

# **Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos- CMED**

## **Secretaria Executiva**

### **PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**

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

*Atualizada em 14/05/2015*

Esta lista apresenta os preços dos medicamentos ALOPÁTICOS não abrangendo os homeopáticos, fitoterápicos (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003), Medicamentos de Notificação simplificada, Anestésicos Locais Injetáveis Odontológicos e os Polivitamínicos (Resolução CMED nº 3 de 18 de março de 2010). Produtos esses que foram liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço mas devem ter seus preços divulgados em revistas especializadas. Neste caso, é importante ressaltar que apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

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

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

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

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                                                     | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                               |                                 |                                                                                                  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ABATACEPTE   |                                 |                                                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505113100020505               | ORENCIA (BRISTOL-MEYERS)        | 125 MG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC VD TRANS + DISPOSITIVO ULTRASAFE PASSIVE + EXTENSORES DE APOIO | 3904.89 | 5.397,97 | 4.437,29 | 6.133,93 | 4.704,92 | 6.503,89 | 4.762,06 | 6.582,89 | 4.820,63 | 6.663,86 |
| 505113030019605               | ORENCIA (BRISTOL-MEYERS)        | 125 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA                                                            | 976.22  | 1.349,49 | 1.109,32 | 1.533,48 | 1.176,22 | 1.625,97 | 1.190,51 | 1.645,71 | 1.205,15 | 1.665,96 |
| 505113030019805               | ORENCIA (BRISTOL-MEYERS)        | 125 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA + DISPOSITIVO ULTRASAFE                                    | 976.22  | 1.349,49 | 1.109,32 | 1.533,48 | 1.176,22 | 1.625,97 | 1.190,51 | 1.645,71 | 1.205,15 | 1.665,96 |
| 505113030019705               | ORENCIA (BRISTOL-MEYERS)        | 125 MG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENCHIDA                                                            | 3904.89 | 5.397,97 | 4.437,29 | 6.133,93 | 4.704,92 | 6.503,89 | 4.762,06 | 6.582,89 | 4.820,63 | 6.663,86 |
| 505113030019905               | ORENCIA (BRISTOL-MEYERS)        | 125 MG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENCHIDA + DISPOSITIVO ULTRASAFE                                    | 3904.89 | 5.397,97 | 4.437,29 | 6.133,93 | 4.704,92 | 6.503,89 | 4.762,06 | 6.582,89 | 4.820,63 | 6.663,86 |
| 505113100020405               | ORENCIA (BRISTOL-MEYERS)        | 125 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS + DISPOSITIVO ULTRASAFE PASSIVE + EXTENSORES DE APOIO | 976.22  | 1.349,49 | 1.109,32 | 1.533,48 | 1.176,22 | 1.625,97 | 1.190,51 | 1.645,71 | 1.205,15 | 1.665,96 |
| 505107701157215               | ORENCIA (BRISTOL-MEYERS)        | 250 MG PO LIOF INJ CT FA + SER DESC (*)                                                          | 1229.67 |          | 1.397,33 |          | 1.481,60 |          | 1.499,60 |          | 1.518,05 |          |
| Princípio Ativo: ABCIXIMABE   |                                 |                                                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507602501155210               | REOPRO (ELI LILLY)              | 2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)                                                          | 1597.64 |          | 1.815,46 |          | 1.924,96 |          | 1.948,34 |          | 1.972,30 |          |
| Princípio Ativo: ACARBOSE     |                                 |                                                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 531613701110411               | AGLUCOSE (EMS SIGMA)            | 100 MG COM CT 3 BL AL PVDC LEIT X 10                                                             | 23.76   | 32,84    | 27,00    | 37,33    | 28,63    | 39,58    | 28,98    | 40,06    | 29,34    | 40,55    |
| 538912050014313               | GLUCOBAY (BAYER)                | 100 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                      | 37.11   | 51,30    | 42,16    | 58,28    | 44,70    | 61,79    | 45,25    | 62,54    | 45,80    | 63,31    |
| 538912050014213               | GLUCOBAY (BAYER)                | 50 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                                       | 24.86   | 34,37    | 28,26    | 39,06    | 29,96    | 41,42    | 30,32    | 41,92    | 30,70    | 42,43    |
| 531613702117411               | AGLUCOSE (EMS SIGMA)            | 50 MG COM CT 3 BL AL PVDC LEIT X 10                                                              | 15.65   | 21,63    | 17,79    | 24,59    | 18,86    | 26,07    | 19,09    | 26,39    | 19,32    | 26,71    |
| Princípio Ativo: ACEBROFILINA |                                 |                                                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525064504139119               | ACEBROFILINA (MEDLEY)           | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + DOSADOR                                                     | 14.15   | 19,56    | 16,08    | 22,23    | 17,05    | 23,57    | 17,26    | 23,86    | 17,47    | 24,15    |
| 533013020059006               | ACEBROFILINA (UNIÃO QUÍMICA)    | 10 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP                                                        | 13.24   | 18,30    | 15,05    | 20,81    | 15,96    | 22,06    | 16,15    | 22,33    | 16,35    | 22,61    |
| 517609502138419               | RESPIRAN (GLOBO)                | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                                                    | 17.82   | 24,63    | 20,25    | 27,99    | 21,47    | 29,68    | 21,73    | 30,04    | 22,00    | 30,41    |
| 519024201130113               | ACEBROFILINA (NEOQUÍMICA)       | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                      | 13.6    | 18,80    | 15,46    | 21,37    | 16,39    | 22,66    | 16,59    | 22,93    | 16,79    | 23,22    |
| 520712070082606               | ACEBROFILINA (TEUTO)            | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120ML + COP MED                                                    | 14.04   | 19,41    | 15,95    | 22,05    | 16,92    | 23,38    | 17,12    | 23,67    | 17,33    | 23,96    |
| 520733801133414               | DILABRONCO (TEUTO)              | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                                                    | 13.36   | 18,47    | 15,18    | 20,99    | 16,10    | 22,25    | 16,29    | 22,52    | 16,49    | 22,80    |
| 538820102139114               | ACEBROFILINA (LEGRAND PHARMA)   | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                      | 13.8    | 19,08    | 15,68    | 21,67    | 16,62    | 22,98    | 16,83    | 23,26    | 17,03    | 23,54    |
| 538808902139411               | BRONCOLEX (LEGRAND PHARMA)      | 10 MG/ML XPE AD CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML                                           | 14.41   | 19,92    | 16,37    | 22,63    | 17,36    | 24,00    | 17,57    | 24,29    | 17,79    | 24,59    |
| 540500802131415               | BRONFILIL (MABRA)               | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED                                                    | 19.25   | 26,61    | 21,88    | 30,25    | 23,20    | 32,07    | 23,48    | 32,46    | 23,77    | 32,86    |
| 525305103137119               | ACEBROFILINA (NOVA QUÍMICA)     | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                                                    | 15.79   | 21,83    | 17,95    | 24,81    | 19,03    | 26,30    | 19,26    | 26,62    | 19,50    | 26,95    |
| 525305101134112               | ACEBROFILINA (NOVA QUÍMICA)     | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                      | 15.79   | 21,83    | 17,95    | 24,81    | 19,03    | 26,30    | 19,26    | 26,62    | 19,50    | 26,95    |
| 528525706137114               | ACEBROFILINA (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                     | 13.6    | 18,80    | 15,45    | 21,36    | 16,38    | 22,64    | 16,58    | 22,92    | 16,78    | 23,20    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                        | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                               |                                 |                                                                     | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: ACEBROFILINA |                                 |                                                                     |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528525701135113               | ACEBROFILINA (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 459.64  |       | 522,31   |       | 553,81   |       | 560,54   |       | 567,43   |       |
| 517113100013704               | LISOMUC (ELOFAR)                | 10 MG / ML XPE CX 50 FR PET AMB X 120 ML + COP (EMB HOSP) (*)       | 459.64  |       | 522,31   |       | 553,81   |       | 560,54   |       | 567,43   |       |
| 528525710134116               | ACEBROFILINA (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 459.64  |       | 522,31   |       | 553,81   |       | 560,54   |       | 567,43   |       |
| 519001802138411               | BRONDYNEO (NEOQUÍMICA)          | 10 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 20.21   | 27,94 | 22,97    | 31,75 | 24,36    | 33,67 | 24,65    | 34,08 | 24,95    | 34,50 |
| 500501204131314               | BRONDILAT (ACHÉ)                | 10 MG / ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + CP MED X 10 ML          | 12.13   | 16,77 | 13,78    | 19,05 | 14,62    | 20,20 | 14,79    | 20,45 | 14,97    | 20,70 |
| 528525709136119               | ACEBROFILINA (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                       | 15.3    | 21,15 | 17,39    | 24,04 | 18,44    | 25,49 | 18,66    | 25,80 | 18,89    | 26,12 |
| 521121501137116               | ACEBROFILINA (BIOSINTÉTICA)     | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 14.41   | 19,92 | 16,37    | 22,63 | 17,36    | 24,00 | 17,57    | 24,29 | 17,79    | 24,59 |
| 520723901135111               | ACEBROFILINA (TEUTO)            | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML                                   | 14.04   | 19,41 | 15,95    | 22,05 | 16,92    | 23,38 | 17,12    | 23,67 | 17,33    | 23,96 |
| 500501201132417               | BRONDILAT (ACHÉ)                | 10 MG / ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML         | 24.3    | 33,59 | 27,61    | 38,16 | 29,27    | 40,47 | 29,63    | 40,96 | 29,99    | 41,46 |
| 517113100013504               | LISOMUC (ELOFAR)                | 10 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP                          | 14.5    | 20,04 | 16,47    | 22,77 | 17,46    | 24,14 | 17,68    | 24,43 | 17,89    | 24,73 |
| 506409801136113               | ACEBROFILINA (CIMED)            | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                       | 13.33   | 18,43 | 15,14    | 20,93 | 16,06    | 22,19 | 16,25    | 22,46 | 16,45    | 22,74 |
| 506414100028706               | ACEBROFILINA (CIMED)            | 10 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 492     |       | 559,08   |       | 592,80   |       | 600,00   |       | 607,38   |       |
| 507728902132114               | ACEBROFILINA (EMS)              | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP                            | 14.17   | 19,59 | 16,10    | 22,26 | 17,07    | 23,60 | 17,28    | 23,89 | 17,49    | 24,18 |
| 507731401130410               | BRONCOLEX (EMS)                 | 10 MG/ML XPE AD CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML              | 14.41   | 19,92 | 16,37    | 22,63 | 17,36    | 24,00 | 17,57    | 24,29 | 17,79    | 24,59 |
| 531618501136418               | EXPECDILAT (EMS SIGMA)          | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 9.95    | 13,75 | 11,31    | 15,63 | 11,99    | 16,57 | 12,14    | 16,77 | 12,28    | 16,98 |
| 508017402139115               | ACEBROFILINA (EUROFARMA)        | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 14.18   | 19,60 | 16,11    | 22,27 | 17,09    | 23,62 | 17,29    | 23,91 | 17,51    | 24,20 |
| 508015901138411               | FILINAR (EUROFARMA)             | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED                       | 14.28   | 19,74 | 16,23    | 22,44 | 17,21    | 23,79 | 17,42    | 24,08 | 17,63    | 24,38 |
| 526119401131111               | ACEBROFILINA (GERMED)           | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP                            | 13.87   | 19,17 | 15,77    | 21,79 | 16,72    | 23,11 | 16,92    | 23,39 | 17,13    | 23,68 |
| 510413303135115               | ACEBROFILINA (GEOLAB)           | 10 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                           | 15.78   | 21,81 | 17,93    | 24,78 | 19,01    | 26,27 | 19,24    | 26,59 | 19,47    | 26,92 |
| 517113100013604               | LISOMUC (ELOFAR)                | 10 MG / ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP                         | 17.4    | 24,05 | 19,77    | 27,33 | 20,96    | 28,98 | 21,22    | 29,33 | 21,48    | 29,69 |
| 510412020063103               | BRONTEK (GEOLAB)                | 10 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)      | 1020.47 |       | 1.159,60 |       | 1.229,54 |       | 1.244,48 |       | 1.259,78 |       |
| 510413402133412               | BRONTEK (GEOLAB)                | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 19.46   | 26,90 | 22,11    | 30,56 | 23,44    | 32,40 | 23,73    | 32,80 | 24,02    | 33,20 |
| 510412020063003               | BRONTEK (GEOLAB)                | 10 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                           | 19.46   | 26,90 | 22,11    | 30,56 | 23,44    | 32,40 | 23,73    | 32,80 | 24,02    | 33,20 |
| 510413301132119               | ACEBROFILINA (GEOLAB)           | 10MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                           | 15.78   | 21,81 | 17,93    | 24,78 | 19,01    | 26,27 | 19,24    | 26,59 | 19,47    | 26,92 |
| 510413304131113               | ACEBROFILINA (GEOLAB)           | 10 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)      | 947.05  |       | 1.076,17 |       | 1.141,08 |       | 1.154,94 |       | 1.169,14 |       |
| 519024202137111               | ACEBROFILINA (NEOQUÍMICA)       | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                          | 10.03   | 13,87 | 11,40    | 15,75 | 12,08    | 16,70 | 12,23    | 16,91 | 12,38    | 17,11 |
| 528525711130114               | ACEBROFILINA (PRATI, DONADUZZI) | 5 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                        | 10.21   | 14,11 | 11,60    | 16,04 | 12,30    | 17,01 | 12,45    | 17,21 | 12,61    | 17,43 |
| 540500801135417               | BRONFILLIL (MABRA)              | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED                        | 14.18   | 19,60 | 16,11    | 22,27 | 17,09    | 23,62 | 17,29    | 23,91 | 17,51    | 24,20 |
| 520712070082506               | ACEBROFILINA (TEUTO)            | 5 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120ML + COP MED                        | 10.05   | 13,89 | 11,43    | 15,79 | 12,11    | 16,75 | 12,26    | 16,95 | 12,41    | 17,16 |
| 520723902131118               | ACEBROFILINA (TEUTO)            | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML                                    | 10.05   | 13,89 | 11,43    | 15,79 | 12,11    | 16,75 | 12,26    | 16,95 | 12,41    | 17,16 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                       | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                               |                                 |                                                                    | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: ACEBROFILINA |                                 |                                                                    |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520733802131415               | DILABRONCO (TEUTO)              | 5 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                       | 10.32   | 14,27 | 11,72    | 16,21 | 12,43    | 17,18 | 12,58    | 17,39 | 12,74    | 17,61 |
| 538820101132116               | ACEBROFILINA (LEGRAND PHARMA)   | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 10.67   | 14,75 | 12,12    | 16,75 | 12,85    | 17,76 | 13,01    | 17,98 | 13,17    | 18,20 |
| 538808901132413               | BRONCOLEX (LEGRAND PHARMA)      | 5 MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML             | 10.59   | 14,64 | 12,03    | 16,63 | 12,76    | 17,63 | 12,91    | 17,85 | 13,07    | 18,07 |
| 519001801131413               | BRONDYNEO (NEOQUÍMICA)          | 25MG/5ML XPE INF (VD C/120ML) (*)                                  | 14.88   |       | 16,91    |       | 17,94    |       | 18,15    |       | 18,38    |       |
| 525064501131117               | ACEBROFILINA (MEDLEY)           | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + DOSADOR                        | 10.04   | 13,88 | 11,41    | 15,77 | 12,09    | 16,72 | 12,24    | 16,92 | 12,39    | 17,13 |
| 525305104133117               | ACEBROFILINA (NOVA QUÍMICA)     | 5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                       | 10.67   | 14,75 | 12,12    | 16,75 | 12,85    | 17,76 | 13,01    | 17,98 | 13,17    | 18,20 |
| 525305102130110               | ACEBROFILINA (NOVA QUÍMICA)     | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 10.67   | 14,75 | 12,12    | 16,75 | 12,85    | 17,76 | 13,01    | 17,98 | 13,17    | 18,20 |
| 500501203135316               | BRONDILAT (ACHÉ)                | 5 MG / ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + CP MED X 10 ML          | 8.2     | 11,34 | 9,32     | 12,88 | 9,88     | 13,65 | 10,00    | 13,82 | 10,12    | 13,99 |
| 528525703138111               | ACEBROFILINA (PRATI, DONADUZZI) | 5 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 306.4   |       | 348,18   |       | 369,18   |       | 373,66   |       | 378,26   |       |
| 528525712137112               | ACEBROFILINA (PRATI, DONADUZZI) | 5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 306.4   |       | 348,18   |       | 369,18   |       | 373,66   |       | 378,26   |       |
| 533020001132116               | ACEBROFILINA (UNIÃO QUÍMICA)    | 5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + SER DOSAD                        | 13.17   | 18,21 | 14,96    | 20,68 | 15,87    | 21,93 | 16,06    | 22,20 | 16,26    | 22,47 |
| 517113100013204               | LISOMUC (ELOFAR)                | 5 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP                          | 10.03   | 13,87 | 11,40    | 15,75 | 12,08    | 16,70 | 12,23    | 16,91 | 12,38    | 17,11 |
| 517609501131410               | RESPIRAN (GLOBO)                | 5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                       | 12.94   | 17,89 | 14,70    | 20,33 | 15,59    | 21,55 | 15,78    | 21,81 | 15,97    | 22,08 |
| 528525704134118               | ACEBROFILINA (PRATI, DONADUZZI) | 5 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (*)                    | 10.02   |       | 11,39    |       | 12,07    |       | 12,22    |       | 12,37    |       |
| 506409802132111               | ACEBROFILINA (CIMED)            | 5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                       | 9.6     | 13,27 | 10,91    | 15,08 | 11,57    | 15,99 | 11,71    | 16,19 | 11,85    | 16,39 |
| 521121502133114               | ACEBROFILINA (BIOSINTÉTICA)     | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (*)                     | 10.18   |       | 11,56    |       | 12,26    |       | 12,41    |       | 12,56    |       |
| 500501202139415               | BRONDILAT (ACHÉ)                | 5 MG / ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML         | 16.4    | 22,67 | 18,64    | 25,77 | 19,76    | 27,32 | 20,00    | 27,65 | 20,25    | 27,99 |
| 517113100013404               | LISOMUC (ELOFAR)                | 5 MG / ML XPE CX 50 FR PET AMB X 120 ML + COP (EMB HOSP) (*)       | 306.4   |       | 348,18   |       | 369,18   |       | 373,66   |       | 378,26   |       |
| 506414100028606               | ACEBROFILINA (CIMED)            | 5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 410     |       | 465,90   |       | 494,00   |       | 500,00   |       | 506,15   |       |
| 507728901136116               | ACEBROFILINA (EMS)              | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 10.05   | 13,89 | 11,42    | 15,78 | 12,10    | 16,73 | 12,25    | 16,94 | 12,40    | 17,15 |
| 507731402137419               | BRONCOLEX (EMS)                 | 5 MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML             | 10.59   | 14,64 | 12,03    | 16,63 | 12,76    | 17,63 | 12,91    | 17,85 | 13,07    | 18,07 |
| 531618502132416               | EXPECILAT (EMS SIGMA)           | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 9.18    | 12,69 | 10,44    | 14,43 | 11,06    | 15,30 | 11,20    | 15,48 | 11,34    | 15,67 |
| 508017401132117               | ACEBROFILINA (EUROFARMA)        | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 10.05   | 13,89 | 11,43    | 15,79 | 12,11    | 16,75 | 12,26    | 16,95 | 12,41    | 17,16 |
| 510413305138111               | ACEBROFILINA (GEOLAB)           | 5 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                           | 10.66   | 14,74 | 12,11    | 16,74 | 12,84    | 17,75 | 13,00    | 17,96 | 13,15    | 18,18 |
| 510413306134111               | ACEBROFILINA (GEOLAB)           | 5 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)      | 639.67  |       | 726,88   |       | 770,72   |       | 780,08   |       | 789,67   |       |
| 510413302139117               | ACEBROFILINA (GEOLAB)           | 5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                           | 10.66   | 14,74 | 12,11    | 16,74 | 12,84    | 17,75 | 13,00    | 17,96 | 13,15    | 18,18 |
| 510412020063203               | BRONTEK (GEOLAB)                | 5 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                           | 13.97   | 19,31 | 15,88    | 21,95 | 16,83    | 23,27 | 17,04    | 23,55 | 17,25    | 23,84 |
| 510413401137414               | BRONTEK (GEOLAB)                | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 13.97   | 19,31 | 15,88    | 21,95 | 16,83    | 23,27 | 17,04    | 23,55 | 17,25    | 23,84 |
| 510412020063303               | BRONTEK (GEOLAB)                | 5 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)      | 705.84  |       | 802,07   |       | 850,45   |       | 860,78   |       | 871,36   |       |
| 526119402136117               | ACEBROFILINA (GERMED)           | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP                            | 10.18   | 14,07 | 11,57    | 16,00 | 12,27    | 16,97 | 12,42    | 17,17 | 12,57    | 17,38 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                           | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                    | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                 |                               |                                                 | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: ACEBROFILINA                   |                               |                                                 |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 517113100013304                                 | LISOMUC (ELOFAR)              | 5 MG / ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP      | 12.03   | 16,63 | 13,66    | 18,89 | 14,49    | 20,03 | 14,67    | 20,27 | 14,85    | 20,52 |
| 508015902134418                                 | FILINAR (EUROFARMA)           | 5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED    | 10.41   | 14,39 | 11,83    | 16,36 | 12,55    | 17,34 | 12,70    | 17,55 | 12,85    | 17,77 |
| 508013120101205                                 | FILINAR G (EUROFARMA)         | 5 MG/ML GEL OR CT FR PLAS INC X 120ML + COL MED | 10.05   | 13,89 | 11,43    | 15,79 | 12,11    | 16,75 | 12,26    | 16,95 | 12,41    | 17,16 |
| Princípio Ativo: ACECLOFENACO                   |                               |                                                 |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507737301162115                                 | ACECLOFENACO (EMS)            | 15 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G               | 11.11   | 14,88 | 12,85    | 17,14 | 13,75    | 18,30 | 13,94    | 18,55 | 14,14    | 18,80 |
| 508011303163310                                 | PROFLAM (EUROFARMA)           | 15 MG/G CREM DERM CT TB AL X 30 G               | 17.12   | 22,93 | 19,81    | 26,42 | 21,19    | 28,20 | 21,49    | 28,59 | 21,80    | 28,98 |
| 526127601169113                                 | ACECLOFENACO (GERMED)         | 15 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G               | 11.11   | 14,88 | 12,85    | 17,14 | 13,75    | 18,30 | 13,94    | 18,55 | 14,14    | 18,80 |
| 533514080027106                                 | ACECLOFENACO (VITAPAN)        | 100 MG COM REV CT ENV AL X 12                   | 16.64   | 23,00 | 18,91    | 26,14 | 20,05    | 27,71 | 20,29    | 28,05 | 20,54    | 28,39 |
| 508011305115313                                 | PROFLAM (EUROFARMA)           | 100 MG COM REV CT BL AL / AL X 6                | 12.33   | 17,04 | 14,01    | 19,37 | 14,85    | 20,53 | 15,04    | 20,78 | 15,22    | 21,04 |
| 533514080027406                                 | ACECLOFENACO (VITAPAN)        | 100 MG COM REV CT ENV AL X 480 (EMB HOSP) (*)   | 665.43  |       | 756,15   |       | 801,76   |       | 811,50   |       | 821,48   |       |
| 533514080027306                                 | ACECLOFENACO (VITAPAN)        | 100 MG COM REV CT ENV AL X 24                   | 33.27   | 45,99 | 37,80    | 52,26 | 40,08    | 55,41 | 40,57    | 56,08 | 41,07    | 56,77 |
| 529900102111115                                 | ACECLOFENACO (RANBAXY)        | 100 MG COM REV CT 2 STR AL X 12                 | 28.98   | 40,06 | 32,93    | 45,52 | 34,91    | 48,26 | 35,34    | 48,85 | 35,77    | 49,45 |
| 525312080037306                                 | ACECLOFENACO (NOVA QUÍMICA)   | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 24                 | 33.28   | 46,00 | 37,81    | 52,27 | 40,09    | 55,42 | 40,58    | 56,10 | 41,08    | 56,79 |
| 526112030083206                                 | ACECLOFENACO (GERMED)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24           | 31.42   | 43,43 | 35,71    | 49,36 | 37,86    | 52,34 | 38,32    | 52,97 | 38,79    | 53,62 |
| 526112070085106                                 | ACECLOFENACO (GERMED)         | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 24                 | 31.42   | 43,43 | 35,71    | 49,36 | 37,86    | 52,34 | 38,32    | 52,97 | 38,79    | 53,62 |
| 533514080027206                                 | ACECLOFENACO (VITAPAN)        | 100 MG COM REV CT ENV AL X 16                   | 22.18   | 30,66 | 25,21    | 34,85 | 26,73    | 36,95 | 27,05    | 37,40 | 27,39    | 37,86 |
| 529900101113114                                 | ACECLOFENACO (RANBAXY)        | 100 MG COM REV CT STR AL X 12                   | 15.5    | 21,43 | 17,61    | 24,35 | 18,67    | 25,81 | 18,90    | 26,13 | 19,13    | 26,45 |
| 533512090023004                                 | CECLOFLAN (VITAPAN)           | 100 MG COM REV CT ENV AL X 12                   | 22.91   | 31,67 | 26,03    | 35,99 | 27,60    | 38,16 | 27,94    | 38,62 | 28,28    | 39,09 |
| 525905701116415                                 | CECOFENE (MULTILAB)           | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 12                 | 14.83   | 20,50 | 16,86    | 23,31 | 17,88    | 24,71 | 18,09    | 25,01 | 18,32    | 25,32 |
| 525904901111117                                 | ACECLOFENACO (MULTILAB)       | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 12                 | 15.72   | 21,73 | 17,86    | 24,69 | 18,94    | 26,18 | 19,17    | 26,50 | 19,41    | 26,83 |
| 538812070042306                                 | ACECLOFENACO (LEGRAND PHARMA) | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 12                 | 16.63   | 22,99 | 18,90    | 26,12 | 20,04    | 27,70 | 20,28    | 28,03 | 20,53    | 28,38 |
| 538813080046904                                 | ACECLO-GRAN (LEGRAND PHARMA)  | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 12                 | 19.75   | 27,30 | 22,44    | 31,02 | 23,79    | 32,89 | 24,08    | 33,29 | 24,38    | 33,70 |
| 526112030083306                                 | ACECLOFENACO (GERMED)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12           | 15.71   | 21,72 | 17,85    | 24,68 | 18,93    | 26,17 | 19,16    | 26,49 | 19,40    | 26,81 |
| 526112070085006                                 | ACECLOFENACO (GERMED)         | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 12                 | 15.71   | 21,72 | 17,85    | 24,68 | 18,93    | 26,17 | 19,16    | 26,49 | 19,40    | 26,81 |
| 508011302116319                                 | PROFLAM (EUROFARMA)           | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 12                 | 25.59   | 35,37 | 29,08    | 40,20 | 30,84    | 42,63 | 31,21    | 43,14 | 31,59    | 43,68 |
| 541812090003803                                 | FEBUPEN (EMS S/A)             | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 12                 | 16.63   | 22,99 | 18,90    | 26,12 | 20,04    | 27,70 | 20,28    | 28,03 | 20,53    | 28,38 |
| 541812060000106                                 | ACECLOFENACO (EMS S/A)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12           | 16.63   | 22,99 | 18,90    | 26,12 | 20,04    | 27,70 | 20,28    | 28,03 | 20,53    | 28,38 |
| 541812070001306                                 | ACECLOFENACO (EMS S/A)        | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 12                 | 16.63   | 22,99 | 18,90    | 26,12 | 20,04    | 27,70 | 20,28    | 28,03 | 20,53    | 28,38 |
| 525312080037206                                 | ACECLOFENACO (NOVA QUÍMICA)   | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 12                 | 16.63   | 22,99 | 18,90    | 26,12 | 20,04    | 27,70 | 20,28    | 28,03 | 20,53    | 28,38 |
| Princípio Ativo: ACEPONATO DE METILPREDNISOLONA |                               |                                                 |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 538912050012713                                 | ADVANTAN (BAYER)              | 1 MG/G LOÇÃO CREMOSA CT BG AL X 20 G            | 36.35   | 48,69 | 42,05    | 56,07 | 44,98    | 59,86 | 45,62    | 60,68 | 46,28    | 61,52 |
| 538912050016413                                 | ADVANTAN (BAYER)              | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                | 28.38   | 38,02 | 32,83    | 43,78 | 35,12    | 46,73 | 35,62    | 47,37 | 36,13    | 48,02 |
| 538912050012613                                 | ADVANTAN (BAYER)              | 1 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML      | 38.87   | 52,07 | 44,96    | 59,95 | 48,09    | 64,00 | 48,78    | 64,87 | 49,48    | 65,77 |
| Princípio Ativo: ACETATO DE ABIRATERONA         |                               |                                                 |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                            | ICMS 0% |          | ICMS 12% |           | ICMS 17% |           | ICMS 18% |           | ICMS 19% |           |
|-------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|                                           |                                  |                                                                         | PF      | PMC      | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| Princípio Ativo: ACETATO DE ABIRATERONA   |                                  |                                                                         |         |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 514512020025102                           | ZYTIGA (JANSSEN-CILAG)           | 250 MG COM CT FR PLAS OPC X 120                                         | 7424.63 | 9.945,92 | 8.588,46 | 11.452,81 | 9.187,61 | 12.225,70 | 9.318,06 | 12.392,69 | 9.452,24 | 12.564,46 |
| Princípio Ativo: ACETATO DE BUSSERRELINA  |                                  |                                                                         |         |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 502811901171315                           | SUPREFACT DEPOT (SANOFI-AVENTIS) | 3.3 MG/MICROBAST IMPL CT SER APLIC X 2 MICROBAST                        | 1067.68 | 1.475,92 | 1.213,25 | 1.677,15  | 1.286,43 | 1.778,31  | 1.302,05 | 1.799,91  | 1.318,07 | 1.822,05  |
| Princípio Ativo: ACETATO DE CASPOFUNGINA  |                                  |                                                                         |         |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 525500301155311                           | CANCIDAS (MERCK SHARP & DOHME)   | 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC                                      | 2119.94 | 2.930,52 | 2.408,97 | 3.330,07  | 2.554,27 | 3.530,92  | 2.585,29 | 3.573,80  | 2.617,09 | 3.617,76  |
| 525500302151318                           | CANCIDAS (MERCK SHARP & DOHME)   | 70 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC                                      | 2730.93 | 3.775,13 | 3.103,27 | 4.289,84  | 3.290,44 | 4.548,57  | 3.330,40 | 4.603,82  | 3.371,36 | 4.660,44  |
| Princípio Ativo: ACETATO DE CETRORRELIX   |                                  |                                                                         |         |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 525421701150311                           | CETROTIDE (MERCK SA)             | 0,25 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL + 2 AGULHAS + 2 TOALHAS    | 157.08  | 217,14   | 178,50   | 246,75    | 189,26   | 261,63    | 191,56   | 264,81    | 193,92   | 268,06    |
| Princípio Ativo: ACETATO DE CIPROTERONA   |                                  |                                                                         |         |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 538912050012913                           | ANDROCUR (BAYER)                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 164.75  | 227,74   | 187,20   | 258,78    | 198,50   | 274,39    | 200,91   | 277,72    | 203,38   | 281,14    |
| 501600201112411                           | CIPROSTAT (APSEN)                | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 58.87   | 81,38    | 66,89    | 92,47     | 70,93    | 98,05     | 71,79    | 99,24     | 72,67    | 100,46    |
| 538912050012813                           | ANDROCUR (BAYER)                 | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 87.49   | 120,94   | 99,41    | 137,43    | 105,41   | 145,71    | 106,69   | 147,48    | 108,00   | 149,30    |
| 519508101118111                           | ACETATO DE CIPROTERONA (BERGAMO) | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 54.33   | 75,10    | 61,73    | 85,34     | 65,46    | 90,48     | 66,25    | 91,58     | 67,06    | 92,71     |
| 533009501116410                           | PROSTMAN (UNIÃO QUÍMICA)         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 80.84   | 111,75   | 91,85    | 126,97    | 97,39    | 134,63    | 98,58    | 136,27    | 99,79    | 137,94    |
| Princípio Ativo: ACETATO DE DEGARELIX     |                                  |                                                                         |         |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 521401701152210                           | FIRMAGON (FERRING)               | 120 MG PO LIOF INJ CT 2 FA VD INC + 2 DIL 6 ML + 2 SER + 2 AGU + 4 ADAP | 634.91  | 877,67   | 721,48   | 997,34    | 764,99   | 1.057,49  | 774,28   | 1.070,34  | 783,80   | 1.083,50  |
| 521401702159219                           | FIRMAGON (FERRING)               | 80 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 DIL 6 ML + 1 SER + 1 AGU + 2 ADAP  | 348.75  | 482,10   | 396,31   | 547,84    | 420,21   | 580,88    | 425,31   | 587,94    | 430,54   | 595,17    |
| Princípio Ativo: ACETATO DE DESMOPRESSINA |                                  |                                                                         |         |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 521400211151317                           | DDAVP (FERRING)                  | 15 MCG /ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 2ML (EMB FRAC) (*)                | 1152.83 |          | 1.310,01 |           | 1.389,02 |           | 1.405,89 |           | 1.423,18 |           |
| 521400208150313                           | DDAVP (FERRING)                  | 15 MCG /ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 2ML (*)                            | 115.26  |          | 130,98   |           | 138,88   |           | 140,56   |           | 142,29   |           |
| 521400207154315                           | DDAVP (FERRING)                  | 15 MCG /ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1ML (*)                            | 57.63   |          | 65,49    |           | 69,44    |           | 70,28    |           | 71,15    |           |
| 521400212158315                           | DDAVP (FERRING)                  | 15 MCG /ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1ML (*)                           | 576.41  |          | 655,00   |           | 694,51   |           | 702,94   |           | 711,59   |           |
| 521400209157311                           | DDAVP (FERRING)                  | 15 MCG /ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 2ML (*)                           | 1152.83 |          | 1.310,01 |           | 1.389,02 |           | 1.405,89 |           | 1.423,18 |           |
| 521400210155319                           | DDAVP (FERRING)                  | 15 MCG /ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1ML (EMB FRAC) (*)                | 576.41  |          | 655,00   |           | 694,51   |           | 702,94   |           | 711,59   |           |
| 521400205151319                           | DDAVP (FERRING)                  | 4 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML                                | 153.7   | 212,47   | 174,66   | 241,44    | 185,19   | 256,01    | 187,44   | 259,12    | 189,75   | 262,30    |
| 504112604131410                           | DESMURIN (BIOLAB SANUS)          | 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 5 ML                             | 219.74  | 303,76   | 249,70   | 345,17    | 264,76   | 365,99    | 267,97   | 370,43    | 271,27   | 374,99    |
| 532412050004814                           | D-VOID (TKS)                     | 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB NEB X 5 ML                               | 222.24  | 307,22   | 252,54   | 349,10    | 267,77   | 370,16    | 271,03   | 374,66    | 274,36   | 379,26    |
| 510005601133416                           | FURP-DESMOPRESSINA (FURP)        | 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB X 5ML + CAN                              | 196.6   | 271,77   |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 532412050004914                           | D-VOID (TKS)                     | 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB NEB X 2,5 ML                             | 123.45  | 170,65   | 140,28   | 193,92    | 148,74   | 205,62    | 150,55   | 208,11    | 152,40   | 210,67    |
| 504112603135412                           | DESMURIN (BIOLAB SANUS)          | 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 2,5 ML                           | 120.86  | 167,07   | 137,34   | 189,85    | 145,62   | 201,30    | 147,39   | 203,74    | 149,20   | 206,25    |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                            |                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ACETATO DE DESMOPRESSINA |                                            |                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521400206131311                           | DDAVP (FERRING)                            | 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB SPR 5,0 ML            | 275.09  | 380,27 | 312,59   | 432,11 | 331,44   | 458,17 | 335,47   | 463,73 | 339,59   | 469,44 |
| 519507902176111                           | ACETATO DE DESMOPRESSINA (BERGAMO)         | 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR SPR VD AMB X 2,5 ML          | 92.41   | 127,74 | 105,01   | 145,17 | 111,35   | 153,92 | 112,70   | 155,79 | 114,09   | 157,71 |
| 521400202179311                           | DDAVP (FERRING)                            | 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB SPR 2,5ML             | 142.2   | 196,57 | 161,59   | 223,37 | 171,33   | 236,84 | 173,41   | 239,72 | 175,55   | 242,67 |
| 521400203175318                           | DDAVP (FERRING)                            | 0,1MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB 2,5ML + 2 TUB          | 142.2   | 196,57 | 161,59   | 223,37 | 171,33   | 236,84 | 173,41   | 239,72 | 175,55   | 242,67 |
| 504112602112419                           | DESMURIN (BIOLAB SANUS)                    | 0,1 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                       | 88.08   | 121,76 | 100,08   | 138,35 | 106,12   | 146,69 | 107,41   | 148,47 | 108,73   | 150,30 |
| 521400201113315                           | DDAVP (FERRING)                            | 0,1 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                       | 103.62  | 143,24 | 117,75   | 162,78 | 124,86   | 172,60 | 126,37   | 174,69 | 127,93   | 176,84 |
| 504112601116410                           | DESMURIN (BIOLAB SANUS)                    | 0,1 MG COM CT FR PLAS OPC X 14                       | 41.11   | 56,83  | 46,72    | 64,58  | 49,54    | 68,48  | 50,14    | 69,31  | 50,75    | 70,16  |
| 504112606118411                           | DESMURIN (BIOLAB SANUS)                    | 0,2 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                       | 168.88  | 233,45 | 191,90   | 265,28 | 203,48   | 281,28 | 205,95   | 284,69 | 208,48   | 288,19 |
| 521400204112311                           | DDAVP (FERRING)                            | 0,2 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                       | 103.62  | 143,24 | 117,75   | 162,78 | 124,86   | 172,60 | 126,37   | 174,69 | 127,93   | 176,84 |
| 504112605111413                           | DESMURIN (BIOLAB SANUS)                    | 0,2 MG COM CT FR PLAS OPC X 14                       | 78.81   | 108,94 | 89,55    | 123,79 | 94,95    | 131,26 | 96,11    | 132,85 | 97,29    | 134,49 |
| Princípio Ativo: ACETATO DE DEXAMETASONA  |                                            |                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500507801158416                           | DECADRONAL (ACHÉ)                          | 8MG/ML SUS INJ CT FA INC X 2 ML                      | 8.1     | 11,20  | 9,20     | 12,72  | 9,76     | 13,49  | 9,88     | 13,65  | 10,00    | 13,82  |
| 503404301165419                           | LISODERME (BELFAR)                         | 1 MG CREM DERM CT BG AL X 10 G                       | 6.47    | 8,94   | 7,35     | 10,16  | 7,80     | 10,78  | 7,89     | 10,91  | 7,99     | 11,04  |
| 533024801168118                           | ACETATO DE DEXAMETASONA (UNIÃO QUÍMICA)    | 1 MG/ G CREM DERM CT BG AL X 10 G                    | 3.97    | 5,49   | 4,51     | 6,23   | 4,78     | 6,60   | 4,84     | 6,68   | 4,89     | 6,77   |
| 538811101168413                           | DEXADERMIL (LEGRAND PHARMA)                | 1MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                      | 9.35    | 12,53  | 10,82    | 14,43  | 11,57    | 15,40  | 11,74    | 15,61  | 11,91    | 15,83  |
| 525900601164417                           | CORTITOP (MULTILAB)                        | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                   | 6.96    | 9,62   | 7,91     | 10,93  | 8,38     | 11,59  | 8,49     | 11,73  | 8,59     | 11,88  |
| 525900602160415                           | CORTITOP (MULTILAB)                        | 1,0 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*) | 132.86  |        | 150,98   |        | 160,09   |        | 162,03   |        | 164,03   |        |
| 528524001164112                           | ACETATO DE DEXAMETASONA (PRATI, DONADUZZI) | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                     | 4.46    | 6,17   | 5,07     | 7,00   | 5,37     | 7,43   | 5,44     | 7,52   | 5,50     | 7,61   |
| 528524002160110                           | ACETATO DE DEXAMETASONA (PRATI, DONADUZZI) | 1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)  | 291.16  |        | 330,85   |        | 350,80   |        | 355,07   |        | 359,43   |        |
| 511502902164410                           | DEXAMETONAL (SANDOZ)                       | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                     | 6.9     | 9,54   | 7,85     | 10,85  | 8,32     | 11,50  | 8,42     | 11,64  | 8,52     | 11,78  |
| 533024802164116                           | ACETATO DE DEXAMETASONA (UNIÃO QUÍMICA)    | 1 MG/ G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)  | 198.76  |        | 225,86   |        | 239,48   |        | 242,39   |        | 245,37   |        |
| 506302801163419                           | DEXADEN (CIFARMA)                          | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                     | 8.04    | 11,11  | 9,14     | 12,64  | 9,69     | 13,40  | 9,81     | 13,56  | 9,93     | 13,73  |
| 522101202167413                           | METADEX (OSÓRIO DE MORAES)                 | 1 MG/G CREM CT BG AL X 10 G                          | 6.61    | 9,14   | 7,51     | 10,38  | 7,96     | 11,00  | 8,06     | 11,13  | 8,15     | 11,27  |
| 530808401169111                           | ACETATO DE DEXAMETASONA (SANVAL)           | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                     | 4.49    | 6,21   | 5,10     | 7,05   | 5,40     | 7,47   | 5,47     | 7,56   | 5,54     | 7,65   |
| 506410101169111                           | ACETATO DE DEXAMETASONA (CIMED)            | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                   | 4.28    | 5,92   | 4,87     | 6,73   | 5,16     | 7,13   | 5,22     | 7,22   | 5,29     | 7,31   |
| 520728503162118                           | ACETATO DE DEXAMETASONA (TEUTO)            | 1 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)   | 167.43  |        | 190,25   |        | 201,73   |        | 204,18   |        | 206,69   |        |
| 507739001166111                           | ACETATO DE DEXAMETASONA (EMS)              | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                     | 4.49    | 6,21   | 5,10     | 7,05   | 5,41     | 7,47   | 5,47     | 7,56   | 5,54     | 7,66   |
| 507709401166419                           | DEXADERMIL (EMS)                           | 1MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                      | 9.35    | 12,53  | 10,82    | 14,43  | 11,57    | 15,40  | 11,74    | 15,61  | 11,91    | 15,83  |
| 510408201168115                           | ACETATO DE DEXAMETASONA (GEOLAB)           | 1 MG / G CREM DERM CT BG AL X 10 G                   | 4.16    | 5,75   | 4,73     | 6,53   | 5,01     | 6,93   | 5,07     | 7,01   | 5,13     | 7,10   |
| 510408701160415                           | CETADEX (GEOLAB)                           | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                     | 6.77    | 9,36   | 7,70     | 10,64  | 8,16     | 11,28  | 8,26     | 11,42  | 8,36     | 11,56  |
| 526129201168116                           | ACETATO DE DEXAMETASONA (GERMED)           | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                     | 4.49    | 6,21   | 5,11     | 7,06   | 5,42     | 7,49   | 5,48     | 7,58   | 5,55     | 7,67   |
| 510802401162419                           | DEXAGREEN (GREENPHARMA)                    | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                     | 5.7     | 7,88   | 6,47     | 8,95   | 6,86     | 9,49   | 6,95     | 9,60   | 7,03     | 9,72   |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                           | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                        | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                 |                                                     |                                                     | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ACETATO DE DEXAMETASONA        |                                                     |                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 515106301160411                                 | DEXAMETAX (KLEY HERTZ)                              | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                    | 7.9      | 10,92    | 8,98     | 12,42    | 9,52     | 13,16    | 9,64     | 13,32    | 9,76     | 13,49    |
| 520728501161114                                 | ACETATO DE DEXAMETASONA (TEUTO)                     | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                    | 4.44     | 6,14     | 5,05     | 6,98     | 5,35     | 7,40     | 5,42     | 7,49     | 5,48     | 7,58     |
| 520728502166111                                 | ACETATO DE DEXAMETASONA (TEUTO)                     | 1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*) | 224.95   |          | 255,62   |          | 271,04   |          | 274,33   |          | 277,71   |          |
| Princípio Ativo: ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL |                                                     |                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 509400901116419                                 | FONTO-VIT E (FONTOVIT)                              | FR C/25 CÁPS.-1000 UI                               | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508020704116411                                 | EMAMA (EUROFARMA)                                   | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10          | 4.71     | 6,31     | 5,45     | 7,27     | 5,83     | 7,76     | 5,91     | 7,86     | 6,00     | 7,97     |
| 508020701117415                                 | EMAMA (EUROFARMA)                                   | 400 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 10             | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 514002201110416                                 | VITAMINA E DELTA (DELTA)                            | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20          | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508020703111414                                 | EMAMA (EUROFARMA)                                   | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30          | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508020702113413                                 | EMAMA (EUROFARMA)                                   | 400 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30             | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502406301113428                                 | ZIRVIT E (ATIVUS)                                   | 400 UI CX C/ 30 CAPS (*)                            | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 509400902112417                                 | FONTO-VIT E (FONTOVIT)                              | FR C/50 CÁPS.-400 UI                                | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505208801114415                                 | VIETA (BUNKER)                                      | CX 30 CAPS                                          | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: ACETATO DE FLUDROCORTISONA     |                                                     |                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505102101119311                                 | FLORINEFE (BRISTOL-MEYERS)                          | 0,1 MG COM CT FR VD AMB X 100                       | 146.03   | 201,87   | 165,94   | 229,39   | 175,95   | 243,23   | 178,09   | 246,18   | 180,28   | 249,21   |
| Princípio Ativo: ACETATO DE FLUORMETOLONA       |                                                     |                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500901601170311                                 | FLORATE (NOVARTIS)                                  | 1,0 MG/ML SUS OFT CT 1 FR PLAS GOT X 5 ML           | 14.76    | 19,77    | 17,07    | 22,77    | 18,26    | 24,30    | 18,52    | 24,63    | 18,79    | 24,98    |
| 523401901131412                                 | FLUTINOL (LATINOFARMA)                              | 1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML         | 14.4     | 19,29    | 16,66    | 22,21    | 17,82    | 23,71    | 18,07    | 24,03    | 18,33    | 24,37    |
| Princípio Ativo: ACETATO DE GANIRRELIX          |                                                     |                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 527302501154311                                 | ORGALUTRAN (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 0,5 MG/ML SOL INJ CT SER VD PREENCHIDA X 0,5 ML     | 179.09   | 247,57   | 203,51   | 281,32   | 215,78   | 298,28   | 218,40   | 301,91   | 221,09   | 305,62   |
| Princípio Ativo: ACETATO DE GLATIRÂMER          |                                                     |                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537500101151219                                 | COPAXONE (TEVA)                                     | 20 MG/ML SOL INJ CT 28 SERINGA PRE-ENCHIDA X 1 ML   | 3373.99  | 4.664,07 | 3.834,01 | 5.299,98 | 4.065,25 | 5.619,64 | 4.114,62 | 5.687,90 | 4.165,23 | 5.757,86 |
| Princípio Ativo: ACETATO DE GOSSERRELINA        |                                                     |                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502305101151313                                 | ZOLADEX LA (ASTRAZENECA)                            | 10,8 MG DEPOT + SER CT ENV AL POLIET X 1            | 1263.25  | 1.746,27 | 1.435,48 | 1.984,36 | 1.522,06 | 2.104,04 | 1.540,55 | 2.129,59 | 1.559,50 | 2.155,79 |
| 502305001157311                                 | ZOLADEX (ASTRAZENECA)                               | 3,6 MG DEPOT + SER CT ENV AL POLIET X 1             | 493.38   | 682,03   | 560,65   | 775,02   | 594,46   | 821,76   | 601,68   | 831,74   | 609,08   | 841,97   |
| Princípio Ativo: ACETATO DE HIDROCORTISONA      |                                                     |                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 533024901162111                                 | ACETATO DE HIDROCORTISONA (UNIÃO QUÍMICA)           | 10 MG/ G CREM DERM CT BG AL X 20 G                  | 5.43     | 7,27     | 6,28     | 8,38     | 6,72     | 8,94     | 6,82     | 9,07     | 6,92     | 9,19     |
| 520729801167116                                 | ACETATO DE HIDROCORTISONA (TEUTO)                   | 10 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*) | 460.73   |          | 532,96   |          | 570,14   |          | 578,23   |          | 586,56   |          |
| 520729803161115                                 | ACETATO DE HIDROCORTISONA (TEUTO)                   | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                   | 9.22     | 12,35    | 10,66    | 14,22    | 11,41    | 15,18    | 11,57    | 15,38    | 11,73    | 15,60    |
| 538912050014013                                 | BERLISON (BAYER)                                    | 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                    | 14.18    | 19,00    | 16,40    | 21,87    | 17,54    | 23,34    | 17,79    | 23,66    | 18,05    | 23,99    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                                                                                                        | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                            |                                    |                                                                                                                                     | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ACETATO DE HIDROCORTISONA |                                    |                                                                                                                                     |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538912050013813                            | BERLISON (BAYER)                   | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                                   | 14.18   | 19,00    | 16,40    | 21,87    | 17,54    | 23,34    | 17,79    | 23,66    | 18,05    | 23,99    |
| 502400101163112                            | ACETATO DE HIDROCORTISONA (ATIVUS) | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                                   | 8.45    | 11,32    | 9,77     | 13,02    | 10,45    | 13,90    | 10,60    | 14,09    | 10,75    | 14,29    |
| 520729802163114                            | ACETATO DE HIDROCORTISONA (TEUTO)  | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                                                                                   | 5.11    | 6,85     | 5,91     | 7,88     | 6,32     | 8,41     | 6,41     | 8,52     | 6,50     | 8,64     |
| 538912050013913                            | BERLISON (BAYER)                   | 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                                                                                    | 7.89    | 10,57    | 9,12     | 12,17    | 9,76     | 12,99    | 9,90     | 13,16    | 10,04    | 13,35    |
| 538912050013713                            | BERLISON (BAYER)                   | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                                                                                   | 7.89    | 10,57    | 9,12     | 12,17    | 9,76     | 12,99    | 9,90     | 13,16    | 10,04    | 13,35    |
| 502400102161113                            | ACETATO DE HIDROCORTISONA (ATIVUS) | 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                                                                                    | 5.1     | 6,83     | 5,90     | 7,87     | 6,31     | 8,40     | 6,40     | 8,51     | 6,49     | 8,63     |
| 502400103166119                            | ACETATO DE HIDROCORTISONA (ATIVUS) | 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                                                                    | 9.19    | 12,31    | 10,63    | 14,17    | 11,37    | 15,13    | 11,53    | 15,33    | 11,70    | 15,55    |
| 512104201164410                            | THERASONA (THERASKIN)              | 11,2 MG/G CREM DERM CT BG AL X 25 G                                                                                                 | 13.85   | 18,55    | 16,02    | 21,36    | 17,14    | 22,80    | 17,38    | 23,11    | 17,63    | 23,44    |
| Princípio Ativo: ACETATO DE ICATIBANTO     |                                    |                                                                                                                                     |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 540200101170210                            | FIRAZYR (SHIRE)                    | 10 MG/ML CT 01 SER X 3 ML + AGULHA                                                                                                  | 4457.35 | 5.971,00 | 5.156,06 | 6.875,66 | 5.515,76 | 7.339,66 | 5.594,07 | 7.439,92 | 5.674,63 | 7.543,04 |
| Princípio Ativo: ACETATO DE LANREOTIDA     |                                    |                                                                                                                                     |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 539214010000803                            | SOMATULINE AUTOGEL (IPSEN)         | 120 MG SOL INJ LIB PR CT SACHÊ SER PREENCH AG RETRÁTIL X 0,5 ML                                                                     | 2110.03 | 2.916,82 | 2.397,72 | 3.314,51 | 2.542,33 | 3.514,42 | 2.573,21 | 3.557,11 | 2.604,86 | 3.600,86 |
| 539200103153318                            | SOMATULINE AUTOGEL (IPSEN)         | 120 MG SOL INJ LIB PROL CT SACHÊ SER PLAS PREENCHIDA X 0,5 ML                                                                       | 2110.03 | 2.916,82 | 2.397,72 | 3.314,51 | 2.542,33 | 3.514,42 | 2.573,21 | 3.557,11 | 2.604,86 | 3.600,86 |
| 539200102157311                            | SOMATULINE AUTOGEL (IPSEN)         | 60 MG SOL INJ LIB PROL CT SACHÊ SER PLAS PREENCHIDA X 0,3 ML                                                                        | 1963.45 | 2.714,20 | 2.231,15 | 3.084,25 | 2.365,72 | 3.270,27 | 2.394,45 | 3.309,99 | 2.423,90 | 3.350,71 |
| 539214010000603                            | SOMATULINE AUTOGEL (IPSEN)         | 60 MG SOL INJ LIB PR CT SACHÊ SER PREENCH AG RETRÁTIL X 0,5 ML                                                                      | 1963.45 | 2.714,20 | 2.231,15 | 3.084,25 | 2.365,72 | 3.270,27 | 2.394,45 | 3.309,99 | 2.423,90 | 3.350,71 |
| 539200101150311                            | SOMATULINE AUTOGEL (IPSEN)         | 90 MG SOL INJ LIB PROL CT SACHÊ SER PLAS PREENCHIDA X 0,3 ML                                                                        | 2110.03 | 2.916,82 | 2.397,72 | 3.314,51 | 2.542,33 | 3.514,42 | 2.573,21 | 3.557,11 | 2.604,86 | 3.600,86 |
| 539214010000703                            | SOMATULINE AUTOGEL (IPSEN)         | 90 MG SOL INJ LIB PR CT SACHÊ SER PREENCH AG RETRÁTIL X 0,5 ML                                                                      | 2110.03 | 2.916,82 | 2.397,72 | 3.314,51 | 2.542,33 | 3.514,42 | 2.573,21 | 3.557,11 | 2.604,86 | 3.600,86 |
| Princípio Ativo: ACETATO DE LEUPRORRELINA  |                                    |                                                                                                                                     |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 534214090010703                            | ELIGARD (ZODIAC)                   | 22,5 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS SER B + AGU DISP SEGUR + DESSEC + BL AL PLAS TRANS DIL SER A + EMB + DESSEC | 2479.34 | 3.427,34 | 2.817,37 | 3.894,63 | 2.987,30 | 4.129,52 | 3.023,58 | 4.179,68 | 3.060,77 | 4.231,09 |
| 534214090010603                            | ELIGARD (ZODIAC)                   | 7,5 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS SER B + AGU DISP SEGUR + DESSEC + BL AL PLAS TRANS DIL SER A + EMB + DESSEC  | 1079.25 | 1.491,91 | 1.226,40 | 1.695,33 | 1.300,37 | 1.797,58 | 1.316,16 | 1.819,41 | 1.332,35 | 1.841,79 |
| 500205201158312                            | LUPRON DEPOT (ABBOTT)              | 11,25 MG PO LIOF INJ ESTOJO FA VD INC + DIL UENTE AMP VD INC X 2,0 ML + 1 SER + 2 AGU                                               | 1264.96 | 1.748,63 | 1.437,43 | 1.987,05 | 1.524,13 | 2.106,89 | 1.542,64 | 2.132,48 | 1.561,61 | 2.158,71 |
| 500205202154310                            | LUPRON DEPOT (ABBOTT)              | 22,5 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL + SER + 2 AGU                                                                                | 2529.92 | 3.497,26 | 2.874,85 | 3.974,09 | 3.048,25 | 4.213,78 | 3.085,27 | 4.264,96 | 3.123,22 | 4.317,42 |
| 534203804151319                            | ELIGARD (ZODIAC)                   | 22,5 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL PLAS INC SER B + AGU + SER A DIL + ÊMBOLO + 2 DESSEC                                   | 2479.34 | 3.427,34 | 2.817,37 | 3.894,63 | 2.987,30 | 4.129,52 | 3.023,58 | 4.179,68 | 3.060,77 | 4.231,09 |
| 534214050010503                            | ELIGARD (ZODIAC)                   | 22,5 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS SER B + AGU DISP SEGUR + DESSEC + BL AL PLAS TRANS DIL SER A + EMB + DESSEC | 2479.34 | 3.427,34 | 2.817,37 | 3.894,63 | 2.987,30 | 4.129,52 | 3.023,58 | 4.179,68 | 3.060,77 | 4.231,09 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                           | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                                                                                       | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                 |                           |                                                                                                                                    | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ACETATO DE LEUPRORRELINA       |                           |                                                                                                                                    |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 534203802159411                                 | ELIGARD (ZODIAC)          | 22,5 MG SUS INJ CT SACHE C/ SER B + SACHE C/ SER A DIL + AGULHA + DESSEC (*)                                                       | 2479,34 |          | 2.817,37 |          | 2.987,30 |          | 3.023,58 |          | 3.060,77 |          |
| 500205203150319                                 | LUPRON DEPOT (ABBOTT)     | 3,75 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC + DILUENTE + SER + 2 AGU                                                                          | 391,85  | 541,68   | 445,27   | 615,52   | 472,13   | 652,65   | 477,86   | 660,58   | 483,74   | 668,70   |
| 519506901151419                                 | LORELIN DEPOT (BERGAMO)   | 3.75 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML (*)                                                                              | 351,71  |          | 399,67   |          | 423,77   |          | 428,92   |          | 434,20   |          |
| 519512060020103                                 | LORELIN DEPOT (BERGAMO)   | 3.75 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML + 1 SER + 2 AGU + MAT P/ ASSEP                                                   | 351,71  | 486,19   | 399,67   | 552,49   | 423,77   | 585,81   | 428,92   | 592,92   | 434,20   | 600,22   |
| 511513501158415                                 | LECTRUM (SANDOZ)          | 3,75 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC AMP DIL X 1,5 ML + SER + 2 AGU                                                                    | 372,24  | 514,57   | 422,99   | 584,73   | 448,50   | 619,99   | 453,95   | 627,52   | 459,53   | 635,24   |
| 534213080009803                                 | ELIGARD (ZODIAC)          | 45 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS SER B + AGU DISP SEGUR + BL AL PLAS TRANS DIL SER A + EMB + 2 DESSEC         | 5717,08 | 7.903,07 | 6.496,56 | 8.980,59 | 6.888,39 | 9.522,24 | 6.972,05 | 9.637,89 | 7.057,81 | 9.756,44 |
| 500205101153319                                 | LUPRON (ABBOTT)           | 5,0 MG/ML SOL INJ PT PLAS OPC FA VD INC X 2,8 ML + 14 SER                                                                          | 466,32  | 644,62   | 529,90   | 732,51   | 561,86   | 776,69   | 568,68   | 786,12   | 575,67   | 795,79   |
| 511513502154413                                 | LECTRUM (SANDOZ)          | 7,50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC AMP DIL X 1,5 ML + SER + 2 AGU                                                                    | 962,9   | 1.331,08 | 1.094,18 | 1.512,56 | 1.160,18 | 1.603,79 | 1.174,27 | 1.623,27 | 1.188,71 | 1.643,23 |
| 534203803155418                                 | ELIGARD (ZODIAC)          | 7,5 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL PLAS INC SER B + AGU + SER A DIL + ÊMBOLO + 2 DESSEC                                   | 1079,25 | 1.491,91 | 1.226,40 | 1.695,33 | 1.300,37 | 1.797,58 | 1.316,16 | 1.819,41 | 1.332,35 | 1.841,79 |
| 534214050010403                                 | ELIGARD (ZODIAC)          | 7,5 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS SER B + AGU DISP SEGUR + DESSEC + BL AL PLAS TRANS DIL SER A + EMB + DESSEC | 1079,25 | 1.491,91 | 1.226,40 | 1.695,33 | 1.300,37 | 1.797,58 | 1.316,16 | 1.819,41 | 1.332,35 | 1.841,79 |
| 534203801152411                                 | ELIGARD (ZODIAC)          | 7,5 MG SUSP INJ CT SACHE C/ SER B + SACHE C/ SER A DIL + AGULHA + DESSEC (*)                                                       | 1079,25 |          | 1.226,40 |          | 1.300,37 |          | 1.316,16 |          | 1.332,35 |          |
| 500205204157317                                 | LUPRON DEPOT (ABBOTT)     | 7,5 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL + SER + 2 AGU                                                                                | 1101,24 | 1.522,31 | 1.251,39 | 1.729,87 | 1.326,86 | 1.834,21 | 1.342,98 | 1.856,48 | 1.359,50 | 1.879,32 |
| Princípio Ativo: ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA |                           |                                                                                                                                    |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 533026202156410                                 | DEMEDROX (UNIÃO QUÍMICA)  | 150 MG/ML SUS INJ CT 25 AMP VD INC X 1 ML                                                                                          | 429,84  | 594,19   | 488,44   | 675,20   | 517,90   | 715,92   | 524,19   | 724,61   | 530,63   | 733,53   |
| 504112306157411                                 | MEDROGEST (BIOLAB SANUS)  | 150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                                                                                             | 14,44   | 19,96    | 16,41    | 22,68    | 17,40    | 24,05    | 17,61    | 24,34    | 17,83    | 24,64    |
| 504112305150413                                 | MEDROGEST (BIOLAB SANUS)  | 150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 3,3 ML                                                                                            | 43,33   | 59,90    | 49,23    | 68,06    | 52,20    | 72,16    | 52,84    | 73,04    | 53,49    | 73,94    |
| 504112310154413                                 | MEDROGEST (BIOLAB SANUS)  | 150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 3,3 ML                                                                                           | 43,33   | 59,90    | 49,23    | 68,06    | 52,20    | 72,16    | 52,84    | 73,04    | 53,49    | 73,94    |
| 533026207158411                                 | DEMEDROX (UNIÃO QUÍMICA)  | 150 MG/ML SUS INJ CT SER PREENCHIDA X 1 ML                                                                                         | 17,86   | 24,69    | 20,29    | 28,05    | 21,51    | 29,74    | 21,78    | 30,10    | 22,04    | 30,47    |
| 533026206151413                                 | DEMEDROX (UNIÃO QUÍMICA)  | 150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML + SER + AGULHA                                                                               | 17,58   | 24,30    | 19,98    | 27,62    | 21,19    | 29,29    | 21,44    | 29,64    | 21,71    | 30,01    |
| 533026205155415                                 | DEMEDROX (UNIÃO QUÍMICA)  | 150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML                                                                                              | 17,55   | 24,26    | 19,94    | 27,56    | 21,14    | 29,23    | 21,40    | 29,58    | 21,66    | 29,94    |
| 533026204159417                                 | DEMEDROX (UNIÃO QUÍMICA)  | 150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                                                                                             | 17,55   | 24,26    | 19,94    | 27,56    | 21,14    | 29,23    | 21,40    | 29,58    | 21,66    | 29,94    |
| 533026203152419                                 | DEMEDROX (UNIÃO QUÍMICA)  | 150 MG/ML SUS INJ CT 25 FA VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)                                                                            | 429,84  |          | 488,44   |          | 517,90   |          | 524,19   |          | 530,63   |          |
| 504112309156416                                 | MEDROGEST (BIOLAB SANUS)  | 150 MG/ML SUS INJ CT 25 FA VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)                                                                            | 230,53  |          | 261,97   |          | 277,77   |          | 281,14   |          | 284,60   |          |
| 522235402152410                                 | DEPO PROVERA (PFIZER)     | 150 MG/ML SUS INJ CT BL PLAS PLAS INC X SER VD INC PRENC X 1 ML + AG DESC                                                          | 22,77   | 31,48    | 25,87    | 35,76    | 27,43    | 37,92    | 27,77    | 38,38    | 28,11    | 38,85    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                           | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                 |                              |                                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA |                              |                                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526103001153413                                 | CONTRACEP (GERMED)           | 150 MG/ML SUSP INJ CT FA VD INC X 1 ML                               | 11.28   | 15,59  | 12,82    | 17,72  | 13,59    | 18,78  | 13,75    | 19,01  | 13,92    | 19,25  |
| 526115020094803                                 | CONTRACEP (GERMED)           | 150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                               | 11.28   | 15,59  | 12,82    | 17,72  | 13,59    | 18,78  | 13,75    | 19,01  | 13,92    | 19,25  |
| 504112304154415                                 | MEDROGEST (BIOLAB SANUS)     | 150 MG/ML SUS INJ CT SER PREENCH X 1 ML                              | 18.6    | 25,71  | 21,14    | 29,22  | 22,41    | 30,98  | 22,68    | 31,35  | 22,96    | 31,74  |
| 504112307153411                                 | MEDROGEST (BIOLAB SANUS)     | 150 MG/ML SUS INJ CT 25 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)             | 230.53  |        | 261,97   |        | 277,77   |        | 281,14   |        | 284,60   |        |
| 504112303158417                                 | MEDROGEST (BIOLAB SANUS)     | 150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML                                | 14.44   | 19,96  | 16,41    | 22,68  | 17,40    | 24,05  | 17,61    | 24,34  | 17,83    | 24,64  |
| 522235401156412                                 | DEPO PROVERA (PFIZER)        | 150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML                                | 17.58   | 24,30  | 19,98    | 27,62  | 21,19    | 29,29  | 21,44    | 29,64  | 21,71    | 30,01  |
| 504112308151410                                 | MEDROGEST (BIOLAB SANUS)     | 150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML + SER DESC                     | 17.58   | 24,30  | 19,98    | 27,62  | 21,19    | 29,29  | 21,44    | 29,64  | 21,71    | 30,01  |
| 533026201151415                                 | DEMEDROX (UNIÃO QUÍMICA)     | 50 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML                                 | 6.66    | 9,21   | 7,56     | 10,45  | 8,02     | 11,08  | 8,12     | 11,22  | 8,22     | 11,36  |
| 533026208154411                                 | DEMEDROX (UNIÃO QUÍMICA)     | 50 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                                | 6.66    | 9,21   | 7,56     | 10,45  | 8,02     | 11,08  | 8,12     | 11,22  | 8,22     | 11,36  |
| 522235403159419                                 | DEPO PROVERA (PFIZER)        | 50 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML                                 | 6.67    | 9,22   | 7,58     | 10,48  | 8,04     | 11,11  | 8,14     | 11,25  | 8,24     | 11,39  |
| 504112302151419                                 | MEDROGEST (BIOLAB SANUS)     | 50 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                                | 6.5     | 8,99   | 7,39     | 10,21  | 7,83     | 10,83  | 7,93     | 10,96  | 8,02     | 11,09  |
| 504112301155410                                 | MEDROGEST (BIOLAB SANUS)     | 50 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML                                 | 6.5     | 8,99   | 7,39     | 10,21  | 7,83     | 10,83  | 7,93     | 10,96  | 8,02     | 11,09  |
| 523704301114413                                 | REPOGEN CICLO (LIBBS)        | 0,625 MG + 5MG COM VER + 0,625MG COM VER CT BL AL PLAS INC X 14 + 14 | 26.13   | 36,12  | 29,70    | 41,05  | 31,49    | 43,53  | 31,87    | 44,06  | 32,26    | 44,60  |
| 523704401119417                                 | REPOGEN CONTI (LIBBS)        | 0,625 MG + 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                     | 26.13   | 36,12  | 29,70    | 41,05  | 31,49    | 43,53  | 31,87    | 44,06  | 32,26    | 44,60  |
| 523704601118414                                 | SELECTA (LIBBS)              | 0,45 MG + 1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 CALEND               | 29.1    | 40,23  | 33,07    | 45,71  | 35,06    | 48,47  | 35,49    | 49,06  | 35,93    | 49,66  |
| 522238901117410                                 | PROVERA (PFIZER)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                     | 16.05   | 22,19  | 18,24    | 25,21  | 19,34    | 26,73  | 19,57    | 27,06  | 19,81    | 27,39  |
| 507700301118419                                 | ACETOFLUX (EMS)              | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 5                                      | 5.45    | 7,53   | 6,19     | 8,56   | 6,57     | 9,08   | 6,65     | 9,19   | 6,73     | 9,30   |
| 505200101113410                                 | ACEMEDROX (BUNKER)           | 10 MG COM CT BL AL PLAST INC X 5                                     | 5.07    | 7,01   | 5,76     | 7,96   | 6,11     | 8,44   | 6,18     | 8,54   | 6,26     | 8,65   |
| 507700302114417                                 | ACETOFLUX (EMS)              | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                     | 13.23   | 18,29  | 15,04    | 20,79  | 15,95    | 22,04  | 16,14    | 22,31  | 16,34    | 22,58  |
| 522236201118418                                 | FARLUTAL (PFIZER)            | 10,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                   | 10.35   | 14,31  | 11,76    | 16,26  | 12,47    | 17,24  | 12,62    | 17,45  | 12,78    | 17,66  |
| 522236202114416                                 | FARLUTAL (PFIZER)            | 10,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                   | 15.63   | 21,61  | 17,76    | 24,55  | 18,83    | 26,03  | 19,06    | 26,35  | 19,29    | 26,67  |
| 522236203110414                                 | FARLUTAL (PFIZER)            | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                    | 3.96    | 5,47   | 4,50     | 6,22   | 4,77     | 6,60   | 4,83     | 6,68   | 4,89     | 6,76   |
| 522238902113419                                 | PROVERA (PFIZER)             | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                    | 3.99    | 5,52   | 4,53     | 6,26   | 4,80     | 6,64   | 4,86     | 6,72   | 4,92     | 6,80   |
| 522236204117412                                 | FARLUTAL (PFIZER)            | 5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                    | 7.81    | 10,80  | 8,87     | 12,27  | 9,41     | 13,01  | 9,52     | 13,17  | 9,64     | 13,33  |
| 522238903111411                                 | PROVERA (PFIZER)             | 5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                    | 8       | 11,06  | 9,09     | 12,57  | 9,64     | 13,32  | 9,76     | 13,48  | 9,87     | 13,65  |
| 522236205113410                                 | FARLUTAL (PFIZER)            | 5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 10.41   | 14,39  | 11,83    | 16,35  | 12,54    | 17,34  | 12,70    | 17,55  | 12,85    | 17,76  |
| Princípio Ativo: ACETATO DE MEGESTROL           |                              |                                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505103302118310                                 | MEGESTAT (BRISTOL-MEYERS)    | 160 MG COM CT FR VD AMB X 30                                         | 152.2   | 210,40 | 172,95   | 239,08 | 183,38   | 253,50 | 185,61   | 256,58 | 187,89   | 259,74 |
| 519507001111419                                 | FEMIGESTROL (BERGAMO)        | 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (*)                                | 127.49  |        | 144,88   |        | 153,61   |        | 155,48   |        | 157,39   |        |
| Princípio Ativo: ACETATO DE METILPREDNISOLONA   |                              |                                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533022701158416                                 | PREDI-MEDROL (UNIÃO QUÍMICA) | 40 MG / ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML                               | 9.13    | 12,62  | 10,38    | 14,34  | 11,00    | 15,21  | 11,14    | 15,39  | 11,27    | 15,58  |
| 522235501150416                                 | DEPO-MEDROL (PFIZER)         | 40 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML                                 | 9.37    | 12,95  | 10,65    | 14,72  | 11,29    | 15,61  | 11,43    | 15,80  | 11,57    | 15,99  |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                                       | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                           |                                    |                                                                    | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ACETATO DE NAFARRELINA   |                                    |                                                                    |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 534204501179312                           | SYNAREL (ZODIAC)                   | 2 MG/ML SOL NAS CT FR VD + PLAS OPC X 8 ML + VALV                  | 422.4   | 583,91   | 479,99   | 663,52   | 508,94   | 703,54   | 515,12   | 712,08   | 521,45   | 720,84   |
| Princípio Ativo: ACETATO DE NOMEGESTROL   |                                    |                                                                    |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537512080004304                           | LUTENIL (TEVA)                     | 5 MG COM CT CART BL AL PLAS INC X 10                               | 27.85   | 38,50    | 31,64    | 43,74    | 33,55    | 46,38    | 33,96    | 46,94    | 34,38    | 47,52    |
| 525406101113411                           | LUTENIL (MERCK SA)                 | 5 MG COM CT CART BL AL PLAS INC X 14                               | 35.42   | 48,96    | 40,24    | 55,63    | 42,67    | 58,99    | 43,19    | 59,70    | 43,72    | 60,44    |
| 537512080004404                           | LUTENIL (TEVA)                     | 5 MG COM CT CART BL AL PLAS INC X 14                               | 37.18   | 51,40    | 42,25    | 58,40    | 44,79    | 61,92    | 45,34    | 62,67    | 45,90    | 63,45    |
| 537512080004504                           | LUTENIL (TEVA)                     | 5 MG COM CT CART BL AL PLAS INC X 30                               | 83.58   | 115,54   | 94,98    | 131,30   | 100,71   | 139,22   | 101,93   | 140,91   | 103,19   | 142,64   |
| 537512080004604                           | LUTENIL (TEVA)                     | 5 MG COM CT CART BL AL PLAS INC X 42                               | 111.56  | 154,22   | 126,77   | 175,24   | 134,42   | 185,81   | 136,05   | 188,07   | 137,72   | 190,38   |
| 525406102111412                           | LUTENIL (MERCK SA)                 | 5 MG COM CT CART BL AL PLAS INC X 10                               | 26.54   | 36,69    | 30,15    | 41,68    | 31,97    | 44,20    | 32,36    | 44,73    | 32,76    | 45,28    |
| Princípio Ativo: ACETATO DE NORETISTERONA |                                    |                                                                    |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538912050016013                           | PRIMOLUT-NOR (BAYER)               | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 10.15   | 14,03    | 11,54    | 15,95    | 12,23    | 16,91    | 12,38    | 17,11    | 12,53    | 17,32    |
| Princípio Ativo: ACETATO DE OCTREOTIDA    |                                    |                                                                    |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526514110079603                           | SANDOSTATIN (NOVARTIS)             | 10 MG PO P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,0 ML + SIST APLIC | 2666.12 | 3.685,54 | 3.029,62 | 4.188,03 | 3.212,35 | 4.440,63 | 3.251,37 | 4.494,56 | 3.291,36 | 4.549,85 |
| 526514110079703                           | SANDOSTATIN (NOVARTIS)             | 20 MG PO P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,0 ML + SIST APLIC | 4101.42 | 5.669,64 | 4.660,61 | 6.442,64 | 4.941,71 | 6.831,22 | 5.001,73 | 6.914,19 | 5.063,25 | 6.999,24 |
| 526514110079803                           | SANDOSTATIN (NOVARTIS)             | 30 MG PO P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,0 ML + SIST APLIC | 5536.89 | 7.653,98 | 6.291,79 | 8.697,53 | 6.671,27 | 9.222,10 | 6.752,30 | 9.334,11 | 6.835,35 | 9.448,92 |
| 532412070006014                           | OCTRIDE (TKS)                      | 0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                          | 122.31  | 169,08   | 138,99   | 192,13   | 147,37   | 203,72   | 149,16   | 206,20   | 151,00   | 208,73   |
| 532412070005914                           | OCTRIDE (TKS)                      | 0,05 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                            | 24.44   | 33,78    | 27,78    | 38,40    | 29,45    | 40,71    | 29,81    | 41,21    | 30,18    | 41,71    |
| 532412050004516                           | ACETATO DE OCTREOTIDA (TKS)        | 0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                          | 92.23   | 127,50   | 104,79   | 144,86   | 111,12   | 153,60   | 112,47   | 155,47   | 113,85   | 157,38   |
| 532412050004416                           | ACETATO DE OCTREOTIDA (TKS)        | 0,05 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                            | 18.43   | 25,48    | 20,95    | 28,96    | 22,21    | 30,70    | 22,48    | 31,08    | 22,76    | 31,46    |
| 532412050004616                           | ACETATO DE OCTREOTIDA (TKS)        | 0,1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                             | 31.41   | 43,42    | 35,69    | 49,34    | 37,84    | 52,31    | 38,30    | 52,95    | 38,78    | 53,60    |
| 532412070006214                           | OCTRIDE (TKS)                      | 0,10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                          | 203.06  | 280,70   | 230,74   | 318,97   | 244,66   | 338,21   | 247,63   | 342,31   | 250,68   | 346,52   |
| 532412070006114                           | OCTRIDE (TKS)                      | 0,10 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                            | 40.61   | 56,14    | 46,15    | 63,80    | 48,93    | 67,64    | 49,53    | 68,47    | 50,14    | 69,31    |
| 532412050004716                           | ACETATO DE OCTREOTIDA (TKS)        | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                           | 157.1   | 217,17   | 178,52   | 246,78   | 189,28   | 261,66   | 191,58   | 264,84   | 193,94   | 268,09   |
| 526527202156315                           | SANDOSTATIN LAR (NOVARTIS)         | 10 MG PO P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,5 ML + SIST APLIC | 2666.12 | 3.685,54 | 3.029,62 | 4.188,03 | 3.212,35 | 4.440,63 | 3.251,37 | 4.494,56 | 3.291,36 | 4.549,85 |
| 526527204159311                           | SANDOSTATIN LAR (NOVARTIS)         | 20 MG PO P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,5 ML + SIST APLIC | 4101.42 | 5.669,64 | 4.660,61 | 6.442,64 | 4.941,71 | 6.831,22 | 5.001,73 | 6.914,19 | 5.063,25 | 6.999,24 |
| 526527206151318                           | SANDOSTATIN LAR (NOVARTIS)         | 30 MG PO P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,5 ML + SIST APLIC | 5536.89 | 7.653,98 | 6.291,79 | 8.697,53 | 6.671,27 | 9.222,10 | 6.752,30 | 9.334,11 | 6.835,35 | 9.448,92 |
| Princípio Ativo: ACETATO DE PREDNISOLONA  |                                    |                                                                    |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510412100078006                           | ACETATO DE PREDNISOLONA (GEOLAB)   | 10MG/ML SUSP OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                          | 13.5    | 18,08    | 15,61    | 20,82    | 16,70    | 22,22    | 16,94    | 22,52    | 17,18    | 22,84    |
| 500900101174115                           | ACETATO DE PREDNISOLONA (NOVARTIS) | 10,0 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC CGT X 5 ML                       | 12.67   | 16,97    | 14,65    | 19,54    | 15,67    | 20,86    | 15,90    | 21,14    | 16,13    | 21,44    |
| 510412110079804                           | PREDOPTIC (GEOLAB)                 | 10MG/ML SUSP OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5ML (EMB HOSP) (*)        | 876.67  |          | 1.014,09 |          | 1.084,84 |          | 1.100,24 |          | 1.116,09 |          |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                 | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                  |                                                              | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ACETATO DE PREDNISOLONA      |                                  |                                                              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510412100078106                               | ACETATO DE PREDNISOLONA (GEOLAB) | 10MG/ML SUSP OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5ML (EMB HOSP) (*)  | 674.87   |        | 780,65   |        | 835,11   |        | 846,97   |        | 859,17   |        |
| 510412110080004                               | PREDOPTIC (GEOLAB)               | 10MG/ML SUSP OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10ML (EMB HOSP) (*) | 1753.35  |        | 2.028,19 |        | 2.169,68 |        | 2.200,49 |        | 2.232,17 |        |
| 510412110079904                               | PREDOPTIC (GEOLAB)               | 10 MG/ML SUSP OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                 | 35.07    | 46,98  | 40,56    | 54,09  | 43,39    | 57,74  | 44,01    | 58,53  | 44,64    | 59,34  |
| 510412100078306                               | ACETATO DE PREDNISOLONA (GEOLAB) | 10MG/ML SUSP OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10ML (EMB HOSP) (*) | 1349.72  |        | 1.561,30 |        | 1.670,22 |        | 1.693,93 |        | 1.718,33 |        |
| 510412100078206                               | ACETATO DE PREDNISOLONA (GEOLAB) | 10MG/ML SUSP OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10ML                   | 27       | 36,17  | 31,23    | 41,65  | 33,41    | 44,46  | 33,88    | 45,06  | 34,37    | 45,69  |
| 510412110079704                               | PREDOPTIC (GEOLAB)               | 10MG/ML SUSP OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                    | 17.53    | 23,48  | 20,27    | 27,04  | 21,69    | 28,86  | 22,00    | 29,26  | 22,31    | 29,66  |
| 501004501179311                               | PRED MILD (ALLERGAN)             | 1,2 MG/ML SUS OC FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | 21.52    | 28,83  | 24,89    | 33,19  | 26,63    | 35,43  | 27,01    | 35,92  | 27,39    | 36,41  |
| 533022904172413                               | STER (UNIÃO QUÍMICA)             | 1,2 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                 | 19.55    | 26,19  | 22,62    | 30,16  | 24,19    | 32,19  | 24,54    | 32,63  | 24,89    | 33,09  |
| 501004502175318                               | PRED MILD (ALLERGAN)             | 1,2 MG/ML SUS OFT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                     | 10.76    | 14,41  | 12,45    | 16,60  | 13,31    | 17,72  | 13,50    | 17,96  | 13,70    | 18,21  |
| 533022903176415                               | STER (UNIÃO QUÍMICA)             | 1,2 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                  | 9.77     | 13,09  | 11,30    | 15,07  | 12,09    | 16,09  | 12,26    | 16,31  | 12,44    | 16,54  |
| 533022901173419                               | STER (UNIÃO QUÍMICA)             | 10 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                  | 34.87    | 46,71  | 40,34    | 53,79  | 43,15    | 57,42  | 43,76    | 58,20  | 44,39    | 59,01  |
| 501004601173313                               | PRED-FORT (ALLERGAN)             | 10 MG/ML SUS OC FR PLAS OPC GOT X 5 ML                       | 20.77    | 27,82  | 24,03    | 32,05  | 25,71    | 34,21  | 26,07    | 34,67  | 26,45    | 35,16  |
| 523401101178414                               | OFTPRED (LATINOFARMA)            | 10 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                   | 19.92    | 26,68  | 23,04    | 30,73  | 24,65    | 32,80  | 25,00    | 33,25  | 25,36    | 33,71  |
| 533022902171411                               | STER (UNIÃO QUÍMICA)             | 10 MG/ML SUS OFT CT PLAS OPC GOT X 5 ML                      | 11.9     | 15,94  | 13,76    | 18,35  | 14,72    | 19,59  | 14,93    | 19,86  | 15,15    | 20,13  |
| Princípio Ativo: ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL |                                  |                                                              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531625901111415                               | E-TABS (EMS SIGMA)               | 1.000 UI CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                    | 33.19    | 44,46  | 38,40    | 51,21  | 41,08    | 54,66  | 41,66    | 55,41  | 42,26    | 56,18  |
| 520722901115412                               | TEUTOVIT E (TEUTO)               | 400 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531625902116410                               | E-TABS (EMS SIGMA)               | 400 UI CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                      | 15.48    | 20,74  | 17,90    | 23,88  | 19,15    | 25,49  | 19,43    | 25,83  | 19,70    | 26,19  |
| Princípio Ativo: ACETATO DE RETINOL           |                                  |                                                              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506400601118411                               | AMPLAVIT (CIMED)                 | 15MG + 5MG + 5MG DRG X 30                                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ACETATO DE SÓDIO TRIIDRATADO |                                  |                                                              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 5406004011155417                              | ACETATO DE SÓDIO (CASULA)        | 2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML (*)             | 76.18    |        | 86,57    |        | 91,79    |        | 92,90    |        | 94,05    |        |
| Princípio Ativo: ACETATO DE TERLIPRESSINA     |                                  |                                                              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521412020004803                               | GLYPRESSIN (FERRING)             | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 8,5 ML                   | 194.77   | 269,24 | 221,32   | 305,95 | 234,67   | 324,40 | 237,52   | 328,34 | 240,44   | 332,38 |
| Princípio Ativo: ACETATO DE TRIPTORRELINA     |                                  |                                                              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521401501153418                               | GONAPEPTYL DAILY (FERRING)       | 0,1MG/ML SOL INJ CT 7 SER VD 1ML                             | 176.02   | 243,32 | 200,02   | 276,50 | 212,09   | 293,18 | 214,66   | 296,74 | 217,30   | 300,39 |
| 521400401155410                               | GONAPEPTYL DEPOT (FERRING)       | 3,75 MG MICROCAP LIB LENTA CT SER PRE ENV X 1 ML             | 340.49   | 470,68 | 386,91   | 534,86 | 410,25   | 567,11 | 415,23   | 574,00 | 420,34   | 581,06 |
| Princípio Ativo: ACETAZOLAMIDA                |                                  |                                                              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533020501119410                               | DIAMOX (UNIÃO QUÍMICA)           | 250 MG COM CT FR VD AMB X 25                                 | 8.23     | 11,38  | 9,35     | 12,93  | 9,92     | 13,71  | 10,04    | 13,88  | 10,16    | 14,05  |
| 505510901118413                               | ZOLAMOX (CAZI QUÍMICA)           | 250 MG COM CT FR VD AMB X 60                                 | 23.99    | 33,16  | 27,26    | 37,68  | 28,90    | 39,95  | 29,25    | 40,43  | 29,61    | 40,93  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                           | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                              | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                 |                                   |                                                           | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ACETILCISTEÍNA |                                   |                                                           |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 533019304151113                 | ACETILCISTEÍNA (UNIÃO QUÍMICA)    | 10% SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML                        | 8.2      | 10,98    | 9,49     | 12,65    | 10,15    | 13,51    | 10,29    | 13,69    | 10,44    | 13,88    |
| 504414010041518                 | BROMUC (BLAUSIEGEL)               | 100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML                  | 11.75    | 15,74    | 13,60    | 18,13    | 14,54    | 19,35    | 14,75    | 19,62    | 14,96    | 19,89    |
| 533800601155318                 | FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)   | 100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML                  | 12.49    | 16,73    | 14,45    | 19,27    | 15,46    | 20,57    | 15,68    | 20,85    | 15,91    | 21,14    |
| 504414010041418                 | BROMUC (BLAUSIEGEL)               | 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 3 ML                | 198.67   | 266,14   | 229,80   | 306,45   | 245,84   | 327,13   | 249,33   | 331,59   | 252,92   | 336,19   |
| 501801002151416                 | BROMUC (ARISTON)                  | 100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML (*)              | 9.29     |          | 10,75    |          | 11,50    |          | 11,66    |          | 11,83    |          |
| 533005901152411                 | FLUCISTEIN (UNIÃO QUÍMICA)        | 100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML                  | 13.47    | 18,04    | 15,58    | 20,77    | 16,66    | 22,17    | 16,90    | 22,48    | 17,14    | 22,79    |
| 504413701152114                 | ACETILCISTEÍNA (BLAUSIEGEL)       | 100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML                  | 8.14     | 10,90    | 9,42     | 12,56    | 10,08    | 13,41    | 10,22    | 13,59    | 10,37    | 13,78    |
| 501801001153415                 | BROMUC (ARISTON)                  | 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 3 ML (*)            | 157.08   |          | 181,70   |          | 194,38   |          | 197,14   |          | 199,98   |          |
| 504413702159112                 | ACETILCISTEÍNA (BLAUSIEGEL)       | 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) (*) | 162.84   |          | 188,37   |          | 201,51   |          | 204,37   |          | 207,31   |          |
| 538807305137119                 | ACETILCISTEÍNA (LEGRAND PHARMA)   | 100 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                     | 10.97    | 14,70    | 12,69    | 16,93    | 13,58    | 18,07    | 13,77    | 18,32    | 13,97    | 18,57    |
| 519025502134418                 | CETILPLEX (NEOQUÍMICA)            | 100MG GRAN CT 16 ENV KRAFT POLIET X 5G                    | 13.9     | 18,62    | 16,09    | 21,45    | 17,21    | 22,90    | 17,45    | 23,21    | 17,70    | 23,53    |
| 538807306133117                 | ACETILCISTEÍNA (LEGRAND PHARMA)   | 100 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)          | 6.83     | 9,15     | 7,90     | 10,54    | 8,45     | 11,25    | 8,57     | 11,40    | 8,70     | 11,56    |
| 510412100079104                 | CISTEIL (GEOLAB)                  | 120 MG/G GRAN SOL CT 200 ENV AL/PAP X 5G (EMB MULT)       | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508025402134416                 | AIRES (EUROFARMA)                 | 120 MG/G GRAN CT 16 SACH PAPEL AL POLIET X 5 G            | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510412100079004                 | CISTEIL (GEOLAB)                  | 120 MG/G GRAN SOL CT 60 ENV AL/PAP X 5G (EMB MULT)        | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510412100079204                 | CISTEIL (GEOLAB)                  | 120 MG/G GRAN SOL CT 500 ENV AL/PAP X 5G (EMB MULT)       | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525067109133116                 | ACETILCISTEÍNA (MEDLEY)           | 120 MG/G GRAN CT 50 ENV POLIES AL PP X 5 G (EMB FRAC)     | 65.56    | 87,82    | 75,84    | 101,13   | 81,13    | 107,96   | 82,28    | 109,43   | 83,47    | 110,95   |
| 510413080097404                 | CISTEIL (GEOLAB)                  | 120 MG/G GRAN SOL CT 50 ENV AL/PAP X 5G (EMB MULT)        | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 528500119130117                 | ACETILCISTEÍNA (PRATI, DONADUZZI) | 120 MG/G GRAN CT C/ 200 ENV X 5 G (EMB MULT)              | 223.3    | 299,13   | 258,31   | 344,46   | 276,33   | 367,70   | 280,25   | 372,73   | 284,29   | 377,89   |
| 510613040051204                 | CETIKLINE (GLAXO)                 | 120 MG/G GRAN CT 200 ENV AL/PLAS X 5 G (EMB MULT)         | 275.53   | 369,10   | 318,72   | 425,02   | 340,96   | 453,70   | 345,80   | 459,90   | 350,78   | 466,28   |
| 508025404137412                 | AIRES (EUROFARMA)                 | 120 MG/G GRAN CT 08 SACH PAPEL AL POLIET X 5 G            | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510613040051304                 | CETIKLINE (GLAXO)                 | 120 MG/G GRAN CX 1000 ENV AL/PLAS X 5 G (EMB MULT)        | 1377.73  | 1.845,59 | 1.593,69 | 2.125,21 | 1.704,87 | 2.268,63 | 1.729,08 | 2.299,61 | 1.753,98 | 2.331,49 |
| 532902902131415                 | MUCOCETIL (UCI-FARMA)             | 600 MG/5G GRAN CT 16 ENV AL                               | 37.1     | 49,70    | 42,91    | 57,23    | 45,91    | 61,09    | 46,56    | 61,92    | 47,23    | 62,78    |
| 528500114139116                 | ACETILCISTEÍNA (PRATI, DONADUZZI) | 120 MG/G GRAN CT C/ 16 ENV X 5 G (*)                      | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525067101132110                 | ACETILCISTEÍNA (MEDLEY)           | 120 MG/G GRAN CT 16 ENV POLIES AL PP X 5 G                | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 521901303131428                 | FLUICIS (GLENMARK)                | 120 MG/G GRAN EFEV CT 16 ENV AL X 5 G                     | 27.2     | 36,44    | 31,47    | 41,96    | 33,66    | 44,79    | 34,14    | 45,40    | 34,63    | 46,03    |
| 510413080097204                 | CISTEIL (GEOLAB)                  | 120 MG/G GRAN SOL CT 10 ENV AL/PAP X 5G                   | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510413080097304                 | CISTEIL (GEOLAB)                  | 120 MG/G GRAN SOL CT 16 ENV AL/PAP X 5G                   | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 533800605134323                 | FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)   | 120 MG/G GRAN CT 16 ENV AL PE X 5 G                       | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                           | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                                 | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                 |                                   |                                                              | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ACETILCISTEÍNA |                                   |                                                              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510613040051104                 | CETIKLINE (GLAXO)                 | 120 MG/G GRAN CT 16 ENV AL/PLAS X 5 G                        | 22.04    | 29,52  | 25,49    | 34,00  | 27,27    | 36,29  | 27,66    | 36,79  | 28,06    | 37,30  |
| 508017604130127                 | ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA)        | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508017603134129                 | ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA)        | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510413080096404                 | CISTEIL (GEOLAB)                  | 20 MG/G GRAN SOL CT 200 ENV AL/PAP X 5G (EMB MULT)           | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510413080096304                 | CISTEIL (GEOLAB)                  | 20 MG/G GRAN SOL CT 60 ENV AL/PAP X 5G (EMB MULT)            | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508025405133410                 | AIRES (EUROFARMA)                 | 20 MG/G GRAN CT 08 SACH PAPEL AL POLIET X 5 G                | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510413080096204                 | CISTEIL (GEOLAB)                  | 20 MG/G GRAN SOL CT 50 ENV AL/PAP X 5G (EMB MULT)            | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528500110133113                 | ACETILCISTEÍNA (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG/ G GRAN CT C/ 200 ENV X 5 G (EMB MULT)                 | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510413080096504                 | CISTEIL (GEOLAB)                  | 20 MG/G GRAN SOL CT 500 ENV AL/PAP X 5G (EMB MULT)           | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532902901133414                 | MUCOCETIL (UCI-FARMA)             | 100 MG/5G GRAN CT 16 ENV AL                                  | 14.84    | 19,88  | 17,17    | 22,90  | 18,37    | 24,45  | 18,63    | 24,78  | 18,90    | 25,12  |
| 525067105138113                 | ACETILCISTEÍNA (MEDLEY)           | 20 MG/G GRAN CT 16 ENV POLIES AL PP X 5 G                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521901301137429                 | FLUICIS (GLENMARK)                | 20 MG/G GRAN EFEV CT 16 ENV AL X 5 G                         | 12.05    | 16,14  | 13,94    | 18,58  | 14,91    | 19,84  | 15,12    | 20,11  | 15,34    | 20,39  |
| 510413080096104                 | CISTEIL (GEOLAB)                  | 20 MG/G GRAN SOL CT 16 ENV AL/PAP X 5G                       | 11.65    | 15,61  | 13,48    | 17,97  | 14,42    | 19,19  | 14,62    | 19,45  | 14,83    | 19,72  |
| 508025401138418                 | AIRES (EUROFARMA)                 | 20 MG/G GRAN CT 16 SACH PAPEL AL POLIET X 5 G                | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510413080096004                 | CISTEIL (GEOLAB)                  | 20 MG/G GRAN SOL CT 10 ENV AL/PAP X 5G                       | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533800602135329                 | FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)   | 20 MG/G GRAN CT 16 ENV AL PE X 5 G                           | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525067110115118                 | ACETILCISTEÍNA (MEDLEY)           | 20 MG/ G GRAN CT 60 ENV POLIES AL PP X 5 G (EMB FRAC)        | 31.66    | 42,41  | 36,63    | 48,85  | 39,19    | 52,14  | 39,74    | 52,86  | 40,32    | 53,59  |
| 532902907131413                 | MUCOCETIL (UCI-FARMA)             | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML                           | 18.38    | 24,62  | 21,26    | 28,36  | 22,75    | 30,27  | 23,07    | 30,68  | 23,40    | 31,11  |
| 510413206131410                 | CISTEIL (GEOLAB)                  | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526113205134112                 | ACETILCISTEÍNA (GERMED)           | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                  | 12.06    | 16,16  | 13,96    | 18,61  | 14,93    | 19,87  | 15,14    | 20,14  | 15,36    | 20,42  |
| 520712080083104                 | PNEUMUCIL (TEUTO)                 | 20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + COP MED (*)               | 15       |        | 17,35    |        | 18,56    |        | 18,82    |        | 19,10    |        |
| 533019302132111                 | ACETILCISTEÍNA (UNIÃO QUÍMICA)    | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                           | 13.33    | 17,86  | 15,42    | 20,56  | 16,49    | 21,95  | 16,73    | 22,25  | 16,97    | 22,56  |
| 533800611134321                 | FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)   | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP DOSAD SBR FRAMBOESA  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531612305130411                 | NAC (EMS SIGMA)                   | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                  | 10.72    | 14,36  | 12,41    | 16,55  | 13,28    | 17,67  | 13,46    | 17,91  | 13,66    | 18,15  |
| 510613040050404                 | CETIKLINE (GLAXO)                 | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + COP                     | 10.74    | 14,39  | 12,42    | 16,57  | 13,29    | 17,69  | 13,48    | 17,93  | 13,67    | 18,18  |
| 510412403136115                 | ACETILCISTEÍNA (GEOLAB)           | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528500103137117                 | ACETILCISTEÍNA (PRATI, DONADUZZI) | 20,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150ML + COPO MED               | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520712120085806                 | ACETILCISTEÍNA (TEUTO)            | 20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + COP MED                   | 13.88    | 18,59  | 16,06    | 21,41  | 17,18    | 22,86  | 17,42    | 23,17  | 17,67    | 23,49  |
| 510613040050204                 | CETIKLINE (GLAXO)                 | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 80 ML + COP                      | 5.72     | 7,66   | 6,62     | 8,82   | 7,08     | 9,42   | 7,18     | 9,55   | 7,28     | 9,68   |
| 510613040050504                 | CETIKLINE (GLAXO)                 | 20 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 80 ML + 50 COP                | 286.56   | 383,87 | 331,48   | 442,03 | 354,61   | 471,86 | 359,64   | 478,31 | 364,82   | 484,94 |
| 528500101134110                 | ACETILCISTEÍNA (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG/ML XPE 50 FR VD AMB X 80 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                           | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                                     | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                 |                                   |                                                                  | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ACETILCISTEÍNA |                                   |                                                                  |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510613040050704                 | CETIKLINE (GLAXO)                 | 20 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 COP                   | 537.31   | 719,77 | 621,54   | 828,83 | 664,90   | 884,76 | 674,34   | 896,85 | 684,05   | 909,28 |
| 510413202134415                 | CISTEIL (GEOLAB)                  | 20 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*) | 662.76   |        | 766,66   |        | 820,14   |        | 831,78   |        | 843,76   |        |
| 538807301131116                 | ACETILCISTEÍNA (LEGRAND PHARMA)   | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507726204136118                 | ACETILCISTEÍNA (EMS)              | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      | 13.36    | 17,90  | 15,46    | 20,61  | 16,54    | 22,00  | 16,77    | 22,30  | 17,01    | 22,61  |
| 504611701132111                 | ACETILCISTEÍNA (BRAINFARMA)       | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED (*)                  | 11.59    |        | 13,40    |        | 14,33    |        | 14,54    |        | 14,75    |        |
| 507726201031129                 | ACETILCISTEÍNA (EMS)              | XPE FR X 100ML                                                   | 10.02    | 13,42  | 11,60    | 15,46  | 12,40    | 16,51  | 12,58    | 16,73  | 12,76    | 16,96  |
| 507713902131421                 | FLUITEÍNA (EMS)                   | 20 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML                             | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531610102135110                 | ACETILCISTEÍNA (EMS SIGMA)        | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                      | 12.93    | 17,32  | 14,96    | 19,95  | 16,00    | 21,29  | 16,23    | 21,58  | 16,46    | 21,88  |
| 510413205133428                 | CISTEIL (GEOLAB)                  | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526113201139111                 | ACETILCISTEÍNA (GERMED)           | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                      | 9.74     | 13,05  | 11,27    | 15,03  | 12,06    | 16,05  | 12,23    | 16,27  | 12,41    | 16,49  |
| 510613040050304                 | CETIKLINE (GLAXO)                 | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP                         | 7.16     | 9,59   | 8,28     | 11,04  | 8,85     | 11,78  | 8,98     | 11,94  | 9,11     | 12,11  |
| 510613040050604                 | CETIKLINE (GLAXO)                 | 20 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP                   | 358.21   | 479,85 | 414,36   | 552,55 | 443,27   | 589,84 | 449,56   | 597,90 | 456,03   | 606,19 |
| 521901304136423                 | FLUICIS (GLENMARK)                | XAROPE 100 ML                                                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519025501138411                 | CETILPLEX (NEOQUÍMICA)            | 20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML                                 | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528500102130119                 | ACETILCISTEÍNA (PRATI, DONADUZZI) | 20,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML + COPO MED                   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532902906135415                 | MUCOCETIL (UCI-FARMA)             | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                               | 15.49    | 20,75  | 17,92    | 23,89  | 19,17    | 25,51  | 19,44    | 25,85  | 19,72    | 26,21  |
| 533005903139420                 | FLUCISTEIN (UNIÃO QUÍMICA)        | 20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531612301135419                 | NAC (EMS SIGMA)                   | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                      | 9.2      | 12,32  | 10,64    | 14,18  | 11,38    | 15,14  | 11,54    | 15,35  | 11,71    | 15,56  |
| 538807307131118                 | ACETILCISTEÍNA (LEGRAND PHARMA)   | 200 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)                 | 5.82     | 7,80   | 6,72     | 8,97   | 7,19     | 9,57   | 7,30     | 9,70   | 7,40     | 9,84   |
| 519025503130416                 | CETILPLEX (NEOQUÍMICA)            | 200MG GRAN CT 16 ENV KRAFT POLIET X 5G                           | 15.56    | 20,84  | 18,00    | 24,00  | 19,25    | 25,62  | 19,53    | 25,97  | 19,81    | 26,33  |
| 533800614133318                 | FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)   | 200 MG COM EFEV CT BL AL/AL X 16                                 | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538807302138114                 | ACETILCISTEÍNA (LEGRAND PHARMA)   | 200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                            | 9.31     | 12,47  | 10,77    | 14,37  | 11,52    | 15,34  | 11,69    | 15,54  | 11,86    | 15,76  |
| 526113202135118                 | ACETILCISTEÍNA (GERMED)           | 200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                            | 9.87     | 13,22  | 11,42    | 15,23  | 12,22    | 16,26  | 12,39    | 16,48  | 12,57    | 16,71  |
| 508017606133123                 | ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA)        | 200 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531612302131417                 | NAC (EMS SIGMA)                   | 200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                            | 9.86     | 13,21  | 11,41    | 15,21  | 12,21    | 16,24  | 12,38    | 16,46  | 12,56    | 16,69  |
| 507713901135421                 | FLUIEÍNA (EMS)                    | 200 MG GRAN CT 16 ENV AL PE X 5 G                                | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510413080097004                 | CISTEIL (GEOLAB)                  | 40 MG/G GRAN SOL CT 200 ENV AL/PAP X 5G (EMB MULT)               | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508025406131411                 | AIRES (EUROFARMA)                 | 40 MG/G GRAN CT 08 SACH PAPEL AL POLIET X 5 G                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525067111138111                 | ACETILCISTEÍNA (MEDLEY)           | 40 MG/G GRAN CT 60 ENV POLIES AL PP X 5 G ( EMB FRAC)            | 35.26    | 47,23  | 40,79    | 54,39  | 43,63    | 58,06  | 44,25    | 58,85  | 44,89    | 59,67  |
| 510413080096904                 | CISTEIL (GEOLAB)                  | 40 MG/G GRAN SOL CT 60 ENV AL/PAP X 5G (EMB MULT)                | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533800612130311                 | FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)   | 40 MG/G GRAN CT 6 ENV AL PE X 5 G                                | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510413080097104                 | CISTEIL (GEOLAB)                  | 40 MG/G GRAN SOL CT 500 ENV AL/PAP X 5G (EMB MULT)               | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                           | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                                      | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                 |                                   |                                                                   | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ACETILCISTEÍNA |                                   |                                                                   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510413080096804                 | CISTEIL (GEOLAB)                  | 40 MG/G GRAN SOL CT 50 ENV AL/PAP X 5G (EMB MULT)                 | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510613040050904                 | CETIKLINE (GLAXO)                 | 40 MG/G GRAN CT 200 ENV AL/PLAS X 5 G (EMB MULT)                  | 188,05   | 251,91   | 217,53   | 290,08   | 232,71   | 309,66   | 236,01   | 313,88   | 239,41   | 318,24   |
| 533800603131327                 | FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)   | 40 MG/G GRAN CT 16 ENV AL PE X 5 G                                | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508025403130414                 | AIRES (EUROFARMA)                 | 40 MG/G GRAN CT 16 SACH PAPEL AL POLIET X 5 G                     | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 532902904132419                 | MUCOCETIL (UCI-FARMA)             | 200 MG/5G GRAN CT 16 ENV AL                                       | 16,56    | 22,18    | 19,15    | 25,54    | 20,49    | 27,26    | 20,78    | 27,64    | 21,08    | 28,02    |
| 533005904135429                 | FLUCISTEIN (UNIÃO QUÍMICA)        | 40 MG/G GRAN CT 15 ENV POLIET X 5 G                               | 16,76    | 22,45    | 19,38    | 25,84    | 20,73    | 27,59    | 21,03    | 27,96    | 21,33    | 28,35    |
| 510413080096704                 | CISTEIL (GEOLAB)                  | 40 MG/G GRAN SOL CT 16 ENV AL/PAP X 5G                            | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510613040050804                 | CETIKLINE (GLAXO)                 | 40 MG/G GRAN CT 16 ENV AL/PLAS X 5 G                              | 15,04    | 20,15    | 17,39    | 23,19    | 18,61    | 24,76    | 18,87    | 25,10    | 19,14    | 25,44    |
| 521901302133427                 | FLUICIS (GLENMARK)                | 40 MG/G GRAN EFEV CT 16 ENV AL X 5 G                              | 14,37    | 19,25    | 16,63    | 22,17    | 17,79    | 23,67    | 18,04    | 23,99    | 18,30    | 24,33    |
| 528500107132111                 | ACETILCISTEÍNA (PRATI, DONADUZZI) | 40 MG/ G GRAN CT C/ 200 ENV X 5 G (EMB MULT)                      | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525067107130111                 | ACETILCISTEÍNA (MEDLEY)           | 40 MG/G GRAN CT 16 ENV POLIES AL PP X 5 G                         | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510413080096604                 | CISTEIL (GEOLAB)                  | 40 MG/G GRAN SOL CT 10 ENV AL/PAP X 5G                            | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 528500106136111                 | ACETILCISTEÍNA (PRATI, DONADUZZI) | 40 MG/ G GRAN CT C/ 16 ENV X 5 G                                  | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510613040051004                 | CETIKLINE (GLAXO)                 | 40 MG/G GRAN CX 1000 ENV AL/PLAS X 5 G (EMB MULT)                 | 940,3    | 1.259,61 | 1.087,70 | 1.450,46 | 1.163,58 | 1.548,34 | 1.180,10 | 1.569,49 | 1.197,09 | 1.591,24 |
| 526113206130110                 | ACETILCISTEÍNA (GERMED)           | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                       | 16,09    | 21,55    | 18,60    | 24,81    | 19,90    | 26,48    | 20,19    | 26,85    | 20,48    | 27,22    |
| 510413201138417                 | CISTEIL (GEOLAB)                  | 40 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 1040,94  |          | 1.204,11 |          | 1.288,11 |          | 1.306,40 |          | 1.325,22 |          |
| 528500117138110                 | ACETILCISTEÍNA (PRATI, DONADUZZI) | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                       | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 531612306137411                 | NAC (EMS SIGMA)                   | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                       | 15,43    | 20,67    | 17,84    | 23,79    | 19,09    | 25,40    | 19,36    | 25,74    | 19,63    | 26,10    |
| 533800608133328                 | FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)   | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP DOSAD SBR MORANGO C/ ROMÃO | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 528500116131112                 | ACETILCISTEÍNA (PRATI, DONADUZZI) | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                       | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538807304130110                 | ACETILCISTEÍNA (LEGRAND PHARMA)   | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                       | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 520712120085906                 | ACETILCISTEÍNA (TEUTO)            | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP MED                      | 18,16    | 24,33    | 21,01    | 28,01    | 22,47    | 29,90    | 22,79    | 30,31    | 23,12    | 30,73    |
| 510412404132113                 | ACETILCISTEÍNA (GEOLAB)           | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                       | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510413204137421                 | CISTEIL (GEOLAB)                  | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                       | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 531612303138415                 | NAC (EMS SIGMA)                   | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                       | 13,23    | 17,72    | 15,30    | 20,40    | 16,37    | 21,78    | 16,60    | 22,08    | 16,84    | 22,38    |
| 507713903138411                 | FLUITEÍNA (EMS)                   | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                       | 17,48    | 23,42    | 20,22    | 26,97    | 21,63    | 28,79    | 21,94    | 29,18    | 22,26    | 29,58    |
| 507726205132116                 | ACETILCISTEÍNA (EMS)              | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                       | 17,48    | 23,42    | 20,22    | 26,97    | 21,63    | 28,79    | 21,94    | 29,18    | 22,26    | 29,58    |
| 528500118134119                 | ACETILCISTEÍNA (PRATI, DONADUZZI) | 40 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)  | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 528500115135114                 | ACETILCISTEÍNA (PRATI, DONADUZZI) | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                       | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510413203130413                 | CISTEIL (GEOLAB)                  | 40 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 867,25   |          | 1.003,18 |          | 1.073,17 |          | 1.088,41 |          | 1.104,08 |          |
| 510413207136416                 | CISTEIL (GEOLAB)                  | 40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                       | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 520712080083204                 | PNEUMUCIL (TEUTO)                 | 40MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + COP MED (*)                    | 18,81    |          | 21,76    |          | 23,28    |          | 23,61    |          | 23,95    |          |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                           | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                                | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                 |                                   |                                                             | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ACETILCISTEÍNA |                                   |                                                             |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507726203131112                 | ACETILCISTEÍNA (EMS)              | 600 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                       | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533800616136314                 | FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)   | 600 MG COM EFEV CT BL AL/AL X 16                            | 54,33    | 72,78  | 62,85    | 83,81  | 67,24    | 89,47  | 68,19    | 90,69  | 69,17    | 91,95  |
| 538807303134112                 | ACETILCISTEÍNA (LEGRAND PHARMA)   | 600 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                       | 21,23    | 28,44  | 24,56    | 32,74  | 26,27    | 34,95  | 26,64    | 35,43  | 27,02    | 35,92  |
| 526113203131116                 | ACETILCISTEÍNA (GERMED)           | 600 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G (*)                   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508017602138120                 | ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA)        | 600 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G                 | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507713904134418                 | FLUIEÍNA (EMS)                    | 600 MG GRAN CT 16 ENV AL PE X 5 G                           | 22,42    | 30,03  | 25,94    | 34,59  | 27,75    | 36,92  | 28,14    | 37,43  | 28,55    | 37,94  |
| 538807308136113                 | ACETILCISTEÍNA (LEGRAND PHARMA)   | 600 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)            | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531612304134413                 | NAC (EMS SIGMA)                   | 600 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                       | 22,5     | 30,14  | 26,03    | 34,70  | 27,84    | 37,05  | 28,24    | 37,55  | 28,64    | 38,07  |
| 526113204170115                 | ACETILCISTEÍNA (GERMED)           | 100 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                       | 9,04     | 12,11  | 10,45    | 13,93  | 11,18    | 14,87  | 11,34    | 15,08  | 11,50    | 15,29  |
| 533800615172317                 | FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)   | 11,50 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB X 20 ML + MICRONEBULIZADOR | 12,85    | 17,21  | 14,87    | 19,83  | 15,90    | 21,16  | 16,13    | 21,45  | 16,36    | 21,75  |
| 507726202176112                 | ACETILCISTEÍNA (EMS)              | 200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                       | 11,78    | 15,78  | 13,63    | 18,17  | 14,58    | 19,40  | 14,78    | 19,66  | 15,00    | 19,93  |
| 508014040103206                 | ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA)        | 100 MG GRAN CT 30 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508014040103406                 | ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA)        | 600 MG GRAN CT 30 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507726206112119                 | ACETILCISTEÍNA (EMS)              | 100 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5 G                       | 11,1     | 14,87  | 12,84    | 17,12  | 13,74    | 18,28  | 13,93    | 18,53  | 14,13    | 18,79  |
| 508017601115127                 | ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA)        | 100 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G                 | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507726207119117                 | ACETILCISTEÍNA (EMS)              | 100 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)            | 6,8      | 9,11   | 7,86     | 10,48  | 8,41     | 11,19  | 8,53     | 11,34  | 8,65     | 11,50  |
| 526113207110113                 | ACETILCISTEÍNA (GERMED)           | 100 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)            | 5,64     | 7,56   | 6,53     | 8,71   | 6,98     | 9,29   | 7,08     | 9,42   | 7,18     | 9,55   |
| 528500109119110                 | ACETILCISTEÍNA (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG/ G GRAN CT C/ 16 ENV X 5 G (*)                        | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507726208115115                 | ACETILCISTEÍNA (EMS)              | 200 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)            | 7,21     | 9,66   | 8,34     | 11,12  | 8,92     | 11,87  | 9,05     | 12,04  | 9,18     | 12,20  |
| 531612308113410                 | NAC (EMS SIGMA)                   | 200 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)            | 6,1      | 8,17   | 7,06     | 9,41   | 7,55     | 10,05  | 7,66     | 10,18  | 7,77     | 10,32  |
| 526113208117111                 | ACETILCISTEÍNA (GERMED)           | 200 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)            | 6,16     | 8,25   | 7,13     | 9,50   | 7,62     | 10,14  | 7,73     | 10,28  | 7,84     | 10,43  |
| 508014040103306                 | ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA)        | 200 MG GRAN CT 30 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507726209111113                 | ACETILCISTEÍNA (EMS)              | 600 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)            | 13,71    | 18,37  | 15,86    | 21,15  | 16,97    | 22,58  | 17,21    | 22,88  | 17,45    | 23,20  |
| 531612307117412                 | NAC (EMS SIGMA)                   | 600 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)            | 14,05    | 18,82  | 16,25    | 21,67  | 17,39    | 23,14  | 17,63    | 23,45  | 17,89    | 23,78  |
| 526113209113111                 | ACETILCISTEÍNA (GERMED)           | 600 MG GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G (EMB FRAC)            | 17,51    | 23,46  | 20,26    | 27,02  | 21,68    | 28,84  | 21,98    | 29,24  | 22,30    | 29,64  |
| Princípio Ativo: ACICLOVIR      |                                   |                                                             |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533013202152413                 | UNI VIR (UNIÃO QUÍMICA)           | 250 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL        | 251,2    | 347,25 | 285,45   | 394,59 | 302,66   | 418,39 | 306,34   | 423,47 | 310,11   | 428,68 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                        | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                            |                              |                                                                     | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ACICLOVIR |                              |                                                                     |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510609302158310            | ZOVIRAX (GLAXO)              | 250 MG PO LIOF CT 5 FA VD INC (*)                                   | 396.2   |          | 450,22   |          | 477,37   |          | 483,17   |          | 489,11   |          |
| 520700102155110            | ACICLOVIR (TEUTO)            | 250 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 5 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)  | 224.98  |          | 255,64   |          | 271,06   |          | 274,36   |          | 277,73   |          |
| 520700103151119            | ACICLOVIR (TEUTO)            | 250 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 2249.76 |          | 2.556,50 |          | 2.710,69 |          | 2.743,61 |          | 2.777,36 |          |
| 510609305165318            | ZOVIRAX (GLAXO)              | 0,03 G/G POM OFT CT BG AL X 4,5 G                                   | 49.46   | 68,37    | 56,21    | 77,70    | 59,60    | 82,38    | 60,32    | 83,38    | 61,06    | 84,41    |
| 524301902169412            | CICLAVIX (LUPER)             | 0,05G/G CREM CT BG PLAS OPC X 10 G                                  | 12.73   | 17,05    | 14,73    | 19,65    | 15,76    | 20,97    | 15,98    | 21,26    | 16,21    | 21,55    |
| 527902603160416            | HERVIRAX (PHARLAB)           | 30 MG/G POM OFT CT BG AL X 4,5                                      | 53.02   | 73,29    | 60,25    | 83,29    | 63,88    | 88,31    | 64,66    | 89,38    | 65,46    | 90,48    |
| 527902602164418            | HERVIRAX (PHARLAB)           | 5% CREM DERM CT BG AL X 10 G                                        | 13.72   | 18,38    | 15,87    | 21,16    | 16,98    | 22,59    | 17,22    | 22,90    | 17,47    | 23,22    |
| 533507701168411            | ZICLOVIR (VITAPAN)           | 5 % CREM CT 1 BG AL X 10 G                                          | 9.71    | 13,01    | 11,23    | 14,98    | 12,02    | 15,99    | 12,19    | 16,21    | 12,36    | 16,43    |
| 533507702164418            | ZICLOVIR (VITAPAN)           | 5 % CREM CT 50 BG AL X 10 G                                         | 279.89  | 374,94   | 323,77   | 431,75   | 346,36   | 460,89   | 351,27   | 467,18   | 356,33   | 473,66   |
| 525904101166111            | ACICLOVIR (MULTILAB)         | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G (*)                               | 10.41   |          | 12,04    |          | 12,88    |          | 13,06    |          | 13,25    |          |
| 517113090012804            | HERPFAR (ELOFAR)             | 50MG/G CREM DERM CX 25 BG AL X 10G (EMB HOSP) (*)                   | 220.91  |          | 255,55   |          | 273,37   |          | 277,25   |          | 281,25   |          |
| 517113090012904            | HERPFAR (ELOFAR)             | 50MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10G (EMB HOSP) (*)                   | 441.83  |          | 511,09   |          | 546,74   |          | 554,51   |          | 562,49   |          |
| 519000101160110            | ACICLOVIR (NEOQUÍMICA)       | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                   | 11.26   | 15,08    | 13,03    | 17,37    | 13,94    | 18,54    | 14,13    | 18,80    | 14,34    | 19,06    |
| 519005402169411            | HECLIVIR (NEOQUÍMICA)        | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                   | 14.45   | 19,36    | 16,72    | 22,30    | 17,89    | 23,80    | 18,14    | 24,13    | 18,40    | 24,46    |
| 520700101167115            | ACICLOVIR (TEUTO)            | 50 MG/G CR DERM CT BG AL X 10 G                                     | 11.05   | 14,80    | 12,78    | 17,05    | 13,67    | 18,20    | 13,87    | 18,44    | 14,07    | 18,70    |
| 538807501165111            | ACICLOVIR (LEGRAND PHARMA)   | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                   | 11.16   | 14,95    | 12,91    | 17,21    | 13,81    | 18,38    | 14,01    | 18,63    | 14,21    | 18,89    |
| 525000301164112            | ACICLOVIR (MEDLEY)           | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                   | 11.86   | 15,89    | 13,71    | 18,29    | 14,67    | 19,52    | 14,88    | 19,79    | 15,09    | 20,06    |
| 525400204166111            | ACICLOVIR (MERCK SA)         | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                   | 10.17   | 13,62    | 11,76    | 15,69    | 12,58    | 16,74    | 12,76    | 16,97    | 12,95    | 17,21    |
| 516703802168412            | DUCTOVIRAX (NEOLATINA)       | 50 MG/G CT BG AL X 10 G                                             | 12.72   | 17,04    | 14,72    | 19,63    | 15,75    | 20,96    | 15,97    | 21,24    | 16,20    | 21,54    |
| 525300103163119            | ACICLOVIR (NOVA QUÍMICA)     | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                   | 15.69   | 21,02    | 18,14    | 24,19    | 19,41    | 25,83    | 19,69    | 26,18    | 19,97    | 26,54    |
| 528523302160118            | ACICLOVIR (PRATI, DONADUZZI) | 50MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                    | 10.73   | 14,37    | 12,42    | 16,56    | 13,29    | 17,68    | 13,47    | 17,92    | 13,67    | 18,17    |
| 528523301164111            | ACICLOVIR (PRATI, DONADUZZI) | 50MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)                 | 883.67  |          | 1.022,18 |          | 1.093,49 |          | 1.109,02 |          | 1.124,99 |          |
| 511500104163119            | ACICLOVIR (SANDOZ)           | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                   | 13.11   | 17,56    | 15,16    | 20,22    | 16,22    | 21,58    | 16,45    | 21,88    | 16,69    | 22,18    |
| 511504803163412            | HERPESIL (SANDOZ)            | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                   | 14.83   | 19,87    | 17,15    | 22,87    | 18,35    | 24,42    | 18,61    | 24,75    | 18,88    | 25,09    |
| 532901303161416            | EXAVIR (UCI-FARMA)           | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                   | 9.9     | 13,26    | 11,45    | 15,27    | 12,25    | 16,30    | 12,42    | 16,52    | 12,60    | 16,75    |
| 533020301160115            | ACICLOVIR (UNIÃO QUÍMICA)    | 50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G                                        | 15.39   | 20,62    | 17,80    | 23,74    | 19,04    | 25,34    | 19,31    | 25,69    | 19,59    | 26,04    |
| 533020302167113            | ACICLOVIR (UNIÃO QUÍMICA)    | 50 MG/G CREM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)                     | 1541.21 |          | 1.782,80 |          | 1.907,17 |          | 1.934,25 |          | 1.962,10 |          |
| 517113090013004            | HERPFAR (ELOFAR)             | 50MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10G (EMB HOSP) (*)                  | 883.67  |          | 1.022,18 |          | 1.093,49 |          | 1.109,02 |          | 1.124,99 |          |
| 533020303163111            | ACICLOVIR (UNIÃO QUÍMICA)    | 50 MG/G CREM CX 50 BG AL X 10 G                                     | 770.59  | 1.032,27 | 891,38   | 1.188,66 | 953,56   | 1.268,88 | 967,10   | 1.286,21 | 981,03   | 1.304,04 |
| 503400101161417            | ACICLOFAR (BELFAR)           | 50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G                                        | 14.12   | 18,91    | 16,33    | 21,78    | 17,47    | 23,25    | 17,72    | 23,57    | 17,98    | 23,89    |
| 517113090012704            | HERPFAR (ELOFAR)             | 50MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G                                     | 12.91   | 17,29    | 14,93    | 19,91    | 15,97    | 21,25    | 16,20    | 21,54    | 16,43    | 21,84    |
| 500513501160118            | ACICLOVIR (ACHÉ)             | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                   | 15.69   | 21,02    | 18,14    | 24,19    | 19,41    | 25,83    | 19,69    | 26,18    | 19,97    | 26,54    |
| 533013203167414            | UNI VIR (UNIÃO QUÍMICA)      | 50 MG/G CREM CT BG PLAS OPC X 10 G                                  | 15.48   | 20,74    | 17,91    | 23,88    | 19,16    | 25,49    | 19,43    | 25,84    | 19,71    | 26,20    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                            |                              |                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ACICLOVIR |                              |                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503412100015506            | ACICLOVIR (BELFAR)           | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                 | 15,67   | 20,99  | 18,12    | 24,16  | 19,38    | 25,79  | 19,66    | 26,15  | 19,94    | 26,51  |
| 503900103163419            | ACIBIO (BIOFARMA)            | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                 | 6,81    | 9,12   | 7,88     | 10,51  | 8,43     | 11,22  | 8,55     | 11,37  | 8,67     | 11,53  |
| 521126201166111            | ACICLOVIR (BIOSINTÉTICA)     | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                 | 15,69   | 21,02  | 18,14    | 24,19  | 19,41    | 25,83  | 19,69    | 26,18  | 19,97    | 26,54  |
| 504412801161117            | ACICLOVIR (BLAUSIEGEL)       | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G                  | 14,82   | 19,85  | 17,14    | 22,86  | 18,34    | 24,40  | 18,60    | 24,74  | 18,87    | 25,08  |
| 505503102167410            | CLOVIR (CAZI QUÍMICA)        | 50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G                      | 15,72   | 21,06  | 18,19    | 24,25  | 19,45    | 25,89  | 19,73    | 26,24  | 20,01    | 26,60  |
| 506314301160112            | ACICLOVIR (CIFARMA)          | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G                  | 11,21   | 15,02  | 12,97    | 17,29  | 13,87    | 18,46  | 14,07    | 18,71  | 14,27    | 18,97  |
| 506300102160414            | ACIVIRAX (CIFARMA)           | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                 | 9,68    | 12,97  | 11,19    | 14,93  | 11,97    | 15,93  | 12,15    | 16,15  | 12,32    | 16,38  |
| 515100203167410            | ACICLOR (KLEY HERTZ)         | 50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G                      | 13,03   | 17,45  | 15,07    | 20,09  | 16,12    | 21,45  | 16,35    | 21,74  | 16,58    | 22,04  |
| 506407201166112            | ACICLOVIR (CIMED)            | 50 MG / G CREM DERM CT BG AL X 10 G               | 11,04   | 14,79  | 12,77    | 17,04  | 13,67    | 18,18  | 13,86    | 18,43  | 14,06    | 18,69  |
| 506700101161110            | ACICLOVIR (CRISTÁLIA)        | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                 | 10,75   | 14,40  | 12,43    | 16,58  | 13,30    | 17,70  | 13,49    | 17,94  | 13,68    | 18,19  |
| 507700401163114            | ACICLOVIR (EMS)              | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                 | 12,18   | 16,32  | 14,10    | 18,80  | 15,08    | 20,07  | 15,29    | 20,34  | 15,51    | 20,62  |
| 510406601177115            | ACICLOVIR (GEOLAB)           | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                 | 11,28   | 15,11  | 13,05    | 17,40  | 13,96    | 18,57  | 14,16    | 18,83  | 14,36    | 19,09  |
| 510401004162419            | HPVIR (GEOLAB)               | 50 MG/G CR DERM CT BG AL X 10 G                   | 13,45   | 18,02  | 15,56    | 20,74  | 16,64    | 22,14  | 16,88    | 22,45  | 17,12    | 22,76  |
| 526123701169112            | ACICLOVIR (GERMED)           | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                 | 10,76   | 14,41  | 12,44    | 16,59  | 13,31    | 17,71  | 13,50    | 17,95  | 13,69    | 18,20  |
| 510609304169311            | ZOVIRAX (GLAXO)              | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                 | 24,14   | 32,34  | 27,92    | 37,23  | 29,87    | 39,74  | 30,29    | 40,28  | 30,73    | 40,84  |
| 540814040001804            | ZELNIN (MELCON)              | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                 | 12,15   | 16,28  | 14,06    | 18,74  | 15,04    | 20,01  | 15,25    | 20,28  | 15,47    | 20,56  |
| 505200202165416            | ACIVERAL (BUNKER)            | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                 | 14,39   | 19,28  | 16,65    | 22,20  | 17,81    | 23,70  | 18,06    | 24,02  | 18,32    | 24,35  |
| 506400101166415            | ACICLOMED (CIMED)            | 50 MG/G CREM DERM CT BG X 10 G                    | 15,01   | 20,11  | 17,36    | 23,16  | 18,58    | 24,72  | 18,84    | 25,06  | 19,11    | 25,40  |
| 520715030093606            | ACICLOVIR (TEUTO)            | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                 | 90,53   | 125,15 | 102,87   | 142,21 | 109,08   | 150,79 | 110,40   | 152,62 | 111,76   | 154,49 |
| 511500101113110            | ACICLOVIR (SANDOZ)           | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                 | 52,49   | 72,56  | 59,64    | 82,45  | 63,24    | 87,42  | 64,01    | 88,48  | 64,80    | 89,57  |
| 529900202114116            | ACICLOVIR (RANBAXY)          | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                 | 37,09   | 51,27  | 42,15    | 58,27  | 44,69    | 61,78  | 45,23    | 62,53  | 45,79    | 63,30  |
| 527902601117416            | HERVIRAX (PHARLAB)           | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                 | 39,81   | 55,03  | 45,24    | 62,54  | 47,97    | 66,31  | 48,55    | 67,12  | 49,15    | 67,94  |
| 525300102116117            | ACICLOVIR (NOVA QUÍMICA)     | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25               | 66,59   | 92,05  | 75,67    | 104,60 | 80,23    | 110,91 | 81,21    | 112,26 | 82,20    | 113,64 |
| 516703801110410            | DUCTOVIRAX (NEOLATINA)       | 200 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 5                | 39,21   | 54,20  | 44,56    | 61,59  | 47,24    | 65,31  | 47,82    | 66,10  | 48,41    | 66,91  |
| 525400201116111            | ACICLOVIR (MERCK SA)         | 200 MG COM CT FR PLAS OPC X 25                    | 59,29   | 81,96  | 67,37    | 93,13  | 71,43    | 98,74  | 72,30    | 99,94  | 73,19    | 101,17 |
| 524301901111410            | CICLAVIX (LUPER)             | 200 MG COM CT FR PLAS OPC X 25 (*)                | 53,92   |        | 61,28    |        | 64,97    |        | 65,76    |        | 66,57    |        |
| 528523306115117            | ACICLOVIR (PRATI, DONADUZZI) | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) (*) | 491,32  |        | 558,30   |        | 591,98   |        | 599,17   |        | 606,54   |        |
| 525001001113413            | AVIRAL (MEDLEY)              | 200 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 5                | 94,03   | 129,98 | 106,85   | 147,70 | 113,29   | 156,61 | 114,67   | 158,51 | 116,08   | 160,46 |
| 511504804119417            | HERPESIL (SANDOZ)            | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                 | 42,76   | 59,11  | 48,59    | 67,17  | 51,52    | 71,23  | 52,15    | 72,09  | 52,79    | 72,98  |
| 532901301116413            | EXAVIR (UCI-FARMA)           | 200 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 5                | 47,27   | 65,34  | 53,72    | 74,26  | 56,96    | 78,74  | 57,65    | 79,69  | 58,36    | 80,67  |
| 533013050059804            | UNI-VIR (UNIÃO QUÍMICA)      | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                 | 40,23   | 55,61  | 45,71    | 63,19  | 48,47    | 67,00  | 49,06    | 67,81  | 49,66    | 68,65  |
| 528523307111115            | ACICLOVIR (PRATI, DONADUZZI) | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB FRAC)     | 305,5   | 422,31 | 347,15   | 479,88 | 368,08   | 508,83 | 372,56   | 515,01 | 377,14   | 521,34 |
| 528523305119119            | ACICLOVIR (PRATI, DONADUZZI) | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 52,54   | 72,63  | 59,70    | 82,53  | 63,30    | 87,51  | 64,07    | 88,57  | 64,86    | 89,66  |
| 510401003115417            | HPVIR (GEOLAB)               | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB.HOSP) (*) | 911,13  |        | 1.035,35 |        | 1.097,80 |        | 1.111,13 |        | 1.124,80 |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                      | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                            |                              |                                                   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ACICLOVIR |                              |                                                   |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519005403114414            | HECLIVIR (NEOQUÍMICA)        | 200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 1027.85 |          | 1.167,98 |          | 1.238,42 |          | 1.253,47 |          | 1.268,88 |          |
| 519005401111418            | HECLIVIR (NEOQUÍMICA)        | 200 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 25                 | 51.39   | 71,04    | 58,40    | 80,72    | 61,92    | 85,59    | 62,67    | 86,63    | 63,44    | 87,70    |
| 533013050059904            | UNI-VIR (UNIÃO QUÍMICA)      | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*) | 321.87  |          | 365,75   |          | 387,81   |          | 392,52   |          | 397,35   |          |
| 535601402116416            | CICLOVIRAL (MEDINFAR)        | 200 MG COM CT 3 BL AL PVC X 10                    | 35.09   | 48,51    | 39,87    | 55,12    | 42,28    | 58,44    | 42,79    | 59,15    | 43,32    | 59,88    |
| 503406901119414            | ACICLOFAR (BELFAR)           | 200 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 5                | 44.51   | 61,53    | 50,58    | 69,92    | 53,63    | 74,13    | 54,28    | 75,03    | 54,95    | 75,96    |
| 504612001118112            | ACICLOVIR (BRAINFARMA)       | 200MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 (*)              | 36.22   |          | 41,15    |          | 43,64    |          | 44,17    |          | 44,71    |          |
| 525300101111111            | ACICLOVIR (NOVA QUÍMICA)     | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10               | 35.51   | 49,09    | 40,34    | 55,77    | 42,78    | 59,13    | 43,30    | 59,85    | 43,83    | 60,59    |
| 528523303116112            | ACICLOVIR (PRATI, DONADUZZI) | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                 | 26.99   | 37,31    | 30,68    | 42,41    | 32,53    | 44,97    | 32,92    | 45,51    | 33,33    | 46,07    |
| 529900201118118            | ACICLOVIR (RANBAXY)          | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                 | 17.8    | 24,61    | 20,23    | 27,97    | 21,45    | 29,65    | 21,71    | 30,01    | 21,98    | 30,38    |
| 504400301118413            | ANCLOMAX (BLAUSIEGEL)        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 64.37   | 88,98    | 73,15    | 101,12   | 77,56    | 107,22   | 78,50    | 108,52   | 79,47    | 109,85   |
| 535601401111410            | CICLOVIRAL (MEDINFAR)        | 200 MG COM CT 2 BL AL PVC X 10                    | 23.62   | 32,65    | 26,83    | 37,09    | 28,45    | 39,33    | 28,80    | 39,81    | 29,15    | 40,30    |
| 504614090022503            | HECLIVIR (BRAINFARMA)        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)     | 724.31  | 1.001,26 | 823,07   | 1.137,78 | 872,71   | 1.206,40 | 883,31   | 1.221,06 | 894,18   | 1.236,08 |
| 505606701111413            | VIOTIN (ASPEN PHARMA)        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                 | 50.09   | 69,24    | 56,92    | 78,68    | 60,35    | 83,43    | 61,09    | 84,44    | 61,84    | 85,48    |
| 500513502116112            | ACICLOVIR (ACHÉ)             | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                 | 90.54   | 125,16   | 102,88   | 142,22   | 109,09   | 150,80   | 110,41   | 152,63   | 111,77   | 154,51   |
| 519000102116115            | ACICLOVIR (NEOQUÍMICA)       | 200MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                  | 53.09   | 73,39    | 60,32    | 83,39    | 63,96    | 88,42    | 64,74    | 89,49    | 65,53    | 90,59    |
| 503900101111411            | ACIBIO (BIOFARMA)            | 200 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 5                | 16.4    | 22,67    | 18,64    | 25,77    | 19,76    | 27,32    | 20,00    | 27,65    | 20,25    | 27,99    |
| 521126202111116            | ACICLOVIR (BIOSINTÉTICA)     | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25 (*)             | 90.54   |          | 102,88   |          | 109,09   |          | 110,41   |          | 111,77   |          |
| 504612002114110            | ACICLOVIR (BRAINFARMA)       | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25 (*)             | 90.54   |          | 102,88   |          | 109,09   |          | 110,41   |          | 111,77   |          |
| 505503101111411            | CLOVIR (CAZI QUÍMICA)        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                 | 54.48   | 75,31    | 61,91    | 85,58    | 65,64    | 90,74    | 66,44    | 91,84    | 67,26    | 92,97    |
| 510401001112410            | HPVIR (GEOLAB)               | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                 | 40.87   | 56,50    | 46,44    | 64,20    | 49,24    | 68,07    | 49,84    | 68,90    | 50,46    | 69,75    |
| 510609301119311            | ZOVIRAX (GLAXO)              | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                 | 139.28  | 192,54   | 158,27   | 218,78   | 167,81   | 231,98   | 169,85   | 234,79   | 171,94   | 237,68   |
| 540814040001704            | ZELNIN (MELCON)              | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                 | 37.79   | 52,24    | 42,95    | 59,37    | 45,54    | 62,95    | 46,09    | 63,71    | 46,66    | 64,50    |
| 505200201118414            | ACIVERAL (BUNKER)            | 200 MG CX 25 COMP                                 | 46.37   | 64,10    | 52,69    | 72,84    | 55,87    | 77,23    | 56,55    | 78,17    | 57,25    | 79,13    |
| 535601403112414            | CICLOVIRAL (MEDINFAR)        | 200 MG COM CT 6 BL AL PVC X 10                    | 69.53   | 96,12    | 79,00    | 109,21   | 83,77    | 115,80   | 84,79    | 117,21   | 85,83    | 118,65   |
| 506314050028404            | ACIVIRAX (CIFARMA)           | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                 | 34.51   | 47,71    | 39,22    | 54,21    | 41,58    | 57,48    | 42,09    | 58,18    | 42,61    | 58,90    |
| 535601406111419            | CICLOVIRAL (MEDINFAR)        | 400 MG COM CT 6 BL AL PVC X 10                    | 117.29  | 162,14   | 133,29   | 184,25   | 141,32   | 195,36   | 143,04   | 197,73   | 144,80   | 200,17   |
| 525400203119118            | ACICLOVIR (MERCK SA)         | 400 MG COM CT FR PLAS OPC X 70                    | 263.6   | 364,39   | 299,54   | 414,07   | 317,61   | 439,05   | 321,46   | 444,38   | 325,42   | 449,84   |
| 505200203110410            | ACIVERAL (BUNKER)            | 400 MG COM REV CT 7 BL AL PLAS INC X 10           | 251.32  | 347,41   | 285,59   | 394,78   | 302,81   | 418,60   | 306,49   | 423,68   | 310,26   | 428,89   |
| 505606702116419            | VIOTIN (ASPEN PHARMA)        | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 70 (*)             | 235.5   |          | 267,62   |          | 283,76   |          | 287,20   |          | 290,74   |          |
| 511500102111111            | ACICLOVIR (SANDOZ)           | 400 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 30             | 100.07  | 138,33   | 113,72   | 157,20   | 120,58   | 166,68   | 122,04   | 168,70   | 123,54   | 170,78   |
| 525400202112111            | ACICLOVIR (MERCK SA)         | 400 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                    | 107.73  | 148,92   | 122,42   | 169,23   | 129,81   | 179,44   | 131,38   | 181,62   | 133,00   | 183,85   |
| 535601405115410            | CICLOVIRAL (MEDINFAR)        | 400 MG COM CT 3 BL AL PVC X 10                    | 58.97   | 81,52    | 67,02    | 92,64    | 71,06    | 98,23    | 71,92    | 99,42    | 72,81    | 100,65   |
| 529900204117112            | ACICLOVIR (RANBAXY)          | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                 | 74.19   | 102,56   | 84,30    | 116,53   | 89,38    | 123,56   | 90,47    | 125,06   | 91,58    | 126,60   |
| 535601404119412            | CICLOVIRAL (MEDINFAR)        | 400 MG COM CT 2 BL AL PVC X 10                    | 39.54   | 54,66    | 44,93    | 62,11    | 47,64    | 65,86    | 48,22    | 66,66    | 48,82    | 67,48    |
| 504400302114411            | ANCLOMAX (BLAUSIEGEL)        | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 118.45  | 163,74   | 134,60   | 186,06   | 142,71   | 197,28   | 144,45   | 199,68   | 146,22   | 202,13   |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                                                                                 | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                          |                                                                                                              | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ACICLOVIR              |                                          |                                                                                                              |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529900203110114                         | ACICLOVIR (RANBAXY)                      | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                            | 35.61    | 49,23 | 40,46    | 55,94  | 42,90    | 59,31  | 43,43    | 60,03  | 43,96    | 60,77  |
| 503900102116417                         | ACIBIO (BIOFARMA)                        | 400 MG COM CT 7 BL AL PLAS INC X 10                                                                          | 69.7     | 96,35 | 79,20    | 109,48 | 83,98    | 116,09 | 85,00    | 117,50 | 86,05    | 118,95 |
| Princípio Ativo: ACICLOVIR SÓDICO       |                                          |                                                                                                              |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520715030093706                         | ACICLOVIR (TEUTO)                        | 250 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) (*)                                             | 2249.76  |       | 2.556,50 |        | 2.710,69 |        | 2.743,61 |        | 2.777,36 |        |
| 526314030014703                         | ZYNVIR (NOVAFARMA)                       | 250 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 812.28   |       | 923,03   |        | 978,70   |        | 990,59   |        | 1.002,77 |        |
| 526304901151418                         | ZYNVIR (NOVAFARMA)                       | 250 MG PÓ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)                                                  | 2311.3   |       | 2.626,43 |        | 2.784,84 |        | 2.818,66 |        | 2.853,33 |        |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO |                                          |                                                                                                              |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538902106138315                         | ASPIRINA (BAYER)                         | 500 MG COM EFERV CT ENV AL PE X 100                                                                          | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525100303118424                         | AS-MED (MEDQUÍMICA)                      | 100 MG COM BL AL PLAS INC X 200                                                                              | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504913100009004                         | SALICETIL (BRASTERÁPICA)                 | 100 MG CM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB MULTIPLA)                                                             | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 527900201111422                         | ASETISIN (PHARLAB)                       | 100MG COMP ENV 200                                                                                           | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530201101118417                         | ANTIFEBRIN (ROYTON)                      | 100 MG COM CT ENV KRAFT X 200                                                                                | 13.88    | 18,59 | 16,06    | 21,41  | 17,18    | 22,86  | 17,42    | 23,17  | 17,67    | 23,49  |
| 502821802117417                         | AAS (SANOFI-AVENTIS)                     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)                                                                | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532300104111420                         | ACETILDOR (THEODORO)                     | CX. C/200 COMPRIMIDOS (ÁCIDO ACETILSALICILICO INFANTIL)                                                      | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533500102110425                         | SEDALIVE (VITAPAN)                       | 100 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 200                                                                         | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538912050013013                         | ASPIRINA PREVENT (BAYER)                 | 100 MG COM REV CT BL AL / AL X 30                                                                            | 8.88     | 11,90 | 10,27    | 13,69  | 10,99    | 14,62  | 11,14    | 14,82  | 11,30    | 15,02  |
| 507700103111116                         | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (EMS)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                                                            | 4.18     | 5,60  | 4,83     | 6,44   | 5,17     | 6,88   | 5,24     | 6,97   | 5,32     | 7,07   |
| 502822201117410                         | AAS PROTECT (SANOFI-AVENTIS)             | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                              | 8.45     | 11,32 | 9,78     | 13,04  | 10,46    | 13,92  | 10,61    | 14,11  | 10,76    | 14,31  |
| 520701502114428                         | ANALGESIN (TEUTO)                        | 100 MG COM MAST CT ENV X 200                                                                                 | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538100304116116                         | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (BALM-LABOR)      | 100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                                                            | 56.35    |       | 65,18    |        | 69,73    |        | 70,72    |        | 71,74    |        |
| 502821803113415                         | AAS (SANOFI-AVENTIS)                     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                            | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510000201110418                         | FURP-ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (FURP)       | 100 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB.HOSP)                                                              | 22.46    | 30,09 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 513000101110412                         | IQUEGO - ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (IQUEGO) | 100 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10 (EMB. HOSP.) (*)                                                             | 16.24    |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517000101113413                         | ÁC. ACETILSALIC. (LAFEPE)                | CX. C/ 50 ENV. X 10 COMP. 100 MG                                                                             | 28.25    | 37,84 | 32,68    | 43,58  | 34,96    | 46,52  | 35,46    | 47,16  | 35,97    | 47,81  |
| 527900202118420                         | ASETISIN (PHARLAB)                       | 100MG COMP ENV 500 (*)                                                                                       | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532312100005903                         | ACETILDOR (THEODORO)                     | 100 MG COM CT ENV PLAS X 500                                                                                 | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532312100005803                         | ACETILDOR (THEODORO)                     | 100 MG COM CX ENV PLAS X 500 (EMB HOSP) (*)                                                                  | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526111104111420                         | SOMALGIN (GERMED)                        | 100MG 8STP X 4 COMP CARDIO                                                                                   | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505500103111414                         | ACETICIL (CAZI QUÍMICA)                  | 100 MG COM MAST CT FILM POLIET X 20                                                                          | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 543615010000104                         | DORMEC (CUSTÓDIA)                        | 100 MG COM CX 100 STR AL X 10 (EMB HOSP) (*)                                                                 | 31       |       | 35,85    |        | 38,36    |        | 38,90    |        | 39,46    |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                             | Apresentação                                          | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                         |                                                       |                                                       | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO |                                                       |                                                       |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 502813060065403                         | AAS PROTECT (SANOFI-AVENTIS)                          | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                       | 2.81     | 3,76  | 3,25     | 4,34  | 3,48     | 4,63  | 3,53     | 4,69  | 3,58     | 4,76  |
| 507700104118114                         | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (EMS)                          | 100 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) (*)     | 14.37    |       | 16,61    |       | 17,77    |       | 18,03    |       | 18,29    |       |
| 532300103115414                         | ACETILDOR (THEODORO)                                  | 100 MG COM CT ENV PAP X 1000 (EMB HOSP) (*)           | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 532312100006003                         | ACETILDOR (THEODORO)                                  | 100 MG COM CT ENV PLAS X 1000                         | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 532313080006903                         | ACETILDOR (THEODORO)                                  | 100 MG COM CX ENV PLAS X 1000(EMB HOSP) (*)           | 34.3     |       | 39,68    |       | 42,45    |       | 43,05    |       | 43,67    |       |
| 502821801110419                         | AAS (SANOFI-AVENTIS)                                  | 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 120                       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510800101110123                         | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (GREENPHARMA)                  | 100MG CX C/ 200 CPR                                   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 538100303111110                         | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (BALM-LABOR)                   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 2.33     | 3,12  | 2,69     | 3,59  | 2,88     | 3,83  | 2,92     | 3,88  | 2,96     | 3,94  |
| 543615010000004                         | DORMEC (CUSTÓDIA)                                     | 100 MG COM CT 20 STR X 10                             | 12.02    | 16,10 | 13,91    | 18,55 | 14,88    | 19,80 | 15,09    | 20,07 | 15,31    | 20,35 |
| 526111101110423                         | SOMALGIN (GERMED)                                     | 100MG 8STP X 4 COMP                                   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 538100302113111                         | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (BALM-LABOR)                   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)         | 23.16    | 31,02 | 26,79    | 35,73 | 28,66    | 38,14 | 29,07    | 38,66 | 29,49    | 39,20 |
| 504913100008904                         | SALICETIL (BRASTERÁPICA)                              | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULTIPLA)     | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 505500101119426                         | ACETICIL (CAZI QUÍMICA)                               | 100MG COMP MAST CT FILM POLIET X 200                  | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506408001111118                         | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (CIMED)                        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)         | 26.54    | 35,55 | 30,70    | 40,94 | 32,84    | 43,70 | 33,31    | 44,30 | 33,79    | 44,91 |
| 507700102115118                         | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (EMS)                          | 100 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP) (*)     | 26.48    |       | 30,63    |       | 32,77    |       | 33,23    |       | 33,71    |       |
| 510404902110412                         | SALIPIRIN (GEOLAB)                                    | 100 MG COM CT 20 STRIP X 10                           | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510806101112427                         | SALICIN (GREENPHARMA)                                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                    | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526124001111411                         | CARDIO AAS ENTÉRICO (GERMED)                          | 165 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 30                    | 11.56    | 15,49 | 13,37    | 17,84 | 14,31    | 19,04 | 14,51    | 19,30 | 14,72    | 19,57 |
| 507700105114112                         | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (EMS)                          | 300MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 16.98    | 22,75 | 19,64    | 26,19 | 21,01    | 27,95 | 21,31    | 28,33 | 21,61    | 28,73 |
| 538912050013113                         | ASPIRINA PREVENT (BAYER)                              | 300 MG COM REV CT BL AL / AL X 30                     | 26.13    | 35,00 | 30,22    | 40,30 | 32,33    | 43,02 | 32,79    | 43,61 | 33,26    | 44,22 |
| 526101901114426                         | CARDIO AAS (GERMED)                                   | 325MG 3 BL X 10 COMP                                  | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526111102117421                         | SOMALGIN (GERMED)                                     | 325MG 8STP X 4 COMP                                   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526111105116426                         | SOMALGIN (GERMED)                                     | 325MG 8STPX 4 COMP CARDIO                             | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 517000102111414                         | ÁC. ACETILSALIC. (LAFEPE)                             | CX. C/ 50 ENV. X 10 COMP. 500 MG                      | 21.02    | 28,16 | 24,31    | 32,42 | 26,01    | 34,61 | 26,38    | 35,08 | 26,75    | 35,56 |
| 510800102117121                         | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (GREENPHARMA)                  | 500MG CX C/ 200 CPR                                   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526526901115423                         | BUFFERIN (NOVARTIS)                                   | 500 MG COM REV CX 50 BL AL / AL X 4                   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 502821902111410                         | AAS (SANOFI-AVENTIS)                                  | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)         | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 538902104119313                         | ASPIRINA (BAYER)                                      | 500 MG COM CT BL AL PVC / PVDC X 240                  | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 532300102119424                         | ACETILDOR (THEODORO)                                  | CX. C/250 COMPRIMIDOS (ÁCIDO ACETILSALICILICO ADULTO) | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526526902111421                         | BUFFERIN (NOVARTIS)                                   | 500 MG COM REV FR PLAS OPC X 30                       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 538100306119112                         | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (BALM-LABOR)                   | 500 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)     | 57.31    |       | 66,30    |       | 70,92    |       | 71,93    |       | 72,97    |       |
| 519700202113414                         | LQFEX ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (COMANDANTE DO EXERCITO) | 500 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 500                  | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510806102119425                         | SALICIN (GREENPHARMA)                                 | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                    | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                                 | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                       |                                                              | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO |                                       |                                                              |          |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 527900204110427                         | ASETISIN (PHARLAB)                    | 500MG COMP ENV 500 (*)                                       | Liberado |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 502821903118419                         | AAS (SANOFI-AVENTIS)                  | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB MULT)                | Liberado |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 538902103112315                         | ASPIRINA (BAYER)                      | 500 MG COM CT BL AL PVC / ACLAR X 96                         | Liberado |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 538100301117111                         | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (BALM-LABOR)   | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            | 2,28     | 3,05  | 2,64     | 3,52  | 2,82     | 3,75   | 2,86     | 3,80   | 2,90     | 3,86   |
| 505500102115424                         | ACETICIL (CAZI QUÍMICA)               | 500MG COMP SIMP CT FILM POLIET X 500                         | Liberado |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 538902105115311                         | ASPIRINA (BAYER)                      | 500 MG COM CT BL AL PVC / ACLAR X 100                        | Liberado |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 507700101119128                         | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (EMS)          | 500MG 20 BL X 10 COMP                                        | Liberado |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 505500104118412                         | ACETICIL (CAZI QUÍMICA)               | 500 MG COM SIMP CT FILM POLIET X 20                          | Liberado |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 538902102116317                         | ASPIRINA (BAYER)                      | 500 MG COM CT BL AL / AL X 100                               | Liberado |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 506408002116113                         | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (CIMED)        | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)                | 15,86    | 21,25 | 18,34    | 24,46 | 19,62    | 26,11  | 19,90    | 26,46  | 20,18    | 26,83  |
| 520701501118421                         | ANALGESIN (TEUTO)                     | 500 MG COM CT ENV X 100                                      | Liberado |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 527900203114429                         | ASETISIN (PHARLAB)                    | 500MG COMP ENV 100                                           | Liberado |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 530201102114415                         | ANTIFEBRIN (ROYTON)                   | 500 MG COM CT ENV KRAFT X 100                                | 1,67     | 2,24  | 1,93     | 2,57  | 2,06     | 2,74   | 2,09     | 2,78   | 2,12     | 2,82   |
| 533500101114427                         | SEDALIVE (VITAPAN)                    | 500 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 100                         | Liberado |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 538100305112114                         | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (BALM-LABOR)   | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)                | 22,93    | 30,72 | 26,53    | 35,37 | 28,38    | 37,76  | 28,78    | 38,28  | 29,19    | 38,81  |
| 538902101111311                         | ASPIRINA (BAYER)                      | 500 MG COM CT BL AL PVC / ACLAR X 20                         | Liberado |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 502821901115412                         | AAS (SANOFI-AVENTIS)                  | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            | Liberado |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 533513120024503                         | SEDALIVE (VITAPAN)                    | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100                         | 22,37    | 29,97 | 25,88    | 34,51 | 27,68    | 36,84  | 28,08    | 37,34  | 28,48    | 37,86  |
| 504112102111316                         | ECASIL-81 (BIOLAB SANUS)              | 81 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                         | 13,06    | 17,49 | 15,11    | 20,15 | 16,16    | 21,51  | 16,39    | 21,80  | 16,63    | 22,10  |
| 504112103116311                         | ECASIL-81 (BIOLAB SANUS)              | 81 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 6,85     | 9,18  | 7,93     | 10,57 | 8,48     | 11,28  | 8,60     | 11,44  | 8,72     | 11,60  |
| 504112101113315                         | ECASIL-81 (BIOLAB SANUS)              | 81 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                         | 18,65    | 24,98 | 21,57    | 28,77 | 23,08    | 30,71  | 23,41    | 31,13  | 23,74    | 31,56  |
| 526528201110417                         | BUFFERIN CARDIO (NOVARTIS)            | 81 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                               | 7,79     | 10,44 | 9,01     | 12,01 | 9,64     | 12,83  | 9,78     | 13,00  | 9,92     | 13,18  |
| 526101902110424                         | CARDIO AAS (GERMED)                   | 85MG 3 BL X 10 COMP                                          | Liberado |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 540912100008614                         | MELHORAL (COSMED)                     | 85 MG COM CT STRIP X 200 (EMB MULT)                          | Liberado |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ÁCIDO AMINOCAPRÓICO    |                                       |                                                              |          |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 529501403132416                         | IPSILON (NIKKHO DO BRASIL LTDA.)      | 100 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                           | 0,8      | 1,07  | 0,92     | 1,23  | 0,99     | 1,31   | 1,00     | 1,33   | 1,01     | 1,35   |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO        |                                       |                                                              |          |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 520706005151415                         | CEVITA (TEUTO)                        | 100 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 5 ML (*)               | 50,7     |       | 57,62    |       | 61,09    |        | 61,83    |        | 62,59    |        |
| 504414010050418                         | VITARISTON C (BLAUSIEGEL)             | 100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5ML (EMB HOSP) (*)      | 31,09    |       | 35,33    |       | 37,46    |        | 37,91    |        | 38,38    |        |
| 511814050009804                         | ÁCIDO ASCÓRBICO HYPOFARMA (HYPOFARMA) | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 42,25    |       | 48,01    |       | 50,91    |        | 51,53    |        | 52,16    |        |
| 511802801150413                         | HYVIT C (HYPOFARMA)                   | 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (*)               | 63,76    |       | 72,45    |       | 76,82    |        | 77,75    |        | 78,71    |        |
| 511606202150416                         | ACEINA (HIPOLABOR)                    | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 5 ML                | 62,81    | 86,83 | 71,38    | 98,67 | 75,68    | 104,62 | 76,60    | 105,89 | 77,54    | 107,19 |
| 520706003159419                         | CEVITA (TEUTO)                        | 100 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 5 ML (*)               | 48,75    |       | 55,40    |       | 58,74    |        | 59,45    |        | 60,18    |        |
| 541312030003204                         | VITARISTON C (ARISTON)                | 100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 5ML               | 28,94    | 40,01 | 32,88    | 45,45 | 34,86    | 48,19  | 35,29    | 48,78  | 35,72    | 49,38  |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                            | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                                    | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                  |                           |                                                                                 | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO |                           |                                                                                 |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501801502152411                  | VITARISTON C (ARISTON)    | 100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD INC X 5 ML                                 | 28.45    | 39,33  | 32,34    | 44,70  | 34,29    | 47,40  | 34,70    | 47,97  | 35,13    | 48,56  |
| 501801504155418                  | VITARISTON C (ARISTON)    | 100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 5ML                                  | 28.18    | 38,95  | 32,02    | 44,26  | 33,95    | 46,93  | 34,36    | 47,50  | 34,79    | 48,09  |
| 508302702153416                  | VITAMINA C (FARMACE)      | 0,500G + 0,1157G + 0,0005G + 0,005G / 5 ML SOL INJ CX COM 50 AMP VD AMB X 5 ML  | 30.5     | 42,16  | 34,65    | 47,90  | 36,74    | 50,79  | 37,19    | 51,41  | 37,65    | 52,04  |
| 508302701157418                  | VITAMINA C (FARMACE)      | 0,500G + 0,1157G + 0,0005G + 0,005G / 5 ML SOL INJ CX COM 100 AMP VD AMB X 5 ML | 58.39    | 80,72  | 66,35    | 91,73  | 70,36    | 97,26  | 71,21    | 98,44  | 72,09    | 99,65  |
| 508302704156412                  | VITAMINA C (FARMACE)      | 1,00G + 0,2315G + 0,00075G + 0,0075G / 5ML SOL INJ CX COM 50 AMP VD AMB X 5ML   | 34.37    | 47,51  | 39,05    | 53,99  | 41,41    | 57,24  | 41,91    | 57,94  | 42,43    | 58,65  |
| 511802802157411                  | HYVIT C (HYPOFARMA)       | 200 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (*)                                  | 71.68    |        | 81,46    |        | 86,37    |        | 87,42    |        | 88,50    |        |
| 508302703151417                  | VITAMINA C (FARMACE)      | 1,00G + 0,2315G + 0,00075G + 0,0075G / 5ML SOL INJ CX COM 100 AMP VD AMB X 5ML  | 68.77    | 95,06  | 78,14    | 108,01 | 82,85    | 114,53 | 83,86    | 115,92 | 84,89    | 117,35 |
| 504414010050518                  | VITARISTON C (BLAUSIEGEL) | 200 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5ML (EMB HOSP) (*)                         | 35.22    |        | 40,02    |        | 42,44    |        | 42,95    |        | 43,48    |        |
| 501801501156413                  | VITARISTON C (ARISTON)    | 200 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD INC X 5 ML                                 | 31.91    | 44,11  | 36,27    | 50,13  | 38,45    | 53,16  | 38,92    | 53,80  | 39,40    | 54,47  |
| 501801503159411                  | VITARISTON C (ARISTON)    | 200 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 5ML                                  | 31.92    | 44,12  | 36,28    | 50,15  | 38,46    | 53,17  | 38,93    | 53,82  | 39,41    | 54,48  |
| 541312030003304                  | VITARISTON C (ARISTON)    | 200 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 5ML                                  | 32.78    | 45,31  | 37,25    | 51,50  | 39,50    | 54,60  | 39,98    | 55,27  | 40,47    | 55,95  |
| 516701804155419                  | CETIVIT (NEOLATINA)       | 500 MG SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML                                          | 32.4     | 44,79  | 36,81    | 50,89  | 39,03    | 53,96  | 39,51    | 54,62  | 39,99    | 55,29  |
| 519002403156414                  | CITROPLEX (NEOQUÍMICA)    | 500 MG SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML                                          | 102.8    | 137,71 | 118,91   | 158,57 | 127,21   | 169,27 | 129,01   | 171,58 | 130,87   | 173,96 |
| 521904902131411                  | CEGLEN ZINCO (GLENMARK)   | 1000 MG + 10 MG COM EFEV TB PLAS X 15 (SABOR-LARANJA)                           | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521904901135413                  | CEGLEN ZINCO (GLENMARK)   | 1000 MG + 10 MG COM EFEV TB PLAS X 10 (SABOR-LARANJA)                           | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502822401132413                  | CEWIN (SANOFI-AVENTIS)    | 1 G COM EFEV CT STR AL X 10 (LARANJA)                                           | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540412090004904                  | VITER C (NATULAB)         | 1 G COM EFEV CT TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA)                                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507712303137414                  | ENERGIL C (EMS)           | 1 G ROSE HIPS C/10                                                              | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507712301134418                  | ENERGIL C (EMS)           | 1 G COMP EFERV C/10                                                             | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507712302130416                  | ENERGIL C (EMS)           | 1 G C10 COMP EFERV S/ACUCAR                                                     | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500401301135411                  | VITAXON C (AIRELA)        | 1 G COM EFERV EST TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA)                                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540412090005004                  | VITER C (NATULAB)         | 1 G COM EFEV CT TB PLAS X 30 (SABOR LARANJA)                                    | 22.52    | 30,17  | 26,05    | 34,73  | 27,86    | 37,08  | 28,26    | 37,58  | 28,67    | 38,11  |
| 507712310133410                  | ENERGIL C (EMS)           | 1 G COM EFEV CT TB PLAS X 30 (S/ AÇUCAR)                                        | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506314801139414                  | VITERGYL C (CIFARMA)      | 1G COM EFEV CT ENV ALU TB PLAS X 10                                             | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506314802135412                  | VITERGYL C (CIFARMA)      | 1G COM EFEV CT ENV ALU TB PLAS X 30                                             | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500401302131411                  | VITAXON C (AIRELA)        | 2 G COM EFERV EST TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA)                                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538900202131419                  | REDOXON (BAYER)           | 2 G COM EFEV CT TB PLAST X 10                                                   | 10.48    | 14,04  | 12,12    | 16,16  | 12,96    | 17,25  | 13,15    | 17,48  | 13,33    | 17,72  |
| 507712305131413                  | ENERGIL C (EMS)           | 2 G C10 COMP EFERV S/ACUCAR                                                     | 11.87    | 15,90  | 13,73    | 18,31  | 14,69    | 19,55  | 14,90    | 19,82  | 15,11    | 20,09  |
| 507712304133412                  | ENERGIL C (EMS)           | 2 G COMP EFERV C/10                                                             | 10.57    | 14,16  | 12,23    | 16,31  | 13,09    | 17,41  | 13,27    | 17,65  | 13,46    | 17,90  |
| 507712306136419                  | ENERGIL C (EMS)           | 2 G ROSE HIPS C/10 COMP EFERV                                                   | 10.8     | 14,47  | 12,49    | 16,65  | 13,36    | 17,78  | 13,55    | 18,02  | 13,74    | 18,27  |
| 538811701130417                  | CENEVIT (LEGRAND PHARMA)  | 2 G COM EFEV CT TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA)                                    | 11.24    | 15,06  | 13,01    | 17,35  | 13,92    | 18,52  | 14,11    | 18,77  | 14,32    | 19,03  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                            | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                 | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                  |                                  |                                                              | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO |                                  |                                                              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528105304133416                  | CITROBION C (PHARMASCIENCE)      | 2 G COM EFEV CT TB PLAS X 10 SABOR LARANJA                   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502822402139411                  | CEWIN (SANOFI-AVENTIS)           | 2 G COM EFEV CT STR AL X 10 (LARANJA)                        | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516701803132415                  | CETIVIT (NEOLATINA)              | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540400602130419                  | VITER C (NATULAB)                | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523300701137412                  | CEPON (LAPON QUÍMICA)            | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                  | 4,06     | 5,72   | 4,66     | 6,58   | 4,96     | 7,02   | 5,03     | 7,11   | 5,10     | 7,21   |
| 540414090008803                  | VITER C (NATULAB)                | 200 MG / ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP ) | 179,18   | 240,03 | 207,27   | 276,40 | 221,73   | 295,05 | 224,88   | 299,08 | 228,12   | 303,23 |
| 502822403135411                  | CEWIN (SANOFI-AVENTIS)           | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519002402133429                  | CITROPLEX (NEOQUÍMICA)           | GTS (FRPL C/20ML)                                            | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511606203130419                  | ACEINA (HIPOLABOR)               | 200 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML              | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511606204137417                  | ACEINA (HIPOLABOR)               | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533503202132417                  | ENERGRIP C (VITAPAN)             | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 20 ML                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510807101132426                  | VITAMICE (GREENPHARMA)           | 200MG/ML CX C/ 1 FR X 20ML                                   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510406101131418                  | VITACIN (GEOLAB)                 | 200 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507712309135413                  | ENERGIL C (EMS)                  | 200 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                        | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506314803131410                  | VITERGYL C (CIFARMA)             | 200 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CTG X 20 ML                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503904501139413                  | VITACOR (BIOFARMA)               | 200MG/ML SOL FR 20ML                                         | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502822405138416                  | CEWIN (SANOFI-AVENTIS)           | 500 MG COM EFEV CT STR X 10                                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525418901111417                  | CEBION ZINCO (MERCK SA)          | 1000 MG + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10                     | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512100501112413                  | CAMOMILINA C (THERASKIN)         | CX. C/ 20 CAPS                                               | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507705601111410                  | CENEVIT (EMS)                    | 1G COMP EFERV C/ 10                                          | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521900809110415                  | CEGLEN (GLENMARK)                | 1 G COM EFERV CT TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA)                | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524308701118419                  | ACEROGRIPI C (LUPER)             | 1 G COM EFV CT PLAS OPC X 10                                 | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512405302113320                  | CORISTINA VITAMINA C (MANTECORP) | 1 G COM EFEV CT PT PLAS X 10                                 | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533021801116415                  | BIO-C (UNIÃO QUÍMICA)            | 1 G COM EFEV CT BL AL X 10                                   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509400801111415                  | FONTO-VIT C (FONTOVIT)           | FR C/30 COMP REV 1000 MG                                     | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506314804111413                  | VITERGYL C (CIFARMA)             | 2G COM EFEV CT ENV ALU TB PLAS X 10                          | 10,53    | 14,11  | 12,17    | 16,24  | 13,02    | 17,33  | 13,21    | 17,57  | 13,40    | 17,81  |
| 507705602116416                  | CENEVIT (EMS)                    | 2G COMP EFERV C/ 10                                          | 11,24    | 15,06  | 13,01    | 17,35  | 13,92    | 18,52  | 14,11    | 18,77  | 14,32    | 19,03  |
| 521900810119412                  | CEGLEN (GLENMARK)                | 2 G COM EFEV CT TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA)                 | 9,07     | 12,15  | 10,49    | 13,99  | 11,22    | 14,93  | 11,38    | 15,13  | 11,54    | 15,34  |
| 508027402115418                  | VAGIVIT (EUROFARMA)              | 250 MG COM VAG CT BL AL/AL X 3 + 3 APLICADORES               | 11,54    | 15,46  | 13,35    | 17,80  | 14,28    | 19,00  | 14,48    | 19,26  | 14,69    | 19,52  |
| 508027401119411                  | VAGIVIT (EUROFARMA)              | 250 MG COM VAG CT BL AL/AL X 6 + 6 APLICADORES               | 23,05    | 30,88  | 26,66    | 35,56  | 28,52    | 37,95  | 28,93    | 38,47  | 29,34    | 39,01  |
| 524803601114315                  | VAGI C (MARJAN)                  | 250 MG COM VAG CT BL AL PLAS LEI X 6 + APLIC                 | 23,25    | 31,15  | 26,90    | 35,87  | 28,77    | 38,29  | 29,18    | 38,81  | 29,60    | 39,35  |
| 524700301118411                  | LFM-ÁCIDO ASCÓRBICO (MARINHA)    | 500 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10                          | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516701802111422                  | CETIVIT (NEOLATINA)              | 500 MG COM CT 125 ENV AL X 4                                 | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                         | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                              |                                  |                                                                      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO             |                                  |                                                                      |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519602401111411                              | LAQFA - VITAMINA C (AERONÁUTICA) | 500 MG COM CX 50 ENV AL X 10                                         | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509400802118413                              | FONTO-VIT C (FONTOVIT)           | FR C/50 COMP REV 500 MG                                              | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502822404115412                              | CEWIN (SANOFI-AVENTIS)           | 500 MG COM DESINT LENTA CT BL AL/AL X 30                             | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512405306119420                              | CORISTINA VITAMINA C (MANTECORP) | 500MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30                                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516701801113421                              | CETIVIT (NEOLATINA)              | 500 MG COM CT 5 ENV AL X 4                                           | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512405305112414                              | CORISTINA VITAMINA C (MANTECORP) | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519002401110425                              | CITROPLEX (NEOQUÍMICA)           | CP 500MG (CX C/5 ENV C/4)                                            | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510807102112429                              | VITAMICE (GREENPHARMA)           | 500 MG COM CT ENV AL X 20                                            | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507712308112411                              | ENERGIL C (EMS)                  | 500MG MAST STP C/20                                                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540414090008703                              | VITER C (NATULAB)                | 500 MG COM CX ENV ALU/ALU X 500 (EMB HOSP)                           | 149,74   | 200,59 | 173,22   | 230,98 | 185,30   | 246,57 | 187,93   | 249,94 | 190,64   | 253,40 |
| 507712307116411                              | ENERGIL C (EMS)                  | 500MG AP 2 BL X 10 CAPS                                              | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506314805118411                              | VITERGYL C (CIFARMA)             | 500 MG COM CT ENV AL POLIET X 20                                     | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540400601118415                              | VITER C (NATULAB)                | 500 MG COM CT ENV ALU/ALU X 20                                       | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ÁCIDO AZELÁICO              |                                  |                                                                      |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538912050013613                              | AZELAN (BAYER)                   | 150 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                         | 32,53    | 43,58  | 37,63    | 50,18  | 40,26    | 53,57  | 40,83    | 54,30  | 41,42    | 55,05  |
| 526133101164419                              | DERMAZELAIC (GERMED)             | 150 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                         | 32,54    | 43,59  | 37,64    | 50,19  | 40,27    | 53,58  | 40,84    | 54,31  | 41,43    | 55,07  |
| 526133102160417                              | DERMAZELAIC (GERMED)             | 150 MG/G GEL CT BG AL X 15 G                                         | 16,26    | 21,78  | 18,81    | 25,08  | 20,12    | 26,78  | 20,41    | 27,14  | 20,70    | 27,52  |
| 538912050013513                              | AZELAN (BAYER)                   | 150 MG/G GEL CT BG AL X 15 G                                         | 16,26    | 21,78  | 18,81    | 25,08  | 20,12    | 26,78  | 20,41    | 27,14  | 20,70    | 27,52  |
| 505202601164411                              | DERMIZAN (BUNKER)                | 200 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                   | 24,73    | 33,13  | 28,61    | 38,15  | 30,61    | 40,73  | 31,04    | 41,28  | 31,49    | 41,85  |
| 538912050012513                              | AZELAN (BAYER)                   | 200 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                   | 32,54    | 43,59  | 37,64    | 50,19  | 40,27    | 53,58  | 40,84    | 54,31  | 41,43    | 55,07  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO BÓRICO                |                                  |                                                                      |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523300201177423                              | ÁGUA BORICADA (LAPON QUÍMICA)    | FR VD AMB X 100ML SOL TOP                                            | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ÉPSILON AMINOCAPRÓICO |                                  |                                                                      |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 536214100006317                              | IPSILON (ZYDUS)                  | 20 PCC SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML                                  | 17,76    | 23,79  | 20,54    | 27,40  | 21,98    | 29,25  | 22,29    | 29,64  | 22,61    | 30,06  |
| 536214070004814                              | IPSILON (ZYDUS)                  | 5 PCC SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML                                   | 15,52    | 20,79  | 17,95    | 23,94  | 19,21    | 25,56  | 19,48    | 25,91  | 19,76    | 26,27  |
| 536214070004714                              | IPSILON (ZYDUS)                  | 500 MG COM CT STR X 36                                               | 20,23    | 27,10  | 23,40    | 31,21  | 25,03    | 33,31  | 25,39    | 33,77  | 25,76    | 34,24  |
| 536214100006217                              | IPSILON (ZYDUS)                  | 500 MG COM CT STR X 300 (EMB HOSP) (*)                               | 126,73   |        | 146,60   |        | 156,82   |        | 159,05   |        | 161,34   |        |
| Princípio Ativo: ÁCIDO FÓLICO                |                                  |                                                                      |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502402002138418                              | FOLACIN (ATIVUS)                 | 0,2 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 30 ML                                | 5,46     | 7,31   | 6,31     | 8,42   | 6,75     | 8,99   | 6,85     | 9,11   | 6,95     | 9,24   |
| 540413050006403                              | AFOLIC INFANTIL (NATULAB)        | 0,2 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 30 ML + 100 CGT (EMB HOSP) (*) | 622,94   |        | 720,59   |        | 770,85   |        | 781,80   |        | 793,06   |        |
| 540402001134416                              | AFOLIC INFANTIL (NATULAB)        | 0,2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + CGT                        | 6,53     | 8,75   | 7,56     | 10,08  | 8,09     | 10,76  | 8,20     | 10,91  | 8,32     | 11,06  |
| 524800903136414                              | ENDOFOLIN (MARJAN)               | 0,2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 30 ML                            | 6,45     | 8,64   | 7,46     | 9,94   | 7,98     | 10,61  | 8,09     | 10,76  | 8,21     | 10,91  |
| 502402004130414                              | FOLACIN (ATIVUS)                 | 0,2 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS AMB X 30 ML                          | 5,8      | 7,77   | 6,71     | 8,95   | 7,18     | 9,55   | 7,28     | 9,68   | 7,38     | 9,82   |
| 502402005137412                              | FOLACIN (ATIVUS)                 | 0,2 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 30 ML                            | 5,46     | 7,31   | 6,31     | 8,42   | 6,75     | 8,99   | 6,85     | 9,11   | 6,95     | 9,24   |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                                    |                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ÁCIDO FÓLICO |                                    |                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502402007131411               | FOLACIN (ATIVUS)                   | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML              | 8.49    | 11,37  | 9,82     | 13,09  | 10,50    | 13,97  | 10,65    | 14,16  | 10,80    | 14,36  |
| 524800904132412               | ENDOFOLIN (MARJAN)                 | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 100 ML          | 8.68    | 11,63  | 10,04    | 13,38  | 10,74    | 14,29  | 10,89    | 14,48  | 11,05    | 14,68  |
| 502402006133410               | FOLACIN (ATIVUS)                   | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML            | 9.01    | 12,07  | 10,42    | 13,90  | 11,15    | 14,84  | 11,31    | 15,04  | 11,47    | 15,25  |
| 502402010130412               | FOLACIN (ATIVUS)                   | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 30 ML             | 5.46    | 7,31   | 6,31     | 8,42   | 6,75     | 8,99   | 6,85     | 9,11   | 6,95     | 9,24   |
| 505500202136415               | ACFOL (CAZI QUÍMICA)               | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 10 ML                 | 5.27    | 7,06   | 6,10     | 8,14   | 6,53     | 8,69   | 6,62     | 8,80   | 6,72     | 8,93   |
| 537800101112417               | BRAVITAN (DROXTER)                 | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 9.82    | 13,15  | 11,36    | 15,15  | 12,15    | 16,17  | 12,33    | 16,39  | 12,50    | 16,62  |
| 524800901117412               | ENDOFOLIN (MARJAN)                 | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 10.92   | 14,63  | 12,63    | 16,84  | 13,51    | 17,97  | 13,70    | 18,22  | 13,90    | 18,47  |
| 537800102119415               | BRAVITAN (DROXTER)                 | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 14.71   | 19,71  | 17,02    | 22,69  | 18,20    | 24,22  | 18,46    | 24,55  | 18,73    | 24,89  |
| 510412901111416               | FOLONIN (GEOLAB)                   | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500                | 79.77   | 106,86 | 92,27    | 123,04 | 98,71    | 131,34 | 100,11   | 133,14 | 101,55   | 134,98 |
| 506410901114417               | BEFOLIK (CIMED)                    | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 5.7     | 7,64   | 6,59     | 8,78   | 7,05     | 9,38   | 7,15     | 9,51   | 7,25     | 9,64   |
| 507736701116414               | FOLIFOLIN (EMS)                    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 7.13    | 9,86   | 8,10     | 11,19  | 8,58     | 11,87  | 8,69     | 12,01  | 8,80     | 12,16  |
| 509002701117412               | MATERFOLIC (FARMOQUÍMICA)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 14.53   | 19,46  | 16,80    | 22,40  | 17,97    | 23,92  | 18,23    | 24,24  | 18,49    | 24,58  |
| 510500302110415               | FOLIN (GEYER)                      | 5 MG COM REV CT FR VD AMB X 30 (*)                  | 14.45   |        | 16,71    |        | 17,88    |        | 18,13    |        | 18,39    |        |
| 517105401117411               | PRÉ-FOLIC (ELOFAR)                 | 5 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                      | 7.69    | 10,30  | 8,89     | 11,85  | 9,51     | 12,65  | 9,65     | 12,83  | 9,78     | 13,01  |
| 524800905112415               | ENDOFOLIN (MARJAN)                 | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 16.4    | 21,97  | 18,97    | 25,29  | 20,29    | 27,00  | 20,58    | 27,37  | 20,88    | 27,75  |
| 528530803110418               | PRATIFOLIN (PRATI, DONADUZZI)      | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 12.78   | 17,12  | 14,78    | 19,71  | 15,81    | 21,04  | 16,04    | 21,33  | 16,27    | 21,62  |
| 532400501112411               | FOLANTINE (TKS)                    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 6.88    | 9,22   | 7,96     | 10,61  | 8,51     | 11,33  | 8,64     | 11,48  | 8,76     | 11,64  |
| 505500201113411               | ACFOL (CAZI QUÍMICA)               | 5 MG COM CT ENV KRAFT PE X 40                       | 6.16    | 8,25   | 7,12     | 9,50   | 7,62     | 10,14  | 7,73     | 10,28  | 7,84     | 10,42  |
| 511610802116411               | HIPOFOL (HIPOLABOR)                | 5 MG COM CT BL/AL PLAS AMB X 40                     | 10.84   | 14,52  | 12,54    | 16,72  | 13,41    | 17,84  | 13,60    | 18,09  | 13,80    | 18,34  |
| 505512060019603               | ACFOL (CAZI QUÍMICA)               | 5 MG COM CT ENV PAP PLAS X 30                       | 4.62    | 6,19   | 5,35     | 7,13   | 5,72     | 7,61   | 5,80     | 7,71   | 5,88     | 7,82   |
| 505512060019703               | ACFOL (CAZI QUÍMICA)               | 5 MG COM CT ENV PAP PLAS X 500 (EMB HOSP) (*)       | 77.24   |        | 89,35    |        | 95,58    |        | 96,94    |        | 98,34    |        |
| 509900201113419               | FUNED-ÁCIDO FÓLICO (EZEQUIEL DIAS) | 5 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10                | 14.59   | 20,17  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540413050007603               | AFOLIC (NATULAB)                   | 5 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 67.18   |        | 77,71    |        | 83,13    |        | 84,31    |        | 85,52    |        |
| 532400506114412               | FOLANTINE (TKS)                    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (*)                | 58.19   |        | 67,31    |        | 72,01    |        | 73,03    |        | 74,08    |        |
| 509002702113410               | MATERFOLIC (FARMOQUÍMICA)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                     | 29.07   | 38,94  | 33,62    | 44,84  | 35,97    | 47,86  | 36,48    | 48,51  | 37,00    | 49,19  |
| 502413020021003               | FOLACIN (ATIVUS)                   | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8                | 3.39    | 4,54   | 3,92     | 5,22   | 4,19     | 5,58   | 4,25     | 5,65   | 4,31     | 5,73   |
| 509002703111411               | MATERFOLIC (FARMOQUÍMICA)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                     | 43.6    | 58,41  | 50,43    | 67,25  | 53,95    | 71,79  | 54,72    | 72,77  | 55,50    | 73,78  |
| 528530804117416               | PRATIFOLIN (PRATI, DONADUZZI)      | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400 (*)            | 75.87   |        | 87,76    |        | 93,88    |        | 95,22    |        | 96,59    |        |
| 542513080000004               | NESH FÓLICO (NUNESFARMA)           | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP) (*)     | 12.99   |        | 15,03    |        | 16,07    |        | 16,30    |        | 16,54    |        |
| 502402009116411               | FOLACIN (ATIVUS)                   | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 13.53   | 18,12  | 15,65    | 20,87  | 16,74    | 22,28  | 16,98    | 22,58  | 17,22    | 22,90  |
| 511610801111416               | HIPOFOL (HIPOLABOR)                | 5 MG COM CT BL/AL PLAS AMB X 500                    | 58.19   | 77,95  | 67,31    | 89,76  | 72,01    | 95,82  | 73,03    | 97,13  | 74,08    | 98,47  |
| 510500301114417               | FOLIN (GEYER)                      | 5 MG COM REV CT FR VD AMB X 100                     | 38.28   | 51,28  | 44,28    | 59,04  | 47,36    | 63,03  | 48,04    | 63,89  | 48,73    | 64,77  |
| 520700402116412               | AFOPIC (TEUTO)                     | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP) (*)     | 23.38   |        | 27,04    |        | 28,93    |        | 29,34    |        | 29,76    |        |
| 532400504111416               | FOLANTINE (TKS)                    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1005                   | 116.98  | 156,70 | 135,31   | 180,44 | 144,75   | 192,61 | 146,81   | 195,25 | 148,92   | 197,95 |
| 502402008111414               | FOLACIN (ATIVUS)                   | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 9.01    | 12,07  | 10,42    | 13,90  | 11,15    | 14,84  | 11,31    | 15,04  | 11,47    | 15,25  |
| 510412902116411               | FOLONIN (GEOLAB)                   | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 4.75    | 6,36   | 5,49     | 7,32   | 5,87     | 7,81   | 5,96     | 7,92   | 6,04     | 8,03   |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                   |                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ÁCIDO FÓLICO           |                                   |                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533023601114415                         | FOLIPUR (UNIÃO QUÍMICA)           | 5 MG COM CT ENV AL POLIET X 20                       | 4.62    | 6,19   | 5,34     | 7,12   | 5,71     | 7,60   | 5,80     | 7,71   | 5,88     | 7,82   |
| 520700401111417                         | AFOPIC (TEUTO)                    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 4.68    | 6,27   | 5,41     | 7,22   | 5,79     | 7,70   | 5,87     | 7,81   | 5,96     | 7,92   |
| 524800902113410                         | ENDOFOLIN (MARJAN)                | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 12.16   | 16,29  | 14,07    | 18,76  | 15,05    | 20,02  | 15,26    | 20,30  | 15,48    | 20,58  |
| 500514301114412                         | FEMME FÓLICO (ACHÉ)               | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 12.6    | 16,88  | 14,58    | 19,44  | 15,59    | 20,75  | 15,81    | 21,03  | 16,04    | 21,32  |
| 540412070003904                         | AFOLIC (NATULAB)                  | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 7.35    | 9,85   | 8,50     | 11,33  | 9,09     | 12,10  | 9,22     | 12,26  | 9,35     | 12,43  |
| 528530801118411                         | PRATIFOLIN (PRATI, DONADUZZI)     | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 8.53    | 11,43  | 9,86     | 13,15  | 10,55    | 14,04  | 10,70    | 14,23  | 10,85    | 14,43  |
| 519011601119417                         | NEO-FOLICO (NEOQUÍMICA)           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 4.76    | 6,38   | 5,50     | 7,33   | 5,88     | 7,83   | 5,97     | 7,93   | 6,05     | 8,04   |
| Princípio Ativo: ÁCIDO FUSÍDICO         |                                   |                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 541100201163312                         | VERUTEX (LEO)                     | 20MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G                      | 28.08   | 37,62  | 32,48    | 43,31  | 34,75    | 46,24  | 35,24    | 46,87  | 35,75    | 47,52  |
| 519029301168113                         | ÁCIDO FUSÍDICO (NEOQUÍMICA)       | 20MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G                      | 18.25   | 24,45  | 21,10    | 28,14  | 22,58    | 30,04  | 22,90    | 30,45  | 23,23    | 30,87  |
| 519028701162416                         | VERUF (NEOQUÍMICA)                | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                    | 23.83   | 31,92  | 27,57    | 36,76  | 29,49    | 39,24  | 29,91    | 39,78  | 30,34    | 40,33  |
| 528513100123906                         | ÁCIDO FUSÍDICO (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                    | 18.25   | 24,45  | 21,10    | 28,14  | 22,58    | 30,04  | 22,90    | 30,45  | 23,23    | 30,87  |
| 541100202161313                         | VERUTEX (LEO)                     | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G                     | 18.71   | 25,06  | 21,64    | 28,86  | 23,15    | 30,81  | 23,48    | 31,23  | 23,82    | 31,66  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO GADOTÉRICO       |                                   |                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511000202158411                         | DOTAREM (GUERBET)                 | 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML (*)         | 174.19  |        | 197,95   |        | 209,88   |        | 212,43   |        | 215,05   |        |
| 511000206153412                         | DOTAREM (GUERBET)                 | 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)         | 247.23  |        | 280,94   |        | 297,88   |        | 301,50   |        | 305,21   |        |
| 511000207151413                         | DOTAREM (GUERBET)                 | 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT SER PREENCHIDA VD INC X 15 ML | 174.19  | 240,79 | 197,95   | 273,63 | 209,88   | 290,14 | 212,43   | 293,66 | 215,05   | 297,27 |
| 511000209152417                         | DOTAREM (GUERBET)                 | 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT FA VD INC X 60 ML (*)         | 698.3   |        | 793,51   |        | 841,37   |        | 851,59   |        | 862,06   |        |
| 511012010006103                         | DOTAREM (GUERBET)                 | 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 10 ML   | 109.54  | 151,42 | 124,48   | 172,07 | 131,98   | 182,45 | 133,59   | 184,66 | 135,23   | 186,94 |
| 511000201151411                         | DOTAREM (GUERBET)                 | 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)         | 109.54  |        | 124,48   |        | 131,98   |        | 133,59   |        | 135,23   |        |
| 511000203154418                         | DOTAREM (GUERBET)                 | 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML (*)      | 2738.67 |        | 3.112,06 |        | 3.299,76 |        | 3.339,84 |        | 3.380,92 |        |
| 511000204150416                         | DOTAREM (GUERBET)                 | 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 15 ML (*)      | 4354.98 |        | 4.948,74 |        | 5.247,22 |        | 5.310,95 |        | 5.376,27 |        |
| 511000208156419                         | DOTAREM (GUERBET)                 | 0,5 MMOL/ML SOL INJ CT SER PREENCHIDA VD INC X 20 ML | 247.23  | 341,76 | 280,94   | 388,36 | 297,88   | 411,78 | 301,50   | 416,78 | 305,21   | 421,91 |
| Princípio Ativo: ÁCIDO GAMAMINOBUTÉRICO |                                   |                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 536214070005114                         | GAMMAR (ZYDUS)                    | 200 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                  | 23.32   | 31,24  | 26,98    | 35,98  | 28,86    | 38,40  | 29,27    | 38,93  | 29,69    | 39,47  |
| 536214070005214                         | GAMMAR (ZYDUS)                    | 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 36                    | 19.16   | 25,67  | 22,16    | 29,55  | 23,70    | 31,54  | 24,04    | 31,97  | 24,39    | 32,42  |
| 536214090005903                         | GAMMAR (ZYDUS)                    | 250 MG COM CT FR VD AMB X 36                         | 19.16   | 25,67  | 22,16    | 29,55  | 23,70    | 31,54  | 24,04    | 31,97  | 24,39    | 32,42  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO HIALURÔNICO      |                                   |                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532800502132411                         | HYALUDERMIN (TRB PHARMA)          | 2 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB NEB X 10 ML             | 25.74   | 34,48  | 29,78    | 39,71  | 31,86    | 42,39  | 32,31    | 42,97  | 32,78    | 43,57  |
| 532813120002603                         | HYALUDERMIN (TRB PHARMA)          | 2 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                     | 14.33   | 19,20  | 16,57    | 22,10  | 17,73    | 23,59  | 17,98    | 23,91  | 18,24    | 24,24  |
| 532800501160411                         | HYALUDERMIN (TRB PHARMA)          | 2 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                     | 40.18   | 53,82  | 46,48    | 61,98  | 49,72    | 66,17  | 50,43    | 67,07  | 51,16    | 68,00  |
| 532813120002703                         | HYALUDERMIN (TRB PHARMA)          | 2 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                     | 40.76   | 54,60  | 47,15    | 62,88  | 50,44    | 67,12  | 51,16    | 68,04  | 51,90    | 68,98  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                                   |                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ÁCIDO IBANDRÔNICO   |                                   |                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529208401156219                      | BONDRONAT (ROCHE)                 | 1 MG/ML SOL INJ P/INF IV CT FA VD INC X 6 ML (*)   | 865.12  |        | 983,08   |        | 1.042,37 |        | 1.055,03 |        | 1.068,01 |        |
| 529208402152217                      | BONDRONAT (ROCHE)                 | 1 MG/ML SOL INJ P/INF IV CT 5 FA VD INC X 6 ML (*) | 3960.76 |        | 4.500,77 |        | 4.772,23 |        | 4.830,19 |        | 4.889,61 |        |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ISOSPAGLÚMICO |                                   |                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501004001176311                      | NAAXIA (ALLERGAN)                 | 49 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML         | 13.88   | 18,59  | 16,06    | 21,41  | 17,18    | 22,86  | 17,42    | 23,17  | 17,67    | 23,49  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO MEFENÂMICO    |                                   |                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514004901111411                      | PONTREX (DELTA)                   | 500 MG COM CT 01 BL AL PLAS AMB X 24               | 11.66   | 15,62  | 13,48    | 17,98  | 14,43    | 19,20  | 14,63    | 19,46  | 14,84    | 19,73  |
| 522212050052403                      | PONSTAN (PFIZER)                  | 500 MG COM CT BL AL PLAS ROSA X 6                  | 3.74    | 5,17   | 4,25     | 5,87   | 4,50     | 6,22   | 4,56     | 6,30   | 4,61     | 6,38   |
| 533023301110414                      | STANDOR (UNIÃO QUÍMICA)           | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                  | 10.59   | 14,64  | 12,04    | 16,65  | 12,77    | 17,65  | 12,92    | 17,87  | 13,08    | 18,09  |
| 511507901115417                      | PONTIN (SANDOZ)                   | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24                  | 10.62   | 14,68  | 12,07    | 16,68  | 12,79    | 17,69  | 12,95    | 17,90  | 13,11    | 18,12  |
| 525070502118119                      | ÁCIDO MEFENÂMICO (MEDLEY)         | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24                  | 9.68    | 13,38  | 11,00    | 15,20  | 11,66    | 16,12  | 11,80    | 16,32  | 11,95    | 16,52  |
| 538814201112112                      | ÁCIDO MEFENÂMICO (LEGRAND PHARMA) | 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24                  | 9.7     | 13,41  | 11,02    | 15,23  | 11,68    | 16,15  | 11,83    | 16,35  | 11,97    | 16,55  |
| 538811601111410                      | PONSDRIL (LEGRAND PHARMA)         | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 24                 | 11.92   | 15,97  | 13,79    | 18,39  | 14,75    | 19,63  | 14,96    | 19,90  | 15,18    | 20,17  |
| 522203201119310                      | PONSTAN (PFIZER)                  | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24                  | 14.92   | 20,62  | 16,96    | 23,44  | 17,98    | 24,86  | 18,20    | 25,16  | 18,42    | 25,47  |
| 526128701116117                      | ÁCIDO MEFENÂMICO (GERMED)         | 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24                  | 9.7     | 13,41  | 11,02    | 15,23  | 11,68    | 16,15  | 11,83    | 16,35  | 11,97    | 16,55  |
| 507738901112117                      | ÁCIDO MEFENÂMICO (EMS)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24                  | 9.4     | 12,59  | 10,88    | 14,51  | 11,64    | 15,49  | 11,80    | 15,70  | 11,97    | 15,92  |
| 507732901110417                      | PONSDRIL (EMS)                    | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 24                 | 11.92   | 15,97  | 13,79    | 18,39  | 14,75    | 19,63  | 14,96    | 19,90  | 15,18    | 20,17  |
| 521122501114114                      | ÁCIDO MEFENÂMICO (BIOSINTÉTICA)   | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24                  | 10.73   | 14,83  | 12,19    | 16,86  | 12,93    | 17,87  | 13,09    | 18,09  | 13,25    | 18,31  |
| 530203101115414                      | MEFENAN (ROYTON)                  | 500 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                | 8.64    | 11,57  | 9,99     | 13,32  | 10,69    | 14,22  | 10,84    | 14,42  | 11,00    | 14,62  |
| 533023302117412                      | STANDOR (UNIÃO QUÍMICA)           | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                  | 6.63    | 9,17   | 7,53     | 10,40  | 7,98     | 11,03  | 8,08     | 11,17  | 8,18     | 11,30  |
| 522212050052503                      | PONSTAN (PFIZER)                  | 500 MG COM CT BL AL PLAS ROSA X 15                 | 9.32    | 12,88  | 10,60    | 14,65  | 11,24    | 15,53  | 11,37    | 15,72  | 11,51    | 15,91  |
| 511507902111415                      | PONTIN (SANDOZ)                   | 500 MG COM DISP BL AL PLAS AMB X 120               | 51.79   | 71,59  | 58,85    | 81,36  | 62,40    | 86,26  | 63,16    | 87,31  | 63,94    | 88,38  |
| 525070501111110                      | ÁCIDO MEFENÂMICO (MEDLEY)         | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12                  | 4.83    | 6,68   | 5,49     | 7,59   | 5,82     | 8,05   | 5,89     | 8,14   | 5,96     | 8,24   |
| 522212050052603                      | PONSTAN (PFIZER)                  | 500 MG COM CT BL AL PLAS ROSA X 24                 | 14.92   | 20,62  | 16,96    | 23,44  | 17,98    | 24,86  | 18,20    | 25,16  | 18,42    | 25,47  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO NALIDÍXICO    |                                   |                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502820601134413                      | WINTOMYLON (SANOFI-AVENTIS)       | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANSP X 60 ML          | 8.21    | 11,35  | 9,32     | 12,89  | 9,89     | 13,67  | 10,01    | 13,83  | 10,13    | 14,00  |
| 502815020068403                      | WINTOMYLON (SANOFI-AVENTIS)       | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB FRAC)       | 72.18   | 99,78  | 82,02    | 113,38 | 86,97    | 120,22 | 88,02    | 121,68 | 89,10    | 123,17 |
| 505506901117419                      | NALURIL (CAZI QUÍMICA)            | 500 MG - COMP - CX 56                              | 60.47   | 83,59  | 68,71    | 94,98  | 72,86    | 100,71 | 73,74    | 101,94 | 74,65    | 103,19 |
| 502820602114416                      | WINTOMYLON (SANOFI-AVENTIS)       | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 56                  | 50.52   | 69,84  | 57,41    | 79,36  | 60,87    | 84,15  | 61,61    | 85,17  | 62,37    | 86,22  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO NICOTÍNICO    |                                   |                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523705902111417                      | METRI (LIBBS)                     | 1000 MG COM REV LIB PROG CT FR PLAST X 30          | 39.97   | 55,25  | 45,42    | 62,78  | 48,16    | 66,57  | 48,74    | 67,38  | 49,34    | 68,21  |
| 525504903117214                      | CORDAPTIVE (MERCK SHARP & DOHME)  | 1G + 20 MG COM CT BL AL/AL X 56                    | 108.54  | 145,40 | 125,55   | 167,42 | 134,31   | 178,72 | 136,22   | 181,16 | 138,18   | 183,67 |
| 525504902110216                      | CORDAPTIVE (MERCK SHARP & DOHME)  | 1G + 20 MG COM CT BL AL/AL X 28                    | 54.26   | 72,69  | 62,77    | 83,71  | 67,15    | 89,35  | 68,10    | 90,57  | 69,08    | 91,83  |
| 525504901114218                      | CORDAPTIVE (MERCK SHARP & DOHME)  | 1G + 20 MG COM CT BL AL/AL X 14                    | 27.14   | 36,36  | 31,39    | 41,87  | 33,59    | 44,69  | 34,06    | 45,30  | 34,55    | 45,93  |
| 523705901115419                      | METRI (LIBBS)                     | 250 MG COM REV LIB PROG CT FR PLAST X 30           | 14.83   | 20,50  | 16,86    | 23,30  | 17,87    | 24,71  | 18,09    | 25,01  | 18,31    | 25,31  |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)                             | Apresentação                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                     |                                                       |                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO NICOTÍNICO   |                                                       |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 504109502110414                     | ACINIC (BIOLAB SANUS)                                 | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30               | 29.25   | 40,43  | 33,24    | 45,94  | 35,24    | 48,72  | 35,67    | 49,31  | 36,11    | 49,91  |  |
| 523705903118415                     | METRI (LIBBS)                                         | 500 MG COM REV LIB PROG CT BL AL PLAS INC X 30           | 29.93   | 41,37  | 34,01    | 47,02  | 36,06    | 49,85  | 36,50    | 50,46  | 36,95    | 51,08  |  |
| 504109501114416                     | ACINIC (BIOLAB SANUS)                                 | 750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30               | 34.96   | 48,33  | 39,72    | 54,91  | 42,12    | 58,22  | 42,63    | 58,93  | 43,15    | 59,65  |  |
| 523705904114413                     | METRI (LIBBS)                                         | 750 MG COM REV LIB PROG CT FR PLAST X 30                 | 34.96   | 48,33  | 39,72    | 54,91  | 42,12    | 58,22  | 42,63    | 58,93  | 43,15    | 59,65  |  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO PIPEMÍDICO   |                                                       |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 533801402113419                     | PIPUROL (ZAMBON LABORATÓRIOS)                         | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20               | 22.16   | 30,63  | 25,18    | 34,80  | 26,70    | 36,90  | 27,02    | 37,35  | 27,35    | 37,81  |  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO POLIACRÍLICO |                                                       |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 526516101175416                     | VISCOTEARS (NOVARTIS)                                 | 2,0 MG/G GEL OFT CT TB LAM X 10 G                        | 22.54   | 30,19  | 26,07    | 34,77  | 27,89    | 37,11  | 28,29    | 37,62  | 28,69    | 38,14  |  |
| 501004903161415                     | REFRESH GEL (ALLERGAN)                                | 0,3 PCC GEL OFT CT BG AL X 10 G                          | 25.26   | 33,84  | 29,22    | 38,96  | 31,26    | 41,59  | 31,70    | 42,16  | 32,16    | 42,74  |  |
| 503100701163411                     | VIDISIC GEL (BL)                                      | 2 MG/G GEL OFT CT TB PLAS X 10G                          | 20.16   | 27,01  | 23,32    | 31,10  | 24,95    | 33,19  | 25,30    | 33,65  | 25,66    | 34,11  |  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO SALICÍLICO   |                                                       |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 521107901174315                     | IONIL T (BIOSINTÉTICA)                                | SHAMP FR PLAS OPC X 120 ML                               | 12.5    | 16,74  | 14,46    | 19,28  | 15,47    | 20,58  | 15,69    | 20,86  | 15,91    | 21,15  |  |
| 521107701175318                     | IONIL (BIOSINTÉTICA)                                  | 2 PCC SHAMP FR PLAS OPC X 120 ML                         | 10.74   | 14,39  | 12,42    | 16,56  | 13,29    | 17,68  | 13,48    | 17,92  | 13,67    | 18,17  |  |
| 540901001172419                     | KALLOPLAST (COSMED)                                   | 240 MG/G ADES EST X 4                                    | 3.28    | 4,39   | 3,79     | 5,06   | 4,06     | 5,40   | 4,12     | 5,47   | 4,17     | 5,55   |  |
| 523302101171411                     | SOLIDERME (LAPON QUÍMICA)                             | SOL TOP CT FR VD AMB X 60 ML                             | 5.17    | 7,28   | 5,94     | 8,38   | 6,33     | 8,94   | 6,41     | 9,06   | 6,50     | 9,19   |  |
| 533000101174411                     | A CURITYBINA (UNIÃO QUÍMICA)                          | 0,1 G/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 05 ML                    | 5.29    | 7,09   | 6,12     | 8,16   | 6,54     | 8,71   | 6,64     | 8,83   | 6,73     | 8,95   |  |
| 515800301161411                     | PASTA PARISIENSE (LABORATÓRIO BRASILEIRO DE BIOLOGIA) | 0,28 G/G PASTA CT BG AL X 5 G                            | 4.19    | 5,61   | 4,85     | 6,47   | 5,19     | 6,91   | 5,26     | 7,00   | 5,34     | 7,10   |  |
| 533000102162415                     | A CURITYBINA (UNIÃO QUÍMICA)                          | 0,28 G/G PAS CT 12 PTS X 13 G                            | 50.44   | 67,57  | 58,34    | 77,80  | 62,41    | 83,05  | 63,30    | 84,19  | 64,21    | 85,35  |  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO TIÓCTICO     |                                                       |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 525419201154316                     | THIOCTACID (MERCK SA)                                 | 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 24 ML                 | 124.03  | 171,45 | 140,94   | 194,83 | 149,44   | 206,58 | 151,25   | 209,09 | 153,11   | 211,66 |  |
| 525419202118313                     | THIOCTACID (MERCK SA)                                 | 600 MG COM REV CT FR VD AMB X 30                         | 80.14   | 110,78 | 91,07    | 125,89 | 96,56    | 133,48 | 97,73    | 135,10 | 98,94    | 136,77 |  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO TRANEXÂMICO  |                                                       |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 541312110013206                     | ACIDO TRANEXAMICO (ARISTON)                           | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML                 | 152.02  | 203,64 | 175,85   | 234,50 | 188,12   | 250,33 | 190,79   | 253,75 | 193,54   | 257,27 |  |
| 504413120037716                     | ACIDO TRANEXAMICO (BLAUSIEGEL)                        | 50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 5 ML                  | 8.43    | 11,29  | 9,76     | 13,01  | 10,44    | 13,89  | 10,58    | 14,08  | 10,74    | 14,27  |  |
| 504413120037816                     | ACIDO TRANEXAMICO (BLAUSIEGEL)                        | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML                 | 168.69  | 225,97 | 195,13   | 260,21 | 208,75   | 277,77 | 211,71   | 281,57 | 214,76   | 285,47 |  |
| 531624301151418                     | HEMOBLOCK (EMS SIGMA)                                 | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML                  | 21.31   | 28,55  | 24,66    | 32,88  | 26,38    | 35,10  | 26,75    | 35,58  | 27,14    | 36,08  |  |
| 511613060040306                     | ÁCIDO TRANEXÂMICO (HIPOLABOR)                         | 50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 337.35  |        | 390,23   |        | 417,45   |        | 423,38   |        | 429,48   |        |  |
| 511613060040206                     | ÁCIDO TRANEXÂMICO (HIPOLABOR)                         | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5ML                 | 16.87   | 22,60  | 19,51    | 26,02  | 20,87    | 27,78  | 21,17    | 28,16  | 21,47    | 28,55  |  |
| 536214070005414                     | TRANSAMIN (ZDYUS)                                     | 5 PCC SOL INJ CT 5 AMP X 5 ML                            | 25.95   | 34,76  | 30,02    | 40,03  | 32,11    | 42,73  | 32,57    | 43,32  | 33,04    | 43,92  |  |
| 541312110013106                     | ACIDO TRANEXAMICO (ARISTON)                           | 50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 5 ML                  | 7.6     | 10,18  | 8,79     | 11,72  | 9,40     | 12,51  | 9,54     | 12,68  | 9,67     | 12,86  |  |
| 536214070005314                     | TRANSAMIN (ZDYUS)                                     | 250 MG COM CT STR X 12                                   | 31.39   | 42,05  | 36,31    | 48,41  | 38,84    | 51,68  | 39,39    | 52,39  | 39,96    | 53,11  |  |
| 526106002118411                     | HEMOBLOCK (GERMED)                                    | 250 MG COM CT STR X 24                                   | 46.66   | 62,51  | 53,97    | 71,97  | 57,74    | 76,83  | 58,56    | 77,88  | 59,40    | 78,96  |  |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                                                                   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                         |                                    |                                                                                                | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ÁCIDO TRANEXÂMICO      |                                    |                                                                                                |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538805701116118                         | ÁCIDO TRANEXÂMICO (LEGRAND PHARMA) | 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12                                                              | 20.4    | 27,33    | 23,59    | 31,46    | 25,24    | 33,59    | 25,60    | 34,05    | 25,97    | 34,52    |
| 507743301111116                         | ÁCIDO TRANEXÂMICO (EMS)            | 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12                                                              | 20.4    | 27,33    | 23,59    | 31,46    | 25,24    | 33,59    | 25,60    | 34,05    | 25,97    | 34,52    |
| 538819201110412                         | TREXACONT (LEGRAND PHARMA)         | 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12                                                              | 20.4    | 27,33    | 23,59    | 31,46    | 25,24    | 33,59    | 25,60    | 34,05    | 25,97    | 34,52    |
| 526106003114411                         | HEMOBLOCK (GERMED)                 | 500 MG COM CT STR X 12                                                                         | 46.66   | 62,51    | 53,97    | 71,97    | 57,74    | 76,83    | 58,56    | 77,88    | 59,40    | 78,96    |
| Princípio Ativo: ÁCIDO URSODESOXICÓLICO |                                    |                                                                                                |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 533802004111317                         | URSACOL (ZAMBON LABORATÓRIOS)      | 150 MG COM CT BL AL PLAS INC X20                                                               | 39.12   | 54,08    | 44,46    | 61,45    | 47,14    | 65,16    | 47,71    | 65,95    | 48,30    | 66,76    |
| 533814110007603                         | URSACOL (ZAMBON LABORATÓRIOS)      | 150 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                              | 58.69   | 81,13    | 66,69    | 92,19    | 70,71    | 97,75    | 71,57    | 98,94    | 72,45    | 100,15   |
| 533802005118315                         | URSACOL (ZAMBON LABORATÓRIOS)      | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                              | 77.32   | 106,88   | 87,86    | 121,45   | 93,16    | 128,78   | 94,29    | 130,34   | 95,45    | 131,95   |
| 533814110007703                         | URSACOL (ZAMBON LABORATÓRIOS)      | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                              | 115.98  | 160,33   | 131,79   | 182,19   | 139,74   | 193,17   | 141,44   | 195,52   | 143,18   | 197,93   |
| 533802006114313                         | URSACOL (ZAMBON LABORATÓRIOS)      | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                               | 15.79   | 21,83    | 17,95    | 24,81    | 19,03    | 26,30    | 19,26    | 26,62    | 19,50    | 26,95    |
| 533814110007503                         | URSACOL (ZAMBON LABORATÓRIOS)      | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                               | 23.71   | 32,78    | 26,94    | 37,24    | 28,56    | 39,48    | 28,91    | 39,96    | 29,27    | 40,46    |
| Princípio Ativo: ÁCIDO VALPRÓICO        |                                    |                                                                                                |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500202403132311                         | DEPAKENE (ABBOTT)                  | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                             | 8.88    | 12,28    | 10,10    | 13,96    | 10,70    | 14,80    | 10,83    | 14,98    | 10,97    | 15,16    |
| 504113601111115                         | ÁCIDO VALPRÓICO (BIOLAB SANUS)     | 250 MG CAPGEL MOLE CT FR VD AMB X 25                                                           | 7.37    | 10,19    | 8,38     | 11,58    | 8,89     | 12,28    | 8,99     | 12,43    | 9,10     | 12,58    |
| 500202401113318                         | DEPAKENE (ABBOTT)                  | 250 MG CAP CT FR VD AMB X 25                                                                   | 11.28   | 15,59    | 12,83    | 17,73    | 13,60    | 18,80    | 13,76    | 19,03    | 13,93    | 19,26    |
| 500202405119310                         | DEPAKENE (ABBOTT)                  | 250 MG CAP CT FR VD AMB X 50                                                                   | 22.57   | 31,20    | 25,64    | 35,45    | 27,19    | 37,59    | 27,52    | 38,04    | 27,86    | 38,51    |
| 500202402111319                         | DEPAKENE (ABBOTT)                  | 300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25                                                               | 13.69   | 18,92    | 15,56    | 21,52    | 16,50    | 22,81    | 16,70    | 23,09    | 16,91    | 23,37    |
| 500202404112312                         | DEPAKENE (ABBOTT)                  | 500 MG COM REV CT FR PLAST OPC X 50                                                            | 34.19   | 47,26    | 38,86    | 53,71    | 41,20    | 56,95    | 41,70    | 57,65    | 42,21    | 58,35    |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ZOLEDRÔNICO      |                                    |                                                                                                |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526526701159419                         | ACLASTA (NOVARTIS)                 | 5 MG / 100 ML SOL INJ CT FR PLAS X 100 ML                                                      | 1361.63 | 1.882,26 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508028003151117                         | ÁCIDO ZOLEDRÔNICO (EUROFARMA)      | 4MG SOL INJ IV CT 10 FA AMP PLAS INC X 5ML                                                     | 7080.46 | 9.787,75 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508028001157118                         | ÁCIDO ZOLEDRÔNICO (EUROFARMA)      | 4MG SOL INJ IV CT FA AMP PLAS INC X 5ML                                                        | 708.06  | 978,79   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508028002153116                         | ÁCIDO ZOLEDRÔNICO (EUROFARMA)      | 4 MG SOL INJ IV CT 04 FA AMP PLAS INC X 5 ML                                                   | 2832.17 | 3.915,08 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 523709201150419                         | ZOLIBBS (LIBBS)                    | 0,8 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)                                                      | 997.11  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 532413070009903                         | ZOBONE (TKS)                       | 4 MG PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS                                                            | 276.69  | 382,49   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 532413030009506                         | ÁCIDO ZOLEDRÔNICO (TKS)            | 4 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS                                                         | 276.69  | 382,49   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 532413030009706                         | ÁCIDO ZOLEDRÔNICO (TKS)            | 4 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS                                                      | 2268.87 | 3.136,40 | 2.578,20 | 3.564,01 | 2.733,70 | 3.778,97 | 2.766,91 | 3.824,86 | 2.800,94 | 3.871,91 |
| 532413030009806                         | ÁCIDO ZOLEDRÔNICO (TKS)            | 4 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 20 FA VD TRANS                                                      | 5533.82 | 7.649,74 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 532413070010003                         | ZOBONE (TKS)                       | 4 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 4 FA VD TRANS                                                          | 1106.76 | 1.529,94 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507501201156314                         | BLAZTERE (DR. REDDY'S)             | 4MG PÓ LIOF INJ IV CT FA VD INC (*)                                                            | 444.62  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 532413070010203                         | ZOBONE (TKS)                       | 4 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 20 FA VD TRANS                                                         | 5533.79 | 7.649,70 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526514010078703                         | ZOMETA (NOVARTIS)                  | 4 MG SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 100 ML (*)                                                     | 1117.31 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526516803153315                         | ZOMETA (NOVARTIS)                  | 4 MG SOL INJ 1 FR AMP PLAS INC X 5 ML + 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML (*) | 1117.31 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526516802157211                         | ZOMETA (NOVARTIS)                  | 4 MG SOL INJ CT FA PLAS INC X 5 ML (*)                                                         | 1089.3  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                                                         | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                    |                            |                                                                                      | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ZOLEDRÔNICO |                            |                                                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507501202152312                    | BLAZTERE (DR. REDDY'S)     | 4MG PÓ LIOF INJ IV CT 10 FA VD INC (*)                                               | 4256.78 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 532413030009606                    | ÁCIDO ZOLEDRÔNICO (TKS)    | 4 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 4 FA VD TRANS                                             | 1106.76 | 1.529,94 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507501203159310                    | BLAZTERE (DR. REDDY'S)     | 4MG PÓ LIOF INJ IV CT 4 FA VD INC (*)                                                | 1702.71 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 532413070010103                    | ZOBONE (TKS)               | 4 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 10 FA VD TRANS                                               | 2766.9  | 3.824,85 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: ACITRETINA        |                            |                                                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529203601114314                    | NEOTIGASON (ROCHE)         | 10 MG CAP GEL DURA CT 20 BL AL PLAS AMB X 5                                          | 316.63  | 437,70   | 359,80   | 497,38   | 381,50   | 527,38   | 386,14   | 533,78   | 390,89   | 540,35   |
| 521913030018814                    | NEOTIGASON (GLENMARK)      | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 30                                            | 94.99   | 131,31   | 107,94   | 149,21   | 114,45   | 158,21   | 115,84   | 160,13   | 117,26   | 162,10   |
| 521913030018914                    | NEOTIGASON (GLENMARK)      | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 100                                           | 316.63  | 437,70   | 359,80   | 497,38   | 381,50   | 527,38   | 386,14   | 533,78   | 390,89   | 540,35   |
| 529203603117418                    | NEOTIGASON (ROCHE)         | 10 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                                          | 94.99   | 131,31   | 107,94   | 149,21   | 114,45   | 158,21   | 115,84   | 160,13   | 117,26   | 162,10   |
| 521913030019014                    | NEOTIGASON (GLENMARK)      | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 100                                           | 768     | 1.061,65 | 872,71   | 1.206,41 | 925,35   | 1.279,17 | 936,59   | 1.294,70 | 948,11   | 1.310,63 |
| 529203602110312                    | NEOTIGASON (ROCHE)         | 25 MG CAP GEL DURA CT 20 BL AL PLAS AMB X 5                                          | 768     | 1.061,65 | 872,71   | 1.206,41 | 925,35   | 1.279,17 | 936,59   | 1.294,71 | 948,11   | 1.310,63 |
| 521913030018714                    | NEOTIGASON (GLENMARK)      | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 30                                            | 230.39  | 318,48   | 261,80   | 361,90   | 277,59   | 383,73   | 280,96   | 388,39   | 284,41   | 393,16   |
| 529203604113416                    | NEOTIGASON (ROCHE)         | 25 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                                          | 230.39  | 318,48   | 261,80   | 361,90   | 277,59   | 383,73   | 280,96   | 388,39   | 284,41   | 393,16   |
| Princípio Ativo: ADALIMUMABE       |                            |                                                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500208202155214                    | HUMIRA (ABBOTT)            | 40 MG SOL INJ CT 2 BL X SER X 0,8 ML + SIST APLIC PLAST (PEN) + ENV LENÇO COM ALCOOL | 5412.45 | 7.481,96 | 6.150,39 | 8.502,07 | 6.521,35 | 9.014,85 | 6.600,55 | 9.124,35 | 6.681,74 | 9.236,58 |
| 500208201159216                    | HUMIRA (ABBOTT)            | 40MG SOL INJ CT 2 BL X SER X 0,8 ML + ENV LENÇO COM ALCOOL                           | 5412.45 | 7.481,96 | 6.150,39 | 8.502,07 | 6.521,35 | 9.014,85 | 6.600,55 | 9.124,35 | 6.681,74 | 9.236,58 |
| Princípio Ativo: ADAPALENO         |                            |                                                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 521905501173316                    | DERIVA MICRO (GLENMARK)    | 1 MG/G GEL DERM LIB PROL CT BG AL REV X 30 G                                         | 39.84   | 53,37    | 46,08    | 61,45    | 49,30    | 65,60    | 50,00    | 66,49    | 50,71    | 67,41    |
| 509014090012903                    | BELPELE (FARMOQUÍMICA)     | 1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                           | 14.9    | 19,96    | 17,23    | 22,98    | 18,43    | 24,53    | 18,70    | 24,87    | 18,97    | 25,21    |
| 509014090012803                    | BELPELE (FARMOQUÍMICA)     | 1 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 30 G                                                     | 14.9    | 19,96    | 17,23    | 22,98    | 18,43    | 24,53    | 18,70    | 24,87    | 18,97    | 25,21    |
| 525014030103903                    | ADAPEL (MEDLEY)            | 1 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 20 G                                                     | 17.06   | 22,85    | 19,73    | 26,31    | 21,11    | 28,09    | 21,41    | 28,47    | 21,72    | 28,87    |
| 525071701165115                    | ADAPALENO (MEDLEY)         | 1 MG/G GEL DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                                                | 25.61   | 34,31    | 29,62    | 39,50    | 31,69    | 42,17    | 32,14    | 42,74    | 32,60    | 43,34    |
| 510100601161318                    | DIFFERIN (GALDERMA)        | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (PORT 344/98 LISTA C2) (*)                        | 39.42   |          | 45,60    |          | 48,78    |          | 49,47    |          | 50,19    |          |
| 538814301168111                    | ADAPALENO (LEGRAND PHARMA) | 1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                           | 24.76   | 33,17    | 28,63    | 38,18    | 30,63    | 40,76    | 31,07    | 41,32    | 31,51    | 41,89    |
| 525071901164414                    | ADAPEL (MEDLEY)            | 1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                           | 25.6    | 34,29    | 29,61    | 39,49    | 31,68    | 42,15    | 32,13    | 42,73    | 32,59    | 43,32    |
| 521902902169412                    | ADACNE (GLENMARK)          | 1.0 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 30 G                                                   | 18.89   | 25,30    | 21,85    | 29,14    | 23,37    | 31,10    | 23,71    | 31,53    | 24,05    | 31,96    |
| 526119902163113                    | ADAPALENO (GERMED)         | 1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                           | 29.08   | 38,96    | 33,64    | 44,86    | 35,99    | 47,89    | 36,50    | 48,54    | 37,02    | 49,22    |
| 526119901167115                    | ADAPALENO (GERMED)         | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                     | 29.08   | 38,96    | 33,64    | 44,86    | 35,99    | 47,89    | 36,50    | 48,54    | 37,02    | 49,22    |
| 531610301162118                    | ADAPALENO (EMS SIGMA)      | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                     | 29.08   | 38,96    | 33,64    | 44,86    | 35,99    | 47,89    | 36,50    | 48,54    | 37,02    | 49,22    |
| 507730602167119                    | ADAPALENO (EMS)            | 1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                           | 30.12   | 40,35    | 34,84    | 46,46    | 37,27    | 49,59    | 37,80    | 50,27    | 38,34    | 50,97    |
| 507730601160110                    | ADAPALENO (EMS)            | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                     | 30.12   | 40,35    | 34,84    | 46,46    | 37,27    | 49,59    | 37,80    | 50,27    | 38,34    | 50,97    |
| 521122601161114                    | ADAPALENO (BIOSINTÉTICA)   | 1 MG/G GEL DERM CT BG PE OPC X 30 G                                                  | 30.13   | 40,36    | 34,85    | 46,47    | 37,28    | 49,60    | 37,81    | 50,28    | 38,35    | 50,98    |
| 525071902160412                    | ADAPEL (MEDLEY)            | 1 MG/G GEL CT BG AL X 20 G                                                           | 17.06   | 22,85    | 19,73    | 26,31    | 21,11    | 28,09    | 21,41    | 28,47    | 21,72    | 28,87    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                     | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                      |                                 |                                                                  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ADAPALENO           |                                 |                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 521122801169410                      | DALAP (BIOSINTÉTICA)            | 1,0 MG/G GEL DERM CTBG POLIET OPC X 30 G                         | 41.73   | 55,90    | 48,27    | 64,36    | 51,63    | 68,71    | 52,37    | 69,65    | 53,12    | 70,61    |
| 531610302169116                      | ADAPALENO (EMS SIGMA)           | 1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                       | 29.08   | 38,96    | 33,64    | 44,86    | 35,99    | 47,89    | 36,50    | 48,54    | 37,02    | 49,22    |
| 510100605167310                      | DIFFERIN (GALDERMA)             | 3 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 45 G (*)                             | 67.03   |          | 77,54    |          | 82,95    |          | 84,12    |          | 85,33    |          |
| 509014020012604                      | BELPELE (FARMOQUÍMICA)          | 3 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                       | 44.69   | 59,87    | 51,70    | 68,94    | 55,30    | 73,59    | 56,09    | 74,60    | 56,90    | 75,63    |
| 509014020012504                      | BELPELE (FARMOQUÍMICA)          | 3 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 30 G                                 | 44.69   | 59,87    | 51,70    | 68,94    | 55,30    | 73,59    | 56,09    | 74,60    | 56,90    | 75,63    |
| 510100602168316                      | DIFFERIN (GALDERMA)             | 1 MG/G GEL CT BL PLAST LAM X 30 G (*)                            | 39.42   |          | 45,60    |          | 48,78    |          | 49,47    |          | 50,19    |          |
| 510100604160312                      | DIFFERIN (GALDERMA)             | 3 MG/G GEL DERM CT BG PLAS LAM X 30 G (PORT 344/98 LISTA C2) (*) | 44.69   |          | 51,70    |          | 55,30    |          | 56,09    |          | 56,90    |          |
| 510100603164314                      | DIFFERIN (GALDERMA)             | 3 MG/G GEL DERM CT BG PLAS LAM X 4 G (PORT 344/98 LISTA C2)      | 5.95    | 7,97     | 6,88     | 9,18     | 7,36     | 9,80     | 7,47     | 9,93     | 7,57     | 10,07    |
| Princípio Ativo: ADEFOVIR DIPIVOXILA |                                 |                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510610001115217                      | HEPSERA (GLAXO)                 | 10 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                    | 671.38  | 928,09   | 762,92   | 1.054,63 | 808,93   | 1.118,24 | 818,76   | 1.131,82 | 828,83   | 1.145,74 |
| Princípio Ativo: ADENOSINA           |                                 |                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511613102158116                      | ADENOSINA (HIPOLABOR)           | 3 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)          | 671.34  |          | 762,87   |          | 808,89   |          | 818,71   |          | 828,78   |          |
| 511613103154114                      | ADENOSINA (HIPOLABOR)           | 3 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)           | 335.68  |          | 381,44   |          | 404,45   |          | 409,36   |          | 414,40   |          |
| 523700101153315                      | ADENOCARD (LIBBS)               | 3 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML (*)                       | 30.36   |          | 34,50    |          | 36,58    |          | 37,02    |          | 37,48    |          |
| 523700102151316                      | ADENOCARD (LIBBS)               | 3 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (*)                      | 534.7   |          | 607,60   |          | 644,25   |          | 652,07   |          | 660,09   |          |
| 511613101151118                      | ADENOSINA (HIPOLABOR)           | 3 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)            | 19.06   |          | 21,66    |          | 22,96    |          | 23,24    |          | 23,53    |          |
| 506403402132417                      | EPATIVAN B6 (CIMED)             | SOL OR CT 60 FLAC PLAS INC X 10 ML                               | 88.17   | 118,11   | 102,00   | 136,01   | 109,11   | 145,19   | 110,66   | 147,17   | 112,25   | 149,21   |
| 506403401136419                      | EPATIVAN B6 (CIMED)             | SOL OR CX 10 FLAC PLAS INC X 10 ML                               | 16.68   | 22,34    | 19,29    | 25,72    | 20,63    | 27,46    | 20,93    | 27,83    | 21,23    | 28,22    |
| 506403403139415                      | EPATIVAN B6 (CIMED)             | SOL OR CT 01 FR VD AMB X 240 ML                                  | 14.79   | 19,81    | 17,11    | 22,82    | 18,30    | 24,36    | 18,56    | 24,69    | 18,83    | 25,03    |
| Princípio Ativo: AFLIBERCEPTE        |                                 |                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538913020021402                      | EYLIA (BAYER)                   | 40 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS BL PLAS X 0,165 ML     | 2642.52 | 3.652,92 | 3.002,80 | 4.150,95 | 3.183,91 | 4.401,31 | 3.222,58 | 4.454,76 | 3.262,21 | 4.509,56 |
| 538913020021302                      | EYLIA (BAYER)                   | 40 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD TRANS X 0,278 ML + AGU COM FILTRO 01 | 2642.52 | 3.652,92 | 3.002,80 | 4.150,95 | 3.183,91 | 4.401,31 | 3.222,58 | 4.454,76 | 3.262,21 | 4.509,56 |
| Princípio Ativo: AGOMELATINA         |                                 |                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 531302302117310                      | VALDOXAN (SERVIER DO BRASIL)    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                             | 181.24  | 242,79   | 209,65   | 279,57   | 224,28   | 298,44   | 227,46   | 302,51   | 230,74   | 306,71   |
| 531302301110312                      | VALDOXAN (SERVIER DO BRASIL)    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                             | 90.62   | 121,39   | 104,82   | 139,79   | 112,14   | 149,22   | 113,73   | 151,26   | 115,37   | 153,35   |
| Princípio Ativo: ÁGUA                |                                 |                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 509506701153413                      | ÁGUA PARA IRRIGAÇÃO (FRESENIUS) | SOL FR PLAS TRANS X 2000 ML (*)                                  | 10.06   |          | 11,44    |          | 12,13    |          | 12,27    |          | 12,42    |          |
| Princípio Ativo: ÁGUA DO MAR         |                                 |                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510614090052604                      | NASOCLEAN (GLAXO)               | 9 MG/ML SOL NAS CT FR AL X 100ML                                 | 19.28   | 25,83    | 22,31    | 29,74    | 23,86    | 31,75    | 24,20    | 32,19    | 24,55    | 32,63    |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                            |                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ÁGUA ESTÉRIL PARA INJEÇÃO |                                            |                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526313120014503                            | DILUENTE NOVA FARMA (NOVAFARMA)            | SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                       | 12,57   | 17,38  | 14,28    | 19,75  | 15,15    | 20,94  | 15,33    | 21,19  | 15,52    | 21,45  |
| Princípio Ativo: ÁGUA PARA INJEÇÃO         |                                            |                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520915010014303                            | ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B.BRAUN)       | SOL INJ CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML (*)      | 100,68  |        | 114,40   |        | 121,30   |        | 122,78   |        | 124,29   |        |
| 503314120006703                            | ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER (BEKER) | SOL INJ IV CX 100 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML (*)     | 371,64  |        | 422,31   |        | 447,78   |        | 453,22   |        | 458,80   |        |
| 520915010014203                            | ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B.BRAUN)       | SOL INJ CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML (*)      | 135,65  |        | 154,14   |        | 163,44   |        | 165,43   |        | 167,46   |        |
| 520915010014403                            | ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B.BRAUN)       | SOL INJ CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 1000 ML (*)     | 69,95   |        | 79,48    |        | 84,27    |        | 85,30    |        | 86,35    |        |
| 520915010014103                            | ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B.BRAUN)       | SOL INJ CX 50 FA PLAS INC SIST FECH X 100 ML (*)      | 236,24  |        | 268,45   |        | 284,64   |        | 288,10   |        | 291,64   |        |
| 514300111152414                            | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 4 ML (*)              | 14,18   |        | 16,11    |        | 17,09    |        | 17,29    |        | 17,51    |        |
| 520900503153316                            | ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B.BRAUN)       | SOL INJ CX FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML (*)         | 4,52    |        | 5,14     |        | 5,45     |        | 5,51     |        | 5,58     |        |
| 514300110156416                            | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 3 ML                  | 10,64   | 14,71  | 12,08    | 16,70  | 12,81    | 17,71  | 12,97    | 17,93  | 13,13    | 18,15  |
| 514300115158417                            | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 3 ML (*)              | 21,29   |        | 24,19    |        | 25,64    |        | 25,96    |        | 26,28    |        |
| 514300119153411                            | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 25 AMP POLIET INC X 3 ML                   | 2,65    | 3,66   | 3,01     | 4,17   | 3,20     | 4,42   | 3,23     | 4,47   | 3,27     | 4,53   |
| 514300124157411                            | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 50 AMP POLIET INC X 3 ML (*)               | 5,32    |        | 6,05     |        | 6,41     |        | 6,49     |        | 6,57     |        |
| 526302502152414                            | DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO (NOVAFARMA)   | SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML                       | 27,9    | 38,57  | 31,71    | 43,83  | 33,62    | 46,48  | 34,03    | 47,04  | 34,45    | 47,62  |
| 520100109159415                            | AGUA PARA INJECAO (SANOBOL)                | SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS PP SIST FECH X 250ML (*)   | 180,28  |        | 204,85   |        | 217,21   |        | 219,85   |        | 222,55   |        |
| 514300106159414                            | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 20 ML (*)             | 99,33   |        | 112,87   |        | 119,67   |        | 121,13   |        | 122,62   |        |
| 514900109159413                            | AGUA PARA INJECAO (JP)                     | SOL INJ IV CX 40 FR PLAS SIST FECH X 250 ML (*)       | 4,52    |        | 5,14     |        | 5,45     |        | 5,51     |        | 5,58     |        |
| 514300105152416                            | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 20 ML (*)             | 49,65   |        | 56,42    |        | 59,83    |        | 60,55    |        | 61,30    |        |
| 514300116154415                            | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 4 ML (*)              | 28,39   |        | 32,26    |        | 34,20    |        | 34,62    |        | 35,04    |        |
| 514300120151417                            | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 25 AMP POLIET INC X 4 ML (*)               | 3,54    |        | 4,02     |        | 4,26     |        | 4,32     |        | 4,37     |        |
| 514300125153418                            | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 50 AMP POLIET INC X 4 ML (*)               | 7,08    |        | 8,04     |        | 8,53     |        | 8,63     |        | 8,74     |        |
| 526301801156413                            | ÁGUA PARA INJEÇÃO DILUENTE (NOVAFARMA)     | SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) (*)        | 25,77   |        | 29,29    |        | 31,05    |        | 31,43    |        | 31,82    |        |
| 501800102150413                            | ÁGUA PARA INJEÇÃO (ARISTON)                | SOL INJ CX 100 AMP PLAS INC X 5 ML                    | 27,05   | 37,39  | 30,74    | 42,49  | 32,59    | 45,05  | 32,99    | 45,60  | 33,39    | 46,16  |
| 501800106156416                            | ÁGUA PARA INJEÇÃO (ARISTON)                | SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML                      | 45,12   | 62,37  | 51,28    | 70,88  | 54,37    | 75,16  | 55,03    | 76,07  | 55,71    | 77,01  |
| 503206001157414                            | ÁGUA ESTÉRIL BAXTER (BAXTER)               | SOL IRRIG UROLOG CX BOLS PLAS INC X 3000 ML (*)       | 13,7    |        | 15,57    |        | 16,51    |        | 16,71    |        | 16,92    |        |
| 539000502151413                            | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (SAMTEC)              | SOL INJ CX 4 CT 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML            | 185,82  | 256,87 | 211,16   | 291,89 | 223,89   | 309,50 | 226,61   | 313,26 | 229,40   | 317,11 |
| 503301102151417                            | ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER (BEKER) | SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)      | 222,38  |        | 252,70   |        | 267,94   |        | 271,20   |        | 274,53   |        |
| 507900109156416                            | AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX)               | SOL INJ CX 40 FR PE SIST FECH X 250 ML                | 181,07  | 250,30 | 205,76   | 284,43 | 218,17   | 301,59 | 220,82   | 305,25 | 223,53   | 309,00 |
| 507900110154413                            | AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX)               | SOL INJ CX 48 FR PE SIST FECH X 250 ML                | 217,29  | 300,37 | 246,91   | 341,32 | 261,81   | 361,91 | 264,99   | 366,30 | 268,24   | 370,81 |
| 508030605153411                            | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)           | SOL INJ BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)          | 4,5     |        | 5,12     |        | 5,43     |        | 5,49     |        | 5,56     |        |
| 508030611153411                            | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)           | SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)          | 4,5     |        | 5,12     |        | 5,43     |        | 5,49     |        | 5,56     |        |
| 508303504150419                            | FARMACE - ÁGUA PARA INJEÇÃO (FARMACE)      | SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*) | 226,33  |        | 257,19   |        | 272,70   |        | 276,01   |        | 279,41   |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                                         |                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ÁGUA PARA INJEÇÃO |                                         |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511200309150419                    | ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX)               | SOL INJ IV CX 6 BOLS PE TRANS SIST FECH X 2000 ML          | 61.95   | 85,64  | 70,40    | 97,31  | 74,64    | 103,18 | 75,55    | 104,44 | 76,48    | 105,72 |
| 520100113156417                    | AGUA PARA INECAO (SANOBOL)              | SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250ML           | 180.28  | 249,21 | 204,85   | 283,18 | 217,21   | 300,26 | 219,85   | 303,91 | 222,55   | 307,65 |
| 508030610157411                    | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)        | SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (CONT 50 ML) (*)  | 4.8     |        | 5,45     |        | 5,78     |        | 5,85     |        | 5,92     |        |
| 508030613156416                    | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)        | SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (CONT 202 ML) (*) | 4.5     |        | 5,12     |        | 5,43     |        | 5,49     |        | 5,56     |        |
| 511200305155416                    | ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX)               | SOL INJ CT 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML                       | 91      | 125,79 | 103,41   | 142,95 | 109,65   | 151,57 | 110,98   | 153,41 | 112,35   | 155,30 |
| 509500617150418                    | ÁGUA PARA INJEÇÃO (FRESENIUS)           | SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250 ML (SIST. FECHADO) (*)      | 4.5     |        | 5,12     |        | 5,43     |        | 5,49     |        | 5,56     |        |
| 509500621158411                    | ÁGUA PARA INJEÇÃO (FRESENIUS)           | SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 250ML (*)              | 4.5     |        | 5,12     |        | 5,43     |        | 5,49     |        | 5,56     |        |
| 511200308154410                    | ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX)               | SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML          | 180.93  | 250,11 | 205,60   | 284,22 | 218,00   | 301,36 | 220,65   | 305,02 | 223,36   | 308,77 |
| 512601101151411                    | ÁGUA PARA INJETÁVEIS BASA (BASA)        | SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML          | 180.01  | 248,84 | 204,55   | 282,77 | 216,89   | 299,82 | 219,52   | 303,46 | 222,22   | 307,19 |
| 512901101155416                    | ÁGUA PARA INJETAVEIS TEXON (TEXON)      | SOL INJ IV CX 42 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML         | 170.16  | 235,22 | 193,36   | 267,29 | 205,02   | 283,41 | 207,51   | 286,85 | 210,06   | 290,38 |
| 514900108152415                    | AGUA PARA INECAO (JP)                   | SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)           | 4.52    |        | 5,14     |        | 5,45     |        | 5,51     |        | 5,58     |        |
| 503206003151413                    | ÁGUA ESTÉRIL BAXTER (BAXTER)            | SOL IRRIG UROLOG CX BOLS PLAS INC X 2000 ML (*)            | 10.35   |        | 11,76    |        | 12,47    |        | 12,62    |        | 12,78    |        |
| 520100108152417                    | AGUA PARA INECAO (SANOBOL)              | SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS PP SIST FECH X 500ML (*)        | 100.02  |        | 113,66   |        | 120,52   |        | 121,98   |        | 123,48   |        |
| 508303503154410                    | FARMACE - ÁGUA PARA INJEÇÃO (FARMACE)   | SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)      | 120.51  |        | 136,93   |        | 145,19   |        | 146,96   |        | 148,76   |        |
| 509506306157411                    | ÁGUA PARA INJEÇÃO (FRESENIUS)           | SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 500 ML (SIST. FECHADO) (*)      | 5.01    |        | 5,69     |        | 6,03     |        | 6,11     |        | 6,18     |        |
| 509500619153414                    | ÁGUA PARA INJEÇÃO (FRESENIUS)           | SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 500ML (*)              | 5.02    |        | 5,70     |        | 6,04     |        | 6,12     |        | 6,19     |        |
| 511200307158412                    | ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX)               | SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML          | 100.29  | 138,64 | 113,97   | 157,55 | 120,84   | 167,05 | 122,31   | 169,08 | 123,81   | 171,16 |
| 512601103152415                    | ÁGUA PARA INJETÁVEIS BASA (BASA)        | SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML          | 119.64  | 165,39 | 135,95   | 187,93 | 144,15   | 199,27 | 145,90   | 201,69 | 147,70   | 204,17 |
| 512901102151414                    | ÁGUA PARA INJETAVEIS TEXON (TEXON)      | SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML         | 134.81  | 186,36 | 153,19   | 211,76 | 162,43   | 224,54 | 164,40   | 227,26 | 166,43   | 230,06 |
| 508030603150415                    | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)        | SOL INJ BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (CONT 50 ML) (*)  | 4.8     |        | 5,45     |        | 5,78     |        | 5,85     |        | 5,92     |        |
| 514900107156417                    | AGUA PARA INECAO (JP)                   | SOL INJ IV CX 24 FR PLAS SIST FECH X 500 ML (*)            | 5       |        | 5,68     |        | 6,02     |        | 6,10     |        | 6,17     |        |
| 507900108151410                    | AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX)            | SOL INJ CX 24 FR PE SIST FECH X 500 ML                     | 120.52  | 166,60 | 136,94   | 189,31 | 145,20   | 200,72 | 146,97   | 203,16 | 148,77   | 205,66 |
| 520100112151411                    | AGUA PARA INECAO (SANOBOL)              | SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML           | 100.02  | 138,26 | 113,66   | 157,12 | 120,52   | 166,60 | 121,98   | 168,62 | 123,48   | 170,69 |
| 520900501150311                    | ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B.BRAUN)    | SOL INJ CX FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML (*)              | 5.03    |        | 5,72     |        | 6,07     |        | 6,14     |        | 6,21     |        |
| 514300112159412                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA) | SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 6 ML (*)                   | 21.29   |        | 24,19    |        | 25,64    |        | 25,96    |        | 26,28    |        |
| 514300117150413                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA) | SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 6 ML (*)                   | 42.58   |        | 48,39    |        | 51,31    |        | 51,93    |        | 52,57    |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                                            |                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ÁGUA PARA INJEÇÃO |                                            |                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514300121158415                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 25 AMP POLIET INC X 6 ML (*)                            | 5.32    |        | 6,05     |        | 6,41     |        | 6,49     |        | 6,57     |        |
| 514300126151419                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 50 AMP POLIET INC X 6 ML (*)                            | 10.64   |        | 12,08    |        | 12,81    |        | 12,97    |        | 13,13    |        |
| 511200304159418                    | ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX)                  | SOL INJ CT 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML                              | 134.36  | 185,73 | 152,68   | 211,05 | 161,88   | 223,78 | 163,85   | 226,50 | 165,87   | 229,29 |
| 514900106151411                    | AGUA PARA INJECAO (JP)                     | SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)                   | 5       |        | 5,68     |        | 6,02     |        | 6,10     |        | 6,17     |        |
| 509506308151419                    | ÁGUA PARA INJEÇÃO (FRESENIUS)              | SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250ML SIST FECH (CONT 50ML) (*)         | 4.77    |        | 5,42     |        | 5,75     |        | 5,82     |        | 5,89     |        |
| 511800106153411                    | ÁGUA P/ INJEÇÃO (HYPOFARMA)                | SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (*)                               | 46.76   |        | 53,14    |        | 56,34    |        | 57,03    |        | 57,73    |        |
| 514300103151412                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 5 ML (*)                           | 27.75   |        | 31,53    |        | 33,44    |        | 33,84    |        | 34,26    |        |
| 514300104156418                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 5 ML (*)                           | 56.33   |        | 64,01    |        | 67,87    |        | 68,69    |        | 69,54    |        |
| 514300107155412                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 50 AMP POLIET TRANS X 5 ML (*)                          | 10.68   |        | 12,14    |        | 12,87    |        | 13,03    |        | 13,19    |        |
| 526302503159412                    | DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO (NOVAFARMA)   | SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML                                    | 30.3    | 41,89  | 34,43    | 47,59  | 36,51    | 50,47  | 36,95    | 51,08  | 37,40    | 51,71  |
| 507900112157411                    | AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX)               | SOL INJ CX 70 FR PE SIST FECH X 50 ML                              | 335.57  | 463,88 | 381,32   | 527,12 | 404,32   | 558,91 | 409,23   | 565,70 | 414,26   | 572,66 |
| 508030607156418                    | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)           | SOL INJ BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (CONT 50 ML) (*)          | 4.81    |        | 5,46     |        | 5,79     |        | 5,86     |        | 5,93     |        |
| 508030615159412                    | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)           | SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                       | 5.03    |        | 5,71     |        | 6,05     |        | 6,13     |        | 6,20     |        |
| 509500615158411                    | ÁGUA PARA INJEÇÃO (FRESENIUS)              | SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 100 ML (CONT 50 ML) (SIST. FECHADO) (*) | 4.78    |        | 5,43     |        | 5,76     |        | 5,83     |        | 5,90     |        |
| 508030608152416                    | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)           | SOL INJ BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                       | 5.03    |        | 5,71     |        | 6,05     |        | 6,13     |        | 6,20     |        |
| 509500620151411                    | ÁGUA PARA INJEÇÃO (FRESENIUS)              | SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 50 ML (*)                      | 4.78    |        | 5,43     |        | 5,76     |        | 5,83     |        | 5,90     |        |
| 511200301151416                    | ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX)                  | SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML                  | 345.02  | 476,94 | 392,05   | 541,96 | 415,70   | 574,65 | 420,75   | 581,63 | 425,93   | 588,78 |
| 514312010010303                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 50ML                        | 1.83    | 2,53   | 2,08     | 2,87   | 2,20     | 3,04   | 2,23     | 3,08   | 2,26     | 3,12   |
| 520900602151311                    | ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B.BRAUN)       | SOL INJ CX FA PLAS INC SIST FECH X 50 ML                           | 4.81    | 6,65   | 5,46     | 7,55   | 5,79     | 8,00   | 5,86     | 8,10   | 5,93     | 8,20   |
| 503301103158415                    | ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER (BEKER) | SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)                   | 118.62  |        | 134,80   |        | 142,93   |        | 144,66   |        | 146,44   |        |
| 507900107153411                    | AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX)               | SOL INJ CX 20 FR PE SIST FECH X 500 ML                             | 100.43  | 138,83 | 114,12   | 157,76 | 121,01   | 167,27 | 122,48   | 169,31 | 123,98   | 171,39 |
| 511800107151412                    | ÁGUA P/ INJEÇÃO (HYPOFARMA)                | SOL INJ CX 100 AMP PLAS INC X 5 ML (*)                             | 41.62   |        | 47,30    |        | 50,15    |        | 50,76    |        | 51,38    |        |
| 508030614152414                    | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)           | SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (CONT 50 ML) (*)          | 4.81    |        | 5,46     |        | 5,79     |        | 5,86     |        | 5,93     |        |
| 511800101151410                    | ÁGUA P/ INJEÇÃO (HYPOFARMA)                | SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (*)                              | 58.84   |        | 66,87    |        | 70,90    |        | 71,76    |        | 72,64    |        |
| 514312010010403                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML                       | 3.68    | 5,09   | 4,18     | 5,78   | 4,44     | 6,13   | 4,49     | 6,21   | 4,55     | 6,28   |
| 511200302156411                    | ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX)                  | SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (*)             | 283.34  |        | 321,97   |        | 341,39   |        | 345,54   |        | 349,79   |        |
| 511200310159416                    | ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX)                  | SOL INJ IV CX 60 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML                  | 283.34  | 391,68 | 321,97   | 445,08 | 341,39   | 471,93 | 345,54   | 477,66 | 349,79   | 483,54 |
| 509506309156414                    | ÁGUA PARA INJEÇÃO (FRESENIUS)              | SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 100ML (*)                      | 4.5     |        | 5,12     |        | 5,43     |        | 5,49     |        | 5,56     |        |
| 509500618157416                    | ÁGUA PARA INJEÇÃO (FRESENIUS)              | SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250ML SIST FECH (CONT 100ML) (*)        | 4.71    |        | 5,35     |        | 5,67     |        | 5,74     |        | 5,81     |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                                            |                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ÁGUA PARA INJEÇÃO |                                            |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509500616154411                    | ÁGUA PARA INJEÇÃO (FRESENIUS)              | SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 100 ML (SIST. FECHADO) (*)      | 4.5     |        | 5,12     |        | 5,43     |        | 5,49     |        | 5,56     |        |
| 508303501151414                    | FARMACE - ÁGUA PARA INJEÇÃO (FARMACE)      | SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)      | 283.46  |        | 322,11   |        | 341,54   |        | 345,68   |        | 349,94   |        |
| 508030612151410                    | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)           | SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (CONT 100 ML) (*) | 4.72    |        | 5,37     |        | 5,69     |        | 5,76     |        | 5,83     |        |
| 508030609159414                    | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)           | SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)               | 4.72    |        | 5,37     |        | 5,69     |        | 5,76     |        | 5,83     |        |
| 508030606151412                    | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)           | SOL INJ BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (CONT 100 ML) (*) | 4.72    |        | 5,37     |        | 5,69     |        | 5,76     |        | 5,83     |        |
| 507900111150411                    | AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX)               | SOL INJ CX 70 FR PE SIST FECH X 100 ML                     | 330.04  | 456,23 | 375,04   | 518,44 | 397,66   | 549,70 | 402,49   | 556,38 | 407,44   | 563,22 |
| 511800104150415                    | ÁGUA P/ INJEÇÃO (HYPOFARMA)                | SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 20 ML (*)                      | 106.45  |        | 120,97   |        | 128,26   |        | 129,82   |        | 131,42   |        |
| 526302501156416                    | DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO (NOVAFARMA)   | SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10 ML                           | 39.81   | 55,03  | 45,24    | 62,54  | 47,97    | 66,31  | 48,55    | 67,11  | 49,15    | 67,94  |
| 520100114152415                    | AGUA PARA INJECAO (SANOBIOLO)              | SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS PP SIST FECH X 100ML            | 376.38  | 520,29 | 427,69   | 591,22 | 453,49   | 626,88 | 459,00   | 634,50 | 464,64   | 642,30 |
| 501800101154415                    | ÁGUA PARA INJEÇÃO (ARISTON)                | SOL INJ CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML                        | 32.87   | 45,44  | 37,35    | 51,64  | 39,61    | 54,75  | 40,09    | 55,42  | 40,58    | 56,10  |
| 511800103154417                    | ÁGUA P/ INJEÇÃO (HYPOFARMA)                | SOL INJ CX 100 AMP PLAS INC X 20 ML (*)                    | 91.99   |        | 104,53   |        | 110,83   |        | 112,18   |        | 113,56   |        |
| 514300108151410                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 1 ML                       | 3.54    | 4,89   | 4,02     | 5,56   | 4,26     | 5,89   | 4,32     | 5,97   | 4,37     | 6,04   |
| 514300113155410                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 1 ML                       | 7.08    | 9,79   | 8,04     | 11,12  | 8,53     | 11,79  | 8,63     | 11,93  | 8,74     | 12,08  |
| 514300127156414                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 25 AMP POLIET INC X 1 ML                        | 0.89    | 1,23   | 1,01     | 1,39   | 1,07     | 1,48   | 1,08     | 1,50   | 1,10     | 1,51   |
| 514300122154413                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 50 AMP POLIET INC X 1 ML                        | 1.76    | 2,43   | 2,01     | 2,77   | 2,13     | 2,94   | 2,15     | 2,98   | 2,18     | 3,01   |
| 514300102153411                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 10 ML (*)                  | 58.76   |        | 66,78    |        | 70,80    |        | 71,66    |        | 72,54    |        |
| 501301602158411                    | ÁGUA PARA INJEÇÃO (ANTIBIÓTICOS)           | SOL INJ CT 50 AMP PLAS INC X 10 ML                         | 17.97   | 24,84  | 20,42    | 28,23  | 21,65    | 29,93  | 21,92    | 30,30  | 22,19    | 30,67  |
| 514300101157413                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 10 ML (*)                  | 29.37   |        | 33,37    |        | 35,39    |        | 35,82    |        | 36,26    |        |
| 501800103157411                    | ÁGUA PARA INJEÇÃO (ARISTON)                | SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML                          | 54.84   | 75,81  | 62,32    | 86,15  | 66,08    | 91,35  | 66,88    | 92,46  | 67,70    | 93,59  |
| 507914060011903                    | ÁGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX)               | SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML                              | 82.14   | 113,55 | 93,34    | 129,03 | 98,97    | 136,81 | 100,17   | 138,47 | 101,40   | 140,17 |
| 508300101152419                    | ÁGUA PARA INJEÇÃO (FARMACE)                | SOL INJ CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML                       | 82.25   | 113,70 | 93,46    | 129,20 | 99,10    | 136,99 | 100,30   | 138,65 | 101,53   | 140,36 |
| 511200303152411                    | ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX)                  | SOL INJ CT 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML                      | 93.17   | 128,79 | 105,87   | 146,35 | 112,26   | 155,18 | 113,62   | 157,06 | 115,02   | 159,00 |
| 511800102158419                    | ÁGUA P/ INJEÇÃO (HYPOFARMA)                | SOL INJ CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML (*)                    | 53.92   |        | 61,27    |        | 64,96    |        | 65,75    |        | 66,56    |        |
| 508030602154417                    | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)           | SOL INJ BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (*)               | 4.72    |        | 5,37     |        | 5,69     |        | 5,76     |        | 5,83     |        |
| 501301601151411                    | ÁGUA PARA INJEÇÃO (ANTIBIÓTICOS)           | SOL INJ CT 25 AMP PLAS INC X 10 ML                         | 9       | 12,44  | 10,23    | 14,14  | 10,84    | 14,99  | 10,97    | 15,17  | 11,11    | 15,36  |
| 514300114151419                    | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 2 ML (*)                   | 14.18   |        | 16,11    |        | 17,09    |        | 17,29    |        | 17,51    |        |
| 520900502157318                    | ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B.BRAUN)       | SOL INJ CX FA PLAS INC SIS FECH X 1000 ML (*)              | 6.99    |        | 7,95     |        | 8,43     |        | 8,53     |        | 8,63     |        |
| 503301101155419                    | ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER (BEKER) | SOL INJ IV CX 90 BOLS PVC SIST FECH X 125 ML (*)           | 418.09  |        | 475,10   |        | 503,75   |        | 509,87   |        | 516,14   |        |
| 520100110157412                    | AGUA PARA INJECAO (SANOBIOLO)              | SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS PP SIST FECH X 125ML (*)        | 375.59  |        | 426,80   |        | 452,54   |        | 458,04   |        | 463,67   |        |
| 520100115159413                    | AGUA PARA INJECAO (SANOBIOLO)              | SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 125ML           | 375.59  | 519,20 | 426,80   | 589,99 | 452,54   | 625,57 | 458,04   | 633,17 | 463,67   | 640,96 |
| 501800104153411                    | ÁGUA PARA INJEÇÃO (ARISTON)                | SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML                           | 45.08   | 62,32  | 51,22    | 70,81  | 54,31    | 75,08  | 54,97    | 75,99  | 55,65    | 76,92  |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                                            |                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ÁGUA PARA INJEÇÃO    |                                            |                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520100111153410                       | AGUA PARA INJECAO (SANOBOL)                | SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML      | 83.62   | 115,59 | 95,01    | 131,34 | 100,75   | 139,27 | 101,97   | 140,96 | 103,22   | 142,69 |
| 514300109158419                       | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 2 ML (*)               | 7.08    |        | 8,04     |        | 8,53     |        | 8,63     |        | 8,74     |        |
| 507902601155416                       | AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX)               | SOL INJ CX 100 AMP POLIET X 20 ML                      | 89.9    | 124,27 | 102,15   | 141,21 | 108,31   | 149,73 | 109,63   | 151,55 | 110,98   | 153,41 |
| 514300118157411                       | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 25 AMP POLIET INC X 2 ML                    | 1.76    | 2,43   | 2,01     | 2,77   | 2,13     | 2,94   | 2,15     | 2,98   | 2,18     | 3,01   |
| 514300123150411                       | ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (ISOFARMA)    | SOL INJ CX 50 AMP POLIET INC X 2 ML (*)                | 3.54    |        | 4,02     |        | 4,26     |        | 4,32     |        | 4,37     |        |
| 501800105151410                       | ÁGUA PARA INJEÇÃO (ARISTON)                | SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 20 ML                      | 110.66  | 152,97 | 125,75   | 173,83 | 133,33   | 184,31 | 134,95   | 186,55 | 136,61   | 188,85 |
| 520900601155313                       | ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B.BRAUN)       | SOL INJ CX FA PLAS INC SIST FECH X 100 ML (*)          | 4.72    |        | 5,37     |        | 5,69     |        | 5,76     |        | 5,83     |        |
| 507902602151414                       | AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX)               | SOL INJ CX 200 AMP POLIET X 20 ML                      | 179.81  | 248,56 | 204,32   | 282,45 | 216,65   | 299,48 | 219,28   | 303,12 | 221,97   | 306,85 |
| 539000501155415                       | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (SAMTEC)              | SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML             | 221.39  | 306,04 | 251,58   | 347,77 | 266,75   | 368,74 | 269,99   | 373,22 | 273,31   | 377,81 |
| 511800105157413                       | ÁGUA P/ INJEÇÃO (HYPOFARMA)                | SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (*)                   | 30.27   |        | 34,40    |        | 36,48    |        | 36,92    |        | 37,37    |        |
| 508303502158412                       | FARMACE - ÁGUA PARA INJEÇÃO (FARMACE)      | SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*) | 83.85   |        | 95,29    |        | 101,03   |        | 102,26   |        | 103,52   |        |
| 508300102159417                       | ÁGUA PARA INJEÇÃO (FARMACE)                | SOL INJ CX 100 FR PLAS TRANS X 20 ML                   | 57.56   | 79,57  | 65,40    | 90,41  | 69,35    | 95,86  | 70,19    | 97,03  | 71,05    | 98,22  |
| 503206002153412                       | ÁGUA ESTÉRIL BAXTER (BAXTER)               | SOL IRRIG UROLOG CX BOLS PLAS INC X 1000 ML (*)        | 6.98    |        | 7,93     |        | 8,41     |        | 8,51     |        | 8,61     |        |
| 503301104154413                       | ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER (BEKER) | SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML (*)      | 96.87   |        | 110,07   |        | 116,71   |        | 118,13   |        | 119,58   |        |
| 507900106157411                       | AGUA PARA INJEÇÃO (EQUIPLEX)               | SOL INJ CX 12 FR PE SIST FECH X 1000 ML                | 83.86   | 115,92 | 95,30    | 131,73 | 101,04   | 139,68 | 102,27   | 141,38 | 103,53   | 143,11 |
| 520100107156419                       | AGUA PARA INJECAO (SANOBOL)                | SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS PP SIST FECH X 1000ML (*)   | 83.62   |        | 95,01    |        | 100,75   |        | 101,97   |        | 103,22   |        |
| 508030601158419                       | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)           | SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)          | 6.98    |        | 7,93     |        | 8,41     |        | 8,51     |        | 8,61     |        |
| 509506307153418                       | ÁGUA PARA INJEÇÃO (FRESENIUS)              | SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 1000 ML (SIST. FECHADO) (*) | 6.97    |        | 7,92     |        | 8,40     |        | 8,50     |        | 8,60     |        |
| 509506310154411                       | ÁGUA PARA INJEÇÃO (FRESENIUS)              | SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 1000ML (*)         | 6.97    |        | 7,92     |        | 8,40     |        | 8,50     |        | 8,60     |        |
| 511200306151414                       | ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX)                  | SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML     | 69.75   | 96,42  | 79,26    | 109,56 | 84,04    | 116,17 | 85,06    | 117,58 | 86,11    | 119,03 |
| 512601102156417                       | ÁGUA PARA INJETÁVEIS BASA (BASA)           | SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML     | 111.06  | 153,53 | 126,21   | 174,46 | 133,82   | 184,98 | 135,44   | 187,23 | 137,11   | 189,53 |
| 512901103158412                       | ÁGUA PARA INJETAVEIS TEXON (TEXON)         | SOL INJ IV CX 16 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML    | 100.06  | 138,32 | 113,70   | 157,18 | 120,56   | 166,66 | 122,02   | 168,68 | 123,52   | 170,76 |
| 514900104157412                       | AGUA PARA INJECAO (JP)                     | SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML (*)      | 6.81    |        | 7,74     |        | 8,20     |        | 8,30     |        | 8,41     |        |
| 514900105153410                       | AGUA PARA INJECAO (JP)                     | SOL INJ IV CX 12 FR PLAS SIST FECH X 1000 ML (*)       | 6.81    |        | 7,74     |        | 8,20     |        | 8,30     |        | 8,41     |        |
| 508030604157413                       | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)           | SOL INJ BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)          | 6.98    |        | 7,93     |        | 8,41     |        | 8,51     |        | 8,61     |        |
| Princípio Ativo: ÁGUA PARA INJETÁVEIS |                                            |                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504414120051704                       | AGUA PARA INJETAVEIS (BLAUSIEGEL)          | SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML                       | 15.93   | 22,02  | 18,10    | 25,02  | 19,19    | 26,53  | 19,43    | 26,85  | 19,66    | 27,18  |
| 504414120051804                       | AGUA PARA INJETAVEIS (BLAUSIEGEL)          | SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML                      | 31.86   | 44,04  | 36,20    | 50,04  | 38,38    | 53,06  | 38,85    | 53,70  | 39,33    | 54,37  |
| 504414120051904                       | AGUA PARA INJETAVEIS (BLAUSIEGEL)          | SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 20 ML                      | 63.71   | 88,07  | 72,40    | 100,08 | 76,77    | 106,12 | 77,70    | 107,41 | 78,66    | 108,73 |
| 504414120052004                       | AGUA PARA INJETAVEIS (BLAUSIEGEL)          | SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML                       | 9.56    | 13,22  | 10,86    | 15,01  | 11,52    | 15,92  | 11,66    | 16,11  | 11,80    | 16,31  |
| 504414120052104                       | AGUA PARA INJETAVEIS (BLAUSIEGEL)          | SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 4 ML                       | 12.74   | 17,61  | 14,48    | 20,02  | 15,35    | 21,22  | 15,54    | 21,48  | 15,73    | 21,75  |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                                   |                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ÁGUA PARA INJETÁVEIS |                                   |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 539013090001803                       | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (SAMTEC)     | SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML                       | 90.59   | 125,23 | 102,94   | 142,29 | 109,14   | 150,88 | 110,47   | 152,71 | 111,83   | 154,59 |
| 539013090001703                       | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (SAMTEC)     | SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML                        | 22.62   | 31,27  | 25,70    | 35,53  | 27,25    | 37,67  | 27,58    | 38,13  | 27,92    | 38,59  |
| 539013090001603                       | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (SAMTEC)     | SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML                       | 53.92   | 74,54  | 61,28    | 84,71  | 64,97    | 89,81  | 65,76    | 90,91  | 66,57    | 92,02  |
| 539013090001503                       | ÁGUA PARA INJETÁVEIS (SAMTEC)     | SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML                        | 13.48   | 18,63  | 15,32    | 21,18  | 16,24    | 22,45  | 16,44    | 22,73  | 16,64    | 23,01  |
| 504414120052304                       | AGUA PARA INJETAVEIS (BLAUSIEGEL) | SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10ML                        | 31.86   | 44,04  | 36,20    | 50,04  | 38,38    | 53,06  | 38,85    | 53,70  | 39,33    | 54,37  |
| 504414120052204                       | AGUA PARA INJETAVEIS (BLAUSIEGEL) | SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 5ML                         | 15.93   | 22,02  | 18,10    | 25,02  | 19,19    | 26,53  | 19,43    | 26,85  | 19,66    | 27,18  |
| Princípio Ativo: ALANILGLUTAMINA      |                                   |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 513214110001004                       | ALAGLU (INPHARMA)                 | 200 MG/ML SOL INJ IV BOLS X 100 ML (*)                      | 360.78  |        | 409,97   |        | 434,70   |        | 439,98   |        | 445,39   |        |
| 509503301154418                       | DIPEPTIVEN (FRESENIUS)            | 200 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD INC X 100 ML (*)              | 361.55  |        | 410,85   |        | 435,63   |        | 440,92   |        | 446,34   |        |
| 534101603157414                       | DIAMIN (CLARIS)                   | 200 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 250 ML (*)                 | 774.6   |        | 880,21   |        | 933,30   |        | 944,63   |        | 956,25   |        |
| 534101602150416                       | DIAMIN (CLARIS)                   | 200 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 50 ML (*)                  | 167.17  |        | 189,96   |        | 201,42   |        | 203,87   |        | 206,38   |        |
| 509503302150319                       | DIPEPTIVEN (FRESENIUS)            | 200 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD INC X 50 ML (*)               | 204.78  |        | 232,70   |        | 246,74   |        | 249,73   |        | 252,80   |        |
| 534101604153412                       | DIAMIN (CLARIS)                   | 200 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 500 ML (*)                 | 1508.74 |        | 1.714,44 |        | 1.817,85 |        | 1.839,93 |        | 1.862,56 |        |
| 534101601154418                       | DIAMIN (CLARIS)                   | 200 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 100 ML (*)                 | 334.36  |        | 379,95   |        | 402,86   |        | 407,76   |        | 412,77   |        |
| Princípio Ativo: ALBENDAZOL           |                                   |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530200706131414                       | ALBENDROX (ROYTON)                | 400 MG/10 ML SUS OR CX 100 FR VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 218.58  |        | 248,38   |        | 263,36   |        | 266,56   |        | 269,84   |        |
| 517600403137410                       | ALBENIX (GLOBO)                   | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                        | 3.7     | 5,11   | 4,20     | 5,81   | 4,46     | 6,16   | 4,51     | 6,23   | 4,57     | 6,31   |
| 519008003133416                       | NEO BENDAZOL (NEOQUÍMICA)         | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                        | 4.26    | 5,89   | 4,85     | 6,70   | 5,14     | 7,10   | 5,20     | 7,19   | 5,26     | 7,28   |
| 520700605130411                       | ALBENTEL (TEUTO)                  | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                        | 4.04    | 5,58   | 4,60     | 6,35   | 4,87     | 6,74   | 4,93     | 6,82   | 4,99     | 6,90   |
| 520202201135414                       | MONOZEN (LASA)                    | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                        | 2.58    | 3,57   | 2,94     | 4,06   | 3,11     | 4,30   | 3,15     | 4,35   | 3,19     | 4,41   |
| 538814401138115                       | ALBENDAZOL (LEGRAND PHARMA)       | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML + CP MED               | 4.03    | 5,57   | 4,59     | 6,34   | 4,86     | 6,72   | 4,92     | 6,80   | 4,98     | 6,89   |
| 525066601131115                       | ALBENDAZOL (MEDLEY)               | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                        | 4.37    | 6,04   | 4,97     | 6,87   | 5,27     | 7,28   | 5,33     | 7,37   | 5,40     | 7,46   |
| 525305201139116                       | ALBENDAZOL (NOVA QUÍMICA)         | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML + CP MED               | 4.57    | 6,32   | 5,19     | 7,17   | 5,50     | 7,60   | 5,57     | 7,70   | 5,64     | 7,79   |
| 528500205134117                       | ALBENDAZOL (PRATI, DONADUZZI)     | 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                      | 3.19    | 4,41   | 3,62     | 5,01   | 3,84     | 5,31   | 3,89     | 5,37   | 3,93     | 5,44   |
| 517104902139411                       | VERMITAL (ELOFAR)                 | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML 01                     | 5.31    | 7,34   | 6,03     | 8,33   | 6,39     | 8,84   | 6,47     | 8,94   | 6,55     | 9,05   |
| 530200701138410                       | ALBENDROX (ROYTON)                | 400 MG/ 10 ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                   | 3.42    | 4,73   | 3,89     | 5,37   | 4,12     | 5,70   | 4,17     | 5,76   | 4,22     | 5,84   |
| 519000203133112                       | ALBENDAZOL (NEOQUÍMICA)           | SUS 400MG (VD AMB C/10ML)                                   | 2.85    | 3,94   | 3,23     | 4,47   | 3,43     | 4,74   | 3,47     | 4,79   | 3,51     | 4,85   |
| 502820502136418                       | ZOLBEN (SANOFI-AVENTIS)           | 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                      | 5.63    | 7,78   | 6,39     | 8,84   | 6,78     | 9,37   | 6,86     | 9,48   | 6,94     | 9,60   |
| 528500206130115                       | ALBENDAZOL (PRATI, DONADUZZI)     | 40 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) (*)   | 235.43  |        | 267,53   |        | 283,66   |        | 287,11   |        | 290,64   |        |
| 506412050025403                       | MEBENIX (CIMED)                   | 40MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 10 ML                        | 4.97    | 6,87   | 5,65     | 7,81   | 5,99     | 8,28   | 6,06     | 8,38   | 6,14     | 8,49   |
| 500506302131417                       | PARASIN (ACHÉ)                    | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                        | 5.69    | 7,87   | 6,46     | 8,93   | 6,85     | 9,47   | 6,94     | 9,59   | 7,02     | 9,71   |
| 520700502137111                       | ALBENDAZOL (TEUTO)                | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                        | 3.02    | 4,17   | 3,43     | 4,74   | 3,64     | 5,03   | 3,68     | 5,09   | 3,73     | 5,15   |
| 503900203133414                       | ALZOBEN (BIOFARMA)                | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                        | 2.62    | 3,62   | 2,98     | 4,12   | 3,16     | 4,37   | 3,20     | 4,42   | 3,24     | 4,48   |
| 515106401130415                       | ALBENDY (KLEY HERTZ)              | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                        | 4.51    | 6,23   | 5,13     | 7,09   | 5,44     | 7,52   | 5,50     | 7,61   | 5,57     | 7,70   |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                              | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                             |                                  |                                                           | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: ALBENDAZOL |                                  |                                                           |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506404602135418             | MEBENIX (CIMED)                  | 40MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                       | 5.26    | 7,27  | 5,97     | 8,25  | 6,33     | 8,75  | 6,41     | 8,86  | 6,49     | 8,97  |
| 507700801137110             | ALBENDAZOL (EMS)                 | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                      | 4.38    | 6,05  | 4,98     | 6,88  | 5,28     | 7,30  | 5,34     | 7,38  | 5,41     | 7,48  |
| 510405503139415             | ALBEL (GEOLAB)                   | 40 MG/ML SUS CT FR PLAS AMB X 10 ML                       | 4.01    | 5,54  | 4,56     | 6,30  | 4,83     | 6,68  | 4,89     | 6,76  | 4,95     | 6,84  |
| 526118303134118             | ALBENDAZOL (GERMED)              | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML + CP MED             | 2.74    | 3,79  | 3,11     | 4,30  | 3,30     | 4,56  | 3,34     | 4,62  | 3,38     | 4,67  |
| 510608802130311             | ZENTEL (GLAXO)                   | 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 10 ML                    | 7.04    | 9,73  | 8,00     | 11,06 | 8,49     | 11,73 | 8,59     | 11,87 | 8,70     | 12,02 |
| 510800301136118             | ALBENDAZOL (GREENPHARMA)         | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                      | 3.84    | 5,31  | 4,36     | 6,03  | 4,63     | 6,40  | 4,68     | 6,47  | 4,74     | 6,55  |
| 510800902131412             | BENZOL (GREENPHARMA)             | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML                      | 3.18    | 4,40  | 3,61     | 4,99  | 3,83     | 5,30  | 3,88     | 5,36  | 3,92     | 5,43  |
| 510800302132116             | ALBENDAZOL (GREENPHARMA)         | 40 MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*)   | 736.82  |       | 837,28   |       | 887,78   |       | 898,56   |       | 909,61   |       |
| 503900204131415             | ALZOBEN (BIOFARMA)               | 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                    | 2.57    | 3,55  | 2,93     | 4,05  | 3,10     | 4,29  | 3,14     | 4,34  | 3,18     | 4,40  |
| 510405506138411             | ALBEL (GEOLAB)                   | 40 MG/ML SUS CX 60 FR PLAS AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*)     | 316.44  |       | 359,58   |       | 381,27   |       | 385,90   |       | 390,65   |       |
| 529100102131417             | ALIN (MILLET ROUX)               | SUSP VD. 10 ML                                            | 4.61    | 6,18  | 5,33     | 7,10  | 5,70     | 7,58  | 5,78     | 7,68  | 5,86     | 7,79  |
| 538818001134417             | MONOZOL (LEGRAND PHARMA)         | 80 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML (*)                  | 6.73    |       | 7,65     |       | 8,11     |       | 8,21     |       | 8,31     |       |
| 513900102131410             | ALBAVERMIN (QUIMIOTERAPIA)       | FR COM 10 ML SUSP                                         | 3.73    | 5,16  | 4,24     | 5,86  | 4,50     | 6,22  | 4,55     | 6,29  | 4,61     | 6,37  |
| 528515050127906             | ALBENDAZOL (PRATI, DONADUZZI)    | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 5                   | 14.97   | 20,69 | 17,01    | 23,51 | 18,03    | 24,93 | 18,25    | 25,23 | 18,47    | 25,54 |
| 528515050127806             | ALBENDAZOL (PRATI, DONADUZZI)    | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 3                   | 8.93    | 12,34 | 10,15    | 14,03 | 10,76    | 14,87 | 10,89    | 15,05 | 11,02    | 15,24 |
| 510800901117416             | BENZOL (GREENPHARMA)             | 200 MG COM CT ENV KRAFT X 4                               | 1.83    | 2,53  | 2,08     | 2,87  | 2,20     | 3,04  | 2,23     | 3,08  | 2,26     | 3,12  |
| 517104901116416             | VERMITAL (ELOFAR)                | 200 MG COM CT ENV PAPEL KRAFT POLIET X 2                  | 5.2     | 7,19  | 5,91     | 8,17  | 6,26     | 8,66  | 6,34     | 8,76  | 6,42     | 8,87  |
| 509900301118412             | FUNED-ALBENDAZOL (EZEQUIEL DIAS) | 200 MG COM CX 150 ENV KRAFT POLIET X 2                    | 28.79   | 39,80 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 527903603113416             | VERDAZOL (PHARLAB)               | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)         | 22.24   |       | 25,27    |       | 26,79    |       | 27,12    |       | 27,45    |       |
| 530200702118413             | ALBENDROX (ROYTON)               | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                          | 2.19    | 3,03  | 2,49     | 3,44  | 2,64     | 3,65  | 2,67     | 3,69  | 2,70     | 3,74  |
| 538812040040406             | ALBENDAZOL (LEGRAND PHARMA)      | 200 MG COM MAST CT BL AL PLAS OPC X 2                     | 3.82    | 5,28  | 4,34     | 6,01  | 4,61     | 6,37  | 4,66     | 6,45  | 4,72     | 6,53  |
| 519008001114414             | NEO BENDAZOL (NEOQUÍMICA)        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                          | 2.29    | 3,17  | 2,60     | 3,59  | 2,76     | 3,81  | 2,79     | 3,86  | 2,82     | 3,90  |
| 510608801118316             | ZENTEL (GLAXO)                   | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                          | 6.31    | 8,72  | 7,17     | 9,91  | 7,60     | 10,50 | 7,69     | 10,63 | 7,78     | 10,76 |
| 530200704110411             | ALBENDROX (ROYTON)               | 200 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 2 (EMB HOSP) (*)        | 78.56   |       | 89,27    |       | 94,65    |       | 95,80    |       | 96,98    |       |
| 526118302111114             | ALBENDAZOL (GERMED)              | 200 MG COM MAST CT BL AL PLAS OPC X 2                     | 4.03    | 5,57  | 4,59     | 6,34  | 4,86     | 6,72  | 4,92     | 6,80  | 4,98     | 6,89  |
| 531608502113112             | ALBENDAZOL (EMS SIGMA)           | 200 MG COM MAST CT BL AL PLAS OPC X 2                     | 4.05    | 5,60  | 4,61     | 6,37  | 4,88     | 6,75  | 4,94     | 6,83  | 5,00     | 6,92  |
| 507700803113111             | ALBENDAZOL (EMS)                 | 200 MG COM MAST CT BL AL PLAS LEIT X 2                    | 4.06    | 5,61  | 4,62     | 6,38  | 4,89     | 6,77  | 4,95     | 6,85  | 5,01     | 6,93  |
| 503900202110410             | ALZOBEN (BIOFARMA)               | 200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 2                          | 1.36    | 1,88  | 1,55     | 2,14  | 1,64     | 2,27  | 1,66     | 2,29  | 1,68     | 2,32  |
| 503900201114412             | ALZOBEN (BIOFARMA)               | 200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12                         | 7.26    | 10,04 | 8,25     | 11,40 | 8,74     | 12,08 | 8,85     | 12,23 | 8,96     | 12,39 |
| 517600401118419             | ALBENIX (GLOBO)                  | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                          | 1.98    | 2,74  | 2,25     | 3,12  | 2,39     | 3,31  | 2,42     | 3,35  | 2,45     | 3,39  |
| 510405505115416             | ALBEL (GEOLAB)                   | 400 MG COM MAST CT 500 BL AL PLAS INC X 1 (EMB. HOSP) (*) | 2435.81 |       | 2.767,91 |       | 2.934,85 |       | 2.970,50 |       | 3.007,03 |       |
| 538818002114411             | MONOZOL (LEGRAND PHARMA)         | 400 MG COM MAST CT BL AL PVDC BRANCO LEITOSO X 1 (*)      | 5.71    |       | 6,48     |       | 6,87     |       | 6,96     |       | 7,04     |       |
| 528500201112119             | ALBENDAZOL (PRATI, DONADUZZI)    | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1 (*)                 | 3.25    |       | 3,69     |       | 3,92     |       | 3,96     |       | 4,01     |       |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                            | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                          | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                  |                               |                                                       | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: ALBENDAZOL      |                               |                                                       |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 530200703114411                  | ALBENDROX (ROYTON)            | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                      | 3.13    | 4,33  | 3,56     | 4,92  | 3,77     | 5,22  | 3,82     | 5,28  | 3,87     | 5,35  |
| 502820501113414                  | ZOLBEN (SANOFI-AVENTIS)       | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                 | 5.22    | 7,22  | 5,93     | 8,20  | 6,29     | 8,69  | 6,37     | 8,80  | 6,44     | 8,91  |
| 528500208117116                  | ALBENDAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)    | 54.37   | 75,16 | 61,78    | 85,40 | 65,50    | 90,55 | 66,30    | 91,65 | 67,12    | 92,78 |
| 530200705117418                  | ALBENDROX (ROYTON)            | 400 MG COM CX 100 BL AL PLAS INC X 1 USO HOSP (*)     | 97.58   |       | 110,88   |       | 117,57   |       | 119,00   |       | 120,46   |       |
| 510800904116410                  | BENZOL (GREENPHARMA)          | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 45                     | 13.04   | 18,03 | 14,81    | 20,48 | 15,71    | 21,71 | 15,90    | 21,97 | 16,09    | 22,24 |
| 538812040040306                  | ALBENDAZOL (LEGRAND PHARMA)   | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS OPC X 1                 | 3.82    | 5,28  | 4,34     | 6,01  | 4,61     | 6,37  | 4,66     | 6,45  | 4,72     | 6,53  |
| 510608804117310                  | ZENTEL (GLAXO)                | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 5                 | 30.05   | 41,54 | 34,15    | 47,21 | 36,21    | 50,06 | 36,65    | 50,66 | 37,10    | 51,29 |
| 525066603118116                  | ALBENDAZOL (MEDLEY)           | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                 | 3.79    | 5,24  | 4,30     | 5,95  | 4,56     | 6,31  | 4,62     | 6,39  | 4,68     | 6,47  |
| 528500207110118                  | ALBENDAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB HOSP) (*) | 126.71  |       | 143,99   |       | 152,67   |       | 154,53   |       | 156,43   |       |
| 503900206116413                  | ALZOZEN (BIOFARMA)            | 400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 5                      | 6.56    | 9,07  | 7,45     | 10,30 | 7,90     | 10,92 | 8,00     | 11,06 | 8,10     | 11,20 |
| 503900205111418                  | ALZOZEN (BIOFARMA)            | 400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 1                      | 1.64    | 2,27  | 1,86     | 2,57  | 1,98     | 2,74  | 2,00     | 2,76  | 2,02     | 2,79  |
| 529100101119413                  | ALIN (MILLET ROUX)            | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                 | 4.19    | 5,61  | 4,85     | 6,47  | 5,19     | 6,91  | 5,26     | 7,00  | 5,34     | 7,10  |
| 500506301119413                  | PARASIN (ACHÉ)                | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                 | 5.63    | 7,78  | 6,39     | 8,84  | 6,78     | 9,37  | 6,86     | 9,48  | 6,94     | 9,60  |
| 520714060091704                  | ALBENTEL (TEUTO)              | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 1               | 3.82    | 5,28  | 4,34     | 6,01  | 4,61     | 6,37  | 4,66     | 6,45  | 4,72     | 6,53  |
| 506404603115410                  | MEBENIX (CIMED)               | 400 MG COM CT ENV AL X 1                              | 4.83    | 6,68  | 5,49     | 7,59  | 5,82     | 8,05  | 5,89     | 8,14  | 5,96     | 8,24  |
| 507700802117113                  | ALBENDAZOL (EMS)              | 400 MG COM MAST CT STR X 1                            | 3.8     | 5,25  | 4,33     | 5,98  | 4,59     | 6,34  | 4,64     | 6,42  | 4,70     | 6,50  |
| 531608501117114                  | ALBENDAZOL (EMS SIGMA)        | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS OPC X 1                 | 4.06    | 5,61  | 4,62     | 6,38  | 4,89     | 6,77  | 4,95     | 6,85  | 5,01     | 6,93  |
| 510405502116411                  | ALBEL (GEOLAB)                | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                 | 3.53    | 4,88  | 4,00     | 5,53  | 4,25     | 5,87  | 4,30     | 5,94  | 4,35     | 6,01  |
| 510608803110312                  | ZENTEL (GLAXO)                | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                 | 6.31    | 8,72  | 7,17     | 9,91  | 7,60     | 10,50 | 7,69     | 10,63 | 7,78     | 10,76 |
| 510800903111415                  | BENZOL (GREENPHARMA)          | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                      | 3.19    | 4,41  | 3,62     | 5,01  | 3,84     | 5,31  | 3,89     | 5,37  | 3,93     | 5,44  |
| 515106402110418                  | ALBENDY (KLEY HERTZ)          | 400 MG COM MAST CX BL AL PLAS INC X 1                 | 3.79    | 5,24  | 4,30     | 5,95  | 4,56     | 6,31  | 4,62     | 6,39  | 4,68     | 6,47  |
| 519000202110119                  | ALBENDAZOL (NEOQUÍMICA)       | 400 MG COM MAST DISPLAY BL AL PLAS INC X 1            | 3.34    | 4,62  | 3,79     | 5,24  | 4,02     | 5,56  | 4,07     | 5,63  | 4,12     | 5,70  |
| 519008002110412                  | NEO BENDAZOL (NEOQUÍMICA)     | CP MAST 400 MG (CX C/1 BL C/1)                        | 3.82    | 5,28  | 4,34     | 6,01  | 4,61     | 6,37  | 4,66     | 6,45  | 4,72     | 6,53  |
| 520700503117112                  | ALBENDAZOL (TEUTO)            | 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1                 | 3.82    | 5,28  | 4,34     | 6,01  | 4,61     | 6,37  | 4,66     | 6,45  | 4,72     | 6,53  |
| 526118301115116                  | ALBENDAZOL (GERMED)           | 400 MG COM MAST CT STR X 1                            | 3.99    | 5,52  | 4,53     | 6,26  | 4,80     | 6,63  | 4,86     | 6,71  | 4,92     | 6,80  |
| Princípio Ativo: ALBUMINA HUMANA |                               |                                                       |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 535300302155412                  | OCTALBIN (OCTAPHARMA)         | 20 % SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML (*)              | 1942.76 |       | 2.207,64 |       | 2.340,79 |       | 2.369,22 |       | 2.398,36 |       |
| 506715901150413                  | PLASBUMIN 20 (CRISTÁLIA)      | 200 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)            | 166.26  |       | 188,93   |       | 200,32   |       | 202,76   |       | 205,25   |       |
| 502600101159411                  | ALBUMINAR (CSL BEHRING)       | 20 PCC CT FA VD INC X 50 ML (*)                       | 152.63  |       | 173,44   |       | 183,90   |       | 186,13   |       | 188,42   |       |
| 502601803157415                  | ALBUREX 20 (CSL BEHRING)      | 200G/L SOL INJ CT 5 FA VD INC X 50ML (*)              | 763.98  |       | 868,13   |       | 920,49   |       | 931,68   |       | 943,13   |       |
| 525203301150410                  | ZENALB (MEIZLER)              | 20% SOL INJ CX 1 FA VD INC X 50 ML (*)                | 201.36  |       | 228,82   |       | 242,62   |       | 245,56   |       | 248,58   |       |
| 502600403155417                  | BERIBUMIN (CSL BEHRING)       | 200 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML (*)         | 1381.73 |       | 1.570,12 |       | 1.664,82 |       | 1.685,04 |       | 1.705,77 |       |
| 504400601154415                  | BLAUBIMAX (BLAUSIEGEL)        | 20 PPC SOL INJ CT FR AMP 50ML + EQP (*)               | 189.65  |       | 215,51   |       | 228,51   |       | 231,28   |       | 234,13   |       |
| 502600402159419                  | BERIBUMIN (CSL BEHRING)       | 200 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)            | 150.03  |       | 170,48   |       | 180,77   |       | 182,96   |       | 185,21   |       |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                       | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                       |                                        |                                                    | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ALBUMINA HUMANA      |                                        |                                                    |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510900102151415                       | ALBUMINA HUMANA GRIFOLS 20% (GRIFOLS)  | 0,2G/ML SOL INJ FA VD INC 50ML                     | 227.35  | 314,28   | 258,34   | 357,12   | 273,92   | 378,66   | 277,25   | 383,26   | 280,66   | 387,98   |
| 525203302157419                       | ZENALB (MEIZLER)                       | 20 PCC SOL INJ CX FA X 50 ML + EMBALADO            | 204.39  | 282,54   | 232,25   | 321,05   | 246,26   | 340,42   | 249,25   | 344,55   | 252,31   | 348,79   |
| 535300101151312                       | ALBUMINA HUMANA (OCTA) (OCTAPHARMA)    | 20% SOL. INJ. CT. FR. AMP. VD X 50 ML.             | 194.27  | 268,55   | 220,75   | 305,16   | 234,07   | 323,57   | 236,91   | 327,50   | 239,82   | 331,52   |
| 535300301159317                       | OCTALBIN (OCTAPHARMA)                  | 20 % SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                  | 194.27  | 268,55   | 220,75   | 305,16   | 234,07   | 323,57   | 236,91   | 327,50   | 239,82   | 331,52   |
| 502601804153413                       | ALBUREX 20 (CSL BEHRING)               | 200G/L SOL INJ CT FA VD INC X 50ML (*)             | 152.75  |          | 173,58   |          | 184,04   |          | 186,28   |          | 188,57   |          |
| 539400201159410                       | VIALEBEX (LFB)                         | 20% SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML (*)             | 175.27  |          | 199,16   |          | 211,17   |          | 213,74   |          | 216,37   |          |
| 502601801154419                       | ALBUREX 20 (CSL BEHRING)               | 200G/L SOL INJ CT FA VD INC X 20ML (*)             | 58.08   |          | 66,00    |          | 69,98    |          | 70,83    |          | 71,70    |          |
| 510900101155417                       | ALBUMINA HUMANA GRIFOLS 20% (GRIFOLS)  | 0,2 G/ML SOL INJ FA VD INC 10 ML                   | 45.44   | 62,81    | 51,64    | 71,38    | 54,75    | 75,69    | 55,42    | 76,61    | 56,10    | 77,55    |
| 503200104159410                       | ALBUMINA SÉRICA HUMANA NORMAL (BAXTER) | 20 PCC SOL INJ BOLSA PLÁSTICA X 100 ML             | 414.28  | 572,68   | 470,76   | 650,76   | 499,15   | 690,01   | 505,22   | 698,39   | 511,43   | 706,98   |
| 503212090022203                       | ALBUMINA SÉRICA HUMANA NORMAL (BAXTER) | 20 PCC SOL INJ CX 12 BOLSA PLÁSTICA X 100 ML       | 2485.78 | 3.436,25 | 2.824,70 | 3.904,75 | 2.995,06 | 4.140,26 | 3.031,44 | 4.190,54 | 3.068,73 | 4.242,09 |
| 524614020001804                       | ALBIOMIN (BIOTEST)                     | 200G/L SOL INJ CT FA VD INC X 100ML (*)            | 376.97  |          | 428,37   |          | 454,20   |          | 459,72   |          | 465,37   |          |
| 502601805151414                       | ALBUREX 20 (CSL BEHRING)               | 200G/L SOL INJ CT FA VD INC X 100ML (*)            | 305.59  |          | 347,25   |          | 368,19   |          | 372,67   |          | 377,25   |          |
| 504400101151417                       | ALBUMAX (BLAUSIEGEL)                   | 200MG/ML SOL INJ CT FA X 50ML + EQP (*)            | 184.99  |          | 210,22   |          | 222,90   |          | 225,60   |          | 228,38   |          |
| 502601802150417                       | ALBUREX 20 (CSL BEHRING)               | 200G/L SOL INJ CT 5 FA VD INC X 20ML (*)           | 290.44  |          | 330,04   |          | 349,95   |          | 354,20   |          | 358,55   |          |
| 502600401152410                       | BERIBUMIN (CSL BEHRING)                | 200 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD INC X 50 ML (*)      | 6908.74 |          | 7.850,69 |          | 8.324,19 |          | 8.425,29 |          | 8.528,93 |          |
| 503204201159414                       | ALBUMINA HUMANA BAXTER AG (BAXTER)     | 20% SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML (*)             | 198.91  |          | 226,03   |          | 239,66   |          | 242,57   |          | 245,56   |          |
| 503200103152412                       | ALBUMINA SÉRICA HUMANA NORMAL (BAXTER) | 20 PCC SOL INJ BOLSA PLÁSTICA X 50 ML              | 207.14  | 286,34   | 235,38   | 325,38   | 249,58   | 345,01   | 252,61   | 349,20   | 255,72   | 353,49   |
| 503200101151419                       | ALBUMINA SÉRICA HUMANA NORMAL (BAXTER) | 20 PCC SOL INJ CT FA X 50 ML + EQUIPO (*)          | 239.79  |          | 272,48   |          | 288,92   |          | 292,43   |          | 296,02   |          |
| 503212090022103                       | ALBUMINA SÉRICA HUMANA NORMAL (BAXTER) | 20 PCC SOL INJ CX 24 BOLSA PLÁSTICA X 50 ML        | 4971.55 | 6.872,48 | 5.649,38 | 7.809,49 | 5.990,12 | 8.280,50 | 6.062,87 | 8.381,08 | 6.137,44 | 8.484,16 |
| 524614020001704                       | ALBIOMIN (BIOTEST)                     | 200G/L SOL INJ CT FA VD INC X 50ML (*)             | 185.21  |          | 210,46   |          | 223,15   |          | 225,86   |          | 228,64   |          |
| 524600401153417                       | ALBUMINA HUMANA 20% (BIOTEST)          | 20% SOL INJ CX FA INC X 50 ML                      | 180.04  | 248,88   | 204,59   | 282,81   | 216,93   | 299,87   | 219,56   | 303,51   | 222,26   | 307,24   |
| 510912120002603                       | ALBUMINA HUMANA GRIFOLS 20% (GRIFOLS)  | 0,2G/ML SOL INJ FA VD INC 100ML                    | 454.59  | 628,41   | 516,57   | 714,08   | 547,72   | 757,15   | 554,38   | 766,35   | 561,19   | 775,77   |
| 503200102156414                       | ALBUMINA SÉRICA HUMANA NORMAL (BAXTER) | 25 PCC SOL INJ CT FA X 50 ML + EQUIPO              | 272.08  | 376,11   | 309,18   | 427,40   | 327,83   | 453,18   | 331,81   | 458,68   | 335,89   | 464,33   |
| 510913080004003                       | ALBUMINA HUMANA GRIFOLS (GRIFOLS)      | 0,05G/ML SOL INJ FA VD INC 250ML                   | 284.11  | 392,74   | 322,85   | 446,29   | 342,32   | 473,21   | 346,48   | 478,96   | 350,74   | 484,85   |
| 510913080004103                       | ALBUMINA HUMANA GRIFOLS (GRIFOLS)      | 0,05G/ML SOL INJ FA VD INC 500ML                   | 568.23  | 785,50   | 645,70   | 892,59   | 684,64   | 946,42   | 692,96   | 957,92   | 701,48   | 969,70   |
| 510913080003903                       | ALBUMINA HUMANA GRIFOLS (GRIFOLS)      | 0,05G/ML SOL INJ FA VD INC 100ML                   | 113.64  | 157,09   | 129,14   | 178,51   | 136,93   | 189,28   | 138,59   | 191,58   | 140,29   | 193,94   |
| Princípio Ativo: ALCAFTADINA          |                                        |                                                    |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501012030011902                       | LASTACFT (ALLERGAN)                    | 2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS GOT X 3 ML            | 28.34   | 37,96    | 32,79    | 43,72    | 35,08    | 46,67    | 35,57    | 47,31    | 36,09    | 47,97    |
| Princípio Ativo: ÁLCOOL POLIVINÍLICO  |                                        |                                                    |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501003401170312                       | LACRIL (ALLERGAN)                      | 14 MG/ML SOL OFT FR PLAS OPC GOT X 15 ML           | 8.51    | 11,40    | 9,84     | 13,13    | 10,53    | 14,01    | 10,68    | 14,20    | 10,83    | 14,40    |
| Princípio Ativo: ALDESLEUCINA         |                                        |                                                    |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 534201301152416                       | PROLEUKIN (ZODIAC)                     | 18000000 UI PO LIOF CT X FA VD INC (REST HOSP) (*) | 1397.96 |          | 1.588,56 |          | 1.684,37 |          | 1.704,83 |          | 1.725,80 |          |
| Princípio Ativo: ALENDRONATO DE SÓDIO |                                        |                                                    |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510015030041206                       | ALENDRONATO DE SODIO (FURP)            | 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12                   | 184.97  | 247,78   |          |          |          |          |          |          |          |          |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                                       |                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ALENDRONATO DE SÓDIO |                                       |                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015030041106                       | ALENDRONATO DE SODIO (FURP)           | 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 8                   | 123.31  | 165,18 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015030040906                       | ALENDRONATO DE SODIO (FURP)           | 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 2                   | 30.82   | 41,29  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015030041306                       | ALENDRONATO DE SODIO (FURP)           | 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 70 (EMB HOSP) (*)   | 1079.05 |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015030041006                       | ALENDRONATO DE SODIO (FURP)           | 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4                   | 61.65   | 82,59  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504101102113410                       | BONALEN (BIOLAB SANUS)                | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 66.67   | 92,16  | 75,77    | 104,74 | 80,34    | 111,06 | 81,31    | 112,41 | 82,31    | 113,79 |
| 532800401115414                       | CLEVERON (TRB PHARMA)                 | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 15                  | 34.14   | 47,19  | 38,79    | 53,62  | 41,13    | 56,86  | 41,63    | 57,55  | 42,14    | 58,26  |
| 532902702114411                       | MINUSORB (UCI-FARMA)                  | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                | 71.34   | 98,62  | 81,07    | 112,06 | 85,96    | 118,82 | 87,00    | 120,27 | 88,07    | 121,74 |
| 532800402111412                       | CLEVERON (TRB PHARMA)                 | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                | 60.72   | 83,94  | 69,00    | 95,38  | 73,16    | 101,14 | 74,05    | 102,36 | 74,96    | 103,62 |
| 525501102113313                       | FOSAMAX (MERCK SHARP & DOHME)         | 10 MG COM CT BL AL / PVC OPC X 30                 | 108.93  | 150,58 | 123,78   | 171,11 | 131,25   | 181,43 | 132,84   | 183,63 | 134,47   | 185,89 |
| 504101101117412                       | BONALEN (BIOLAB SANUS)                | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                  | 31.99   | 44,22  | 36,35    | 50,25  | 38,54    | 53,28  | 39,01    | 53,92  | 39,49    | 54,59  |
| 532902701118411                       | MINUSORB (UCI-FARMA)                  | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                  | 37.97   | 52,49  | 43,14    | 59,64  | 45,74    | 63,24  | 46,30    | 64,00  | 46,87    | 64,79  |
| 500506201114411                       | OSTEORAL (ACHÉ)                       | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                | 100.37  | 138,75 | 114,05   | 157,66 | 120,93   | 167,17 | 122,40   | 169,20 | 123,91   | 171,28 |
| 525501101117315                       | FOSAMAX (MERCK SHARP & DOHME)         | 10 MG COM CT BL AL / PVC OPC X 15                 | 54.2    | 74,92  | 61,59    | 85,14  | 65,31    | 90,28  | 66,10    | 91,37  | 66,91    | 92,50  |
| 526122303119117                       | ALENDRONATO DE SÓDIO (GERMED)         | 10 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 28                 | 71      | 98,15  | 80,69    | 111,54 | 85,55    | 118,26 | 86,59    | 119,70 | 87,66    | 121,17 |
| 541715020000803                       | ENDROSTAN (DELTA)                     | 70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 (EMB HOSP) (*) | 50.76   |        | 57,68    |        | 61,16    |        | 61,90    |        | 62,66    |        |
| 524801804115417                       | OSTENAN (MARJAN)                      | 70 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4               | 61.21   | 82,00  | 70,81    | 94,42  | 75,75    | 100,79 | 76,82    | 102,17 | 77,93    | 103,59 |
| 538800402110419                       | BONAGRAN (LEGRAND PHARMA)             | 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4                   | 36.83   | 50,91  | 41,85    | 57,85  | 44,37    | 61,34  | 44,91    | 62,08  | 45,46    | 62,85  |
| 538812070043706                       | ALENDRONATO DE SÓDIO (LEGRAND PHARMA) | 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4                   | 71.12   | 98,31  | 80,82    | 111,72 | 85,69    | 118,45 | 86,73    | 119,89 | 87,80    | 121,37 |
| 520714060091604                       | OSTRAT (TEUTO)                        | 70 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 4                  | 24.55   | 33,94  | 27,90    | 38,57  | 29,58    | 40,89  | 29,94    | 41,39  | 30,31    | 41,90  |
| 517604903118418                       | OSSOMAX (GLOBO)                       | 70 MG COM CT BL AL PLAS BR OPC X 4                | 24.94   | 34,48  | 28,34    | 39,17  | 30,05    | 41,53  | 30,41    | 42,04  | 30,78    | 42,55  |
| 532902703110418                       | MINUSORB (UCI-FARMA)                  | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                   | 42.11   | 58,21  | 47,85    | 66,14  | 50,73    | 70,13  | 51,35    | 70,98  | 51,98    | 71,86  |
| 522714080041704                       | ALENOST (WYETH)                       | 70 MG COM CT BL AL PVDC TRANS X 8                 | 67.81   | 93,74  | 77,05    | 106,51 | 81,70    | 112,94 | 82,69    | 114,31 | 83,71    | 115,72 |
| 514007101114410                       | ENDROSTAN (DELTA)                     | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                   | 25.38   | 35,08  | 28,84    | 39,87  | 30,58    | 42,27  | 30,95    | 42,78  | 31,33    | 43,31  |
| 540813100000404                       | OSTELOX (MELCON)                      | 70 MG COM CT BL AL/AL X 4                         | 24.45   | 33,80  | 27,79    | 38,41  | 29,46    | 40,73  | 29,82    | 41,22  | 30,19    | 41,73  |
| 520714060091306                       | ALENDRONATO DE SODIO (TEUTO)          | 70 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 4                  | 24.55   | 33,94  | 27,90    | 38,57  | 29,58    | 40,89  | 29,94    | 41,39  | 30,31    | 41,90  |
| 525501103111314                       | FOSAMAX (MERCK SHARP & DOHME)         | 70 MG COM CT BL AL / PVC OPC X 4 (*)              | 94.87   |        | 107,80   |        | 114,30   |        | 115,69   |        | 117,11   |        |
| 511516301117418                       | BONEPREV (SANDOZ)                     | 70 MG COM REV CT BL AL/AL X 4                     | 13.11   | 18,12  | 14,90    | 20,60  | 15,80    | 21,84  | 15,99    | 22,10  | 16,19    | 22,38  |
| 522714080041204                       | ALENOST (WYETH)                       | 70 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 4                  | 33.91   | 46,88  | 38,53    | 53,26  | 40,85    | 56,47  | 41,35    | 57,16  | 41,85    | 57,86  |
| 522714080041604                       | ALENOST (WYETH)                       | 70 MG COM CT BL AL PVDC TRANS X 4                 | 33.91   | 46,88  | 38,53    | 53,26  | 40,85    | 56,47  | 41,35    | 57,16  | 41,85    | 57,86  |
| 531602806110416                       | OSTEOFORM (EMS SIGMA)                 | 70 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 8                   | 52.66   | 72,80  | 59,84    | 82,72  | 63,45    | 87,71  | 64,22    | 88,78  | 65,01    | 89,87  |
| 509000407114413                       | ALENDIL (FARMOQUÍMICA)                | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                   | 100.84  | 139,40 | 114,59   | 158,41 | 121,51   | 167,97 | 122,98   | 170,01 | 124,49   | 172,10 |
| 538800401114410                       | BONAGRAN (LEGRAND PHARMA)             | 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 8                   | 73.66   | 101,82 | 83,71    | 115,71 | 88,76    | 122,69 | 89,83    | 124,18 | 90,94    | 125,71 |
| 511516201112112                       | ALENDRONATO DE SÓDIO (SANDOZ)         | 70 MG COM REV CT BL AL/AL X 8                     | 53.05   | 73,33  | 60,29    | 83,34  | 63,92    | 88,37  | 64,70    | 89,44  | 65,50    | 90,54  |
| 522714080041304                       | ALENOST (WYETH)                       | 70 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 8                  | 67.81   | 93,74  | 77,05    | 106,51 | 81,70    | 112,94 | 82,69    | 114,31 | 83,71    | 115,72 |
| 521113090058706                       | ALENDRONATO DE SODIO (BIOSINTÉTICA)   | 70 MG COM CT BL AL/AL X 4                         | 61.66   | 85,24  | 70,07    | 96,86  | 74,29    | 102,70 | 75,20    | 103,95 | 76,12    | 105,23 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                                           | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |  |
|---------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--|
|                                       |                                     |                                                                        | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |  |
| Princípio Ativo: ALENDRONATO DE SÓDIO |                                     |                                                                        |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |  |
| 526122302112119                       | ALENDRONATO DE SÓDIO (GERMED)       | 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 4                                       | 63.07    | 87,19     | 71,67     | 99,08     | 76,00     | 105,05    | 76,92     | 106,33    | 77,87     | 107,64    |  |
| 511516202119110                       | ALENDRONATO DE SÓDIO (SANDOZ)       | 70 MG COM REV CT BL AL/AL X 4                                          | 30.31    | 41,90     | 34,44     | 47,61     | 36,52     | 50,48     | 36,96     | 51,09     | 37,41     | 51,72     |  |
| 522714080041104                       | ALENOST (WYETH)                     | 70 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 2                                       | 16.96    | 23,44     | 19,27     | 26,64     | 20,43     | 28,24     | 20,68     | 28,58     | 20,93     | 28,94     |  |
| 509000406118415                       | ALENDIL (FARMOQUÍMICA)              | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                        | 67.33    | 93,07     | 76,51     | 105,76    | 81,12     | 112,14    | 82,11     | 113,51    | 83,12     | 114,90    |  |
| 525309101112111                       | ALENDRONATO DE SÓDIO (NOVA QUÍMICA) | 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                                       | 62.64    | 86,59     | 71,18     | 98,40     | 75,48     | 104,33    | 76,39     | 105,60    | 77,33     | 106,90    |  |
| 509000404115419                       | ALENDIL (FARMOQUÍMICA)              | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                       | 151.27   | 209,11    | 171,89    | 237,61    | 182,25    | 251,94    | 184,47    | 255,00    | 186,74    | 258,14    |  |
| 522714080041404                       | ALENOST (WYETH)                     | 70 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 12                                      | 101.71   | 140,60    | 115,58    | 159,77    | 122,55    | 169,41    | 124,04    | 171,47    | 125,56    | 173,57    |  |
| 522714080041804                       | ALENOST (WYETH)                     | 70 MG COM CT BL AL PVDC TRANS X 12                                     | 101.71   | 140,60    | 115,58    | 159,77    | 122,55    | 169,41    | 124,04    | 171,47    | 125,56    | 173,57    |  |
| 507731501119419                       | ALENDRONATO SÓDICO (EMS)            | 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 2                                       | 34.25    | 47,35     | 38,92     | 53,80     | 41,26     | 57,04     | 41,77     | 57,74     | 42,28     | 58,45     |  |
| 531602804118411                       | OSTEOFORM (EMS SIGMA)               | 70 MG COM CT BL AL PVC X 2                                             | 13.15    | 18,18     | 14,94     | 20,66     | 15,84     | 21,90     | 16,04     | 22,17     | 16,23     | 22,44     |  |
| 504614020018903                       | ALENDIL (BRAINFORMA)                | 70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4                                      | 58.76    | 81,23     | 66,77     | 92,31     | 70,80     | 97,87     | 71,66     | 99,06     | 72,54     | 100,28    |  |
| 526122301116110                       | ALENDRONATO DE SÓDIO (GERMED)       | 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 2                                       | 32.05    | 44,30     | 36,42     | 50,34     | 38,61     | 53,38     | 39,08     | 54,03     | 39,56     | 54,69     |  |
| 522714080041504                       | ALENOST (WYETH)                     | 70 MG COM CT BL AL PVDC TRANS X 2                                      | 16.96    | 23,44     | 19,27     | 26,64     | 20,43     | 28,24     | 20,68     | 28,58     | 20,93     | 28,94     |  |
| 541712040000003                       | ENDROSTAN (DELTA)                   | 70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)                     | 1119.22  |           | 1.271,81  |           | 1.348,52  |           | 1.364,90  |           | 1.381,69  |           |  |
| 500513090052206                       | ALENDRONATO DE SODIO (ACHÉ)         | 70 MG COM CT AL/AL X 4                                                 | 61.66    | 85,24     | 70,07     | 96,86     | 74,29     | 102,70    | 75,20     | 103,95    | 76,12     | 105,23    |  |
| 500513120053303                       | LEDAR (ACHÉ)                        | 70 MG COM CT BL AL/AL X 4                                              | 61.66    | 85,24     | 70,07     | 96,86     | 74,29     | 102,70    | 75,20     | 103,95    | 76,12     | 105,23    |  |
| 506902902114111                       | ALENDRONATO DE SÓDIO (ACTAVIS)      | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                                        | 49.85    | 68,91     | 56,64     | 78,30     | 60,06     | 83,02     | 60,79     | 84,03     | 61,53     | 85,06     |  |
| 502405103113415                       | TEROST (ATIVUS)                     | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 (*)                                    | 24.43    |           | 27,76     |           | 29,43     |           | 29,79     |           | 30,16     |           |  |
| 504101103111411                       | BONALEN (BIOLAB SANUS)              | 70 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 4                                    | 26.38    | 36,47     | 29,98     | 41,44     | 31,78     | 43,94     | 32,17     | 44,47     | 32,57     | 45,02     |  |
| 504613110018206                       | ALENDRONATO DE SÓDIO (BRAINFORMA)   | 70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4                                      | 61.66    | 85,24     | 70,07     | 96,86     | 74,29     | 102,70    | 75,20     | 103,95    | 76,12     | 105,23    |  |
| 507731502115115                       | ALENDRONATO SÓDICO (EMS)            | 70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 4                                       | 67.5     | 93,31     | 76,70     | 106,03    | 81,33     | 112,42    | 82,32     | 113,79    | 83,33     | 115,19    |  |
| 507739701117415                       | ALENDÓSSEO (EMS)                    | 70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4                                        | 26.38    | 36,47     | 29,98     | 41,44     | 31,78     | 43,94     | 32,17     | 44,47     | 32,57     | 45,02     |  |
| 531602805114418                       | OSTEOFORM (EMS SIGMA)               | 70 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 4                                        | 26.33    | 36,40     | 29,92     | 41,35     | 31,72     | 43,85     | 32,11     | 44,38     | 32,50     | 44,93     |  |
| 509000405111417                       | ALENDIL (FARMOQUÍMICA)              | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                                        | 33.64    | 46,50     | 38,23     | 52,85     | 40,54     | 56,04     | 41,03     | 56,72     | 41,54     | 57,42     |  |
| Princípio Ativo: ALENTUZUMABE         |                                     |                                                                        |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |  |
| 524014120001902                       | LEMTRADA (GENZYME)                  | 10 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD TRANS                                  | 23083.89 | 31.910,27 | 26.231,17 | 36.260,95 | 27.813,27 | 38.447,97 | 28.151,08 | 38.914,95 | 28.497,34 | 39.393,61 |  |
| Princípio Ativo: ALFA1ANTITRIPSINA    |                                     |                                                                        |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |  |
| 510900701152311                       | TRYPSONE (GRIFOLS)                  | 0,5 G PO LIOF INJ CX + DIL X 25 ML (*)                                 | 536.62   |           | 609,79    |           | 646,57    |           | 654,42    |           | 662,47    |           |  |
| 510900702159311                       | TRYPSONE (GRIFOLS)                  | 1,0 G PO LIOF INJ CX + DIL X 50 ML (*)                                 | 1073.3   |           | 1.219,63  |           | 1.293,19  |           | 1.308,90  |           | 1.325,00  |           |  |
| 525206301151411                       | PROLASTIN (MEIZLER)                 | 1000 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC + CONJ REC                         | 1050.19  |           | 1.193,37  |           | 1.265,35  |           | 1.280,72  |           | 1.296,47  |           |  |
| 527600401158415                       | VENTIA (PANAMERICAN)                | 1000 MG SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                                   | 938.35   | 1.297,14  | 1.066,29  | 1.473,99  | 1.130,60  | 1.562,89  | 1.144,33  | 1.581,88  | 1.158,41  | 1.601,33  |  |
| 502612090006104                       | ZEMAIRA (CSL BEHRING)               | 1000 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 20 ML + DISP TRANSF | 1025.81  | 1.418,04  | 1.165,67  | 1.611,38  | 1.235,98  | 1.708,57  | 1.250,99  | 1.729,32  | 1.266,38  | 1.750,59  |  |
| Princípio Ativo: ALFACALCIDOL         |                                     |                                                                        |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |  |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                                 | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                         |                                                 |                                                              | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ALFACALCIDOL           |                                                 |                                                              |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 531603601113411                         | SIGMACALCIDOL (EMS SIGMA)                       | 0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                    | 49.41   | 68,30    | 56,14    | 77,61    | 59,53    | 82,29    | 60,25    | 83,29    | 60,99    | 84,31    |
| 531614050073803                         | SIGMACALCIDOL (EMS SIGMA)                       | 0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30                      | 48.9    | 67,60    | 55,57    | 76,82    | 58,92    | 81,45    | 59,64    | 82,44    | 60,37    | 83,46    |
| 531603602111412                         | SIGMACALCIDOL (EMS SIGMA)                       | 1,00 MCG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                    | 124.89  | 172,64   | 141,92   | 196,18   | 150,48   | 208,01   | 152,30   | 210,54   | 154,18   | 213,13   |
| 531614050073903                         | SIGMACALCIDOL (EMS SIGMA)                       | 1,00 MCG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30                      | 123.62  | 170,89   | 140,48   | 194,19   | 148,95   | 205,90   | 150,76   | 208,40   | 152,61   | 210,97   |
| Princípio Ativo: ALFACORIFOLITROPINA    |                                                 |                                                              |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 527304702157314                         | ELONVA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 100 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 0,5 ML (*)          | 799.25  |          | 908,22   |          | 963,00   |          | 974,69   |          | 986,68   |          |
| 527304701150316                         | ELONVA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 150 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 0,5 ML (*)          | 1092.2  |          | 1.241,11 |          | 1.315,96 |          | 1.331,95 |          | 1.348,33 |          |
| Princípio Ativo: ALFACORIOGONADOTROPINA |                                                 |                                                              |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525413070044403                         | OVIDREL (MERCK SA)                              | 250 MCG SOL INJ CT CAN APLIC CAR VD TRANS X 0,5 ML           | 224.74  | 310,67   | 255,38   | 353,03   | 270,78   | 374,32   | 274,07   | 378,87   | 277,44   | 383,53   |
| Princípio Ativo: ALFADARBEPOETINA       |                                                 |                                                              |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519514100024902                         | ARANESP (BERGAMO)                               | 200 MCG / ML SOL INJ CT 4 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + AGU | 1865.09 | 2.498,45 | 2.157,44 | 2.876,97 | 2.307,95 | 3.071,12 | 2.340,72 | 3.113,07 | 2.374,43 | 3.156,22 |
| 519514100023502                         | ARANESP (BERGAMO)                               | 25 MCG / ML SOL INJ CT 4 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + AGU  | 186.77  | 250,19   | 216,05   | 288,10   | 231,12   | 307,54   | 234,40   | 311,74   | 237,78   | 316,06   |
| 519514100024302                         | ARANESP (BERGAMO)                               | 100 MCG / ML SOL INJ CT 4 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + AGU | 932.54  | 1.249,22 | 1.078,72 | 1.438,49 | 1.153,97 | 1.535,56 | 1.170,36 | 1.556,54 | 1.187,21 | 1.578,11 |
| 519514100024802                         | ARANESP (BERGAMO)                               | 200 MCG / ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + AGU   | 466.29  | 624,63   | 539,38   | 719,27   | 577,01   | 767,81   | 585,20   | 778,29   | 593,63   | 789,08   |
| 519514100025102                         | ARANESP (BERGAMO)                               | 500 MCG / ML SOL INJ CT 4 SER PREENC VD TRANS X 0,3 ML + AGU | 2797.62 | 3.747,65 | 3.236,15 | 4.315,45 | 3.461,92 | 4.606,67 | 3.511,07 | 4.669,60 | 3.561,63 | 4.734,32 |
| 519514100024602                         | ARANESP (BERGAMO)                               | 200 MCG / ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + AGU   | 373.03  | 499,71   | 431,50   | 575,41   | 461,61   | 614,25   | 468,16   | 622,64   | 474,90   | 631,27   |
| 519514100024402                         | ARANESP (BERGAMO)                               | 200 MCG / ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,3 ML + AGU   | 279.73  | 374,72   | 323,58   | 431,50   | 346,16   | 460,62   | 351,07   | 466,91   | 356,13   | 473,38   |
| 519514100023402                         | ARANESP (BERGAMO)                               | 25 MCG / ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + AGU    | 46.71   | 62,57    | 54,03    | 72,05    | 57,80    | 76,91    | 58,62    | 77,96    | 59,46    | 79,04    |
| 519514100024702                         | ARANESP (BERGAMO)                               | 200 MCG / ML SOL INJ CT 4 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + AGU | 1492.05 | 1.998,73 | 1.725,93 | 2.301,55 | 1.846,33 | 2.456,87 | 1.872,55 | 2.490,42 | 1.899,51 | 2.524,94 |
| 519514100024502                         | ARANESP (BERGAMO)                               | 200 MCG / ML SOL INJ CT 4 SER PREENC VD TRANS X 0,3 ML + AGU | 1119.05 | 1.499,06 | 1.294,46 | 1.726,18 | 1.384,77 | 1.842,67 | 1.404,43 | 1.867,84 | 1.424,65 | 1.893,73 |
| 519514100024202                         | ARANESP (BERGAMO)                               | 100 MCG / ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + AGU   | 233.12  | 312,28   | 269,66   | 359,60   | 288,47   | 383,86   | 292,57   | 389,11   | 296,78   | 394,50   |
| 519514100023802                         | ARANESP (BERGAMO)                               | 100 MCG / ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,3 ML + AGU   | 139.9   | 187,41   | 161,83   | 215,80   | 173,12   | 230,37   | 175,58   | 233,52   | 178,11   | 236,75   |
| 519514100024102                         | ARANESP (BERGAMO)                               | 100 MCG / ML SOL INJ CT 4 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + AGU | 746.02  | 999,36   | 862,96   | 1.150,77 | 923,16   | 1.228,43 | 936,27   | 1.245,21 | 949,75   | 1.262,46 |
| 519514100023902                         | ARANESP (BERGAMO)                               | 100 MCG / ML SOL INJ CT 4 SER PREENC VD TRANS X 0,3 ML + AGU | 559.5   | 749,50   | 647,21   | 863,06   | 692,36   | 921,30   | 702,19   | 933,89   | 712,30   | 946,83   |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação                                                 | ICMS 0% |           | ICMS 12% |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                   |                                               |                                                              | PF      | PMC       | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: ALFADARBEPOETINA |                                               |                                                              |         |           |          |           |           |           |           |           |           |           |
| 519514100023602                   | ARANESP (BERGAMO)                             | 40 MCG / ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + AGU    | 93.22   | 124,88    | 107,83   | 143,79    | 115,35    | 153,50    | 116,99    | 155,59    | 118,67    | 157,75    |
| 519514100024002                   | ARANESP (BERGAMO)                             | 100 MCG / ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + AGU   | 186.51  | 249,85    | 215,74   | 287,69    | 230,79    | 307,11    | 234,07    | 311,30    | 237,44    | 315,62    |
| 519514100025302                   | ARANESP (BERGAMO)                             | 500 MCG / ML SOL INJ CT 4 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML + AGU | 5595.25 | 7.495,31  | 6.472,32 | 8.630,90  | 6.923,84  | 9.213,36  | 7.022,15  | 9.339,21  | 7.123,27  | 9.468,65  |
| 519514100025502                   | ARANESP (BERGAMO)                             | 500 MCG / ML SOL INJ CT 4 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML + AGU | 8245.54 | 11.045,60 | 9.538,05 | 12.719,09 | 10.203,44 | 13.577,44 | 10.348,32 | 13.762,89 | 10.497,34 | 13.953,66 |
| 519514100025002                   | ARANESP (BERGAMO)                             | 500 MCG / ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,3 ML + AGU   | 699.38  | 936,88    | 809,00   | 1.078,82  | 865,44    | 1.151,62  | 877,73    | 1.167,35  | 890,37    | 1.183,53  |
| 519514100025202                   | ARANESP (BERGAMO)                             | 500 MCG / ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML + AGU   | 1236.83 | 1.656,84  | 1.430,71 | 1.907,87  | 1.530,52  | 2.036,62  | 1.552,25  | 2.064,44  | 1.574,60  | 2.093,05  |
| 519514100025402                   | ARANESP (BERGAMO)                             | 500 MCG / ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML + AGU   | 2061.39 | 2.761,41  | 2.384,51 | 3.179,77  | 2.550,86  | 3.394,36  | 2.587,08  | 3.440,72  | 2.624,33  | 3.488,41  |
| 519514100023702                   | ARANESP (BERGAMO)                             | 40 MCG / ML SOL INJ CT 4 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + AGU  | 373.03  | 499,71    | 431,50   | 575,41    | 461,61    | 614,25    | 468,16    | 622,64    | 474,90    | 631,27    |
| Princípio Ativo: ALFADORNASE      |                                               |                                                              |         |           |          |           |           |           |           |           |           |           |
| 529204301157318                   | PULMOZYME (ROCHE)                             | 1 MG/ML SOL P/ INALACAO CX 6 AMP PLAS X 2,5 ML               | 751.54  | 1.038,90  | 854,01   | 1.180,55  | 905,52    | 1.251,75  | 916,51    | 1.266,95  | 927,79    | 1.282,54  |
| Princípio Ativo: ALFADROTRECUGINA |                                               |                                                              |         |           |          |           |           |           |           |           |           |           |
| 507603102157218                   | XIGRIS (ELI LILLY)                            | 20 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)                   | 5126.04 |           | 5.824,93 |           | 6.176,25  |           | 6.251,27  |           | 6.328,16  |           |
| 507603101150211                   | XIGRIS (ELI LILLY)                            | 5 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 5ML (*)                      | 1281.48 |           | 1.456,20 |           | 1.544,02  |           | 1.562,78  |           | 1.582,00  |           |
| Princípio Ativo: ALFAEPOETINA     |                                               |                                                              |         |           |          |           |           |           |           |           |           |           |
| 514500601153312                   | EPREX (JANSSEN-CILAG)                         | 1000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,5 ML                 | 158.01  | 218,43    | 179,56   | 248,22    | 190,39    | 263,19    | 192,70    | 266,38    | 195,07    | 269,66    |
| 504401925158414                   | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 1000 UI PO LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML (*)         | 374.56  |           | 425,63   |           | 451,30    |           | 456,78    |           | 462,40    |           |
| 504401922159411                   | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 1000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL X 1 ML                | 38.06   | 52,61     | 43,25    | 59,79     | 45,86     | 63,40     | 46,42     | 64,17     | 46,99     | 64,96     |
| 504412402151411                   | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 1000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML                   | 374.56  | 517,78    | 425,63   | 588,37    | 451,30    | 623,86    | 456,78    | 631,44    | 462,40    | 639,20    |
| 504412401155411                   | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 1000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC X 1 ML                    | 36.68   | 50,71     | 41,68    | 57,62     | 44,19     | 61,09     | 44,73     | 61,83     | 45,28     | 62,59     |
| 504412406157412                   | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 1000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML                          | 36.68   | 50,71     | 41,68    | 57,62     | 44,19     | 61,09     | 44,73     | 61,83     | 45,28     | 62,59     |
| 504412405150414                   | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 1000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML                       | 385.44  | 532,82    | 438,00   | 605,47    | 464,41    | 641,99    | 470,05    | 649,78    | 475,83    | 657,78    |
| 504412403158418                   | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 1000 UI SOL INJ CT12 AMP VD INC X 1 ML                       | 385.44  | 532,82    | 438,00   | 605,47    | 464,41    | 641,99    | 470,05    | 649,78    | 475,83    | 657,78    |
| 514500608158417                   | EPREX (JANSSEN-CILAG)                         | 1000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,5 ML + 1 DISPOSITIVO | 162.83  | 225,09    | 185,03   | 255,77    | 196,19    | 271,20    | 198,57    | 274,50    | 201,01    | 277,87    |
| 504412404154416                   | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 1000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML                       | 36.68   | 50,71     | 41,68    | 57,62     | 44,19     | 61,09     | 44,73     | 61,83     | 45,28     | 62,59     |
| 504401909152415                   | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 1000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML                       | 54.57   | 75,44     | 62,01    | 85,72     | 65,75     | 90,89     | 66,55     | 91,99     | 67,37     | 93,13     |
| 504401910150412                   | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 1000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML                    | 385.44  | 532,82    | 438,00   | 605,47    | 464,41    | 641,99    | 470,05    | 649,78    | 475,83    | 657,78    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação                                                       | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                               |                                               |                                                                    | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ALFAEPOETINA |                                               |                                                                    |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504401930151414               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 1000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML                         | 377.66  | 522,06   | 429,15   | 593,24   | 455,03   | 629,02   | 460,56   | 636,66   | 466,23   | 644,49   |
| 504401929153311               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 1000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML                          | 31.46   | 43,49    | 35,74    | 49,41    | 37,90    | 52,39    | 38,36    | 53,02    | 38,83    | 53,67    |
| 504402002150419               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 1000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 2 ML                             | 87.9    | 121,51   | 99,88    | 138,07   | 105,91   | 146,40   | 107,19   | 148,18   | 108,51   | 150,00   |
| 504412412157410               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 10000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENC X 1 ML                           | 3645.05 | 5.038,78 | 4.142,01 | 5.725,76 | 4.391,83 | 6.071,10 | 4.445,18 | 6.144,84 | 4.499,85 | 6.220,42 |
| 514500612155419               | EPREX (JANSSEN-CILAG)                         | 10000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 1,0 ML + 1 DISPOSITIVO      | 1477.18 | 2.042,00 | 1.678,59 | 2.320,41 | 1.779,83 | 2.460,36 | 1.801,44 | 2.490,25 | 1.823,60 | 2.520,88 |
| 514500602151313               | EPREX (JANSSEN-CILAG)                         | 10000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 1,0 ML                      | 1477.18 | 2.042,00 | 1.678,59 | 2.320,41 | 1.779,83 | 2.460,36 | 1.801,44 | 2.490,25 | 1.823,60 | 2.520,88 |
| 504412415156415               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 10000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML                            | 3645.05 | 5.038,78 | 4.142,01 | 5.725,76 | 4.391,83 | 6.071,10 | 4.445,18 | 6.144,84 | 4.499,85 | 6.220,42 |
| 504412411150412               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 10000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML                           | 3645.05 | 5.038,78 | 4.142,01 | 5.725,76 | 4.391,83 | 6.071,10 | 4.445,18 | 6.144,84 | 4.499,85 | 6.220,42 |
| 504412408151411               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 10000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENC X 1 ML                            | 333.83  | 461,47   | 379,34   | 524,39   | 402,22   | 556,01   | 407,11   | 562,77   | 412,11   | 569,69   |
| 504412407153410               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 10000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML                            | 333.83  | 461,47   | 379,34   | 524,39   | 402,22   | 556,01   | 407,11   | 562,77   | 412,11   | 569,69   |
| 504412414151411               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 10000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,4 ML                        | 1395.88 | 1.929,61 | 1.586,19 | 2.192,69 | 1.681,86 | 2.324,94 | 1.702,29 | 2.353,18 | 1.723,23 | 2.382,12 |
| 504412410154414               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 10000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,4 ML (*)                     | 116.31  |          | 132,17   |          | 140,14   |          | 141,84   |          | 143,59   |          |
| 504412413153419               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 10000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,3 ML                        | 900.98  | 1.245,48 | 1.023,83 | 1.415,30 | 1.085,58 | 1.500,66 | 1.098,76 | 1.518,89 | 1.112,28 | 1.537,57 |
| 504412409156417               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 10000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,3 ML                         | 75.09   | 103,80   | 85,32    | 117,95   | 90,47    | 125,06   | 91,57    | 126,58   | 92,70    | 128,14   |
| 504412416152413               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 10000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML                               | 333.83  | 461,47   | 379,34   | 524,39   | 402,22   | 556,01   | 407,11   | 562,77   | 412,11   | 569,69   |
| 504401920156413               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 10000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML                         | 3645.05 | 5.038,78 | 4.142,01 | 5.725,76 | 4.391,83 | 6.071,10 | 4.445,18 | 6.144,84 | 4.499,85 | 6.220,42 |
| 504401947151412               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA    | 363.87  | 503,00   | 413,48   | 571,57   | 438,42   | 606,05   | 443,74   | 613,41   | 449,20   | 620,95   |
| 504401919158416               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 10000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML                            | 363.87  | 503,00   | 413,48   | 571,57   | 438,42   | 606,05   | 443,74   | 613,41   | 449,20   | 620,95   |
| 504401932154410               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 10000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML                        | 2931.72 | 4.052,70 | 3.331,44 | 4.605,25 | 3.532,37 | 4.883,01 | 3.575,27 | 4.942,32 | 3.619,25 | 5.003,11 |
| 504401931158412               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 10000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML                         | 244.3   | 337,71   | 277,61   | 383,76   | 294,35   | 406,90   | 297,93   | 411,84   | 301,59   | 416,91   |
| 504401917155411               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 10000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 1 ML (*)                     | 363.87  |          | 413,48   |          | 438,42   |          | 443,74   |          | 449,20   |          |
| 504401950152416               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA   | 3645.05 | 5.038,78 | 4.142,01 | 5.725,76 | 4.391,83 | 6.071,10 | 4.445,18 | 6.144,84 | 4.499,85 | 6.220,42 |
| 504401918151418               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PRE-ENCH X 1 ML                      | 3645.05 | 5.038,78 | 4.142,01 | 5.725,76 | 4.391,83 | 6.071,10 | 4.445,18 | 6.144,84 | 4.499,85 | 6.220,42 |
| 504401902158418               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PRE-ENCH X 0,3 ML                    | 506.99  | 700,84   | 576,12   | 796,40   | 610,86   | 844,43   | 618,28   | 854,69   | 625,89   | 865,20   |
| 504401903154416               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 10000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,4 ML                       | 63.6    | 87,92    | 72,27    | 99,91    | 76,63    | 105,93   | 77,56    | 107,22   | 78,52    | 108,54   |
| 504401945159416               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,3 ML + SISTEMA SEGURANÇA  | 42.21   | 58,35    | 47,97    | 66,31    | 50,86    | 70,31    | 51,48    | 71,17    | 52,11    | 72,04    |
| 504401948158410               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,3 ML + SISTEMA SEGURANÇA | 506.99  | 700,84   | 576,12   | 796,40   | 610,86   | 844,43   | 618,28   | 854,69   | 625,89   | 865,20   |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação                                                       | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                               |                                               |                                                                    | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ALFAEPOETINA |                                               |                                                                    |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504401901151411               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 10000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,3 ML                       | 42,21   | 58,35    | 47,97    | 66,31    | 50,86    | 70,31    | 51,48    | 71,17    | 52,11    | 72,04    |
| 504401946155414               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,4 ML + SISTEMA SEGURANÇA  | 63,6    | 87,92    | 72,27    | 99,91    | 76,63    | 105,93   | 77,56    | 107,22   | 78,52    | 108,54   |
| 504401905157412               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PRE-ENCH X 0,4 ML                    | 763,9   | 1.055,99 | 868,06   | 1.199,97 | 920,41   | 1.272,34 | 931,59   | 1.287,80 | 943,05   | 1.303,64 |
| 504401949154419               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,4 ML + SISTEMA SEGURANÇA | 763,9   | 1.055,99 | 868,06   | 1.199,97 | 920,41   | 1.272,34 | 931,59   | 1.287,80 | 943,05   | 1.303,64 |
| 519501404158414               | HEMOPREX (BERGAMO)                            | 10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER VD INC PREENCH X 1,0 ML (*)           | 281,56  |          | 319,94   |          | 339,24   |          | 343,36   |          | 347,58   |          |
| 514500609154415               | EPREX (JANSSEN-CILAG)                         | 2000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,5 ML + 1 DISPOSITIVO       | 267,2   | 369,37   | 303,63   | 419,72   | 321,94   | 445,03   | 325,85   | 450,44   | 329,86   | 455,98   |
| 541912100001704               | ALFAEPOETINA (FIOCRUZ)                        | 2000 UI SOL INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML                             | 167,49  | 231,53   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504401923155418               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 2000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL X 1 ML                      | 76,13   | 105,24   | 86,51    | 119,59   | 91,73    | 126,80   | 92,84    | 128,34   | 93,98    | 129,92   |
| 504401924151416               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 2000 UI PO LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML                   | 868,27  | 1.200,26 | 986,66   | 1.363,92 | 1.046,17 | 1.446,18 | 1.058,87 | 1.463,74 | 1.071,90 | 1.481,75 |
| 504412418155411               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 2000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML                   | 819,11  | 1.132,31 | 930,79   | 1.286,69 | 986,93   | 1.364,29 | 998,92   | 1.380,86 | 1.011,20 | 1.397,85 |
| 504412417159411               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 2000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + DIL X 1 ML                    | 68,24   | 94,33    | 77,55    | 107,20   | 82,22    | 113,66   | 83,22    | 115,04   | 84,25    | 116,46   |
| 541912100001904               | ALFAEPOETINA (FIOCRUZ)                        | 2000 UI SOL INJ CT 12 FA VD INC X 1 ML                             | 200,98  | 277,83   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504412424155418               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 2000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML                                | 68,24   | 94,33    | 77,55    | 107,20   | 82,22    | 113,66   | 83,22    | 115,04   | 84,25    | 116,46   |
| 504412423159411               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 2000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML                             | 819,11  | 1.132,31 | 930,79   | 1.286,69 | 986,93   | 1.364,29 | 998,92   | 1.380,86 | 1.011,20 | 1.397,85 |
| 504412419151418               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 2000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML (*)                         | 68,24   |          | 77,55    |          | 82,22    |          | 83,22    |          | 84,25    |          |
| 514500604152317               | EPREX (JANSSEN-CILAG)                         | 2000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,5 ML                       | 267,2   | 369,37   | 303,63   | 419,72   | 321,94   | 445,03   | 325,85   | 450,44   | 329,86   | 455,98   |
| 504412422152411               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 2000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,5 ML (*)                     | 440,24  |          | 500,26   |          | 530,43   |          | 536,88   |          | 543,48   |          |
| 504412420151418               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 2000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML (*)                      | 36,68   |          | 41,68    |          | 44,19    |          | 44,73    |          | 45,28    |          |
| 504412421156413               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 2000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML (*)                        | 819,11  |          | 930,79   |          | 986,93   |          | 998,92   |          | 1.011,20 |          |
| 504401933150419               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 2000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML                          | 63      | 87,09    | 71,59    | 98,96    | 75,91    | 104,93   | 76,83    | 106,20   | 77,77    | 107,51   |
| 504401934157417               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 2000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML                         | 756,07  | 1.045,16 | 859,15   | 1.187,66 | 910,97   | 1.259,29 | 922,04   | 1.274,59 | 933,38   | 1.290,26 |
| 504401914156415               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 2000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML                          | 989,15  | 1.367,36 | 1.124,01 | 1.553,79 | 1.191,81 | 1.647,51 | 1.206,28 | 1.667,52 | 1.221,12 | 1.688,03 |
| 504402003157417               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 2000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 2 ML                             | 160,22  | 221,48   | 182,07   | 251,68   | 193,05   | 266,86   | 195,39   | 270,11   | 197,80   | 273,43   |
| 504401952155412               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 2000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA  | 360,41  | 498,22   | 409,55   | 566,15   | 434,26   | 600,30   | 439,53   | 607,59   | 444,94   | 615,06   |
| 504401908156417               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 2000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PRE-ENCH X 0,5 ML                     | 360,41  | 498,22   | 409,55   | 566,15   | 434,26   | 600,30   | 439,53   | 607,59   | 444,94   | 615,06   |
| 504401951159414               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 2000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA   | 30      | 41,47    | 34,09    | 47,12    | 36,14    | 49,96    | 36,58    | 50,57    | 37,03    | 51,19    |
| 504401913151411               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 2000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML                             | 81,41   | 112,54   | 92,51    | 127,88   | 98,09    | 135,59   | 99,28    | 137,24   | 100,50   | 138,92   |
| 504401907151411               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 2000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,5 ML                        | 30      | 41,47    | 34,09    | 47,12    | 36,14    | 49,96    | 36,58    | 50,57    | 37,03    | 51,19    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação                                                 | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                               |                                               |                                                              | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ALFAEPOETINA |                                               |                                                              |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504412428150410               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 3000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML                      | 900.98  | 1.245,48 | 1.023,83 | 1.415,30 | 1.085,58 | 1.500,66 | 1.098,76 | 1.518,89 | 1.112,28 | 1.537,57 |
| 504401921152411               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 3000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL X 1 ML                | 114.19  | 157,85   | 129,76   | 179,38   | 137,59   | 190,20   | 139,26   | 192,51   | 140,97   | 194,88   |
| 504401926154412               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 3000 UI PO LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML             | 1328.2  | 1.836,05 | 1.509,28 | 2.086,38 | 1.600,31 | 2.212,21 | 1.619,75 | 2.239,08 | 1.639,67 | 2.266,62 |
| 504412425151416               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 3000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + DIL X 1 ML              | 75.09   | 103,80   | 85,32    | 117,95   | 90,47    | 125,06   | 91,57    | 126,58   | 92,70    | 128,14   |
| 504412427154412               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 3000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML                       | 75.09   | 103,80   | 85,32    | 117,95   | 90,47    | 125,06   | 91,57    | 126,58   | 92,70    | 128,14   |
| 514500610152412               | EPREX (JANSSEN-CILAG)                         | 3000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,3 ML + 1 DISPOSITIVO | 378.95  | 523,85   | 430,63   | 595,28   | 456,60   | 631,18   | 462,14   | 638,85   | 467,83   | 646,71   |
| 514500605159315               | EPREX (JANSSEN-CILAG)                         | 3000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,3 ML                 | 378.95  | 523,85   | 430,63   | 595,28   | 456,60   | 631,18   | 462,14   | 638,85   | 467,83   | 646,71   |
| 504412426158414               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 3000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML             | 900.98  | 1.245,48 | 1.023,83 | 1.415,30 | 1.085,58 | 1.500,66 | 1.098,76 | 1.518,89 | 1.112,28 | 1.537,57 |
| 504412444156411               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 3000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML                    | 955.4   | 1.320,71 | 1.085,66 | 1.500,78 | 1.151,14 | 1.591,29 | 1.165,12 | 1.610,62 | 1.179,45 | 1.630,43 |
| 504402006156411               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 3000 UI/ML SOL INJ CX 3 FA VD INC X 1 ML                     | 274.51  | 379,47   | 311,94   | 431,21   | 330,75   | 457,22   | 334,77   | 462,77   | 338,89   | 468,47   |
| 504402008159418               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 3000 UI/ML SOL INJ CX 9 FA VD INC X 1 MLML                   | 823.56  | 1.138,46 | 935,84   | 1.293,67 | 992,28   | 1.371,69 | 1.004,34 | 1.388,35 | 1.016,69 | 1.405,43 |
| 504402007152411               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 3000 UI/ML SOL INJ CX 6 FA VD INC X 1 ML                     | 549.07  | 759,01   | 623,93   | 862,49   | 661,56   | 914,51   | 669,60   | 925,62   | 677,83   | 937,01   |
| 504402004153415               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 3000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML                       | 91.5    | 126,49   | 103,97   | 143,73   | 110,24   | 152,40   | 111,58   | 154,25   | 112,96   | 156,15   |
| 504402005151416               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 3000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML                    | 1098.09 | 1.517,96 | 1.247,80 | 1.724,91 | 1.323,06 | 1.828,94 | 1.339,13 | 1.851,16 | 1.355,60 | 1.873,93 |
| 504401935153415               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 3000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML                    | 83.64   | 115,62   | 95,04    | 131,38   | 100,77   | 139,30   | 102,00   | 141,00   | 103,25   | 142,73   |
| 504412443151414               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 3000 UI/ML SOL INJ CX 1 FA VD INC X 1 ML                     | 79.62   | 110,06   | 90,48    | 125,08   | 95,94    | 132,62   | 97,10    | 134,23   | 98,30    | 135,88   |
| 504401936151416               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 3000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML                   | 1003.68 | 1.387,45 | 1.140,52 | 1.576,61 | 1.209,31 | 1.671,70 | 1.224,00 | 1.692,00 | 1.239,05 | 1.712,81 |
| 519501403151416               | HEMOPREX (BERGAMO)                            | 4000 UI/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 1,0 ML (*)               | 716.25  |          | 813,91   |          | 863,00   |          | 873,48   |          | 884,22   |          |
| 504412438156411               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 4000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML (*)                      | 116.31  |          | 132,17   |          | 140,14   |          | 141,84   |          | 143,59   |          |
| 504401927150410               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 4000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL X 1 ML                | 127.94  | 176,86   | 145,38   | 200,97   | 154,15   | 213,09   | 156,02   | 215,67   | 157,94   | 218,33   |
| 504401928157419               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 4000 UI PO LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML             | 1535.3  | 2.122,34 | 1.744,63 | 2.411,70 | 1.849,85 | 2.557,16 | 1.872,32 | 2.588,22 | 1.895,35 | 2.620,05 |
| 504412430155416               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 4000 UI PÓ LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML             | 1395.88 | 1.929,61 | 1.586,19 | 2.192,69 | 1.681,86 | 2.324,94 | 1.702,29 | 2.353,18 | 1.723,23 | 2.382,12 |
| 504412429157419               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 4000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + DIL X 1 ML              | 116.31  | 160,78   | 132,17   | 182,71   | 140,14   | 193,73   | 141,84   | 196,08   | 143,59   | 198,49   |
| 514500613151417               | EPREX (JANSSEN-CILAG)                         | 40000 UI SOL INJ CT SER PREENCHIDA X 1,0 ML + 1 DISPOSITIVO  | 900.69  | 1.245,08 | 1.023,48 | 1.414,83 | 1.085,21 | 1.500,16 | 1.098,40 | 1.518,38 | 1.111,91 | 1.537,05 |
| 541912100002004               | ALFAEPOETINA (FIOCRUZ)                        | 4000 UI SOL INJ CT 12 FA VD INC X 1 ML                       | 376.09  | 519,89   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504412437151416               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 4000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML (*)                   | 1395.88 |          | 1.586,19 |          | 1.681,86 |          | 1.702,29 |          | 1.723,23 |          |
| 504412436153415               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 4000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 1 ML                     | 1395.88 | 1.929,61 | 1.586,19 | 2.192,69 | 1.681,86 | 2.324,94 | 1.702,29 | 2.353,18 | 1.723,23 | 2.382,12 |
| 504412434150419               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 4000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML                      | 1395.88 | 1.929,61 | 1.586,19 | 2.192,69 | 1.681,86 | 2.324,94 | 1.702,29 | 2.353,18 | 1.723,23 | 2.382,12 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação                                                      | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|-------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                               |                                               |                                                                   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: ALFAEPOETINA |                                               |                                                                   |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 504412433154410               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 4000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 1 ML                           | 116.31   | 160,78    | 132,17    | 182,71    | 140,14    | 193,73    | 141,84    | 196,08    | 143,59    | 198,49    |
| 504412431151414               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 4000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML                            | 116.31   | 160,78    | 132,17    | 182,71    | 140,14    | 193,73    | 141,84    | 196,08    | 143,59    | 198,49    |
| 504412435157417               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 4000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,5 ML                        | 819.11   | 1.132,31  | 930,79    | 1.286,69  | 986,93    | 1.364,29  | 998,92    | 1.380,86  | 1.011,20  | 1.397,85  |
| 504412432158412               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 4000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML                         | 68.24    | 94,33     | 77,55     | 107,20    | 82,22     | 113,66    | 83,22     | 115,04    | 84,25     | 116,46    |
| 514500611159410               | EPREX (JANSSEN-CILAG)                         | 4000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,4 ML + 1 DISPOSITIVO      | 521.82   | 721,34    | 592,96    | 819,68    | 628,72    | 869,12    | 636,36    | 879,67    | 644,18    | 890,49    |
| 514500606155313               | EPREX (JANSSEN-CILAG)                         | 4000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,4 ML                      | 521.82   | 721,34    | 592,96    | 819,68    | 628,72    | 869,12    | 636,36    | 879,67    | 644,18    | 890,49    |
| 541912100001804               | ALFAEPOETINA (FIOCRUZ)                        | 4000 UI SOL INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML                            | 313.4    | 433,23    |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 504401906153410               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 4000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PRE-ENCH X 1 ML                      | 1215.98  | 1.680,92  | 1.381,77  | 1.910,10  | 1.465,11  | 2.025,31  | 1.482,90  | 2.049,91  | 1.501,14  | 2.075,12  |
| 504401915152413               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 4000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML                            | 138.38   | 191,29    | 157,24    | 217,36    | 166,72    | 230,47    | 168,75    | 233,27    | 170,82    | 236,14    |
| 504401916159411               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 4000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML                         | 1604.08  | 2.217,42  | 1.822,79  | 2.519,75  | 1.932,73  | 2.671,73  | 1.956,20  | 2.704,18  | 1.980,26  | 2.737,44  |
| 504401938152411               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 4000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML                        | 1280.21  | 1.769,71  | 1.454,76  | 2.011,00  | 1.542,50  | 2.132,29  | 1.561,23  | 2.158,19  | 1.580,44  | 2.184,73  |
| 504401937156411               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 4000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML                         | 106.67   | 147,46    | 121,21    | 167,56    | 128,52    | 177,67    | 130,08    | 179,82    | 131,68    | 182,03    |
| 504401954158419               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 4000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA   | 1503.04  | 2.077,74  | 1.707,97  | 2.361,02  | 1.810,98  | 2.503,43  | 1.832,97  | 2.533,83  | 1.855,52  | 2.565,00  |
| 504401955154417               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 4000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA    | 125.26   | 173,15    | 142,34    | 196,76    | 150,92    | 208,63    | 152,75    | 211,16    | 154,63    | 213,76    |
| 504401911157410               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 4000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,5 ML                       | 44.74    | 61,85     | 50,84     | 70,28     | 53,90     | 74,51     | 54,56     | 75,42     | 55,23     | 76,35     |
| 504401956150415               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 4000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA | 537.45   | 742,95    | 610,73    | 844,25    | 647,57    | 895,17    | 655,43    | 906,04    | 663,49    | 917,19    |
| 504401912153419               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 4000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PRE-ENCH X 0,5 ML                    | 537.45   | 742,95    | 610,73    | 844,25    | 647,57    | 895,17    | 655,43    | 906,04    | 663,49    | 917,19    |
| 504401953151410               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 4000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA  | 44.74    | 61,85     | 50,84     | 70,28     | 53,90     | 74,51     | 54,56     | 75,42     | 55,23     | 76,35     |
| 504401904150414               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 4000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 1 ML                         | 137.8    | 190,49    | 156,59    | 216,47    | 166,04    | 229,52    | 168,05    | 232,31    | 170,12    | 235,17    |
| 514500607151311               | EPREX (JANSSEN-CILAG)                         | 40000 UI SOL INJ CT SER PREENCHIDA X 1,0 ML                       | 900.7    | 1.245,09  | 1.023,49  | 1.414,84  | 1.085,22  | 1.500,17  | 1.098,41  | 1.518,39  | 1.111,92  | 1.537,07  |
| 504412439152411               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 40000 UI SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML                           | 900.7    | 1.245,09  | 1.023,49  | 1.414,84  | 1.085,22  | 1.500,17  | 1.098,41  | 1.518,39  | 1.111,92  | 1.537,07  |
| 504412440150417               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 40000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENC X 1 ML                           | 900.7    | 1.245,09  | 1.023,49  | 1.414,84  | 1.085,22  | 1.500,17  | 1.098,41  | 1.518,39  | 1.111,92  | 1.537,07  |
| 504412441157415               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 40000 UI SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML                          | 10808.46 | 14.941,19 | 12.282,10 | 16.978,30 | 13.022,88 | 18.002,32 | 13.181,05 | 18.220,97 | 13.343,18 | 18.445,09 |
| 504412442153413               | ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAUSIEGEL) | 40000 UI SOL INJ CT 12 SER PREENC X 1 ML                          | 10808.46 | 14.941,19 | 12.282,10 | 16.978,30 | 13.022,88 | 18.002,32 | 13.181,05 | 18.220,97 | 13.343,18 | 18.445,09 |
| 504401941153413               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 40000 UI/ML SOL INJ CX 1 SER PREENC X 1 ML                        | 900.7    | 1.245,09  | 1.023,49  | 1.414,84  | 1.085,22  | 1.500,17  | 1.098,41  | 1.518,39  | 1.111,92  | 1.537,07  |
| 504401944152418               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 40000 UI/ML SOL INJ CX 12 SER PREENC X 1 ML                       | 10808.49 | 14.941,24 | 12.282,13 | 16.978,34 | 13.022,91 | 18.002,36 | 13.181,08 | 18.221,01 | 13.343,21 | 18.445,13 |
| 504401943156411               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 40000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML                        | 10808.49 | 14.941,24 | 12.282,13 | 16.978,34 | 13.022,91 | 18.002,36 | 13.181,08 | 18.221,01 | 13.343,21 | 18.445,13 |
| 504401942151414               | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)                        | 40000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML                       | 10808.49 | 14.941,24 | 12.282,13 | 16.978,34 | 13.022,91 | 18.002,36 | 13.181,08 | 18.221,01 | 13.343,21 | 18.445,13 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                          | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|----------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                        |                           |                                                                       | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: ALFAEPOETINA          |                           |                                                                       |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 504401939159418                        | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)    | 40000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML                            | 900.7    | 1.245,09  | 1.023,49  | 1.414,84  | 1.085,22  | 1.500,17  | 1.098,41  | 1.518,39  | 1.111,92  | 1.537,07  |
| 504401957157413                        | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)    | 40000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA       | 900.7    | 1.245,09  | 1.023,49  | 1.414,84  | 1.085,22  | 1.500,17  | 1.098,41  | 1.518,39  | 1.111,92  | 1.537,07  |
| 504401958153411                        | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)    | 40000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA      | 10808.44 | 14.941,17 | 12.282,08 | 16.978,27 | 13.022,86 | 18.002,29 | 13.181,03 | 18.220,94 | 13.343,15 | 18.445,06 |
| 504401940157415                        | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)    | 40000 UI/ML SOL INJ CX 1 FA VD INC X 1 ML                             | 900.7    | 1.245,09  | 1.023,49  | 1.414,84  | 1.085,22  | 1.500,17  | 1.098,41  | 1.518,39  | 1.111,92  | 1.537,07  |
| 504402001154410                        | ERITROMAX (BLAUSIEGEL)    | 500 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 2 ML                                 | 46.12    | 63,75     | 52,40     | 72,44     | 55,56     | 76,81     | 56,24     | 77,74     | 56,93     | 78,70     |
| Princípio Ativo: ALFAEPTACOGUE ATIVADO |                           |                                                                       |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 526601504157414                        | NOVOSEVEN (NOVO NORDISK)  | 1 MG (50 KUI) PO LIOF INJ CT FR VD INC + FR VD INC DIL X 1,1 ML       | 2426.81  | 3.354,73  | 2.757,69  | 3.812,12  | 2.924,02  | 4.042,05  | 2.959,53  | 4.091,14  | 2.995,93  | 4.141,46  |
| 526601501158411                        | NOVOSEVEN (NOVO NORDISK)  | 120 KUI (2,4 MG) PÓ LIOF CX FR VD INC + 4,3 ML + SER PLAST X 6 ML     | 5547.01  | 7.667,97  | 6.303,30  | 8.713,44  | 6.683,47  | 9.238,97  | 6.764,65  | 9.351,19  | 6.847,86  | 9.466,21  |
| 526601505153412                        | NOVOSEVEN (NOVO NORDISK)  | 2 MG (100 KUI) PO LIOF INJ CT FR VD INC + FR VD INC DIL X 2,1 ML      | 4853.65  | 6.709,50  | 5.515,40  | 7.624,27  | 5.848,05  | 8.084,12  | 5.919,08  | 8.182,31  | 5.991,89  | 8.282,95  |
| 526601502154418                        | NOVOSEVEN (NOVO NORDISK)  | 240 KUI (4,8 MG) PÓ LIOF CX FR VD INC + 8,5 ML + SER PLAST X 12 ML    | 11095.7  | 15.338,26 | 12.608,50 | 17.429,50 | 13.368,96 | 18.480,74 | 13.531,34 | 18.705,20 | 13.697,78 | 18.935,27 |
| 526601506151413                        | NOVOSEVEN (NOVO NORDISK)  | 5 MG (250 KUI) PO LIOF INJ CT FR VD INC + FR VD INC DIL X 5,2 ML      | 12134.65 | 16.774,47 | 13.789,11 | 19.061,52 | 14.620,77 | 20.211,19 | 14.798,35 | 20.456,67 | 14.980,37 | 20.708,29 |
| 526601503150416                        | NOVOSEVEN (NOVO NORDISK)  | 60 KUI (1,2 MG) PO LIOF CX FR VD INC + 2,2 ML + SER PLAST X 3 ML      | 2773.48  | 3.833,95  | 3.151,62  | 4.356,67  | 3.341,70  | 4.619,44  | 3.382,29  | 4.675,55  | 3.423,89  | 4.733,06  |
| Princípio Ativo: ALFAESTRADIOL         |                           |                                                                       |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 519513070020904                        | ALOZEX (BERGAMO)          | 0,25 MG/ML SOL CAP CT FR APLIC PLAS OPC X 100ML                       | 84.27    | 112,89    | 97,48     | 129,99    | 104,28    | 138,76    | 105,76    | 140,66    | 107,28    | 142,61    |
| 523709401176411                        | TEGAN (LIBBS)             | 0,25 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS OPC X 100 ML + APLIC                   | 57.27    | 76,72     | 66,24     | 88,34     | 70,86     | 94,30     | 71,87     | 95,58     | 72,90     | 96,91     |
| 510100201171316                        | AVICIS (GALDERMA)         | 0,25 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS OPC X 100 ML + APLIC                   | 84.72    | 113,49    | 97,99     | 130,68    | 104,83    | 139,49    | 106,32    | 141,40    | 107,85    | 143,36    |
| 519513090021606                        | ALFAESTRADIOL (BERGAMO)   | 0,25 MG/ML SOL CAP CT FR APLIC PLAS OPC X 100 ML                      | 55.06    | 73,76     | 63,69     | 84,93     | 68,13     | 90,66     | 69,10     | 91,90     | 70,10     | 93,17     |
| Princípio Ativo: ALFAFOLITROPINA       |                           |                                                                       |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 519508804151414                        | GONADOPIN (BERGAMO)       | 150 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 1 ML                               | 311.19   | 430,18    | 353,62    | 488,83    | 374,95    | 518,31    | 379,50    | 524,61    | 384,17    | 531,06    |
| 519508802159418                        | GONADOPIN (BERGAMO)       | 150 UI/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML                              | 3111.35  | 4.301,01  | 3.535,56  | 4.887,42  | 3.748,80  | 5.182,19  | 3.794,33  | 5.245,13  | 3.841,00  | 5.309,65  |
| 519508803155416                        | GONADOPIN (BERGAMO)       | 150 UI/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML                               | 1555.92  | 2.150,84  | 1.768,05  | 2.444,09  | 1.874,69  | 2.591,50  | 1.897,46  | 2.622,97  | 1.920,80  | 2.655,24  |
| 525413020044313                        | OVIDREL (MERCK SA)        | 250 MCG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML                          | 224.74   | 310,67    | 255,38    | 353,03    | 270,78    | 374,32    | 274,07    | 378,87    | 277,44    | 383,53    |
| 525421302159412                        | GONAL F (MERCK SA)        | 300 UI (22 MCG) SOL INJ SC CT APLICADOR PRÉ-CARREGADO VD INC X 0,5 ML | 503.72   | 696,32    | 572,40    | 791,26    | 606,92    | 838,98    | 614,29    | 849,17    | 621,85    | 859,62    |
| 525413010043803                        | GONAL F (MERCK SA)        | 300 UI (22 MCG) SOL INJ SC CT CAN APLIC CARVD TRANS X 0,5 ML          | 503.72   | 696,32    | 572,40    | 791,26    | 606,92    | 838,98    | 614,29    | 849,17    | 621,85    | 859,62    |
| 525413010043903                        | GONAL F (MERCK SA)        | 450 UI (33 MCG) SOL INJ SC CT CAN APLIC CAR VD TRANS X 0,75 ML        | 755.61   | 1.044,53  | 858,63    | 1.186,93  | 910,41    | 1.258,52  | 921,47    | 1.273,80  | 932,80    | 1.289,47  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)                             | Apresentação                                                           | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                     |                                                       |                                                                        | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ALFAFOLITROPINA    |                                                       |                                                                        |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525421303155410                     | GONAL F (MERCK SA)                                    | 450 UI (33 MCG) SOL INJ SC CT APLICADOR PRÉ-CARREGADO VD INC X 0,75 ML | 755.61  | 1.044,53 | 858,63   | 1.186,93 | 910,41   | 1.258,52 | 921,47   | 1.273,80 | 932,80   | 1.289,47 |
| 525421301152414                     | GONAL F (MERCK SA)                                    | 75 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER VD DIL X 1 ML                     | 125.93  | 174,08   | 143,10   | 197,81   | 151,73   | 209,75   | 153,57   | 212,29   | 155,46   | 214,90   |
| 519508801152411                     | GONADOPIN (BERGAMO)                                   | 75 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 1 ML                                 | 149.18  | 206,22   | 169,52   | 234,34   | 179,75   | 248,48   | 181,93   | 251,49   | 184,17   | 254,59   |
| 519508805158412                     | GONADOPIN (BERGAMO)                                   | 75 UI/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML                                | 1489.96 | 2.059,66 | 1.693,10 | 2.340,47 | 1.795,22 | 2.481,64 | 1.817,02 | 2.511,78 | 1.839,37 | 2.542,67 |
| 519508806154410                     | GONADOPIN (BERGAMO)                                   | 75 UI/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML                                 | 745.86  | 1.031,05 | 847,55   | 1.171,62 | 898,67   | 1.242,28 | 909,58   | 1.257,37 | 920,77   | 1.272,83 |
| 525421304151419                     | GONAL F (MERCK SA)                                    | 900 UI (66 MCG) SOL INJ SC CT APLICADOR PRÉ-CARREGADO VD INC X 1,5 ML  | 1511.19 | 2.089,01 | 1.717,23 | 2.373,83 | 1.820,80 | 2.517,01 | 1.842,92 | 2.547,58 | 1.865,59 | 2.578,91 |
| 525413010044003                     | GONAL F (MERCK SA)                                    | 900 UI (66 MCG) SOL INJ SC CT CAN APLIC CAR VD TRANS X 1,5 ML          | 1511.19 | 2.089,01 | 1.717,23 | 2.373,83 | 1.820,80 | 2.517,01 | 1.842,92 | 2.547,58 | 1.865,59 | 2.578,91 |
| Princípio Ativo: ALFAGALSIDASE      |                                                       |                                                                        |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 540200301153417                     | REPLAGAL (SHIRE)                                      | 1 MG/ML SOL INJ FR AMP X 3,5 ML                                        | 3941.72 | 5.448,88 | 4.479,15 | 6.191,80 | 4.749,30 | 6.565,25 | 4.806,98 | 6.644,99 | 4.866,11 | 6.726,72 |
| Princípio Ativo: ALFAINTERFERONA 2A |                                                       |                                                                        |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500201150411                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN) | 1000000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC (*)                              | 24.4    |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500202157418                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN) | 1000000 UI PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC (*)                             | 243.98  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500207159419                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN) | 1000000 UI PO LIOF INJ CT 20 FA VD INC (*)                             | 487.97  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500203153416                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN) | 1000000 UI PO LIOF INJ CT 6 FA VD INC (*)                              | 146.39  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529205308155319                     | ROFERON A (ROCHE)                                     | 9 MUI/0,5 ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH VD INC X 0,5 ML + AG 16-5/10      | 214.98  | 297,18   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504400703151415                     | BLAUFERON A (BLAUSIEGEL)                              | 18.000.000 UI/ML SOL INJ CT SER PREENC X 0,5 ML                        | 422.86  | 584,55   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504412102158419                     | INTERFERON ALFA 2A (BLAUSIEGEL)                       | 18.000.000 UI/ML PO LIOF CT. FA VD INC + AMP DIL X 1ML                 | 452.2   | 625,10   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504412106153411                     | INTERFERON ALFA 2A (BLAUSIEGEL)                       | 18.000.000 UI SOL. INJ CT. SER-PREENC X 0,5ML                          | 422.88  | 584,57   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504412109152416                     | INTERFERON ALFA 2A (BLAUSIEGEL)                       | 18.000.000 UI/ML SOL. INJ CT. FA VD INC X 1ML                          | 452.2   | 625,10   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504412105157413                     | INTERFERON ALFA 2A (BLAUSIEGEL)                       | 3.000.000 UI/ML PO LIOF CT. FA VD INC + AMP DIL X 1ML                  | 78.26   | 108,18   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500204151417                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN) | 3000000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC (*)                              | 66.94   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500206152410                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN) | 3000000 UI PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC (*)                             | 662.73  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500208155417                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN) | 3000000 UI PO LIOF INJ CT 20 FA VD INC (*)                             | 1325.49 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 539500205156412                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN) | 3000000 UI PO LIOF INJ CT 6 FA VD INC (*)                              | 398.32  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504412110150413                     | INTERFERON ALFA 2A (BLAUSIEGEL)                       | 3.000.000 UI SOL. INJ. CT. SER-PREENC X 0,5ML                          | 70.47   | 97,41    |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504412101151410                     | INTERFERON ALFA 2A (BLAUSIEGEL)                       | 3.000.000 UI/ML SOL. INJ. CT. FA VD INC X 1ML                          | 85.59   | 118,32   |          |          |          |          |          |          |          |          |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)                             | Apresentação                                                        | ICMS 0% |          | ICMS 12% |     | ICMS 17% |     | ICMS 18% |     | ICMS 19% |     |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|-----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|
|                                     |                                                       |                                                                     | PF      | PMC      | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC |
| Princípio Ativo: ALFAINTERFERONA 2A |                                                       |                                                                     |         |          |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 504412113151410                     | INTERFERON ALFA 2A (BLAUSIEGEL)                       | 36.000.000 UI/ML SOL. INJ. CT. FA VD INC X 1ML                      | 904.43  | 1.250,25 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 504412104150415                     | INTERFERON ALFA 2A (BLAUSIEGEL)                       | 4.500.000 UI/ML PO LIOF CT. FA VD INC + AMP DIL X 1ML               | 125.57  | 173,58   |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 504412111157411                     | INTERFERON ALFA 2A (BLAUSIEGEL)                       | 4.500.000 UI/ML SOL. INJ. CT. FA VD INC X 1ML                       | 234.09  | 323,60   |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 504412108156418                     | INTERFERON ALFA 2A (BLAUSIEGEL)                       | 4.500.000 UI SOL. INJ CT. SER-PREENC X 0,5ML                        | 105.71  | 146,13   |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 539500209151415                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN) | 5000000 UI PO LIOF INJ CT 06 FA VD INC (*)                          | 731.95  |          |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 539500214155415                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN) | 5000000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC (*)                           | 121.99  |          |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 539500210151415                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN) | 5000000 UI PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC (*)                          | 1219.91 |          |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 539500211156410                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN) | 5000000 UI PO LIOF INJ CT 20 FA VD INC (*)                          | 2439.81 |          |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 529205304151319                     | ROFERON A (ROCHE)                                     | 3 MUI/0,5 ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH VD INC X 0,5 ML + AG 16-5/10   | 78.28   | 108,21   |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 529205306152312                     | ROFERON A (ROCHE)                                     | 4,5 MUI/0,5 ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH VD INC X 0,5 ML + AG 16-5/10 | 128.02  | 176,97   |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 539500213159417                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN) | 9000000 UI PO LIOF INJ CT 6 FA VD INC (*)                           | 1191.36 |          |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 504412103154417                     | INTERFERON ALFA 2A (BLAUSIEGEL)                       | 9.000.000 UI/ML PO LIOF CT. FA VD INC + AMP DIL X 1ML               | 234.09  | 323,60   |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 539500212152419                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN) | 9000000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC (*)                           | 200.24  |          |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 539500215151413                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN) | 9000000 UI PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC (*)                          | 1982.25 |          |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 539500216158411                     | INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE (CHRON EPIGEN) | 9000000 UI PO LIOF INJ CT 20 FA VD INC (*)                          | 3964.49 |          |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 504412107151412                     | INTERFERON ALFA 2A (BLAUSIEGEL)                       | 9.000.000 UI SOL. INJ CT. SER-PREENC X 0,5ML                        | 211.43  | 292,27   |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 504412112153411                     | INTERFERON ALFA 2A (BLAUSIEGEL)                       | 9.000.000 UI/ML SOL. INJ. CT. FA VD INC X 1ML                       | 125.57  | 173,58   |          |     |          |     |          |     |          |     |
| Princípio Ativo: ALFAINTERFERONA 2B |                                                       |                                                                     |         |          |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 541914050004304                     | ALFAINTERFERONA 2B (FIOCRUZ)                          | 10000000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC X 1 DOS + 1 AMP SOL DIL      | 118.25  | 163,46   |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 541914050004204                     | ALFAINTERFERONA 2B (FIOCRUZ)                          | 3000000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC X 1 DOS + 1 AMP SOL DIL       | 34.52   | 47,72    |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 541914050004404                     | ALFAINTERFERONA 2B (FIOCRUZ)                          | 5000000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC X 1 DOS + 1 AMP SOL DIL       | 58.18   | 80,43    |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 537700601156311                     | INTRON-A (SCHERING-PLOUGH)                            | 10 MUI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA VD INC X 1 ML            | 227.76  | 314,85   |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 521107501151415                     | ALFAINTERFERONA 2B (RECOMBINANTE) (BIOSINTÉTICA)      | 10.000.000 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 1 ML         | 1353.25 | 1.870,68 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 541914050004704                     | ALFAINTERFERONA 2B (FIOCRUZ)                          | 10000000 UI PO LIOF INJ CT 3 FA VD INC X 1 DOS + 3 AMP SOL DIL      | 354.75  | 490,39   |          |     |          |     |          |     |          |     |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                                                                                            | ICMS 0%  |           | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                        |                                                  |                                                                                                                         | PF       | PMC       | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ALFAINTERFERONA 2B    |                                                  |                                                                                                                         |          |           |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 521107502156410                        | ALFAINTERFERONA 2B (RECOMBINANTE) (BIOSINTÉTICA) | 3.000.000 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 1 ML                                                              | 476.07   | 658,10    |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 541914050004504                        | ALFAINTERFERONA 2B (FIOCRUZ)                     | 3000000 UI PO LIOF INJ CT 3 FA VD INC X 1 DOS + 3 AMP SOL DIL                                                           | 103.57   | 143,17    |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 521107503152419                        | ALFAINTERFERONA 2B (RECOMBINANTE) (BIOSINTÉTICA) | 5.000.000 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 1 ML                                                              | 711.73   | 983,87    |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 541914050004604                        | ALFAINTERFERONA 2B (FIOCRUZ)                     | 5000000 UI PO LIOF INJ CT 3 FA VD INC X 1 DOS + 3 AMP SOL DIL                                                           | 174.54   | 241,28    |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: ALFALGLICOSIDASE      |                                                  |                                                                                                                         |          |           |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 524000601151312                        | MYOZYME (GENZYME)                                | 50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC (*)                                                                                      | 1283.75  |           | 1.458,78 |          | 1.546,76 |          | 1.565,55 |          | 1.584,81 |          |
| Princípio Ativo: ALFALUTROPINA         |                                                  |                                                                                                                         |          |           |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525421001159413                        | LUVERIS (MERCK SA)                               | 75 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL                                                                             | 92.74    | 128,20    | 105,38   | 145,68   | 111,74   | 154,46   | 113,10   | 156,34   | 114,49   | 158,26   |
| Princípio Ativo: ALFANONACOGUE         |                                                  |                                                                                                                         |          |           |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522214030057002                        | BENEFIX (PFIZER)                                 | 1000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 5 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 1 CURATIVO + 1 GAZE | 1063.77  | 1.425,01  | 1.230,52 | 1.640,91 | 1.316,36 | 1.751,65 | 1.335,05 | 1.775,57 | 1.354,28 | 1.800,18 |
| 522214030057102                        | BENEFIX (PFIZER)                                 | 2000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 5 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 1 CURATIVO + 1 GAZE | 2127.54  | 2.850,02  | 2.461,04 | 3.281,82 | 2.632,73 | 3.503,30 | 2.670,11 | 3.551,15 | 2.708,56 | 3.600,37 |
| 522214030056802                        | BENEFIX (PFIZER)                                 | 250 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 5 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 1 CURATIVO + 1 GAZE  | 265.94   | 356,25    | 307,63   | 410,23   | 329,09   | 437,91   | 333,76   | 443,89   | 338,57   | 450,05   |
| 522214030056902                        | BENEFIX (PFIZER)                                 | 500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 5 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 1 CURATIVO + 1 GAZE  | 531.89   | 712,51    | 615,26   | 820,46   | 658,18   | 875,82   | 667,53   | 887,79   | 677,14   | 900,09   |
| Princípio Ativo: ALFAPEGINTERFERONA 2A |                                                  |                                                                                                                         |          |           |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529204005159212                        | PEGASYS (ROCHE)                                  | 135 MCG SOL INJ CT 4 SER PREENCHIDAS VD INC 0,5 ML (*)                                                                  | 4239     |           |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529213100024903                        | PEGASYS (ROCHE)                                  | 135 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS 0,5 ML X 1 CAN APLIC                                                           | 1108.63  | 1.532,53  |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529204004152214                        | PEGASYS (ROCHE)                                  | 135 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA VD INC 0,5 ML (*)                                                                   | 1059.73  |           |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529213100025103                        | PEGASYS (ROCHE)                                  | 135 MCG SOL INJ CT 12 SER PREENC VD TRANS 0,5 ML X 12 CAN APLIC                                                         | 13303.53 | 18.390,28 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529213100025003                        | PEGASYS (ROCHE)                                  | 135 MCG SOL INJ CT 4 SER PREENC VD TRANS 0,5 ML X 4 CAN APLIC                                                           | 4434.48  | 6.130,05  |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529204003156216                        | PEGASYS (ROCHE)                                  | 180 MCG SOL INJ CT 4 SER PREENCHIDAS VD INC 0,5 ML (*)                                                                  | 5651.95  |           |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529213100024703                        | PEGASYS (ROCHE)                                  | 180 MCG SOL INJ CT 4 SER PREENC VD TRANS 0,5 ML X 4 CAN APLIC                                                           | 5912.69  | 8.173,47  |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529213100024803                        | PEGASYS (ROCHE)                                  | 180 MCG SOL INJ CT 12 SER PREENC VD TRANS 0,5 ML X 12 CAN APLIC                                                         | 17738.05 | 24.520,39 |          |          |          |          |          |          |          |          |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação                                                         | ICMS 0%  |           | ICMS 12% |     | ICMS 17% |     | ICMS 18% |     | ICMS 19% |     |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------|-----------|----------|-----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|
|                                        |                                                    |                                                                      | PF       | PMC       | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC |
| Princípio Ativo: ALFAPEGINTERFERONA 2A |                                                    |                                                                      |          |           |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 529213100024603                        | PEGASYS (ROCHE)                                    | 180 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS 0,5 ML X 1 CAN APLIC        | 1478.17  | 2.043,36  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 529204002151210                        | PEGASYS (ROCHE)                                    | 180 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA VD INC 0,5 ML (*)                | 1413     |           |          |     |          |     |          |     |          |     |
| Princípio Ativo: ALFAPEGINTERFERONA 2B |                                                    |                                                                      |          |           |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 527314050014303                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 202,5 MCG PO LIOF INJ CT 12 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML | 23735.75 | 32.811,38 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 527314050014103                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 202,5 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML    | 1977.98  | 2.734,28  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 527314050013203                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 67,5 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML     | 659.33   | 911,43    |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 527314050013403                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 67,5 MCG PO LIOF INJ CT 12 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML  | 7911.92  | 10.937,13 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 527314050014203                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 202,5 MCG PO LIOF INJ CT 4 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML  | 7911.92  | 10.937,13 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 527314050014003                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 162 MCG PO LIOF INJ CT 12 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML   | 18814.19 | 26.008,00 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 527314050013703                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 135 MCG PO LIOF INJ CT 4 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML    | 5228.2   | 7.227,26  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 527314050013603                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 108 MCG PO LIOF INJ CT 12 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML   | 12886.4  | 17.813,66 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 527314050013803                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 135 MCG PO LIOF INJ CT 12 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML   | 15684.61 | 21.681,79 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 527314050013303                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 67,5 MCG PO LIOF INJ CT 4 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML   | 2637.31  | 3.645,71  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 527314050013503                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 108 MCG PO LIOF INJ CT 4 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML    | 4295.47  | 5.937,89  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 527314050013903                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 162 MCG PO LIOF INJ CT 4 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML    | 6271.4   | 8.669,34  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 527313080011714                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 108 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML      | 1084.82  | 1.499,61  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 527313120012103                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 108 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML      | 1134.86  | 1.568,79  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 537700302159317                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH)                        | 108 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML (*)  | 1084.82  |           |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 527313080011214                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 118,4 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML                | 1084.82  | 1.499,61  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 537700301152319                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH)                        | 118,4 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML                | 1084.82  | 1.499,61  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 527313080011814                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 135 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML      | 1320.38  | 1.825,24  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 527313120012203                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 135 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML      | 1381.3   | 1.909,46  |          |     |          |     |          |     |          |     |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação                                                         | ICMS 0%  |           | ICMS 12% |     | ICMS 17% |     | ICMS 18% |     | ICMS 19% |     |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------|-----------|----------|-----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|
|                                        |                                                    |                                                                      | PF       | PMC       | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC |
| Princípio Ativo: ALFAPEGINTERFERONA 2B |                                                    |                                                                      |          |           |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 537700303155315                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH)                        | 135 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO<br>COMPART + DIL X 0,66 ML   | 1320.39  | 1.825,26  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 527313080011314                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 148 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML                  | 1320.38  | 1.825,24  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 537700304151313                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH)                        | 148 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML                  | 1320.39  | 1.825,26  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 527313080011914                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 162 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO<br>COMPART + DIL X 0,66      | 1583.84  | 2.189,44  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 527313120012303                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 162 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO<br>COMPART + DIL X 0,66 ML   | 1656.9   | 2.290,43  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 537700305158311                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH)                        | 162 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO<br>COMPART + DIL X 0,66      | 1583.84  | 2.189,44  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 527313080011414                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 177,6 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML                | 1583.84  | 2.189,44  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 537700306154311                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH)                        | 177,6 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML                | 1583.84  | 2.189,44  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 527313080012014                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 202,5 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO<br>COMPART + DIL X 0,66 ML | 1998.15  | 2.762,16  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 537700309153314                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH)                        | 202,5 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO<br>COMPART + DIL X 0,66 ML | 1998.15  | 2.762,16  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 527313080011514                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 222 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML                  | 1623.46  | 2.244,21  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 537700308157316                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH)                        | 222 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML                  | 1623.46  | 2.244,21  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 527313010008903                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 296 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML                  | 2344.06  | 3.240,34  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 527313010009103                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 296 MCG PO LIOF INJ CT 12 FA VD INC + 12 AMP DIL X 0,7 ML            | 28128.72 | 38.884,05 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 527313010009003                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 296 MCG PO LIOF INJ CT 4 FA VD INC + 4 AMP DIL X 0,7 ML              | 9376.25  | 12.961,36 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 527313010009403                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 444 MCG PO LIOF INJ CT 12 FA VD INC + 12 AMP DIL X 0,7 ML            | 14064.35 | 19.442,01 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 527313010009303                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 444 MCG PO LIOF INJ CT 4 FA VD INC + 4 AMP DIL X 0,7 ML              | 7032.18  | 9.721,01  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 527313010009203                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 444 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML                  | 3516.09  | 4.860,51  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 527313080011614                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 67,5 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO<br>COMPART + DIL X 0,66 ML  | 666.05   | 920,72    |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 537700307150318                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH)                        | 67,5 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO<br>COMPART + DIL X 0,66 ML  | 666.05   | 920,72    |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 527313010008803                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 888 MCG PO LIOF INJ CT 12 FA VD INC + 12 AMP DIL X 0,7 ML            | 28128.72 | 38.884,05 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 527313010008703                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 888 MCG PO LIOF INJ CT 4 FA VD INC + 4 AMP DIL X 0,7 ML              | 375.85   | 519,56    |          |     |          |     |          |     |          |     |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação                                        | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                        |                                                    |                                                     | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ALFAPEGINTERFERONA 2B |                                                    |                                                     |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 527313010009503                        | PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 888 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML | 7032.18 | 9.721,01 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: ALFATALIGLICERASE     |                                                    |                                                     |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522213060056002                        | UPLYSO (PFIZER)                                    | 200 U PO LIOF INJ CT FA VD INC                      | 1285.75 | 1.777,37 | 1.461,05 | 2.019,70 | 1.549,17 | 2.141,51 | 1.567,99 | 2.167,52 | 1.587,27 | 2.194,18 |
| Princípio Ativo: ALFATIROTROPINA       |                                                    |                                                     |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 524000501157319                        | THYROGEN (GENZYME)                                 | 1,1 MG PÓ LIÓF INJ CT 2 FA VD INC                   | 2957.32 | 3.961,58 | 3.420,89 | 4.561,79 | 3.659,54 | 4.869,64 | 3.711,50 | 4.936,16 | 3.764,94 | 5.004,58 |
| Princípio Ativo: ALFAVELAGLICERASE     |                                                    |                                                     |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 540213090000602                        | VPRIV (SHIRE)                                      | 400 U PO LIOF INJ CT FA VD INC X 1                  | 2873.08 | 3.971,63 | 3.264,80 | 4.513,13 | 3.461,71 | 4.785,33 | 3.503,76 | 4.843,46 | 3.546,85 | 4.903,03 |
| Princípio Ativo: ALOÍNA                |                                                    |                                                     |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522101501113412                        | PÍLULAS IMESCARD (OSÓRIO DE MORAES)                | DRG CT BL AL PVC X 36                               | 9.35    | 12,53    | 10,82    | 14,43    | 11,57    | 15,40    | 11,74    | 15,61    | 11,91    | 15,83    |
| Princípio Ativo: ALOPURINOL            |                                                    |                                                     |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 528530003114117                        | ALOPURINOL (PRATI, DONADUZZI)                      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)   | 73.21   |          | 83,19    |          | 88,21    |          | 89,28    |          | 90,38    |          |
| 528530002118119                        | ALOPURINOL (PRATI, DONADUZZI)                      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)   | 40.26   |          | 45,75    |          | 48,51    |          | 49,10    |          | 49,70    |          |
| 528512060120706                        | ALOPURINOL (PRATI, DONADUZZI)                      | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)      | 13.32   | 18,41    | 15,13    | 20,92    | 16,04    | 22,18    | 16,24    | 22,45    | 16,44    | 22,72    |
| 530804502114415                        | LOPURAX (SANVAL)                                   | 100 MG COM CT 50 BL AL PLAS AMB X 10 (*)            | 111.65  |          | 126,87   |          | 134,53   |          | 136,16   |          | 137,83   |          |
| 528530007111112                        | ALOPURINOL (PRATI, DONADUZZI)                      | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)     | 19.91   | 27,52    | 22,62    | 31,27    | 23,99    | 33,16    | 24,28    | 33,56    | 24,58    | 33,98    |
| 525071002119114                        | ALOPURINOL (MEDLEY)                                | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 5.11    | 7,06     | 5,81     | 8,03     | 6,16     | 8,51     | 6,23     | 8,61     | 6,31     | 8,72     |
| 504113903116411                        | XANTUR (BIOLAB SANUS)                              | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                 | 4.27    | 5,90     | 4,86     | 6,71     | 5,15     | 7,12     | 5,21     | 7,20     | 5,28     | 7,29     |
| 505609601116310                        | ZYLORIC (ASPEN PHARMA)                             | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 7.88    | 10,89    | 8,95     | 12,38    | 9,49     | 13,12    | 9,61     | 13,28    | 9,73     | 13,45    |
| 530804501118417                        | LOPURAX (SANVAL)                                   | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                 | 5.52    | 7,63     | 6,27     | 8,67     | 6,65     | 9,19     | 6,73     | 9,30     | 6,81     | 9,42     |
| 528530001111110                        | ALOPURINOL (PRATI, DONADUZZI)                      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 4.93    | 6,82     | 5,60     | 7,74     | 5,94     | 8,21     | 6,01     | 8,31     | 6,08     | 8,41     |
| 528530008116118                        | ALOPURINOL (PRATI, DONADUZZI)                      | 300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)     | 58.48   | 80,84    | 66,45    | 91,86    | 70,46    | 97,40    | 71,32    | 98,59    | 72,20    | 99,80    |
| 528530006113111                        | ALOPURINOL (PRATI, DONADUZZI)                      | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 128.15  |          | 145,62   |          | 154,41   |          | 156,28   |          | 158,20   |          |
| 511500201118114                        | ALOPURINOL (SANDOZ)                                | 300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 13.93   | 19,26    | 15,83    | 21,88    | 16,79    | 23,20    | 16,99    | 23,49    | 17,20    | 23,78    |
| 528530005117113                        | ALOPURINOL (PRATI, DONADUZZI)                      | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (*)               | 14.51   |          | 16,48    |          | 17,47    |          | 17,69    |          | 17,90    |          |
| 504113902111416                        | XANTUR (BIOLAB SANUS)                              | 300 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                 | 12.82   | 17,72    | 14,58    | 20,15    | 15,46    | 21,37    | 15,64    | 21,63    | 15,84    | 21,89    |
| 505609602112319                        | ZYLORIC (ASPEN PHARMA)                             | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 23.26   | 32,15    | 26,44    | 36,55    | 28,03    | 38,75    | 28,37    | 39,22    | 28,72    | 39,71    |
| 504113901113415                        | XANTUR (BIOLAB SANUS)                              | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                   | 6.4     | 8,85     | 7,27     | 10,05    | 7,71     | 10,66    | 7,81     | 10,79    | 7,90     | 10,92    |
| 525071001112116                        | ALOPURINOL (MEDLEY)                                | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 15.1    | 20,87    | 17,16    | 23,73    | 18,20    | 25,16    | 18,42    | 25,46    | 18,65    | 25,78    |
| 528512060120806                        | ALOPURINOL (PRATI, DONADUZZI)                      | 300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)      | 39.19   | 54,17    | 44,53    | 61,56    | 47,22    | 65,27    | 47,79    | 66,07    | 48,38    | 66,88    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                             |                             |                                                | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: ALPRAZOLAM |                             |                                                |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525070204117114             | ALPRAZOLAM (MEDLEY)         | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30             | 7.74    | 10,70 | 8,79     | 12,15 | 9,32     | 12,89 | 9,44     | 13,04 | 9,55     | 13,20 |
| 504612100014106             | ALPRAZOLAM (BRAINFARMA)     | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30           | 7.79    | 10,77 | 8,85     | 12,24 | 9,39     | 12,97 | 9,50     | 13,13 | 9,62     | 13,29 |
| 507727804110118             | ALPRAZOLAM (EMS)            | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 7.51    | 10,38 | 8,53     | 11,79 | 9,05     | 12,50 | 9,16     | 12,66 | 9,27     | 12,81 |
| 531620207118418             | ALFRON (EMS SIGMA)          | 0,25 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30        | 5.27    | 7,29  | 5,99     | 8,28  | 6,35     | 8,78  | 6,43     | 8,89  | 6,51     | 9,00  |
| 526118404119114             | ALPRAZOLAM (B1) (GERMED)    | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 5.22    | 7,22  | 5,93     | 8,20  | 6,29     | 8,69  | 6,37     | 8,80  | 6,44     | 8,91  |
| 522236602112410             | FRONTAL (PFIZER)            | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 11.97   | 16,55 | 13,61    | 18,81 | 14,43    | 19,95 | 14,60    | 20,19 | 14,78    | 20,44 |
| 536512010006903             | TRANQUINAL (BAGÓ)           | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS X 30                 | 9.05    | 12,51 | 10,28    | 14,21 | 10,90    | 15,07 | 11,04    | 15,25 | 11,17    | 15,44 |
| 525070202114118             | ALPRAZOLAM (MEDLEY)         | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 7.74    | 10,70 | 8,79     | 12,15 | 9,32     | 12,89 | 9,44     | 13,04 | 9,55     | 13,20 |
| 533020104111413             | CONSTANTE (UNIÃO QUÍMICA)   | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 4.79    | 6,62  | 5,44     | 7,52  | 5,77     | 7,97  | 5,84     | 8,07  | 5,91     | 8,17  |
| 536202001116413             | ZOLDAC (ZYDUS)              | 0,25 MG COM CT STRIP AL/AL X 30                | 3.29    | 4,55  | 3,74     | 5,17  | 3,96     | 5,48  | 4,01     | 5,54  | 4,06     | 5,61  |
| 533020101110416             | CONSTANTE (UNIÃO QUÍMICA)   | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20             | 3.36    | 4,64  | 3,82     | 5,29  | 4,05     | 5,60  | 4,10     | 5,67  | 4,15     | 5,74  |
| 512400305114416             | APRAZ (MANTECORP)           | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 8.92    | 12,33 | 10,14    | 14,01 | 10,75    | 14,86 | 10,88    | 15,04 | 11,01    | 15,22 |
| 508018801118111             | ALPRAZOLAM (EUROFARMA)      | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20             | 3.63    | 5,02  | 4,12     | 5,70  | 4,37     | 6,04  | 4,43     | 6,12  | 4,48     | 6,19  |
| 506900201119119             | ALPRAZOLAM (ACTAVIS)        | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20             | 4.85    | 6,70  | 5,51     | 7,62  | 5,84     | 8,08  | 5,91     | 8,17  | 5,99     | 8,27  |
| 531620206111411             | ALFRON (EMS SIGMA)          | 0,25 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 20        | 3.51    | 4,85  | 3,98     | 5,51  | 4,22     | 5,84  | 4,28     | 5,91  | 4,33     | 5,98  |
| 532700101111417             | ALTROX (TORRENT)            | 0,25 MG COM CT BL AL /AL X 20                  | 4.52    | 6,25  | 5,13     | 7,10  | 5,44     | 7,53  | 5,51     | 7,62  | 5,58     | 7,71  |
| 526118401111112             | ALPRAZOLAM (B1) (GERMED)    | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20             | 3.58    | 4,95  | 4,06     | 5,62  | 4,31     | 5,96  | 4,36     | 6,03  | 4,42     | 6,10  |
| 522236601116412             | FRONTAL (PFIZER)            | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20             | 7.99    | 11,05 | 9,07     | 12,54 | 9,62     | 13,30 | 9,74     | 13,46 | 9,86     | 13,62 |
| 519020901111410             | NEOZOLAM (NEOQUÍMICA)       | 0.25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10           | 3.58    | 4,95  | 4,07     | 5,63  | 4,32     | 5,97  | 4,37     | 6,04  | 4,43     | 6,12  |
| 536501602111417             | TRANQUINAL (BAGÓ)           | 0,25 MG COM CT BL AL PVC X 20                  | 6.04    | 8,35  | 6,85     | 9,48  | 7,27     | 10,05 | 7,36     | 10,17 | 7,45     | 10,29 |
| 512400301119413             | APRAZ (MANTECORP)           | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20             | 5.94    | 8,21  | 6,74     | 9,32  | 7,15     | 9,88  | 7,24     | 10,00 | 7,33     | 10,13 |
| 525070201118111             | ALPRAZOLAM (MEDLEY)         | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20             | 5.17    | 7,15  | 5,88     | 8,13  | 6,24     | 8,62  | 6,31     | 8,72  | 6,39     | 8,83  |
| 525070203110116             | ALPRAZOLAM (MEDLEY)         | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20             | 5.17    | 7,15  | 5,88     | 8,13  | 6,24     | 8,62  | 6,31     | 8,72  | 6,39     | 8,83  |
| 525307901111113             | ALPRAZOLAM (NOVA QUÍMICA)   | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20             | 5.18    | 7,16  | 5,89     | 8,14  | 6,25     | 8,63  | 6,32     | 8,74  | 6,40     | 8,85  |
| 507727801111113             | ALPRAZOLAM (EMS)            | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20             | 5.09    | 7,04  | 5,79     | 8,00  | 6,14     | 8,49  | 6,21     | 8,59  | 6,29     | 8,70  |
| 512400306110414             | APRAZ (MANTECORP)           | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 17.39   | 24,04 | 19,76    | 27,32 | 20,95    | 28,96 | 21,21    | 29,31 | 21,47    | 29,67 |
| 526118408114117             | ALPRAZOLAM (B1) (GERMED)    | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 10.22   | 14,13 | 11,61    | 16,05 | 12,31    | 17,02 | 12,46    | 17,23 | 12,61    | 17,44 |
| 522240901110310             | FRONTAL XR (PFIZER)         | 0,5 MG COM LIB LENTA CT BL AL/AL X 30          | 23.38   | 32,32 | 26,56    | 36,72 | 28,17    | 38,94 | 28,51    | 39,41 | 28,86    | 39,89 |
| 520731802116118             | ALPRAZOLAM (TEUTO)          | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 15.21   | 21,03 | 17,28    | 23,89 | 18,32    | 25,33 | 18,55    | 25,64 | 18,77    | 25,95 |
| 520732001117416             | TEUFRON (TEUTO)             | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 13.1    | 18,11 | 14,89    | 20,59 | 15,79    | 21,83 | 15,98    | 22,09 | 16,18    | 22,37 |
| 536512010007003             | TRANQUINAL (BAGÓ)           | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS X 30                  | 17.55   | 24,26 | 19,94    | 27,56 | 21,14    | 29,23 | 21,40    | 29,58 | 21,66    | 29,95 |
| 536502102112315             | TRANQUINAL SLG (BAGÓ)       | 0,5 MG COM SUB-LINGUAL CT BL AL PLAST INC X 30 | 23.34   | 32,26 | 26,52    | 36,66 | 28,12    | 38,87 | 28,46    | 39,34 | 28,81    | 39,83 |
| 538815010050606             | ALPRAZOLAM (LEGRAND PHARMA) | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 10.36   | 14,32 | 11,77    | 16,27 | 12,48    | 17,25 | 12,63    | 17,46 | 12,79    | 17,68 |
| 525070206111113             | ALPRAZOLAM (MEDLEY)         | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 14.93   | 20,64 | 16,97    | 23,46 | 17,99    | 24,87 | 18,21    | 25,18 | 18,44    | 25,49 |
| 525070208112117             | ALPRAZOLAM (MEDLEY)         | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30              | 14.93   | 20,64 | 16,97    | 23,46 | 17,99    | 24,87 | 18,21    | 25,18 | 18,44    | 25,49 |
| 525307905117116             | ALPRAZOLAM (NOVA QUÍMICA)   | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 15.2    | 21,01 | 17,27    | 23,87 | 18,31    | 25,31 | 18,54    | 25,62 | 18,76    | 25,94 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |  |  |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|--|--|
|                             |                             |                                                | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |  |  |
| Princípio Ativo: ALPRAZOLAM |                             |                                                |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |  |  |
| 533020105116419             | CONSTANTE (UNIÃO QUÍMICA)   | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 9.55    | 13,20 | 10,86    | 15,01 | 11,51    | 15,92 | 11,65    | 16,11 | 11,80    | 16,31 |  |  |
| 507727805117116             | ALPRAZOLAM (EMS)            | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 5.22    | 7,22  | 5,93     | 8,20  | 6,29     | 8,69  | 6,37     | 8,80  | 6,44     | 8,91  |  |  |
| 536202002112411             | ZOLDAC (ZYDUS)              | 0,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30                 | 4.6     | 6,36  | 5,23     | 7,23  | 5,54     | 7,66  | 5,61     | 7,76  | 5,68     | 7,85  |  |  |
| 531620208114416             | ALFRON (EMS SIGMA)          | 0,5 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30         | 10.22   | 14,13 | 11,61    | 16,05 | 12,31    | 17,02 | 12,46    | 17,23 | 12,61    | 17,44 |  |  |
| 536502101116317             | TRANQUINAL SLG (BAGÓ)       | 0,5 MG COM SUB-LINGUAL CT BL AL PLAST INC X 15 | 11.68   | 16,15 | 13,27    | 18,34 | 14,07    | 19,45 | 14,24    | 19,68 | 14,41    | 19,92 |  |  |
| 536201802115115             | ALPRAZOLAM (ZYDUS)          | 0,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30                 | 6.86    | 9,48  | 7,80     | 10,78 | 8,27     | 11,43 | 8,37     | 11,57 | 8,47     | 11,71 |  |  |
| 536501603118415             | TRANQUINAL (BAGÓ)           | 0,5 MG COM CT BL AL PVC X 20                   | 11.69   | 16,16 | 13,27    | 18,35 | 14,08    | 19,46 | 14,25    | 19,69 | 14,42    | 19,94 |  |  |
| 506900203111115             | ALPRAZOLAM (ACTAVIS)        | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 9.47    | 13,09 | 10,76    | 14,87 | 11,41    | 15,77 | 11,55    | 15,96 | 11,69    | 16,16 |  |  |
| 522236604115417             | FRONTAL (PFIZER)            | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 23.38   | 32,32 | 26,56    | 36,72 | 28,17    | 38,94 | 28,51    | 39,41 | 28,86    | 39,89 |  |  |
| 504612100014206             | ALPRAZOLAM (BRAINFARMA)     | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30            | 15.19   | 21,00 | 17,26    | 23,86 | 18,30    | 25,30 | 18,52    | 25,61 | 18,75    | 25,92 |  |  |
| 531620203112415             | ALFRON (EMS SIGMA)          | 0,5 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 20         | 6.9     | 9,54  | 7,85     | 10,85 | 8,32     | 11,50 | 8,42     | 11,64 | 8,53     | 11,79 |  |  |
| 508018802114118             | ALPRAZOLAM (EUROFARMA)      | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20              | 7.04    | 9,73  | 8,01     | 11,07 | 8,49     | 11,74 | 8,59     | 11,88 | 8,70     | 12,03 |  |  |
| 522236603119419             | FRONTAL (PFIZER)            | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 15.57   | 21,52 | 17,69    | 24,46 | 18,76    | 25,93 | 18,99    | 26,25 | 19,22    | 26,57 |  |  |
| 507727802118111             | ALPRAZOLAM (EMS)            | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 10.09   | 13,95 | 11,46    | 15,84 | 12,15    | 16,80 | 12,30    | 17,00 | 12,45    | 17,21 |  |  |
| 512400302115411             | APRAZ (MANTECORP)           | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 11.6    | 16,04 | 13,19    | 18,23 | 13,98    | 19,33 | 14,15    | 19,56 | 14,33    | 19,80 |  |  |
| 525070205113112             | ALPRAZOLAM (MEDLEY)         | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 10.12   | 13,99 | 11,50    | 15,90 | 12,19    | 16,86 | 12,34    | 17,06 | 12,49    | 17,27 |  |  |
| 525070207116119             | ALPRAZOLAM (MEDLEY)         | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20              | 10.12   | 13,99 | 11,50    | 15,90 | 12,19    | 16,86 | 12,34    | 17,06 | 12,49    | 17,27 |  |  |
| 525307902118111             | ALPRAZOLAM (NOVA QUÍMICA)   | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 10.11   | 13,98 | 11,49    | 15,88 | 12,18    | 16,84 | 12,33    | 17,05 | 12,48    | 17,26 |  |  |
| 532700102116412             | ALTROX (TORRENT)            | 0,5 MG COM CT BL AL /AL X 20                   | 7.61    | 10,52 | 8,65     | 11,95 | 9,17     | 12,67 | 9,28     | 12,83 | 9,39     | 12,99 |  |  |
| 533020102117414             | CONSTANTE (UNIÃO QUÍMICA)   | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 6.72    | 9,29  | 7,64     | 10,56 | 8,10     | 11,19 | 8,20     | 11,33 | 8,30     | 11,47 |  |  |
| 500512030040806             | ALPRAZOLAM (ACHÉ)           | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 15.19   | 21,00 | 17,26    | 23,86 | 18,30    | 25,30 | 18,52    | 25,61 | 18,75    | 25,92 |  |  |
| 521112030052006             | ALPRAZOLAM (BIOSINTÉTICA)   | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 15.19   | 21,00 | 17,26    | 23,86 | 18,30    | 25,30 | 18,52    | 25,61 | 18,75    | 25,92 |  |  |
| 526118402116118             | ALPRAZOLAM (B1) (GERMED)    | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 6.97    | 9,64  | 7,92     | 10,95 | 8,40     | 11,61 | 8,50     | 11,75 | 8,60     | 11,89 |  |  |
| 520732003111415             | TEUFRON (TEUTO)             | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 23.17   | 32,03 | 26,32    | 36,39 | 27,91    | 38,58 | 28,25    | 39,05 | 28,60    | 39,53 |  |  |
| 526118405115112             | ALPRAZOLAM (B1) (GERMED)    | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 17.61   | 24,34 | 20,00    | 27,65 | 21,21    | 29,32 | 21,47    | 29,67 | 21,73    | 30,04 |  |  |
| 522236606118413             | FRONTAL (PFIZER)            | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 41.53   | 57,41 | 47,20    | 65,24 | 50,04    | 69,18 | 50,65    | 70,02 | 51,27    | 70,88 |  |  |
| 536202003119411             | ZOLDAC (ZYDUS)              | 1 MG COM CT STRIP AL/AL X 30                   | 7.84    | 10,84 | 8,91     | 12,31 | 9,45     | 13,06 | 9,56     | 13,22 | 9,68     | 13,38 |  |  |
| 522240902117319             | FRONTAL XR (PFIZER)         | 1 MG COM LIB LENTA CT BL AL/AL X 30            | 41.53   | 57,41 | 47,20    | 65,24 | 50,04    | 69,18 | 50,65    | 70,02 | 51,27    | 70,88 |  |  |
| 508018804117114             | ALPRAZOLAM (EUROFARMA)      | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30              | 18.81   | 26,00 | 21,38    | 29,55 | 22,66    | 31,33 | 22,94    | 31,71 | 23,22    | 32,10 |  |  |
| 520731803112116             | ALPRAZOLAM (TEUTO)          | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 26.99   | 37,31 | 30,68    | 42,41 | 32,53    | 44,97 | 32,92    | 45,51 | 33,33    | 46,07 |  |  |
| 536512010007103             | TRANQUINAL (BAGÓ)           | 1 MG COM CT BL AL PLAS X 30                    | 31.27   | 43,23 | 35,53    | 49,11 | 37,67    | 52,07 | 38,13    | 52,70 | 38,59    | 53,35 |  |  |
| 538815010050706             | ALPRAZOLAM (LEGRAND PHARMA) | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 18.62   | 25,74 | 21,16    | 29,26 | 22,44    | 31,02 | 22,71    | 31,40 | 22,99    | 31,79 |  |  |
| 512400307117412             | APRAZ (MANTECORP)           | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 30.94   | 42,77 | 35,15    | 48,60 | 37,27    | 51,53 | 37,73    | 52,15 | 38,19    | 52,79 |  |  |
| 525070210117112             | ALPRAZOLAM (MEDLEY)         | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 26.94   | 37,24 | 30,61    | 42,31 | 32,45    | 44,86 | 32,85    | 45,41 | 33,25    | 45,97 |  |  |
| 525070212111111             | ALPRAZOLAM (MEDLEY)         | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                | 26.94   | 37,24 | 30,61    | 42,31 | 32,45    | 44,86 | 32,85    | 45,41 | 33,25    | 45,97 |  |  |
| 525307906113114             | ALPRAZOLAM (NOVA QUÍMICA)   | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 26.99   | 37,31 | 30,68    | 42,41 | 32,53    | 44,97 | 32,92    | 45,51 | 33,33    | 46,07 |  |  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                    | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                             |                                                 | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ALPRAZOLAM |                             |                                                 |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 536201801119117             | ALPRAZOLAM (ZYDUS)          | 1 MG COM CT STRIP AL/AL X 30                    | 12.32   | 17,03 | 14,00    | 19,35  | 14,84    | 20,51  | 15,02    | 20,76  | 15,20    | 21,02  |
| 531620204119413             | ALFRON (EMS SIGMA)          | 1 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30            | 17.61   | 24,34 | 20,00    | 27,65  | 21,21    | 29,32  | 21,47    | 29,67  | 21,73    | 30,04  |
| 525070211113110             | ALPRAZOLAM (MEDLEY)         | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                 | 17.97   | 24,84 | 20,42    | 28,23  | 21,65    | 29,93  | 21,92    | 30,30  | 22,19    | 30,67  |
| 533020106112417             | CONSTANTE (UNIÃO QUÍMICA)   | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 16.7    | 23,09 | 18,97    | 26,22  | 20,11    | 27,80  | 20,36    | 28,14  | 20,61    | 28,48  |
| 531620205115411             | ALFRON (EMS SIGMA)          | 1 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 20            | 12.41   | 17,16 | 14,11    | 19,51  | 14,96    | 20,68  | 15,14    | 20,93  | 15,33    | 21,19  |
| 532700103112410             | ALTROX (TORRENT)            | 1 MG COM CT BL AL /AL X 20                      | 13.6    | 18,80 | 15,45    | 21,36  | 16,38    | 22,64  | 16,58    | 22,92  | 16,78    | 23,20  |
| 507727806113114             | ALPRAZOLAM (EMS)            | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 10.22   | 14,13 | 11,61    | 16,05  | 12,31    | 17,02  | 12,46    | 17,23  | 12,61    | 17,44  |
| 507727803114111             | ALPRAZOLAM (EMS)            | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 17.95   | 24,81 | 20,39    | 28,19  | 21,62    | 29,89  | 21,89    | 30,25  | 22,15    | 30,63  |
| 508018803110116             | ALPRAZOLAM (EUROFARMA)      | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20               | 12.53   | 17,32 | 14,24    | 19,69  | 15,10    | 20,87  | 15,28    | 21,13  | 15,47    | 21,39  |
| 526118403112116             | ALPRAZOLAM (B1) (GERMED)    | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 12.47   | 17,24 | 14,17    | 19,59  | 15,02    | 20,77  | 15,21    | 21,02  | 15,39    | 21,28  |
| 522236605111415             | FRONTAL (PFIZER)            | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 27.68   | 38,26 | 31,46    | 43,49  | 33,36    | 46,11  | 33,76    | 46,67  | 34,18    | 47,25  |
| 536501604114413             | TRANQUINAL (BAGÓ)           | 1,00 MG COM CT BL AL PVC X 20                   | 20.85   | 28,82 | 23,69    | 32,75  | 25,12    | 34,73  | 25,43    | 35,15  | 25,74    | 35,58  |
| 512400303111411             | APRAZ (MANTECORP)           | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20               | 20.63   | 28,52 | 23,44    | 32,41  | 24,86    | 34,36  | 25,16    | 34,78  | 25,47    | 35,21  |
| 525070209119115             | ALPRAZOLAM (MEDLEY)         | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 17.97   | 24,84 | 20,42    | 28,23  | 21,65    | 29,93  | 21,92    | 30,30  | 22,19    | 30,67  |
| 525307903114111             | ALPRAZOLAM (NOVA QUÍMICA)   | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 17.99   | 24,87 | 20,44    | 28,26  | 21,67    | 29,96  | 21,94    | 30,33  | 22,21    | 30,70  |
| 533020103113412             | CONSTANTE (UNIÃO QUÍMICA)   | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20               | 11.79   | 16,30 | 13,40    | 18,52  | 14,20    | 19,64  | 14,38    | 19,87  | 14,55    | 20,12  |
| 504612100014306             | ALPRAZOLAM (BRAIN FARMA)    | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30             | 26.99   | 37,31 | 30,68    | 42,41  | 32,53    | 44,97  | 32,92    | 45,51  | 33,33    | 46,07  |
| 500512010039906             | ALPRAZOLAM (ACHÉ)           | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 26.99   | 37,31 | 30,67    | 42,39  | 32,52    | 44,95  | 32,91    | 45,50  | 33,32    | 46,06  |
| 521112010051806             | ALPRAZOLAM (BIOSINTÉTICA)   | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 26.99   | 37,31 | 30,67    | 42,39  | 32,52    | 44,95  | 32,91    | 45,50  | 33,32    | 46,06  |
| 538812403117119             | ALPRAZOLAM (LEGRAND PHARMA) | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20               | 12.41   | 17,16 | 14,11    | 19,51  | 14,96    | 20,68  | 15,14    | 20,93  | 15,33    | 21,19  |
| 506900205114111             | ALPRAZOLAM (ACTAVIS)        | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20               | 16.88   | 23,33 | 19,18    | 26,51  | 20,33    | 28,11  | 20,58    | 28,45  | 20,83    | 28,80  |
| 525307904110118             | ALPRAZOLAM (NOVA QUÍMICA)   | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 42.69   | 59,01 | 48,51    | 67,06  | 51,44    | 71,10  | 52,06    | 71,97  | 52,70    | 72,85  |
| 522240903113317             | FRONTAL XR (PFIZER)         | 2 MG COM LIB LENTA CT BL AL/AL X 30             | 65.7    | 90,82 | 74,65    | 103,20 | 79,16    | 109,42 | 80,12    | 110,75 | 81,10    | 112,11 |
| 520731801111112             | ALPRAZOLAM (TEUTO)          | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 42.7    | 59,03 | 48,52    | 67,07  | 51,45    | 71,12  | 52,07    | 71,98  | 52,71    | 72,87  |
| 520732002113414             | TEUFRON (TEUTO)             | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 44.02   | 60,85 | 50,02    | 69,14  | 53,03    | 73,31  | 53,68    | 74,20  | 54,34    | 75,12  |
| 536512010007203             | TRANQUINAL (BAGÓ)           | 2 MG COM CT BL AL PLAS X 30                     | 53.1    | 73,40 | 60,33    | 83,40  | 63,97    | 88,43  | 64,75    | 89,50  | 65,54    | 90,60  |
| 538815010050806             | ALPRAZOLAM (LEGRAND PHARMA) | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 42.53   | 58,79 | 48,32    | 66,80  | 51,24    | 70,83  | 51,86    | 71,69  | 52,50    | 72,57  |
| 512400308113410             | APRAZ (MANTECORP)           | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 51.91   | 71,76 | 58,99    | 81,54  | 62,55    | 86,46  | 63,31    | 87,51  | 64,08    | 88,59  |
| 525070214112115             | ALPRAZOLAM (MEDLEY)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 42.66   | 58,97 | 48,48    | 67,02  | 51,41    | 71,06  | 52,03    | 71,92  | 52,67    | 72,81  |
| 536202004115418             | ZOLDAC (ZYDUS)              | 2 MG COM CT STRIP AL/AL X 30                    | 15.84   | 21,90 | 18,00    | 24,89  | 19,09    | 26,39  | 19,32    | 26,71  | 19,56    | 27,04  |
| 522236607114411             | FRONTAL (PFIZER)            | 2 MG COM CT FR VD AMB X 30 + 1 PORTA COMPRIMIDO | 65.7    | 90,82 | 74,65    | 103,20 | 79,16    | 109,42 | 80,12    | 110,75 | 81,10    | 112,11 |
| 504612100014406             | ALPRAZOLAM (BRAIN FARMA)    | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30             | 42.71   | 59,04 | 48,53    | 67,09  | 51,46    | 71,13  | 52,08    | 72,00  | 52,72    | 72,88  |
| 525070213116117             | ALPRAZOLAM (MEDLEY)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 42.66   | 58,97 | 48,48    | 67,02  | 51,41    | 71,06  | 52,03    | 71,92  | 52,67    | 72,81  |
| 507727808116110             | ALPRAZOLAM (EMS)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 32.75   | 45,27 | 37,21    | 51,44  | 39,46    | 54,54  | 39,94    | 55,20  | 40,43    | 55,88  |
| 521112010051906             | ALPRAZOLAM (BIOSINTÉTICA)   | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 42.69   | 59,01 | 48,51    | 67,06  | 51,44    | 71,10  | 52,06    | 71,97  | 52,70    | 72,85  |
| 500512010040006             | ALPRAZOLAM (ACHÉ)           | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 42.69   | 59,01 | 48,51    | 67,06  | 51,44    | 71,10  | 52,06    | 71,97  | 52,70    | 72,85  |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                                      | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                |                                 |                                                                                   | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ALPRAZOLAM    |                                 |                                                                                   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 512400304118418                | APRAZ (MANTECORP)               | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                 | 34.61    | 47,84    | 39,33    | 54,37    | 41,70    | 57,65    | 42,21    | 58,35    | 42,73    | 59,06    |
| 538812404113117                | ALPRAZOLAM (LEGRAND PHARMA)     | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                 | 28.35    | 39,19    | 32,21    | 44,53    | 34,16    | 47,22    | 34,57    | 47,79    | 35,00    | 48,38    |
| 536501601115419                | TRANQUINAL (BAGÓ)               | 2,00 MG COM CT BL AL PVC X 20                                                     | 35.38    | 48,91    | 40,21    | 55,58    | 42,63    | 58,94    | 43,15    | 59,65    | 43,68    | 60,39    |
| 526118406111110                | ALPRAZOLAM (B1) (GERMED)        | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                   | 24.58    | 33,98    | 27,93    | 38,61    | 29,61    | 40,94    | 29,97    | 41,43    | 30,34    | 41,94    |
| 531620201111411                | ALFRON (EMS SIGMA)              | 2 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 20                                              | 24.58    | 33,98    | 27,93    | 38,61    | 29,61    | 40,94    | 29,97    | 41,43    | 30,34    | 41,94    |
| 507727807111115                | ALPRAZOLAM (EMS)                | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                   | 24.58    | 33,98    | 27,93    | 38,61    | 29,61    | 40,94    | 29,97    | 41,43    | 30,34    | 41,94    |
| 526118407118119                | ALPRAZOLAM (B1) (GERMED)        | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                   | 32.75    | 45,27    | 37,21    | 51,44    | 39,46    | 54,54    | 39,94    | 55,20    | 40,43    | 55,88    |
| 531620202116417                | ALFRON (EMS SIGMA)              | 2 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30                                              | 32.75    | 45,27    | 37,21    | 51,44    | 39,46    | 54,54    | 39,94    | 55,20    | 40,43    | 55,88    |
| 538812401114112                | ALPRAZOLAM (LEGRAND PHARMA)     | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                | 3.51     | 4,85     | 3,98     | 5,51     | 4,22     | 5,84     | 4,28     | 5,91     | 4,33     | 5,98     |
| 522243001110319                | FRONTAL SL (PFIZER)             | 0,5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 23.35    | 32,28    | 26,53    | 36,68    | 28,13    | 38,89    | 28,48    | 39,36    | 28,83    | 39,85    |
| 538812402110110                | ALPRAZOLAM (LEGRAND PHARMA)     | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                 | 6.9      | 9,54     | 7,85     | 10,85    | 8,32     | 11,50    | 8,42     | 11,64    | 8,53     | 11,79    |
| 522243002117317                | FRONTAL SL (PFIZER)             | 0,5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 15                                        | 11.68    | 16,15    | 13,27    | 18,34    | 14,07    | 19,45    | 14,24    | 19,68    | 14,41    | 19,92    |
| Princípio Ativo: ALPROSTADIL   |                                 |                                                                                   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522234401152419                | CAVERJECT (PFIZER)              | 10 MCG PO LIOF INJ EST FA VD INC + SER VD INC X 1 ML DIL + 2 AG + 2 COMPRES ANTIS | 42.49    | 56,92    | 49,14    | 65,53    | 52,57    | 69,96    | 53,32    | 70,91    | 54,09    | 71,90    |
| 521111801154418                | PROSTAVASIN (BIOSINTÉTICA)      | 20 MCG PO LIOF CX 10 AMP VD INC                                                   | 504.98   | 698,06   | 573,83   | 793,23   | 608,44   | 841,08   | 615,83   | 851,29   | 623,40   | 861,76   |
| 522234402159417                | CAVERJECT (PFIZER)              | 20 MCG PO LIOF INJ EST FA VD INC + SER VD INC X 1 ML DIL + 2 AG + 2 COMPRES ANTIS | 59.86    | 80,19    | 69,24    | 92,33    | 74,07    | 98,56    | 75,12    | 99,90    | 76,20    | 101,29   |
| 531622001150411                | ALPRODIL (EMS SIGMA)            | 20 MCG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 1 ML (*)                                      | 100.97   |          | 114,75   |          | 121,67   |          | 123,14   |          | 124,66   |          |
| Princípio Ativo: ALTEPLASE     |                                 |                                                                                   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504512030018403                | ACTILYSE (BOEHRINGER INGELHEIM) | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL 10 ML (*)                                 | 333.12   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504512030018303                | ACTILYSE (BOEHRINGER INGELHEIM) | 20 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL 20 ML (*)                                 | 666.26   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504500101153319                | ACTILYSE (BOEHRINGER INGELHEIM) | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS (*)                   | 1665.64  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: AMBRISSENTANA |                                 |                                                                                   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510612202118211                | VOLIBRIS (GLAXO)                | 10 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                                                   | 2476.98  | 3.318,12 | 2.865,25 | 3.820,85 | 3.065,14 | 4.078,69 | 3.108,66 | 4.134,41 | 3.153,42 | 4.191,71 |
| 510612201111211                | VOLIBRIS (GLAXO)                | 5 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                                                    | 1238.49  | 1.659,06 | 1.432,63 | 1.910,42 | 1.532,57 | 2.039,35 | 1.554,33 | 2.067,20 | 1.576,71 | 2.095,86 |
| Princípio Ativo: AMBROXOL      |                                 |                                                                                   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504900201139429                | AMBROL (BRASTERÁPICA)           | 15MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 100 + CP MED                                          | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500205401130421                | MUCOLIN (ABBOTT)                | 3MG/ML PED XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + COPO MEDID                                | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 530203403138417                | MUCOCLEAN (ROYTON)              | 3 MG/ ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + CP MED (EMB HOSP) (*)                     | 314.62   |          | 363,94   |          | 389,33   |          | 394,86   |          | 400,55   |          |
| 530203402131419                | MUCOCLEAN (ROYTON)              | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                        | 9.03     | 12,10    | 10,44    | 13,93    | 11,17    | 14,87    | 11,33    | 15,07    | 11,49    | 15,28    |
| 504105701135414                | TEOMUC (BIOLAB SANUS)           | 25 MG/5 ML XPE PED CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                 | 12.24    | 16,92    | 13,91    | 19,23    | 14,75    | 20,39    | 14,93    | 20,64    | 15,12    | 20,90    |
| 504900202135427                | AMBROL (BRASTERÁPICA)           | 30MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 100 +CP MED                                           | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                    | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                              |                                 |                                                                 | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: AMBROXOL    |                                 |                                                                 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500205402137428              | MUCOLIN (ABBOTT)                | 6MG/ML ADU XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + COPO MEDID              | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 530203401135410              | MUCOCLEAN (ROYTON)              | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MEDIDA                   | 14,45    | 19,36    | 16,71    | 22,28    | 17,88    | 23,79    | 18,13    | 24,11    | 18,39    | 24,45    |
| 530203404134415              | MUCOCLEAN (ROYTON)              | 6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML+ CP MED (EMB HOSP) (*)     | 431,87   |          | 499,56   |          | 534,41   |          | 542,00   |          | 549,80   |          |
| 500202101136118              | CLORIDRATO DE AMBROXOL (ABBOTT) | 7,5 MG/ML SOL OR FR VD AMB X 50 ML                              | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500205403133426              | MUCOLIN (ABBOTT)                | 7,5MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60ML                             | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500205404113429              | MUCOLIN (ABBOTT)                | 30MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20                               | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: AMIFOSTINA  |                                 |                                                                 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537700902156319              | ETHYOL (SCHERING-PLOUGH)        | 500 MG PO LIOF INJ CT 3 FA VD INC X 10 ML                       | 2144,53  | 2.964,51 | 2.436,92 | 3.368,70 | 2.583,90 | 3.571,88 | 2.615,28 | 3.615,26 | 2.647,45 | 3.659,73 |
| 537700901151313              | ETHYOL (SCHERING-PLOUGH)        | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML                         | 714,84   | 988,17   | 812,30   | 1.122,89 | 861,29   | 1.190,61 | 871,75   | 1.205,07 | 882,47   | 1.219,90 |
| Princípio Ativo: AMINAFTONA  |                                 |                                                                 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 521000803116317              | CAPILAREMA (BALDACCI)           | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                | 39,94    | 53,50    | 46,21    | 61,62    | 49,43    | 65,78    | 50,13    | 66,68    | 50,85    | 67,60    |
| 521000801113310              | CAPILAREMA (BALDACCI)           | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                | 22,45    | 30,07    | 25,97    | 34,64    | 27,79    | 36,97    | 28,18    | 37,48    | 28,59    | 38,00    |
| Princípio Ativo: AMINOFILINA |                                 |                                                                 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511804401151117              | AMINOFILINA (HYPOFARMA)         | 24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)       | 44,97    |          | 51,10    |          | 54,18    |          | 54,84    |          | 55,51    |          |
| 533013802151418              | UNIFILIN (UNIÃO QUÍMICA)        | 24 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP X 10 ML                              | 52,48    | 72,55    | 59,63    | 82,43    | 63,23    | 87,41    | 64,00    | 88,47    | 64,78    | 89,56    |
| 526304001150415              | AMINOTRAT (NOVAFARMA)           | 24 MG/ ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 31,91    |          | 36,27    |          | 38,45    |          | 38,92    |          | 39,40    |          |
| 520701001158112              | AMINOFILINA (TEUTO)             | 24 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)        | 28       |          | 31,82    |          | 33,74    |          | 34,15    |          | 34,57    |          |
| 519000703152418              | ASMAPEN (NEOQUÍMICA)            | INJ (CX C/50 AMP C/10ML)                                        | 63,35    | 87,57    | 71,98    | 99,50    | 76,32    | 105,50   | 77,25    | 106,78   | 78,20    | 108,10   |
| 511600704154117              | AMINOFILINA (HIPOLABOR)         | 24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)       | 45,01    |          | 51,15    |          | 54,23    |          | 54,89    |          | 55,57    |          |
| 511200401154417              | AMINOLEX (HALEX)                | AMP 10ML                                                        | 0,88     | 1,22     | 1,00     | 1,38     | 1,06     | 1,46     | 1,07     | 1,48     | 1,08     | 1,50     |
| 508302302155111              | AMINOFILINA (FARMACE)           | 24 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10ML                        | 30,28    | 41,86    | 34,41    | 47,57    | 36,48    | 50,44    | 36,93    | 51,05    | 37,38    | 51,68    |
| 508302301159111              | AMINOFILINA (FARMACE)           | 24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10ML                       | 60,59    | 83,76    | 68,85    | 95,17    | 73,00    | 100,91   | 73,89    | 102,14   | 74,80    | 103,40   |
| 501804701156411              | MINOTON (ARISTON)               | 24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 10 ML (*)                         | 63,57    |          | 72,24    |          | 76,59    |          | 77,53    |          | 78,48    |          |
| 504414010048918              | MINOTON (BLAUSIEGEL)            | 24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML                    | 69,25    | 95,73    | 78,69    | 108,78   | 83,44    | 115,34   | 84,45    | 116,74   | 85,49    | 118,18   |
| 505501003137411              | ASMAFIN (CAZI QUÍMICA)          | 240MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                      | 4,53     | 6,26     | 5,15     | 7,12     | 5,46     | 7,55     | 5,53     | 7,64     | 5,60     | 7,74     |
| 510000301115411              | FURP-AMINOFILINA (FURP)         | 100 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB. HOSP.)               | 27,42    | 37,90    |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511600705118114              | AMINOFILINA (HIPOLABOR)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 2,47     | 3,41     | 2,80     | 3,88     | 2,97     | 4,11     | 3,01     | 4,16     | 3,05     | 4,21     |
| 533509004111110              | AMINOFILINA (VITAPAN)           | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)               | 62,19    |          | 70,67    |          | 74,93    |          | 75,84    |          | 76,77    |          |
| 519000704116415              | ASMAPEN (NEOQUÍMICA)            | 100 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB. HOSP.) (*)           | 77,28    |          | 87,81    |          | 93,11    |          | 94,24    |          | 95,40    |          |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                           |                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: AMINOFILINA            |                           |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511600706114112                         | AMINOFILINA (HIPOLABOR)   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)           | 24.46   |        | 27,80    |        | 29,47    |        | 29,83    |        | 30,20    |        |
| 511600707110110                         | AMINOFILINA (HIPOLABOR)   | 100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)           | 12.42   |        | 14,12    |        | 14,97    |        | 15,15    |        | 15,34    |        |
| 519000701117410                         | ASMAPEN (NEOQUÍMICA)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 3.09    | 4,27   | 3,51     | 4,85   | 3,72     | 5,15   | 3,77     | 5,21   | 3,82     | 5,27   |
| 520701002111111                         | AMINOFILINA (TEUTO)       | 100 MG COM CT BL AL PVC X 20                                | 2.33    | 3,22   | 2,64     | 3,65   | 2,80     | 3,87   | 2,84     | 3,92   | 2,87     | 3,97   |
| 533509003115112                         | AMINOFILINA (VITAPAN)     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 2.48    | 3,43   | 2,83     | 3,91   | 3,00     | 4,14   | 3,03     | 4,19   | 3,07     | 4,25   |
| 519027001116111                         | AMINOFILINA (NEOQUÍMICA)  | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 2.79    | 3,86   | 3,17     | 4,38   | 3,36     | 4,65   | 3,40     | 4,70   | 3,44     | 4,76   |
| 519000702113419                         | ASMAPEN (NEOQUÍMICA)      | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                         | 4.43    | 6,12   | 5,03     | 6,95   | 5,33     | 7,37   | 5,40     | 7,46   | 5,46     | 7,55   |
| 520714020090706                         | AMINOFILINA (TEUTO)       | 200 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 20            | 2.63    | 3,64   | 2,99     | 4,14   | 3,17     | 4,39   | 3,21     | 4,44   | 3,25     | 4,50   |
| 520714050090906                         | AMINOFILINA (TEUTO)       | 200 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 20             | 2.71    | 3,75   | 3,07     | 4,25   | 3,26     | 4,50   | 3,30     | 4,56   | 3,34     | 4,61   |
| 520701003118118                         | AMINOFILINA (TEUTO)       | 200 MG COM CT BL AL PVC X 20                                | 2.63    | 3,64   | 2,99     | 4,14   | 3,17     | 4,39   | 3,21     | 4,44   | 3,25     | 4,50   |
| 533509002119114                         | AMINOFILINA (VITAPAN)     | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 2.78    | 3,84   | 3,16     | 4,37   | 3,35     | 4,63   | 3,39     | 4,69   | 3,43     | 4,75   |
| 533509001112116                         | AMINOFILINA (VITAPAN)     | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)           | 70.2    |        | 79,77    |        | 84,58    |        | 85,61    |        | 86,66    |        |
| Princípio Ativo: AMINOFILINA DIIDRATADA |                           |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 541312030007303                         | MINOTON (ARISTON)         | 24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 10 ML                         | 65.29   | 90,25  | 74,19    | 102,56 | 78,67    | 108,75 | 79,62    | 110,07 | 80,60    | 111,42 |
| Princípio Ativo: AMIODARONA             |                           |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530201002111414                         | ANGYTON (ROYTON)          | 200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)           | 302.68  |        | 343,95   |        | 364,69   |        | 369,12   |        | 373,66   |        |
| 530201001113413                         | ANGYTON (ROYTON)          | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 15.83   | 21,88  | 17,99    | 24,87  | 19,08    | 26,37  | 19,31    | 26,69  | 19,55    | 27,02  |
| Princípio Ativo: AMISSULPRIDA           |                           |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502819601118317                         | SOCIAN (SANOFI-AVENTIS)   | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 88.83   | 122,80 | 100,94   | 139,53 | 107,03   | 147,95 | 108,33   | 149,74 | 109,66   | 151,59 |
| 502819602114315                         | SOCIAN (SANOFI-AVENTIS)   | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            | 47.15   | 65,18  | 53,58    | 74,07  | 56,81    | 78,53  | 57,50    | 79,49  | 58,21    | 80,46  |
| Princípio Ativo: AMOROLFINA             |                           |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510115030005903                         | LOCERYL (GALDERMA)        | 50MG/ML ESMALTE CT FR VD AMB X 1,25 ML + (10 ESPAT)         | 27.25   | 36,50  | 31,52    | 42,03  | 33,72    | 44,87  | 34,20    | 45,48  | 34,69    | 46,11  |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA            |                           |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508000305151111                         | AMOXICILINA (EUROFARMA)   | 250 MG/5ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED (*)  | 11.37   |        | 12,91    |        | 13,69    |        | 13,86    |        | 14,03    |        |
| 533011605136411                         | UNI AMOX (UNIÃO QUÍMICA)  | 500 MG/5ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML      | 40.16   | 55,52  | 45,64    | 63,10  | 48,40    | 66,90  | 48,98    | 67,71  | 49,59    | 68,55  |
| 500102505138116                         | AMOXICILINA (AUROBINDO)   | 100 MG/ ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COL MED (*) | 33.73   |        | 38,32    |        | 40,63    |        | 41,13    |        | 41,63    |        |
| 506400502136411                         | AMOXIMED (CIMED)          | 500 MG/5 ML PO SUS OR CT FR X 150 ML                        | 21.99   | 30,40  | 24,99    | 34,55  | 26,50    | 36,63  | 26,82    | 37,08  | 27,15    | 37,53  |
| 507720405131416                         | POLIMOXIL (EMS)           | 500 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML                    | 21.08   | 29,14  | 23,95    | 33,11  | 25,40    | 35,11  | 25,71    | 35,53  | 26,02    | 35,97  |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                                | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                              |                                |                                                                             | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA |                                |                                                                             |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508000306131112              | AMOXICILINA (EUROFARMA)        | 500 MG/5ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                      | 17.87   | 24,70 | 20,30    | 28,07 | 21,53    | 29,76 | 21,79    | 30,12 | 22,06    | 30,49 |
| 510613020049903              | AMOXIL (GLAXO)                 | 500 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 150 ML                               | 51.88   | 71,72 | 58,95    | 81,50 | 62,51    | 86,41 | 63,27    | 87,46 | 64,05    | 88,54 |
| 525000605139118              | AMOXICILINA (MEDLEY)           | 500 MG/5 ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS                    | 24.26   | 33,54 | 27,57    | 38,11 | 29,23    | 40,41 | 29,59    | 40,90 | 29,95    | 41,40 |
| 528528601131110              | AMOXICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 100 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                      | 19.32   | 26,71 | 21,95    | 30,34 | 23,27    | 32,17 | 23,56    | 32,56 | 23,85    | 32,96 |
| 528528605137113              | AMOXICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 100 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 573.63  |       | 651,84   |       | 691,15   |       | 699,55   |       | 708,15   |       |
| 525000601133115              | AMOXICILINA (MEDLEY)           | 125 MG/5 ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS                    | 14.58   | 20,15 | 16,57    | 22,90 | 17,57    | 24,29 | 17,78    | 24,58 | 18,00    | 24,88 |
| 508000304139116              | AMOXICILINA (EUROFARMA)        | 125 MG/5ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                      | 8.67    | 11,99 | 9,85     | 13,62 | 10,44    | 14,44 | 10,57    | 14,61 | 10,70    | 14,79 |
| 510613020049703              | AMOXIL (GLAXO)                 | 125 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 150 ML                               | 24.74   | 34,20 | 28,11    | 38,86 | 29,81    | 41,21 | 30,17    | 41,71 | 30,54    | 42,22 |
| 508000308134119              | AMOXICILINA (EUROFARMA)        | 200 MG/5ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                   | 12.35   | 17,07 | 14,03    | 19,40 | 14,88    | 20,57 | 15,06    | 20,82 | 15,24    | 21,07 |
| 525000602131116              | AMOXICILINA (MEDLEY)           | 200 MG/5ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS                     | 13.72   | 18,97 | 15,59    | 21,55 | 16,53    | 22,85 | 16,73    | 23,13 | 16,93    | 23,41 |
| 510000402132419              | FURP-AMOXICILINA (FURP)        | 50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) (*)                   | 233.71  |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 533011602137415              | UNI AMOX (UNIÃO QUÍMICA)       | 250 MG/5ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                       | 16.29   | 22,52 | 18,51    | 25,59 | 19,63    | 27,13 | 19,87    | 27,46 | 20,11    | 27,80 |
| 528528612133111              | AMOXICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 244.09  |       | 277,37   |       | 294,10   |       | 297,67   |       | 301,33   |       |
| 528528609132116              | AMOXICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                        | 8.41    | 11,63 | 9,55     | 13,21 | 10,13    | 14,00 | 10,25    | 14,17 | 10,38    | 14,35 |
| 516708301132114              | AMOXICILINA (NEOLATINA)        | 50MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                          | 8.65    | 11,96 | 9,83     | 13,59 | 10,42    | 14,41 | 10,55    | 14,58 | 10,68    | 14,76 |
| 505200601132414              | AMOXITAN (BUNKER)              | 50 MG/ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                         | 16.41   | 22,68 | 18,65    | 25,77 | 19,77    | 27,33 | 20,01    | 27,66 | 20,26    | 28,00 |
| 503900401131418              | BIMOXIN (BIOFARMA)             | 250 MG/5ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 60 ML                              | 8.01    | 11,07 | 9,10     | 12,58 | 9,65     | 13,34 | 9,77     | 13,51 | 9,89     | 13,67 |
| 533011601130417              | UNI AMOX (UNIÃO QUÍMICA)       | 250 MG/5ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML                      | 25.27   | 34,93 | 28,72    | 39,70 | 30,45    | 42,09 | 30,82    | 42,60 | 31,20    | 43,13 |
| 529900409134116              | AMOXICILINA (RANBAXY)          | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COL DOSAD                   | 17.36   | 24,00 | 19,73    | 27,27 | 20,92    | 28,92 | 21,17    | 29,27 | 21,43    | 29,63 |
| 528528604130115              | AMOXICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 427.17  |       | 485,42   |       | 514,69   |       | 520,94   |       | 527,35   |       |
| 528528608136118              | AMOXICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                       | 14.23   | 19,67 | 16,16    | 22,34 | 17,14    | 23,69 | 17,35    | 23,98 | 17,56    | 24,27 |
| 506400501131414              | AMOXIMED (CIMED)               | 250 MG/5 ML PO SUS ORAL CT FR VD AMB X 150 ML                               | 14.47   | 20,00 | 16,45    | 22,73 | 17,44    | 24,11 | 17,65    | 24,40 | 17,87    | 24,70 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                                |                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA |                                |                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500102506134114              | AMOXICILINA (AUROBINDO)        | 50 MG/ ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COL MED (*)       | 10.13   |        | 11,51    |        | 12,20    |        | 12,35    |        | 12,50    |        |
| 524300406133113              | AMOXICILINA (LUPER)            | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                       | 8.89    | 12,29  | 10,10    | 13,96  | 10,71    | 14,80  | 10,84    | 14,98  | 10,97    | 15,16  |
| 525000603136111              | AMOXICILINA (MEDLEY)           | 250 MG/5 ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS         | 17.67   | 24,43  | 20,08    | 27,75  | 21,29    | 29,43  | 21,55    | 29,79  | 21,81    | 30,15  |
| 503900402136413              | BIMOXIN (BIOFARMA)             | 250 MG/5ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 150 ML                  | 12.87   | 17,79  | 14,63    | 20,22  | 15,51    | 21,44  | 15,70    | 21,70  | 15,89    | 21,97  |
| 506400504139416              | AMOXIMED (CIMED)               | 250 MG/ 5 ML PÓ SUS ORAL CT 50 FR VD AMB X 150 ML (EMB HOSP) (*) | 257.81  |        | 292,96   |        | 310,63   |        | 314,40   |        | 318,27   |        |
| 510000405131413              | FURP-AMOXICILINA (FURP)        | 50 MG/ML PO SUS OR 30 FR VD AMB X 150 ML (EMB HOSP) (*)          | 290.92  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510000401136410              | FURP-AMOXICILINA (FURP)        | 50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML (EMB. HOSP)          | 616.24  | 851,87 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510613020049803              | AMOXIL (GLAXO)                 | 250 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 150 ML                    | 34.83   | 48,15  | 39,57    | 54,70  | 41,96    | 58,00  | 42,47    | 58,71  | 42,99    | 59,43  |
| 505200604131419              | AMOXITAN (BUNKER)              | 50 MG/ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML             | 26.94   | 37,24  | 30,61    | 42,31  | 32,46    | 44,87  | 32,85    | 45,41  | 33,25    | 45,97  |
| 519000501134117              | AMOXICILINA (NEOQUÍMICA)       | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED X 10 ML        | 12.63   | 17,46  | 14,35    | 19,84  | 15,21    | 21,03  | 15,40    | 21,29  | 15,59    | 21,55  |
| 524300405137115              | AMOXICILINA (LUPER)            | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML                      | 17.55   | 24,26  | 19,94    | 27,56  | 21,14    | 29,22  | 21,40    | 29,58  | 21,66    | 29,94  |
| 504600101139118              | AMOXICILINA (BRAINFARMA)       | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COL DOSAD (*)    | 17.3    |        | 19,66    |        | 20,85    |        | 21,10    |        | 21,36    |        |
| 525000604132111              | AMOXICILINA (MEDLEY)           | 400 MG/5ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS          | 18.43   | 25,48  | 20,94    | 28,95  | 22,20    | 30,69  | 22,47    | 31,06  | 22,75    | 31,45  |
| 508000307138110              | AMOXICILINA (EUROFARMA)        | 400 MG/5ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD        | 17.13   | 23,68  | 19,46    | 26,90  | 20,64    | 28,53  | 20,89    | 28,87  | 21,14    | 29,23  |
| 529900410116118              | AMOXICILINA (RANBAXY)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                       | 24.82   | 34,31  | 28,20    | 38,99  | 29,90    | 41,34  | 30,27    | 41,84  | 30,64    | 42,35  |
| 528528619111111              | AMOXICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB FRAC)           | 116.15  | 160,56 | 131,99   | 182,45 | 139,95   | 193,46 | 141,65   | 195,81 | 143,39   | 198,22 |
| 525000607115119              | AMOXICILINA (MEDLEY)           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                       | 27.31   | 37,75  | 31,04    | 42,90  | 32,91    | 45,49  | 33,31    | 46,05  | 33,72    | 46,61  |
| 508000303116112              | AMOXICILINA (EUROFARMA)        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                       | 17.18   | 23,75  | 19,52    | 26,99  | 20,70    | 28,61  | 20,95    | 28,96  | 21,21    | 29,32  |
| 507735401119118              | AMOXICILINA TRIIDRATADA (EMS)  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                       | 29.23   | 40,41  | 33,22    | 45,92  | 35,22    | 48,69  | 35,65    | 49,28  | 36,09    | 49,89  |
| 500102502112116              | AMOXICILINA (AUROBINDO)        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                       | 33.27   | 45,99  | 37,80    | 52,26  | 40,09    | 55,41  | 40,57    | 56,09  | 41,07    | 56,78  |
| 528528616112117              | AMOXICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 210 (EMB HOSP) (*)       | 134.23  |        | 152,54   |        | 161,74   |        | 163,70   |        | 165,72   |        |
| 533011603117418              | UNI AMOX (UNIÃO QUÍMICA)       | 500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7                      | 25.17   | 34,79  | 28,61    | 39,55  | 30,33    | 41,93  | 30,70    | 42,44  | 31,08    | 42,96  |
| 538600106119110              | AMOXICILINA (UNICHEM)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                       | 12.78   | 17,67  | 14,52    | 20,07  | 15,39    | 21,28  | 15,58    | 21,54  | 15,77    | 21,80  |
| 530800402115115              | AMOXICILINA (SANVAL)           | 500 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                        | 22.93   | 31,70  | 26,05    | 36,01  | 27,62    | 38,19  | 27,96    | 38,65  | 28,30    | 39,13  |
| 511514303112115              | AMOXICILINA (SANDOZ)           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                       | 19.02   | 26,29  | 21,61    | 29,87  | 22,91    | 31,67  | 23,19    | 32,06  | 23,48    | 32,45  |
| 528528615116119              | AMOXICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                       | 12.31   | 17,02  | 13,98    | 19,33  | 14,82    | 20,49  | 15,01    | 20,74  | 15,19    | 21,00  |
| 511514304119113              | AMOXICILINA (SANDOZ)           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                       | 27.02   | 37,35  | 30,70    | 42,44  | 32,55    | 45,00  | 32,95    | 45,55  | 33,36    | 46,11  |
| 529900407115114              | AMOXICILINA (RANBAXY)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                       | 18.54   | 25,63  | 21,07    | 29,12  | 22,34    | 30,88  | 22,61    | 31,26  | 22,89    | 31,64  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                 | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                              |                                |                                                              | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA |                                |                                                              |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 529900408111112              | AMOXICILINA (RANBAXY)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 81.54   |       | 92,66    |       | 98,24    |       | 99,44    |       | 100,66   |       |
| 525000608111117              | AMOXICILINA (MEDLEY)           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                   | 20.01   | 27,66 | 22,73    | 31,43 | 24,10    | 33,32 | 24,40    | 33,73 | 24,70    | 34,14 |
| 530800401119117              | AMOXICILINA (SANVAL)           | 500 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                    | 17.52   | 24,22 | 19,90    | 27,51 | 21,10    | 29,17 | 21,36    | 29,53 | 21,62    | 29,89 |
| 524300404114111              | AMOXICILINA (LUPER)            | 500 MG CAP GEL DURA CT 100 BL AL PLAS INC X 7 (EMB HOSP) (*) | 732.62  |       | 832,50   |       | 882,71   |       | 893,44   |       | 904,42   |       |
| 506400505119419              | AMOXIMED (CIMED)               | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 630 ( EMB.HOSP) (*)  | 162.38  |       | 184,52   |       | 195,65   |       | 198,02   |       | 200,46   |       |
| 505200603119415              | AMOXITAN (BUNKER)              | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 6                    | 14.78   | 20,43 | 16,80    | 23,22 | 17,81    | 24,62 | 18,03    | 24,92 | 18,25    | 25,23 |
| 528528618115113              | AMOXICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 840 (EMB HOSP) (*)   | 305.11  |       | 346,71   |       | 367,62   |       | 372,09   |       | 376,66   |       |
| 530800403111113              | AMOXICILINA (SANVAL)           | 500 MG CAPGEL DURA CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)    | 516.33  |       | 586,73   |       | 622,11   |       | 629,67   |       | 637,41   |       |
| 538600107115119              | AMOXICILINA (UNICHEM)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                   | 22.71   | 31,39 | 25,81    | 35,68 | 27,37    | 37,83 | 27,70    | 38,29 | 28,04    | 38,76 |
| 520713100088706              | AMOXICILINA (TEUTO)            | 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)       | 438.63  |       | 498,44   |       | 528,50   |       | 534,92   |       | 541,50   |       |
| 510000403112411              | FURP-AMOXICILINA (FURP)        | 500 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*) | 341.2   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528528617119115              | AMOXICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) (*)   | 195.26  |       | 221,88   |       | 235,26   |       | 238,12   |       | 241,05   |       |
| 524300401115117              | AMOXICILINA (LUPER)            | 500 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 7 (EMB HOSP) (*)  | 366.24  |       | 416,18   |       | 441,28   |       | 446,64   |       | 452,13   |       |
| 510000404119411              | FURP-AMOXICILINA (FURP)        | 500 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 7 (EMB HOSP) (*)  | 106.64  |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500102504115112              | AMOXICILINA (AUROBINDO)        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 350 (EMB HOSP) (*)   | 419.5   |       | 476,70   |       | 505,45   |       | 511,59   |       | 517,88   |       |
| 538600101117111              | AMOXICILINA (UNICHEM)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 392.12  |       | 445,58   |       | 472,45   |       | 478,19   |       | 484,07   |       |
| 503900403116416              | BIMOXIN (BIOFARMA)             | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                   | 9.88    | 13,66 | 11,23    | 15,52 | 11,91    | 16,46 | 12,05    | 16,66 | 12,20    | 16,86 |
| 538600103111119              | AMOXICILINA (UNICHEM)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1000(EMB HOSP) (*)   | 784.23  |       | 891,15   |       | 944,90   |       | 956,38   |       | 968,14   |       |
| 505200602112417              | AMOXITAN (BUNKER)              | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                   | 28.17   | 38,94 | 32,01    | 44,25 | 33,94    | 46,91 | 34,35    | 47,48 | 34,77    | 48,07 |
| 517608701110117              | AMOXICILINA (GLOBO)            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                   | 12.7    | 17,56 | 14,43    | 19,95 | 15,30    | 21,16 | 15,49    | 21,41 | 15,68    | 21,68 |
| 524300402111115              | AMOXICILINA (LUPER)            | 500 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 6                  | 12.63   | 17,46 | 14,35    | 19,84 | 15,21    | 21,03 | 15,40    | 21,29 | 15,59    | 21,55 |
| 528528613113112              | AMOXICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                   | 13.42   | 18,55 | 15,24    | 21,07 | 16,16    | 22,34 | 16,36    | 22,61 | 16,56    | 22,89 |
| 524300403118113              | AMOXICILINA (LUPER)            | 500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 7                  | 22.11   | 30,56 | 25,12    | 34,73 | 26,64    | 36,82 | 26,96    | 37,27 | 27,29    | 37,73 |
| 500102501116118              | AMOXICILINA (AUROBINDO)        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                   | 19.38   | 26,79 | 22,02    | 30,44 | 23,35    | 32,27 | 23,63    | 32,67 | 23,92    | 33,07 |
| 508000301113116              | AMOXICILINA (EUROFARMA)        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                   | 9.98    | 13,80 | 11,34    | 15,67 | 12,02    | 16,62 | 12,17    | 16,82 | 12,32    | 17,02 |
| 519000503110118              | AMOXICILINA (NEOQUÍMICA)       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 15                    | 12.27   | 16,96 | 13,94    | 19,27 | 14,78    | 20,44 | 14,96    | 20,68 | 15,15    | 20,94 |
| 525000606119110              | AMOXICILINA (MEDLEY)           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                   | 14.44   | 19,96 | 16,41    | 22,69 | 17,40    | 24,05 | 17,61    | 24,35 | 17,83    | 24,65 |
| 529900411112116              | AMOXICILINA (RANBAXY)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                   | 16.01   | 22,13 | 18,19    | 25,15 | 19,29    | 26,67 | 19,53    | 26,99 | 19,77    | 27,32 |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|-------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                           |                                |                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA              |                                |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 533011604113416                           | UNI AMOX (UNIÃO QUÍMICA)       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                 | 24.68   | 34,12  | 28,04    | 38,77  | 29,74    | 41,11  | 30,10    | 41,60  | 30,47    | 42,12  |  |
| 538600104116114                           | AMOXICILINA (UNICHEM)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                 | 10.3    | 14,24  | 11,70    | 16,18  | 12,41    | 17,15  | 12,56    | 17,36  | 12,71    | 17,58  |  |
| 519000504117116                           | AMOXICILINA (NEOQUÍMICA)       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 21                  | 15.79   | 21,83  | 17,95    | 24,81  | 19,03    | 26,30  | 19,26    | 26,62  | 19,50    | 26,95  |  |
| 511514301111111                           | AMOXICILINA (SANDOZ)           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16                 | 13.98   | 19,33  | 15,89    | 21,96  | 16,85    | 23,29  | 17,05    | 23,57  | 17,26    | 23,86  |  |
| 529900406119116                           | AMOXICILINA (RANBAXY)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*) | 42.86   |        | 48,71    |        | 51,64    |        | 52,27    |        | 52,91    |        |  |
| 538600105112112                           | AMOXICILINA (UNICHEM)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*) | 156.85  |        | 178,23   |        | 188,98   |        | 191,28   |        | 193,63   |        |  |
| 500102503119114                           | AMOXICILINA (AUROBINDO)        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                 | 10.17   | 14,06  | 11,55    | 15,97  | 12,25    | 16,94  | 12,40    | 17,14  | 12,55    | 17,35  |  |
| 503900404112414                           | BIMOXIN (BIOFARMA)             | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                 | 13.19   | 18,23  | 14,98    | 20,71  | 15,89    | 21,97  | 16,08    | 22,23  | 16,28    | 22,50  |  |
| 504600102119110                           | AMOXICILINA (BRAINFARMA)       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21 (*)             | 19.87   |        | 22,57    |        | 23,94    |        | 24,23    |        | 24,52    |        |  |
| 528528614111113                           | AMOXICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB HOSP) (*) | 91.52   |        | 104,00   |        | 110,27   |        | 111,61   |        | 112,99   |        |  |
| 506400503116412                           | AMOXIMED (CIMED)               | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                 | 14.47   | 20,00  | 16,45    | 22,73  | 17,44    | 24,11  | 17,65    | 24,40  | 17,87    | 24,70  |  |
| 507720401118415                           | POLIMOXIL (EMS)                | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                 | 21.66   | 29,94  | 24,62    | 34,03  | 26,10    | 36,08  | 26,42    | 36,52  | 26,74    | 36,97  |  |
| 531608603114114                           | AMOXICILINA (EMS SIGMA)        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                 | 17.63   | 24,37  | 20,04    | 27,70  | 21,25    | 29,37  | 21,50    | 29,73  | 21,77    | 30,09  |  |
| 531608602118116                           | AMOXICILINA (EMS SIGMA)        | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 21                         | 7.33    | 10,13  | 8,33     | 11,52  | 8,84     | 12,22  | 8,94     | 12,36  | 9,05     | 12,52  |  |
| 508000302111117                           | AMOXICILINA (EUROFARMA)        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                 | 13.65   | 18,87  | 15,52    | 21,45  | 16,45    | 22,75  | 16,65    | 23,02  | 16,86    | 23,31  |  |
| 517608702117115                           | AMOXICILINA (GLOBO)            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                 | 19.13   | 26,44  | 21,74    | 30,05  | 23,05    | 31,86  | 23,33    | 32,25  | 23,62    | 32,65  |  |
| 538600102113118                           | AMOXICILINA (UNICHEM)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*) | 78.42   |        | 89,12    |        | 94,49    |        | 95,64    |        | 96,82    |        |  |
| 531608601111118                           | AMOXICILINA (EMS SIGMA)        | 875 MG COM REV CT BL AL AL X 14                            | 24.62   | 34,03  | 27,98    | 38,67  | 29,66    | 41,00  | 30,02    | 41,50  | 30,39    | 42,01  |  |
| 508000309114111                           | AMOXICILINA (EUROFARMA)        | 875 MG COM REV CT 2 STP AL X 7                             | 26.49   | 36,62  | 30,10    | 41,60  | 31,91    | 44,11  | 32,30    | 44,65  | 32,70    | 45,20  |  |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA TRIHIDRATADA |                                |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 506300501138412                           | AMOXADENE (CIFARMA)            | 125 MG/5 ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 150 ML (*)       | 17.86   |        | 20,29    |        | 21,52    |        | 21,78    |        | 22,05    |        |  |
| 506300502134410                           | AMOXADENE (CIFARMA)            | 250 MG/5 ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 150 ML           | 25.58   | 35,36  | 29,06    | 40,18  | 30,82    | 42,60  | 31,19    | 43,12  | 31,58    | 43,65  |  |
| 506313080027703                           | AMOXADENE (CIFARMA)            | 250 MG/5 ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED  | 25.58   | 35,36  | 29,06    | 40,18  | 30,82    | 42,60  | 31,19    | 43,12  | 31,58    | 43,65  |  |
| 506412100026506                           | AMOXICILINA (CIMED)            | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED        | 7.05    | 9,75   | 8,02     | 11,08  | 8,50     | 11,75  | 8,60     | 11,89  | 8,71     | 12,04  |  |
| 504613050017114                           | NEO MOXILIN (BRAINFARMA)       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 15                 | 23.84   | 32,96  | 27,08    | 37,44  | 28,72    | 39,70  | 29,07    | 40,18  | 29,42    | 40,67  |  |
| 504613050017314                           | NEO MOXILIN (BRAINFARMA)       | 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PVDC INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 264.4   |        | 300,45   |        | 318,57   |        | 322,44   |        | 326,41   |        |  |
| 504613050017214                           | NEO MOXILIN (BRAINFARMA)       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 210 (EMB FRAC)     | 111.04  | 153,50 | 126,18   | 174,43 | 133,79   | 184,95 | 135,42   | 187,19 | 137,08   | 189,49 |  |
| 525906202113117                           | AMOXICILINA (MULTILAB)         | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 21                 | 24.02   | 33,20  | 27,29    | 37,73  | 28,94    | 40,00  | 29,29    | 40,49  | 29,65    | 40,98  |  |
| 504613050017414                           | NEO MOXILIN (BRAINFARMA)       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 21                 | 20.71   | 28,63  | 23,54    | 32,53  | 24,95    | 34,50  | 25,26    | 34,92  | 25,57    | 35,35  |  |
| 525906201117119                           | AMOXICILINA (MULTILAB)         | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 15                 | 18.31   | 25,31  | 20,81    | 28,77  | 22,07    | 30,50  | 22,33    | 30,87  | 22,61    | 31,25  |  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |  |  |
|-------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|--|--|
|                                           |                                        |                                                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |  |  |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA TRIHIDRATADA |                                        |                                                                                       |         |        |          |       |          |       |          |       |          |       |  |  |
| 504613050017014                           | NEO MOXILIN (BRAINFARMA)               | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 12                                            | 19.07   | 26,36  | 21,67    | 29,96 | 22,98    | 31,77 | 23,26    | 32,15 | 23,54    | 32,55 |  |  |
| 525312050035206                           | AMOXICILINA (NOVA QUÍMICA)             | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15                                          | 13.71   | 18,95  | 15,58    | 21,53 | 16,52    | 22,83 | 16,72    | 23,11 | 16,92    | 23,39 |  |  |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA TRIIDRATADA  |                                        |                                                                                       |         |        |          |       |          |       |          |       |          |       |  |  |
| 510015020037603                           | FURP - AMOXICILINA (FURP)              | 50 MG/ML PO SUS OR CX 30 FR VD AMB X 150 ML (EMB HOSP) (*)                            | 290.92  |        |          |       |          |       |          |       |          |       |  |  |
| 525912050015506                           | AMOXICILINA TRIIDRATADA (MULTILAB)     | 100 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 15 G (150 ML) + COP                                | 30.1    | 41,61  | 34,21    | 47,29 | 36,27    | 50,14 | 36,71    | 50,75 | 37,16    | 51,37 |  |  |
| 510600603139311                           | AMOXIL (GLAXO)                         | 500 MG/5 ML PO EXT CT FR VD AMB X 150 ML                                              | 51.88   | 71,72  | 58,95    | 81,50 | 62,51    | 86,41 | 63,27    | 87,46 | 64,05    | 88,54 |  |  |
| 522600203134415                           | AMOXI-PED (STIEFEL)                    | 100 MG/ML SUS OR TUTTI FRUTTI CT FR VD AMB 150 ML                                     | 41.75   | 57,71  | 47,45    | 65,59 | 50,31    | 69,55 | 50,92    | 70,39 | 51,55    | 71,26 |  |  |
| 510600601136315                           | AMOXIL (GLAXO)                         | 125 MG/5 ML PO PREP EXT CT FR VD AMB X 150 ML                                         | 24.74   | 34,20  | 28,11    | 38,86 | 29,81    | 41,21 | 30,17    | 41,71 | 30,54    | 42,22 |  |  |
| 522600201131419                           | AMOXI-PED (STIEFEL)                    | 25 MG/ML SUS OR TUTTI FRUTTI CT FR VD AMB X 150 ML                                    | 19.81   | 27,38  | 22,51    | 31,12 | 23,87    | 33,00 | 24,16    | 33,40 | 24,46    | 33,81 |  |  |
| 524305802134415                           | NOVOXIL (LUPER)                        | 250 MG SUSPENSAO 60 ML                                                                | 16.81   | 23,24  | 19,11    | 26,41 | 20,26    | 28,00 | 20,50    | 28,34 | 20,76    | 28,69 |  |  |
| 510600701130319                           | AMOXIL BD (GLAXO)                      | 200MG / 5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                                           | 24.74   | 34,20  | 28,11    | 38,86 | 29,81    | 41,21 | 30,17    | 41,71 | 30,54    | 42,22 |  |  |
| 538508302136412                           | NEO MOXILIN (HYPERMARCAS)              | 250 MG/5 ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML                                  | 26.76   | 36,99  | 30,40    | 42,03 | 32,24    | 44,56 | 32,63    | 45,10 | 33,03    | 45,66 |  |  |
| 513000201131411                           | IQUEGO - AMOXICILINA (IQUEGO)          | 50 MG/ML PO PREP EXTEMP CX 50 FR VD AMB X 80 ML (60 ML APÓS RECONSTITUIÇÃO) + DOSADOR | 233.85  | 323,27 |          |       |          |       |          |       |          |       |  |  |
| 511500501138412                           | AMOXINA (SANDOZ)                       | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                                            | 11.54   | 15,95  | 13,11    | 18,12 | 13,90    | 19,22 | 14,07    | 19,45 | 14,24    | 19,69 |  |  |
| 538508304139419                           | NEO MOXILIN (HYPERMARCAS)              | 250 MG/5 ML PO PREP EXT SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) (*)                 | 331.53  |        | 376,74   |       | 399,46   |       | 404,31   |       | 409,28   |       |  |  |
| 525912050015606                           | AMOXICILINA TRIIDRATADA (MULTILAB)     | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 3 G (60 ML) + COP                                   | 9.06    | 12,52  | 10,30    | 14,23 | 10,92    | 15,09 | 11,05    | 15,27 | 11,18    | 15,46 |  |  |
| 525300310134114                           | AMOXICILINA (NOVA QUÍMICA)             | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML                                         | 22.32   | 30,85  | 25,36    | 35,06 | 26,89    | 37,17 | 27,22    | 37,62 | 27,55    | 38,08 |  |  |
| 524305801138417                           | NOVOXIL (LUPER)                        | 250MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML (APÓS RECONSTITUIÇÃO)                       | 24.73   | 34,19  | 28,10    | 38,85 | 29,80    | 41,19 | 30,16    | 41,69 | 30,53    | 42,20 |  |  |
| 520200401137414                           | BIAMOX (LASA)                          | 250 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML                                              | 22.69   | 31,37  | 25,78    | 35,64 | 27,34    | 37,79 | 27,67    | 38,25 | 28,01    | 38,72 |  |  |
| 538508303132410                           | NEO MOXILIN (HYPERMARCAS)              | 250 MG/5 ML PO PREP EXT SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML (EMB HOSP) (*)                | 828.9   |        | 941,91   |       | 998,72   |       | 1.010,85 |       | 1.023,28 |       |  |  |
| 510600602132313                           | AMOXIL (GLAXO)                         | 250 MG/5ML PO EXT CT FR VD AMB X 150 ML                                               | 34.83   | 48,15  | 39,57    | 54,70 | 41,96    | 58,00 | 42,47    | 58,71 | 42,99    | 59,43 |  |  |
| 510012100012003                           | FURP - AMOXICILINA (FURP)              | 50 MG/ML PO SUS OR PACK 50 FR VD AMB X 150 ML (EMB. HOSP)                             | 547.14  | 756,35 |          |       |          |       |          |       |          |       |  |  |
| 507701702132410                           | AMOX (EMS)                             | EMS - SUSP PO 250MG/5ML FR 150ML                                                      | 21.09   | 29,15  | 23,96    | 33,12 | 25,41    | 35,12 | 25,72    | 35,55 | 26,03    | 35,98 |  |  |
| 521125702137116                           | AMOXICILINA TRIIDRATADA (BIOSINTÉTICA) | 250 MG/5ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS X 10 ML                 | 22.64   | 31,30  | 25,73    | 35,56 | 27,28    | 37,71 | 27,61    | 38,16 | 27,95    | 38,63 |  |  |
| 500513001133111                           | AMOXICILINA TRIIDRATADA (ACHÉ)         | 250 MG/5 ML PO SUSP EXTEMP OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS X 10 ML                 | 22.64   | 31,30  | 25,73    | 35,56 | 27,28    | 37,71 | 27,61    | 38,16 | 27,95    | 38,63 |  |  |
| 522600202138417                           | AMOXI-PED (STIEFEL)                    | 50 MG/ML SUS OR TUTTI-FRUTTI CT FR VD AMB X 150 ML                                    | 27.62   | 38,18  | 31,38    | 43,38 | 33,28    | 46,00 | 33,68    | 46,56 | 34,10    | 47,13 |  |  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                          |                                        |                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA TRIIDRATADA |                                        |                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525912050015706                          | AMOXICILINA TRIIDRATADA (MULTILAB)     | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 7,5 G (150 ML) + COP (*)              | 18.11   |        | 20,58    |        | 21,82    |        | 22,09    |        | 22,36    |        |
| 508027703131412                          | SINOT (EUROFARMA)                      | 400 MG / 5 ML PO P SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS                | 10.27   | 14,20  | 11,66    | 16,12  | 12,37    | 17,10  | 12,52    | 17,30  | 12,67    | 17,52  |
| 510600702137317                          | AMOXIL BD (GLAXO)                      | 400MG / 5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                             | 34.92   | 48,27  | 39,69    | 54,86  | 42,08    | 58,17  | 42,59    | 58,87  | 43,11    | 59,60  |
| 500513002131112                          | AMOXICILINA TRIIDRATADA (ACHÉ)         | 400MG/5ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS X 10ML     | 22.69   | 31,37  | 25,78    | 35,64  | 27,34    | 37,79  | 27,67    | 38,25  | 28,01    | 38,72  |
| 508027701139416                          | SINOT (EUROFARMA)                      | 400 MG / 5 ML PO P SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS               | 13.68   | 18,91  | 15,54    | 21,48  | 16,48    | 22,78  | 16,68    | 23,05  | 16,88    | 23,34  |
| 521125701130118                          | AMOXICILINA TRIIDRATADA (BIOSINTÉTICA) | 400 MG/ 5 ML PO SUS EXTEMP OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD X 10 ML | 22.69   | 31,37  | 25,78    | 35,64  | 27,34    | 37,79  | 27,67    | 38,25  | 28,01    | 38,72  |
| 521126404113111                          | AMOXICILINA (BIOSINTÉTICA)             | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                              | 33.25   | 45,96  | 37,79    | 52,23  | 40,06    | 55,38  | 40,55    | 56,06  | 41,05    | 56,75  |
| 510600606111310                          | AMOXIL (GLAXO)                         | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                              | 39.11   | 54,06  | 44,45    | 61,44  | 47,13    | 65,15  | 47,70    | 65,94  | 48,29    | 66,75  |
| 538508307111418                          | NEO MOXILIN (HYPERMARCAS)              | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 21                              | 20.5    | 28,34  | 23,30    | 32,20  | 24,70    | 34,15  | 25,00    | 34,56  | 25,31    | 34,99  |
| 511500502118415                          | AMOXINA (SANDOZ)                       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                               | 11.54   | 15,95  | 13,11    | 18,12  | 13,90    | 19,22  | 14,07    | 19,45  | 14,24    | 19,69  |
| 520200402117417                          | BIAMOX (LASA)                          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                              | 22.69   | 31,37  | 25,78    | 35,64  | 27,34    | 37,79  | 27,67    | 38,25  | 28,01    | 38,72  |
| 507701701111411                          | AMOX (EMS)                             | EMS - 500 MG 1 BL X 21 CAPS                                             | 21.67   | 29,96  | 24,63    | 34,04  | 26,11    | 36,09  | 26,43    | 36,53  | 26,75    | 36,98  |
| 524305804110416                          | NOVOXIL (LUPER)                        | 500 MG C/21 CAPSULAS                                                    | 25.18   | 34,81  | 28,62    | 39,56  | 30,34    | 41,95  | 30,71    | 42,46  | 31,09    | 42,98  |
| 525300303111112                          | AMOXICILINA (NOVA QUÍMICA)             | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                              | 24.98   | 34,53  | 28,38    | 39,23  | 30,09    | 41,60  | 30,46    | 42,11  | 30,83    | 42,62  |
| 511500504110411                          | AMOXINA (SANDOZ)                       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                              | 18.89   | 26,11  | 21,47    | 29,68  | 22,76    | 31,47  | 23,04    | 31,85  | 23,32    | 32,24  |
| 500514103118111                          | AMOXICILINA (ACHÉ)                     | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                              | 33.25   | 45,96  | 37,79    | 52,23  | 40,06    | 55,38  | 40,55    | 56,06  | 41,05    | 56,75  |
| 510600604119314                          | AMOXIL (GLAXO)                         | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                              | 51.18   | 70,75  | 58,16    | 80,40  | 61,67    | 85,25  | 62,42    | 86,29  | 63,19    | 87,35  |
| 525300302115114                          | AMOXICILINA (NOVA QUÍMICA)             | 500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10                            | 33.08   | 45,73  | 37,59    | 51,96  | 39,85    | 55,09  | 40,34    | 55,76  | 40,84    | 56,45  |
| 538508306115411                          | NEO MOXILIN (HYPERMARCAS)              | 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PVDC INC X 500 (EMB HOSP) (*)              | 461.74  |        | 524,70   |        | 556,34   |        | 563,10   |        | 570,03   |        |
| 513004101115417                          | IQUEGO-AMOXICILINA (IQUEGO)            | 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PVC INC X 500                              | 136.09  | 188,13 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508014040102806                          | AMOXICILINA (EUROFARMA)                | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                   | 37.76   | 52,20  | 42,91    | 59,32  | 45,50    | 62,89  | 46,05    | 63,66  | 46,62    | 64,44  |
| 500114080016606                          | AMOXICILINA (AUROBINDO)                | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 70 (EMB HOSP) (*)               | 84.39   |        | 95,90    |        | 101,68   |        | 102,91   |        | 104,18   |        |
| 541512030001014                          | AXEPEN (AGILA)                         | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)              | 127.84  |        | 145,27   |        | 154,03   |        | 155,90   |        | 157,82   |        |
| 538508305119411                          | NEO MOXILIN (HYPERMARCAS)              | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 210 (EMB FRAC)                  | 193.92  | 268,07 | 220,36   | 304,62 | 233,65   | 322,99 | 236,49   | 326,91 | 239,40   | 330,94 |
| 521126402110113                          | AMOXICILINA (BIOSINTÉTICA)             | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                              | 19.38   | 26,79  | 22,02    | 30,44  | 23,35    | 32,27  | 23,63    | 32,67  | 23,92    | 33,07  |
| 504613010015716                          | AMOXICILINA (BRAINFARMA)               | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 21                               | 15.79   | 21,83  | 17,95    | 24,81  | 19,03    | 26,30  | 19,26    | 26,62  | 19,50    | 26,95  |
| 513400201112412                          | AMOXIPEN (INSTITUTO BIOCHIMICO)        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)              | 56.96   |        | 64,72    |        | 68,63    |        | 69,46    |        | 70,31    |        |
| 505515107118411                          | AMOXACIN (CAZI QUÍMICA)                | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                              | 12.62   | 17,45  | 14,34    | 19,82  | 15,21    | 21,02  | 15,39    | 21,27  | 15,58    | 21,54  |
| 538508301113419                          | NEO MOXILIN (HYPERMARCAS)              | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 12                              | 22.17   | 30,65  | 25,20    | 34,83  | 26,72    | 36,94  | 27,04    | 37,38  | 27,38    | 37,84  |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                          |                               |                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA TRIIDRATADA |                               |                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524305803114418                          | NOVOXIL (LUPER)               | 500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                          | 24.54   | 33,92  | 27,89    | 38,55  | 29,57    | 40,87  | 29,93    | 41,37  | 30,29    | 41,88  |
| 511500503114413                          | AMOXINA (SANDOZ)              | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                         | 13.64   | 18,86  | 15,50    | 21,42  | 16,43    | 22,71  | 16,63    | 22,99  | 16,83    | 23,27  |
| 500514101115113                          | AMOXICILINA (ACHÉ)            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                         | 19.38   | 26,79  | 22,02    | 30,44  | 23,35    | 32,27  | 23,63    | 32,67  | 23,92    | 33,07  |
| 504613010015616                          | AMOXICILINA (BRAINFARMA)      | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 15                          | 12.27   | 16,96  | 13,94    | 19,27  | 14,78    | 20,44  | 14,96    | 20,68  | 15,15    | 20,94  |
| 505515106111413                          | AMOXACIN (CAZI QUÍMICA)       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                         | 18.97   | 26,22  | 21,55    | 29,79  | 22,85    | 31,59  | 23,13    | 31,97  | 23,41    | 32,37  |
| 510600605115312                          | AMOXIL (GLAXO)                | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                         | 29.81   | 41,21  | 33,87    | 46,82  | 35,91    | 49,65  | 36,35    | 50,25  | 36,80    | 50,87  |
| 538508308118416                          | NEO MOXILIN (HYPERMARCAS)     | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 15                         | 17.55   | 24,26  | 19,94    | 27,56  | 21,14    | 29,22  | 21,40    | 29,58  | 21,66    | 29,94  |
| 520200403113415                          | BIAMOX (LASA)                 | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                         | 17.15   | 23,71  | 19,48    | 26,93  | 20,66    | 28,56  | 20,91    | 28,91  | 21,17    | 29,26  |
| 505600601113415                          | AXEPEN (ASPEN PHARMA)         | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)         | 135.32  |        | 153,77   |        | 163,04   |        | 165,02   |        | 167,05   |        |
| 500514102111111                          | AMOXICILINA (ACHÉ)            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                         | 25.42   | 35,14  | 28,89    | 39,93  | 30,63    | 42,34  | 31,00    | 42,85  | 31,38    | 43,38  |
| 521126403117111                          | AMOXICILINA (BIOSINTÉTICA)    | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                         | 25.42   | 35,14  | 28,89    | 39,93  | 30,63    | 42,34  | 31,00    | 42,85  | 31,38    | 43,38  |
| 500114080016706                          | AMOXICILINA (AUROBINDO)       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 140 (EMB HOSP) (*)         | 168.76  |        | 191,77   |        | 203,34   |        | 205,81   |        | 208,34   |        |
| 508027702119419                          | SINOT (EUROFARMA)             | 875 MG COM REV CT STR AL X 14                                      | 19.03   | 26,31  | 21,62    | 29,89  | 22,93    | 31,69  | 23,21    | 32,08  | 23,49    | 32,47  |
| 508014040102906                          | AMOXICILINA (EUROFARMA)       | 875 MG COM REV CT STR AL X 42 (EMB FRAC)                           | 79.47   | 109,86 | 90,30    | 124,82 | 95,74    | 132,35 | 96,91    | 133,96 | 98,10    | 135,61 |
| 508027704111415                          | SINOT (EUROFARMA)             | 875 MG COM REV CT STR AL X 7                                       | 13.23   | 18,29  | 15,03    | 20,78  | 15,94    | 22,03  | 16,13    | 22,30  | 16,33    | 22,58  |
| 500514104114118                          | AMOXICILINA (ACHÉ)            | 875 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14                                | 31.32   | 43,30  | 35,60    | 49,21  | 37,74    | 52,17  | 38,20    | 52,81  | 38,67    | 53,46  |
| 521126401114115                          | AMOXICILINA (BIOSINTÉTICA)    | 875 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14                                | 31.32   | 43,30  | 35,60    | 49,21  | 37,74    | 52,17  | 38,20    | 52,81  | 38,67    | 53,46  |
| 510600704113318                          | AMOXIL BD (GLAXO)             | 875 MG COM REV CT FR VD AMB X 14                                   | 48.22   | 66,66  | 54,79    | 75,74  | 58,09    | 80,31  | 58,80    | 81,28  | 59,52    | 82,28  |
| 510600703117311                          | AMOXIL BD (GLAXO)             | 875 MG COM REV CT FR VD AMB X 20                                   | 68.77   | 95,06  | 78,14    | 108,02 | 82,85    | 114,53 | 83,86    | 115,92 | 84,89    | 117,35 |
| Princípio Ativo: AMPICILINA              |                               |                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533011701151416                          | UNI AMPICILIN (UNIÃO QUÍMICA) | 1 G PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 5 ML                | 231.97  | 320,67 | 263,60   | 364,39 | 279,50   | 386,36 | 282,89   | 391,06 | 286,37   | 395,87 |
| 533011702158414                          | UNI AMPICILIN (UNIÃO QUÍMICA) | 500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 5 ML             | 167.9   | 232,10 | 190,80   | 263,75 | 202,30   | 279,66 | 204,76   | 283,05 | 207,28   | 286,53 |
| 505200701137418                          | AMPICIFLAN (BUNKER)           | 250 MG PÓ PARA SUSPENSÃO FR 60 ML                                  | 13.9    | 19,21  | 15,79    | 21,83  | 16,75    | 23,15  | 16,95    | 23,43  | 17,16    | 23,72  |
| 525900105132413                          | AMPICILAB (MULTILAB)          | 3 G PO SUS OR CX 50 FR VD AMB                                      | 127.53  | 176,29 | 144,91   | 200,32 | 153,65   | 212,40 | 155,52   | 214,98 | 157,43   | 217,62 |
| 525900101137410                          | AMPICILAB (MULTILAB)          | 3 G PO SUS OR CT FR VD AMB (*)                                     | 13.41   |        | 15,23    |        | 16,15    |        | 16,35    |        | 16,55    |        |
| 520200101133413                          | AMFLOX (LASA)                 | 50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML                         | 8.45    | 11,68  | 9,61     | 13,28  | 10,19    | 14,08  | 10,31    | 14,25  | 10,44    | 14,43  |
| 516700601137418                          | AMPILOZIN (NEOLATINA)         | 250 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                          | 11.05   | 15,28  | 12,56    | 17,36  | 13,31    | 18,40  | 13,47    | 18,63  | 13,64    | 18,86  |
| 528528702132112                          | AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG/ ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + CP MED                   | 5.96    | 8,24   | 6,78     | 9,37   | 7,19     | 9,93   | 7,27     | 10,06  | 7,36     | 10,18  |
| 528512030112706                          | AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG/ ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + CP MED                   | 5.63    | 7,78   | 6,40     | 8,85   | 6,79     | 9,38   | 6,87     | 9,50   | 6,95     | 9,61   |
| 528528703139110                          | AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG/ ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                     | 5.96    | 8,24   | 6,78     | 9,37   | 7,19     | 9,93   | 7,27     | 10,06  | 7,36     | 10,18  |
| 528528706138115                          | AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG/ ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML + CP MED (EMB HOSP) (*) | 207.48  |        | 235,76   |        | 249,98   |        | 253,02   |        | 256,13   |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                               |                                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: AMPICILINA |                               |                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528512030112806             | AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG/ ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 196     |        | 222,73   |        | 236,16   |        | 239,03   |        | 241,97   |        |
| 528528701136114             | AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG/ ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + CP MED (EMB HOSP) (*)      | 207,48  |        | 235,76   |        | 249,98   |        | 253,02   |        | 256,13   |        |
| 528504608136412             | PRATICILIN (PRATI, DONADUZZI) | 250 MG/5ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML (EMB HOSP) (*)         | 123,86  |        | 140,75   |        | 149,24   |        | 151,05   |        | 152,91   |        |
| 528504610130418             | PRATICILIN (PRATI, DONADUZZI) | 250 MG/5ML PO SUS OR CT FR PLAS AMB X 60 ML                           | 2,33    | 3,22   | 2,65     | 3,66   | 2,80     | 3,88   | 2,84     | 3,92   | 2,87     | 3,97   |
| 520200102131414             | AMFLOX (LASA)                 | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COL MED                     | 13,81   | 19,09  | 15,69    | 21,69  | 16,64    | 23,00  | 16,84    | 23,28  | 17,05    | 23,57  |
| 528504603134411             | PRATICILIN (PRATI, DONADUZZI) | 250 MG/5 ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) (*)          | 129,7   |        | 147,39   |        | 156,28   |        | 158,17   |        | 160,12   |        |
| 519000601139110             | AMPICILINA (NEOQUÍMICA)       | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED X 5 ML           | 21,13   | 29,21  | 24,01    | 33,19  | 25,46    | 35,19  | 25,77    | 35,62  | 26,08    | 36,06  |
| 519000602135119             | AMPICILINA (NEOQUÍMICA)       | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED X 5 ML            | 7,78    | 10,75  | 8,84     | 12,22  | 9,37     | 12,96  | 9,49     | 13,11  | 9,60     | 13,27  |
| 528528714130111             | AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG/ ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED (*)                 | 14,87   |        | 16,91    |        | 17,93    |        | 18,14    |        | 18,37    |        |
| 528512030112906             | AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG/ ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + CP MED 11                  | 14,05   | 19,42  | 15,97    | 22,08  | 16,94    | 23,41  | 17,14    | 23,70  | 17,35    | 23,99  |
| 528528705131117             | AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG/ ML SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML +CP MED                        | 14,87   | 20,56  | 16,91    | 23,37  | 17,93    | 24,78  | 18,14    | 25,08  | 18,37    | 25,39  |
| 528528704135119             | AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG/ ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED (EMB HOSP) (*)   | 427,17  |        | 485,42   |        | 514,69   |        | 520,94   |        | 527,35   |        |
| 528512030112606             | AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 403,56  |        | 458,58   |        | 486,24   |        | 492,15   |        | 498,20   |        |
| 528504611137416             | PRATICILIN (PRATI, DONADUZZI) | 250 MG/5ML PO SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML                          | 26,95   | 37,25  | 30,62    | 42,33  | 32,47    | 44,88  | 32,86    | 45,43  | 33,27    | 45,99  |
| 528504609132410             | PRATICILIN (PRATI, DONADUZZI) | 250 MG/5ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML (EMB HOSP) (*)        | 353,05  |        | 401,18   |        | 425,38   |        | 430,55   |        | 435,84   |        |
| 538509202135412             | NEO AMPICILIN (HYPERMARCAS)   | 250 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                            | 15,94   | 22,03  | 18,11    | 25,04  | 19,21    | 26,55  | 19,44    | 26,87  | 19,68    | 27,20  |
| 510800401130413             | AMPICILIL (GREENPHARMA)       | 250 MG/ 5ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 60 ML                       | 12,68   | 17,53  | 14,41    | 19,92  | 15,28    | 21,12  | 15,46    | 21,38  | 15,65    | 21,64  |
| 533011705130413             | UNI AMPICILIN (UNIÃO QUÍMICA) | PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML 50MG/ML                                | 17,44   | 24,11  | 19,82    | 27,40  | 21,01    | 29,05  | 21,27    | 29,40  | 21,53    | 29,76  |
| 528528707134113             | AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG/ ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + CP MED (EMB HOSP) (*)     | 427,17  |        | 485,42   |        | 514,69   |        | 520,94   |        | 527,35   |        |
| 538902302115314             | BINOTAL (BAYER)               | 1000 MG COM CT STR X 14                                               | 40,03   | 55,34  | 45,49    | 62,88  | 48,23    | 66,67  | 48,82    | 67,48  | 49,42    | 68,31  |
| 538902303111312             | BINOTAL (BAYER)               | 1000 MG COM CT STR X 21                                               | 60,04   | 83,00  | 68,23    | 94,32  | 72,34    | 100,00 | 73,22    | 101,22 | 74,12    | 102,46 |
| 528512040116106             | AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 350 (EMB FRAC)              | 342,91  | 474,03 | 389,66   | 538,65 | 413,16   | 571,14 | 418,18   | 578,07 | 423,32   | 585,18 |
| 525900104111412             | AMPICILAB (MULTILAB)          | 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)            | 248,96  |        | 282,90   |        | 299,96   |        | 303,61   |        | 307,34   |        |
| 528504613113417             | PRATICILIN (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24                            | 27,41   | 37,89  | 31,15    | 43,05  | 33,02    | 45,65  | 33,43    | 46,21  | 33,84    | 46,77  |
| 511512102111115             | AMPICILINA (SANDOZ)           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24                            | 26,79   | 37,03  | 30,44    | 42,08  | 32,28    | 44,62  | 32,67    | 45,16  | 33,07    | 45,72  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                               |                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: AMPICILINA |                               |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528512040116006             | AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)     | 274.33  | 379,22 | 311,73   | 430,92 | 330,53   | 456,91 | 334,55   | 462,46 | 338,66   | 468,15 |
| 524300501111113             | AMPICILINA (LUPER)            | 500 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 6 (EMB HOSP) (*)  | 335.35  |        | 381,07   |        | 404,05   |        | 408,96   |        | 413,99   |        |
| 528504614111418             | PRATICILIN (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)   | 154.87  |        | 175,98   |        | 186,59   |        | 188,86   |        | 191,18   |        |
| 524300504119115             | AMPICILINA (LUPER)            | 500 MG CAP GEL DURA CT 4 BL AL PLAS INC X 6                  | 26.76   | 36,99  | 30,40    | 42,03  | 32,24    | 44,56  | 32,63    | 45,10  | 33,03    | 45,66  |
| 508014040103806             | AMPICILINA (EUROFARMA)        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 48 (EMB FRAC)        | 49.02   | 67,76  | 55,70    | 77,00  | 59,06    | 81,64  | 59,78    | 82,64  | 60,51    | 83,65  |
| 528528712111118             | AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) (*)   | 207.45  |        | 235,73   |        | 249,95   |        | 252,99   |        | 256,10   |        |
| 513000301111412             | IQUEGO - AMPICILINA (IQUEGO)  | 500 MG COM CX 50 ENV AL X 10                                 | 205.65  | 284,28 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520200103111417             | AMFLOX (LASA)                 | 500 MG CAP GEL DURA CX ENV AL POLIET X 500                   | 9.6     | 13,27  | 10,91    | 15,08  | 11,57    | 15,99  | 11,71    | 16,19  | 11,85    | 16,39  |
| 516700605116415             | AMPILOZIN (NEOLATINA)         | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 ( EMB HOSP) (*)  | 501.32  |        | 569,67   |        | 604,03   |        | 611,36   |        | 618,88   |        |
| 528528711115111             | AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 210 (EMB HOSP) (*)   | 126.76  |        | 144,05   |        | 152,73   |        | 154,59   |        | 156,49   |        |
| 524300502116119             | AMPICILINA (LUPER)            | 500 MG CAP GEL DURA CT 100 BL AL PLAS INC X 6 (EMB HOSP) (*) | 670.77  |        | 762,22   |        | 808,20   |        | 818,01   |        | 828,07   |        |
| 508017802110114             | AMPICILINA (EUROFARMA)        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 18                   | 18.38   | 25,41  | 20,88    | 28,86  | 22,14    | 30,60  | 22,41    | 30,98  | 22,68    | 31,36  |
| 528512040115806             | AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB FRAC)      | 68.58   | 94,80  | 77,93    | 107,73 | 82,63    | 114,22 | 83,63    | 115,61 | 84,66    | 117,03 |
| 528528713118116             | AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 840 (EMB HOSP) (*)   | 299.64  |        | 340,49   |        | 361,02   |        | 365,41   |        | 369,90   |        |
| 505200703113419             | AMPICIFLAN (BUNKER)           | 500 MG CAP CT 1 BL AL PLAS INC X 6                           | 13.38   | 18,50  | 15,21    | 21,02  | 16,12    | 22,29  | 16,32    | 22,56  | 16,52    | 22,84  |
| 541512030000916             | AMPICILINA (AGILA)            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)   | 67.15   |        | 76,31    |        | 80,91    |        | 81,89    |        | 82,90    |        |
| 520200104116412             | AMFLOX (LASA)                 | 500 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 10                    | 12.67   | 17,51  | 14,40    | 19,90  | 15,26    | 21,10  | 15,45    | 21,36  | 15,64    | 21,62  |
| 525900102117413             | AMPICILAB (MULTILAB)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                   | 14.4    | 19,91  | 16,36    | 22,62  | 17,35    | 23,98  | 17,56    | 24,27  | 17,77    | 24,57  |
| 525900103113411             | AMPICILAB (MULTILAB)          | 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)   | 83      |        | 94,32    |        | 100,01   |        | 101,22   |        | 102,47   |        |
| 516700603113419             | AMPILOZIN (NEOLATINA)         | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                   | 11.49   | 15,88  | 13,05    | 18,04  | 13,84    | 19,13  | 14,01    | 19,36  | 14,18    | 19,60  |
| 528528710119111             | AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21 (*)               | 18.99   |        | 21,58    |        | 22,89    |        | 23,16    |        | 23,45    |        |
| 505609301112115             | AMPICILINA (ASPEN PHARMA)     | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)   | 71.09   |        | 80,77    |        | 85,65    |        | 86,69    |        | 87,75    |        |
| 508017801114116             | AMPICILINA (EUROFARMA)        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                   | 12.26   | 16,95  | 13,93    | 19,26  | 14,77    | 20,42  | 14,95    | 20,67  | 15,14    | 20,92  |
| 505200702117410             | AMPICIFLAN (BUNKER)           | 500 MG CX 12 CAPS                                            | 25.34   | 35,03  | 28,79    | 39,80  | 30,53    | 42,20  | 30,90    | 42,71  | 31,28    | 43,24  |
| 528528708114116             | AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                   | 12.24   | 16,92  | 13,91    | 19,23  | 14,75    | 20,39  | 14,93    | 20,64  | 15,11    | 20,89  |
| 528504612117419             | PRATICILIN (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                   | 14.96   | 20,68  | 17,00    | 23,49  | 18,02    | 24,91  | 18,24    | 25,21  | 18,46    | 25,52  |
| 511512101113114             | AMPICILINA (SANDOZ)           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                   | 12.15   | 16,80  | 13,81    | 19,09  | 14,64    | 20,24  | 14,82    | 20,49  | 15,00    | 20,74  |
| 528528709110114             | AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB HOSP) (*)   | 80.66   |        | 91,66    |        | 97,19    |        | 98,37    |        | 99,58    |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                               |                                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: AMPICILINA        |                               |                                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538902301119316                    | BINOTAL (BAYER)               | 500 MG COM CT STR X 14                                                         | 22,36   | 30,91  | 25,41    | 35,12  | 26,94    | 37,24  | 27,27    | 37,69  | 27,60    | 38,16  |
| 528512040115906                    | AMPICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC)                       | 137,16  | 189,60 | 155,86   | 215,45 | 165,26   | 228,45 | 167,27   | 231,22 | 169,32   | 234,07 |
| 511512103116110                    | AMPICILINA (SANDOZ)           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 18                                     | 18,19   | 25,15  | 20,67    | 28,57  | 21,91    | 30,29  | 22,18    | 30,66  | 22,45    | 31,04  |
| 538902304118310                    | BINOTAL (BAYER)               | 500 MG COM CT STR X 21                                                         | 33,54   | 46,36  | 38,11    | 52,69  | 40,41    | 55,86  | 40,90    | 56,54  | 41,41    | 57,24  |
| 524300503112117                    | AMPICILINA (LUPER)            | 500 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 6                                    | 13,17   | 18,21  | 14,96    | 20,68  | 15,87    | 21,93  | 16,06    | 22,20  | 16,26    | 22,47  |
| 525912040015406                    | AMPICILINA (MULTILAB)         | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                     | 6,64    | 9,18   | 7,55     | 10,44  | 8,01     | 11,07  | 8,10     | 11,20  | 8,20     | 11,34  |
| Princípio Ativo: AMPICILINA SÓDICA |                               |                                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 541512030000816                    | AMPICILINA SÓDICA (AGILA)     | 1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                       | 150,91  |        | 171,49   |        | 181,83   |        | 184,04   |        | 186,30   |        |
| 520701401156117                    | AMPICILINA SÓDICA (TEUTO)     | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)    | 348,22  |        | 395,70   |        | 419,57   |        | 424,66   |        | 429,89   |        |
| 510000601151413                    | FURP-AMPICILINA (FURP)        | 200 MG/ML PÓ INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB. HOSP)     | 172,72  | 238,76 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500102003159117                    | AMPICILINA SÓDICA (AUROBINDO) | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                               | 263,3   |        | 299,20   |        | 317,25   |        | 321,10   |        | 325,05   |        |
| 500102002152119                    | AMPICILINA SÓDICA (AUROBINDO) | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 12 FA VD INC                                              | 63,39   | 87,63  | 72,03    | 99,57  | 76,37    | 105,58 | 77,30    | 106,86 | 78,25    | 108,17 |
| 500102001156110                    | AMPICILINA SÓDICA (AUROBINDO) | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 1 FA VD INC                                               | 5,26    | 7,27   | 5,98     | 8,26   | 6,34     | 8,76   | 6,42     | 8,87   | 6,49     | 8,98   |
| 541312030002804                    | CILINON (ARISTON)             | 1000 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5ML                               | 269,62  | 372,71 | 306,38   | 423,53 | 324,86   | 449,07 | 328,81   | 454,53 | 332,85   | 460,12 |
| 504414050051218                    | CILINON (BLAUSIEGEL)          | 1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC                                                | 264,2   | 365,22 | 300,23   | 415,02 | 318,34   | 440,06 | 322,20   | 445,40 | 326,17   | 450,88 |
| 526300202151416                    | AMPLATIL (NOVAFARMA)          | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC (*)                                             | 155,96  |        | 177,23   |        | 187,92   |        | 190,20   |        | 192,54   |        |
| 504414010047218                    | CILINON (BLAUSIEGEL)          | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC + 100 DIL X 5 ML                               | 299,19  | 413,59 | 339,98   | 469,98 | 360,49   | 498,32 | 364,86   | 504,37 | 369,35   | 510,58 |
| 504414010047408                    | CILINON (BLAUSIEGEL)          | 1000 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5ML                               | 299,19  | 413,59 | 339,98   | 469,98 | 360,49   | 498,32 | 364,86   | 504,37 | 369,35   | 510,58 |
| 541312030002904                    | CILINON (ARISTON)             | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML                      | 269,62  | 372,71 | 306,38   | 423,53 | 324,86   | 449,07 | 328,81   | 454,53 | 332,85   | 460,12 |
| 504414010047518                    | CILINON (BLAUSIEGEL)          | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML                      | 299,19  | 413,59 | 339,98   | 469,98 | 360,49   | 498,32 | 364,86   | 504,37 | 369,35   | 510,58 |
| 541312030002404                    | CILINON (ARISTON)             | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC + 100 DIL X 5 ML                               | 269,62  | 372,71 | 306,38   | 423,53 | 324,86   | 449,07 | 328,81   | 454,53 | 332,85   | 460,12 |
| 520701402152115                    | AMPICILINA SÓDICA (TEUTO)     | 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 96,09   |        | 109,19   |        | 115,77   |        | 117,18   |        | 118,62   |        |
| 526300204154412                    | AMPLATIL (NOVAFARMA)          | 500MG PÓ INJ IM/IV CX 50 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP) (*)                       | 140,74  |        | 159,92   |        | 169,57   |        | 171,63   |        | 173,74   |        |
| 510000602158411                    | FURP-AMPICILINA (FURP)        | 100 MG/ML PÓ INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP VD INC X 5 ML ( EMB. HOSP)    | 145,04  | 200,50 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504414010047118                    | CILINON (BLAUSIEGEL)          | 500MG PO INJ CX 100 FA VD INC + 100 DIL X 5 ML                                 | 253,64  | 350,62 | 288,22   | 398,43 | 305,61   | 422,46 | 309,32   | 427,59 | 313,12   | 432,85 |
| 504414010047318                    | CILINON (BLAUSIEGEL)          | 500MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5 ML                                | 253,64  | 350,62 | 288,22   | 398,43 | 305,61   | 422,46 | 309,32   | 427,59 | 313,12   | 432,85 |
| 500113070013706                    | AMPICILINA SÓDICA (AUROBINDO) | 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                            | 91,45   |        | 103,91   |        | 110,18   |        | 111,52   |        | 112,89   |        |
| 500102004155115                    | AMPICILINA SÓDICA (AUROBINDO) | 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 12 FA VD INC                                           | 21,94   | 30,33  | 24,94    | 34,47  | 26,44    | 36,55  | 26,76    | 37,00  | 27,09    | 37,45  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                                         | ICMS 0%  |          | ICMS 12%  |          | ICMS 17%  |          | ICMS 18%  |          | ICMS 19%  |          |
|------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
|                                    |                           |                                                                                      | PF       | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      |
| Princípio Ativo: AMPICILINA SÓDICA |                           |                                                                                      |          |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 541312030002304                    | CILINON (ARISTON)         | 500MG PO INJ CX 100 FA VD INC + 100 DIL X 5 ML                                       | 228.58   | 315,98   | 259,74    | 359,06   | 275,41    | 380,72   | 278,76    | 385,34   | 282,18    | 390,08   |
| 541312030002704                    | CILINON (ARISTON)         | 500MG PO INJ CX 100 FA VD INC + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML                              | 228.58   | 315,98   | 259,74    | 359,06   | 275,41    | 380,72   | 278,76    | 385,34   | 282,18    | 390,08   |
| 504414050051318                    | CILINON (BLAUSIEGEL)      | 500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC                                                       | 218.01   | 301,37   | 247,74    | 342,46   | 262,68    | 363,12   | 265,87    | 367,53   | 269,14    | 372,05   |
| Princípio Ativo: AMPRENAVIR        |                           |                                                                                      |          |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 510600403131211                    | AGENERASE (GLAXO)         | 15 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML                                              | 327.82   | 453,17   | 372,52    | 514,95   | 394,98    | 546,01   | 399,78    | 552,64   | 404,70    | 559,44   |
| 510600401110215                    | AGENERASE (GLAXO)         | 150 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 240                                             | 667.05   | 922,10   | 757,99    | 1.047,82 | 803,71    | 1.111,02 | 813,47    | 1.124,51 | 823,48    | 1.138,34 |
| Princípio Ativo: ANASTROZOL        |                           |                                                                                      |          |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 502300201115318                    | ARIMIDEX (ASTRAZENECA)    | 1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                                                | 492.02   | 680,15   | 559,09    | 772,87   | 592,82    | 819,49   | 600,02    | 829,44   | 607,40    | 839,64   |
| 523713010026903                    | ANASTROLIBBS (LIBBS)      | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                  | 471.66   | 652,00   | 535,96    | 740,89   | 568,29    | 785,58   | 575,19    | 795,12   | 582,26    | 804,90   |
| 508020402111113                    | ANASTROZOL (EUROFARMA)    | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                  | 342.65   | 473,67   | 389,37    | 538,25   | 412,86    | 570,72   | 417,87    | 577,65   | 423,01    | 584,75   |
| 508020401113112                    | ANASTROZOL (EUROFARMA)    | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                  | 319.82   | 442,11   | 363,42    | 502,37   | 385,34    | 532,67   | 390,02    | 539,14   | 394,81    | 545,78   |
| 523708801111416                    | ANASTROLIBBS (LIBBS)      | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                  | 440.22   | 608,54   | 500,24    | 691,51   | 530,41    | 733,22   | 536,85    | 742,12   | 543,45    | 751,25   |
| Princípio Ativo: ANFOTERICINA B    |                           |                                                                                      |          |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 534200101151418                    | AMPHOCIL (ZODIAC)         | 100 MG PO INJ CT FA VD INC (*)                                                       | 1312.84  |          | 1.491,83  |          | 1.581,81  |          | 1.601,02  |          | 1.620,72  |          |
| 536501401159315                    | ABELCET (BAGÓ)            | 5 MG / ML SUS INJ IV CT 1 FA VD INC X 20 ML + AGULHA 5 (*)                           | 1889.59  |          | 2.147,22  |          | 2.276,73  |          | 2.304,38  |          | 2.332,72  |          |
| 525205301158418                    | FUNTEX B (MEIZLER)        | 50 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC (*)                                                | 18.62    |          | 21,16     |          | 22,43     |          | 22,71     |          | 22,99     |          |
| 534200102156413                    | AMPHOCIL (ZODIAC)         | 50 MG PO INJ CT FA VD INC (*)                                                        | 801.71   |          | 911,02    |          | 965,96    |          | 977,70    |          | 989,72    |          |
| 533024602157418                    | UNIANF (UNIÃO QUÍMICA)    | 50 MG PÓ LIOF INJ CT 25 FA VD AMB                                                    | 416.4    | 575,62   | 473,17    | 654,09   | 501,71    | 693,54   | 507,80    | 701,96   | 514,04    | 710,60   |
| 533024601150411                    | UNIANF (UNIÃO QUÍMICA)    | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB (*)                                                   | 16.65    |          | 18,92     |          | 20,06     |          | 20,30     |          | 20,55     |          |
| 506700501151414                    | ANFORICIN B (CRISTÁLIA)   | 50 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD INC + SOL DIL ( REST HOSP) (*)                         | 416.75   |          | 473,56    |          | 502,13    |          | 508,23    |          | 514,48    |          |
| 533200101151412                    | AMBISOME (UNITED MEDICAL) | 50 MG PÓ LIOF INJ CT 10 FA VD INC (*)                                                | 12323.87 |          | 14.004,12 |          | 14.848,76 |          | 15.029,11 |          | 15.213,97 |          |
| Princípio Ativo: ANIDULAFUNGINA    |                           |                                                                                      |          |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 522712120029804                    | MORFEGIX (WYETH)          | 100 MG PO LIOF INJ IV CT 2 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)                                | 569.8    |          | 647,49    |          | 686,54    |          | 694,88    |          | 703,43    |          |
| 522712120029704                    | MORFEGIX (WYETH)          | 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 1 FA VD TRANS (*)                                       | 284.91   |          | 323,75    |          | 343,28    |          | 347,45    |          | 351,72    |          |
| 522712120030106                    | ANIDULAFUNGINA (WYETH)    | 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 2 FA VD TRANS                                           | 342.68   | 473,71   | 389,40    | 538,29   | 412,89    | 570,76   | 417,90    | 577,69   | 423,04    | 584,80   |
| 522712120030206                    | ANIDULAFUNGINA (WYETH)    | 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 15 FA VD TRANS                                          | 2570     | 3.552,67 | 2.920,40  | 4.037,04 | 3.096,54  | 4.280,53 | 3.134,15  | 4.332,52 | 3.172,69  | 4.385,81 |
| 522712120030006                    | ANIDULAFUNGINA (WYETH)    | 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 1 FA VD TRANS                                           | 171.34   | 236,85   | 194,70    | 269,14   | 206,44    | 285,37   | 208,95    | 288,84   | 211,52    | 292,39   |
| 522242501152217                    | ECALTA (PFIZER)           | 100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC + SOL DIL FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) (*)       | 492.23   |          | 559,34    |          | 593,08    |          | 600,28    |          | 607,67    |          |
| 522242504151211                    | ECALTA (PFIZER)           | 100 MG PO LIOF SOL INJ CT 30 FA VD INC + SOL DIL 30 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) (*) | 14766.97 |          | 16.780,32 |          | 17.792,40 |          | 18.008,50 |          | 18.230,01 |          |
| 522242503155213                    | ECALTA (PFIZER)           | 100 MG PO LIOF SOL INJ CT 2 FA VD INC + SOL DIL 2 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) (*)   | 984.46   |          | 1.118,69  |          | 1.186,16  |          | 1.200,56  |          | 1.215,33  |          |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                             |                                                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ANIDULAFUNGINA           |                             |                                                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522242502159215                           | ECALTA (PFIZER)             | 100 MG PO LIOF SOL INJ CT 15 FA VD INC + SOL DIL 15 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) (*) | 7383.12 |        | 8.389,75 |        | 8.895,77 |        | 9.003,81 |        | 9.114,56 |        |
| 522712120029904                           | MORFEGIX (WYETH)            | 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 15 FA VD TRANS (*)                                      | 4273.56 |        | 4.856,22 |        | 5.149,12 |        | 5.211,66 |        | 5.275,76 |        |
| 522242801156218                           | ECALTA (PFIZER)             | 100 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 01 FA VD INC (*)                                           | 284.91  |        | 323,75   |        | 343,28   |        | 347,45   |        | 351,72   |        |
| Princípio Ativo: ANTIMONIATO DE MEGLUMINA |                             |                                                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502805502155311                           | GLUCANTIME (SANOFI-AVENTIS) | 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML                                            | 239.36  | 330,88 | 271,99   | 375,99 | 288,40   | 398,67 | 291,90   | 403,51 | 295,49   | 408,47 |
| 502805501159313                           | GLUCANTIME (SANOFI-AVENTIS) | 300 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML                                            | 119.68  | 165,44 | 136,00   | 188,00 | 144,20   | 199,33 | 145,95   | 201,76 | 147,75   | 204,24 |
| Princípio Ativo: ANTITROMBINA III         |                             |                                                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502601001158411                           | KYBERNIN P (CSL BEHRING)    | 50 UI/ML PO LIOF INJ CT FA + DIL X 20 ML+ DISPOSITIVO DE TRANSFERÊNCIA (*)           | 1459.77 |        | 1.658,80 |        | 1.758,85 |        | 1.780,21 |        | 1.802,11 |        |
| 502601002154418                           | KYBERNIN P (CSL BEHRING)    | 50 UI/ML PO LIOF INJ CT FA DIL X 10 ML + DISPOSITIVO DE TRANSF (*)                   | 767.65  |        | 872,31   |        | 924,93   |        | 936,16   |        | 947,67   |        |
| Princípio Ativo: APIXABANA                |                             |                                                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505108205110212                           | ELIQUIS (BRISTOL-MEYERS)    | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) (*)                                 | 147.49  |        | 167,59   |        | 177,70   |        | 179,86   |        | 182,07   |        |
| 505108201115211                           | ELIQUIS (BRISTOL-MEYERS)    | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                | 24.58   | 33,98  | 27,93    | 38,60  | 29,61    | 40,93  | 29,97    | 41,43  | 30,34    | 41,94  |
| 505108202111218                           | ELIQUIS (BRISTOL-MEYERS)    | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)                                | 245.81  |        | 279,33   |        | 296,17   |        | 299,77   |        | 303,46   |        |
| 505108203118216                           | ELIQUIS (BRISTOL-MEYERS)    | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                | 49.16   | 67,96  | 55,86    | 77,22  | 59,23    | 81,88  | 59,95    | 82,87  | 60,69    | 83,89  |
| 505108204114214                           | ELIQUIS (BRISTOL-MEYERS)    | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                                | 147.49  | 203,88 | 167,59   | 231,67 | 177,70   | 245,65 | 179,86   | 248,63 | 182,07   | 251,69 |
| 505113090020102                           | ELIQUIS (BRISTOL-MEYERS)    | 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                                | 147.49  | 203,88 | 167,59   | 231,67 | 177,70   | 245,65 | 179,86   | 248,63 | 182,07   | 251,69 |
| 505113090020302                           | ELIQUIS (BRISTOL-MEYERS)    | 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200                                               | 491.64  | 679,62 | 558,67   | 772,28 | 592,37   | 818,86 | 599,56   | 828,81 | 606,93   | 839,00 |
| 505113090020002                           | ELIQUIS (BRISTOL-MEYERS)    | 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                | 49.16   | 67,96  | 55,86    | 77,22  | 59,23    | 81,88  | 59,95    | 82,87  | 60,69    | 83,89  |
| 505113090020202                           | ELIQUIS (BRISTOL-MEYERS)    | 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)                                | 245.81  |        | 279,33   |        | 296,17   |        | 299,77   |        | 303,46   |        |
| Princípio Ativo: APREPITANTO              |                             |                                                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525503201119219                           | EMEND (MERCK SHARP & DOHME) | 80MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 2 + 125 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 1              | 400.12  | 553,11 | 454,67   | 628,52 | 482,09   | 666,42 | 487,95   | 674,52 | 493,95   | 682,81 |
| Princípio Ativo: ARGIPRESSINA             |                             |                                                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504111101152312                           | ENCRISE (BIOLAB SANUS)      | 20 U/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML (*)                                           | 14.65   |        | 16,64    |        | 17,65    |        | 17,86    |        | 18,08    |        |
| 504111103155319                           | ENCRISE (BIOLAB SANUS)      | 20 U/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML (*)                                          | 146.44  |        | 166,40   |        | 176,44   |        | 178,58   |        | 180,78   |        |
| 504111102159310                           | ENCRISE (BIOLAB SANUS)      | 20 U/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML (*)                                           | 29.28   |        | 33,28    |        | 35,28    |        | 35,71    |        | 36,15    |        |
| 504111104151317                           | ENCRISE (BIOLAB SANUS)      | 20 U/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML (*)                                           | 73.22   |        | 83,20    |        | 88,22    |        | 89,29    |        | 90,39    |        |
| 504111105158315                           | ENCRISE (BIOLAB SANUS)      | 20 U/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML (*)                                          | 732.16  |        | 831,98   |        | 882,16   |        | 892,88   |        | 903,86   |        |
| Princípio Ativo: ARIPIRAZOL               |                             |                                                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521113060057906                           | ARIPIRAZOL (BIOSINTÉTICA)   | 10 MG COM CT BL AL/AL X10                                                            | 82.78   | 114,43 | 94,06    | 130,03 | 99,74    | 137,87 | 100,95   | 139,55 | 102,19   | 141,26 |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                    | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                          |                           |                                                 | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ARIPIRAZOL              |                           |                                                 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505112040017703                          | ABILIFY (BRISTOL-MEYERS)  | 10MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 371.62   | 513,71   | 422,28   | 583,75   | 447,75   | 618,95   | 453,19   | 626,47   | 458,76   | 634,18   |
| 505100106113218                          | ABILIFY (BRISTOL-MEYERS)  | 10 MG COM CT BL AL/AL X 10                      | 127.35   | 176,04   | 144,71   | 200,04   | 153,44   | 212,10   | 155,30   | 214,68   | 157,21   | 217,32   |
| 500512050042204                          | ARISTAB (ACHÉ)            | 10 MG COM CT BL AL/AL X 10                      | 127.35   | 176,04   | 144,71   | 200,04   | 153,44   | 212,11   | 155,30   | 214,68   | 157,21   | 217,33   |
| 500513060050106                          | ARIPIRAZOL (ACHÉ)         | 10MG COM CT BL AL/AL X 10                       | 82.78    | 114,43   | 94,06    | 130,03   | 99,74    | 137,87   | 100,95   | 139,55   | 102,19   | 141,26   |
| 500512050042304                          | ARISTAB (ACHÉ)            | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                      | 382.04   | 528,12   | 434,12   | 600,12   | 460,31   | 636,31   | 465,90   | 644,04   | 471,63   | 651,96   |
| 500513060050206                          | ARIPIRAZOL (ACHÉ)         | 15MG COM CT BL AL/AL X 10                       | 124.16   | 171,63   | 141,09   | 195,04   | 149,60   | 206,80   | 151,42   | 209,31   | 153,28   | 211,88   |
| 500512050042404                          | ARISTAB (ACHÉ)            | 15 MG COM CT BL AL/AL X 10                      | 191.03   | 264,07   | 217,07   | 300,07   | 230,16   | 318,16   | 232,96   | 322,03   | 235,82   | 325,99   |
| 521113060058006                          | ARIPIRAZOL (BIOSINTÉTICA) | 15 MG COM CT BL AL/AL X 10                      | 124.16   | 171,63   | 141,09   | 195,04   | 149,60   | 206,80   | 151,42   | 209,31   | 153,28   | 211,88   |
| 505100101111217                          | ABILIFY (BRISTOL-MEYERS)  | 15 MG COM CT BL AL/AL X 10                      | 191.02   | 264,06   | 217,06   | 300,06   | 230,15   | 318,16   | 232,95   | 322,02   | 235,82   | 325,98   |
| 500512050042504                          | ARISTAB (ACHÉ)            | 15 MG COM CT BL AL/AL X 30                      | 573.07   | 792,19   | 651,20   | 900,20   | 690,48   | 954,49   | 698,87   | 966,08   | 707,46   | 977,97   |
| 505100102118215                          | ABILIFY (BRISTOL-MEYERS)  | 15 MG COM CT BL AL/AL X 30                      | 573.07   | 792,19   | 651,20   | 900,19   | 690,47   | 954,48   | 698,86   | 966,08   | 707,46   | 977,96   |
| 500512050042604                          | ARISTAB (ACHÉ)            | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                      | 764.09   | 1.056,25 | 868,27   | 1.200,26 | 920,64   | 1.272,65 | 931,82   | 1.288,11 | 943,28   | 1.303,96 |
| 505100104110211                          | ABILIFY (BRISTOL-MEYERS)  | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                      | 764.1    | 1.056,26 | 868,28   | 1.200,28 | 920,65   | 1.272,67 | 931,83   | 1.288,13 | 943,29   | 1.303,97 |
| 521113060058106                          | ARIPIRAZOL (BIOSINTÉTICA) | 20 MG COM CT BL AL/AL X 10                      | 165.54   | 228,84   | 188,12   | 260,04   | 199,46   | 275,73   | 201,88   | 279,08   | 204,37   | 282,51   |
| 500513060050306                          | ARIPIRAZOL (ACHÉ)         | 20MG COM CT BL AL/AL X 10                       | 165.54   | 228,84   | 188,12   | 260,04   | 199,46   | 275,73   | 201,88   | 279,08   | 204,37   | 282,51   |
| 505100103114213                          | ABILIFY (BRISTOL-MEYERS)  | 20 MG COM CT BL AL/AL X 10                      | 254.68   | 352,06   | 289,41   | 400,07   | 306,86   | 424,20   | 310,59   | 429,35   | 314,41   | 434,63   |
| 500513060050406                          | ARIPIRAZOL (ACHÉ)         | 30MG COM CT BL AL/AL X 10                       | 248.33   | 343,28   | 282,19   | 390,09   | 299,21   | 413,61   | 302,84   | 418,64   | 306,57   | 423,79   |
| 521113060058206                          | ARIPIRAZOL (BIOSINTÉTICA) | 30 MG COM CT BL AL/AL X 10                      | 248.33   | 343,28   | 282,19   | 390,09   | 299,21   | 413,61   | 302,84   | 418,64   | 306,57   | 423,79   |
| 500512050042704                          | ARISTAB (ACHÉ)            | 30 MG COM CT BL AL/AL X 30                      | 1146.14  | 1.584,38 | 1.302,41 | 1.800,40 | 1.380,96 | 1.908,98 | 1.397,73 | 1.932,17 | 1.414,92 | 1.955,93 |
| 505100105117211                          | ABILIFY (BRISTOL-MEYERS)  | 30 MG COM CT BL AL/AL X 30                      | 1146.14  | 1.584,38 | 1.302,40 | 1.800,39 | 1.380,96 | 1.908,98 | 1.397,73 | 1.932,17 | 1.414,92 | 1.955,93 |
| Princípio Ativo: ASPARAGINASE            |                           |                                                 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 536501301154311                          | ELSPAR (BAGÓ)             | 10.000 UI PÓ LIOF INJ FA AMP VD INC X 10 ML (*) | 73.61    |          | 83,65    |          | 88,69    |          | 89,77    |          | 90,87    |          |
| Princípio Ativo: ASPARTATO DE ARGININA   |                           |                                                 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502812201114317                          | TARGIFOR (SANOFI-AVENTIS) | 1500 MG COM EFEV CT 5 STR AL/AL X 4             | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502412080020604                          | ARGIX (ATIVUS)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60           | 33.68    | 45,12    | 38,96    | 51,95    | 41,68    | 55,46    | 42,27    | 56,22    | 42,88    | 57,00    |
| Princípio Ativo: ASPARTATO DE L-ARGININA |                           |                                                 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 536214070005614                          | REFORGAN (ZYDUS)          | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20           | 27.96    | 37,45    | 32,34    | 43,13    | 34,60    | 46,04    | 35,09    | 46,67    | 35,60    | 47,32    |
| Princípio Ativo: ASPARTATO DE ORNITINA   |                           |                                                 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504109201153319                          | HEPA-MERZ (BIOLAB SANUS)  | 0,5 G/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 10 ML (*)    | 156.32   |          | 180,83   |          | 193,45   |          | 196,19   |          | 199,02   |          |
| 504109202117316                          | HEPA-MERZ (BIOLAB SANUS)  | 0,6 G/G GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G          | 52.51    | 70,34    | 60,74    | 81,00    | 64,98    | 86,46    | 65,90    | 87,64    | 66,85    | 88,86    |
| 504109203113314                          | HEPA-MERZ (BIOLAB SANUS)  | 0,6 G/G GRAN CT 50 SACH X 5 G                   | 262.58   | 351,75   | 303,74   | 405,04   | 324,93   | 432,37   | 329,54   | 438,28   | 334,29   | 444,36   |
| Princípio Ativo: ATENOLOL                |                           |                                                 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502315030024403                          | ATENOL (ASTRAZENECA)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60               | 95.77    | 132,39   | 108,83   | 150,44   | 115,39   | 159,51   | 116,79   | 161,45   | 118,23   | 163,44   |
| 502315030023903                          | ATENOL (ASTRAZENECA)      | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 17.99    | 24,87    | 20,44    | 28,26    | 21,68    | 29,97    | 21,94    | 30,33    | 22,21    | 30,70    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                     | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|---------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                           |                             |                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: ATENOLOL |                             |                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 502315030024003           | ATENOL (ASTRAZENECA)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                  | 35.98   | 49,74  | 40,89    | 56,52  | 43,35    | 59,93  | 43,88    | 60,66  | 44,42    | 61,40  |  |
| 502315030024103           | ATENOL (ASTRAZENECA)        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 27.66   | 38,24  | 31,43    | 43,45  | 33,33    | 46,07  | 33,73    | 46,63  | 34,15    | 47,21  |  |
| 502315030024203           | ATENOL (ASTRAZENECA)        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                  | 55.33   | 76,49  | 62,87    | 86,90  | 66,66    | 92,15  | 67,47    | 93,27  | 68,30    | 94,41  |  |
| 502315030024303           | ATENOL (ASTRAZENECA)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 47.89   | 66,20  | 54,41    | 75,22  | 57,70    | 79,76  | 58,40    | 80,72  | 59,11    | 81,72  |  |
| 503905001113413           | BIOTENOR (BIOFARMA)         | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14               | 13.1    | 18,11  | 14,88    | 20,57  | 15,78    | 21,81  | 15,97    | 22,08  | 16,17    | 22,35  |  |
| 500103202112119           | ATENOLOL (AUROBINDO)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                 | 13.69   | 18,92  | 15,56    | 21,51  | 16,50    | 22,81  | 16,70    | 23,09  | 16,91    | 23,37  |  |
| 528512040117406           | ATENOLOL (PRATI, DONADUZZI) | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC)   | 122.27  | 169,02 | 138,94   | 192,07 | 147,32   | 203,65 | 149,11   | 206,13 | 150,95   | 208,66 |  |
| 528512040117506           | ATENOLOL (PRATI, DONADUZZI) | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)   | 152.84  | 211,28 | 173,68   | 240,08 | 184,15   | 254,57 | 186,39   | 257,66 | 188,68   | 260,83 |  |
| 502300501119319           | ATENOL (ASTRAZENECA)        | 100 MG COM CT BL PLAS INC X 28                    | 44.69   | 61,78  | 50,79    | 70,21  | 53,85    | 74,44  | 54,50    | 75,34  | 55,17    | 76,27  |  |
| 500103203119117           | ATENOLOL (AUROBINDO)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                 | 14.51   | 20,06  | 16,49    | 22,79  | 17,48    | 24,17  | 17,70    | 24,46  | 17,91    | 24,76  |  |
| 527906002110115           | ATENOLOL (PHARLAB)          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 161     |        | 182,95   |        | 193,99   |        | 196,34   |        | 198,76   |        |  |
| 525912040014403           | ATENOLAB (MULTILAB)         | 100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                | 9.96    | 13,77  | 11,32    | 15,64  | 12,00    | 16,59  | 12,15    | 16,79  | 12,29    | 17,00  |  |
| 525913050018106           | ATENOLOL (MULTILAB)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 13.74   | 18,99  | 15,62    | 21,59  | 16,56    | 22,89  | 16,76    | 23,17  | 16,97    | 23,45  |  |
| 525307601118112           | ATENOLOL (NOVA QUÍMICA)     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 29.04   | 40,14  | 33,00    | 45,62  | 34,99    | 48,37  | 35,42    | 48,96  | 35,85    | 49,56  |  |
| 527906302114418           | ANGILESS (PHARLAB)          | 100 MG COM CT BL PLAS INC X 30                    | 22.37   | 30,92  | 25,42    | 35,14  | 26,95    | 37,26  | 27,28    | 37,71  | 27,61    | 38,17  |  |
| 527906001114117           | ATENOLOL (PHARLAB)          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 21.53   | 29,76  | 24,46    | 33,81  | 25,93    | 35,85  | 26,25    | 36,28  | 26,57    | 36,73  |  |
| 528112050012403           | RITCOR (PHARMASCIENCE)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 17.31   | 23,93  | 19,67    | 27,19  | 20,86    | 28,83  | 21,11    | 29,18  | 21,37    | 29,54  |  |
| 528526308119114           | ATENOLOL (PRATI, DONADUZZI) | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (*)             | 18.99   |        | 21,58    |        | 22,89    |        | 23,16    |        | 23,45    |        |  |
| 529913004111112           | ATENOLOL (RANBAXY)          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 16.24   | 22,45  | 18,45    | 25,51  | 19,56    | 27,05  | 19,80    | 27,37  | 20,05    | 27,71  |  |
| 511500701110112           | ATENOLOL (SANDOZ)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             | 18.97   | 26,22  | 21,55    | 29,79  | 22,85    | 31,59  | 23,13    | 31,97  | 23,41    | 32,37  |  |
| 511500804114412           | ATENOPRESS (SANDOZ)         | 100 MG COM BL AL PLAS INC X 30                    | 23.8    | 32,90  | 27,04    | 37,38  | 28,67    | 39,63  | 29,02    | 40,12  | 29,38    | 40,61  |  |
| 538001808116111           | ATENOLOL (ACCORD)           | 100 MG COM REV CX BL AL/PVC X 300 (EMB HOSP) (*)  | 296.98  |        | 337,47   |        | 357,83   |        | 362,17   |        | 366,63   |        |  |
| 525000901110110           | ATENOLOL (MEDLEY)           | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 22.09   | 30,54  | 25,10    | 34,70  | 26,61    | 36,79  | 26,94    | 37,24  | 27,27    | 37,70  |  |
| 506716402115114           | ATENOLOL (CRISTÁLIA)        | 100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 313.12  |        | 355,81   |        | 377,27   |        | 381,85   |        | 386,55   |        |  |
| 533509302112115           | ATENOLOL (VITAPAN)          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 14.78   | 20,43  | 16,80    | 23,22  | 17,81    | 24,62  | 18,03    | 24,92  | 18,25    | 25,22  |  |
| 510006102114414           | FURP-ATENOLOL (FURP)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 560 (EMB HOSP) (*) | 195.74  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 500113030013606           | ATENOLOL (AUROBINDO)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                 | 58.79   | 81,27  | 66,80    | 92,34  | 70,83    | 97,91  | 71,69    | 99,10  | 72,57    | 100,32 |  |
| 504114100052603           | ABLOK (BIOLAB SANUS)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                 | 41.51   | 57,38  | 47,17    | 65,21  | 50,02    | 69,14  | 50,62    | 69,98  | 51,25    | 70,84  |  |
| 507703007113116           | ATENOLOL (EMS)              | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                 | 40.47   | 55,94  | 45,98    | 63,56  | 48,75    | 67,40  | 49,35    | 68,21  | 49,95    | 69,05  |  |
| 520712080083506           | ATENOLOL (TEUTO)            | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60               | 31.34   | 43,32  | 35,62    | 49,23  | 37,76    | 52,20  | 38,22    | 52,84  | 38,69    | 53,49  |  |
| 511500704111111           | ATENOLOL (SANDOZ)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60             | 28.45   | 39,33  | 32,33    | 44,70  | 34,28    | 47,39  | 34,70    | 47,97  | 35,13    | 48,56  |  |
| 538001809112111           | ATENOLOL (ACCORD)           | 100 MG COM REV CX BL AL/PVC X 600 (EMB HOSP) (*)  | 593.98  |        | 674,97   |        | 715,68   |        | 724,37   |        | 733,28   |        |  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                     | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                           |                             |                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ATENOLOL |                             |                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528526306116118           | ATENOLOL (PRATI, DONADUZZI) | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)   | 178,74  |        | 203,11   |        | 215,36   |        | 217,97   |        | 220,66   |        |
| 525900203118415           | ATENOLAB (MULTILAB)         | 100MG COM CT BL AL PLAS INC X 700 (EMB HOSP) (*)    | 115,96  |        | 131,77   |        | 139,72   |        | 141,41   |        | 143,15   |        |
| 504114070052203           | ABLOK (BIOLAB SANUS)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                   | 62,26   | 86,07  | 70,76    | 97,81  | 75,02    | 103,71 | 75,93    | 104,97 | 76,87    | 106,26 |
| 507703009116112           | ATENOLOL (EMS)              | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)        | 59,75   | 82,60  | 67,89    | 93,85  | 71,99    | 99,51  | 72,86    | 100,72 | 73,76    | 101,96 |
| 521100801115417           | ANGIPRESS (BIOSINTÉTICA)    | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                   | 40,04   | 55,35  | 45,50    | 62,89  | 48,24    | 66,68  | 48,83    | 67,49  | 49,43    | 68,32  |
| 510402806114414           | TELOL (GEOLAB)              | 100 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP) (*) | 220,64  |        | 250,71   |        | 265,84   |        | 269,07   |        | 272,37   |        |
| 520702501111415           | ATEPRESS (TEUTO)            | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                   | 23,71   | 32,78  | 26,94    | 37,25  | 28,57    | 39,49  | 28,92    | 39,97  | 29,27    | 40,47  |
| 510800501119411           | ATENUOL (GREENPHARMA)       | 100 MG CX C/ 28 CPR                                 | 16,44   | 22,73  | 18,68    | 25,82  | 19,81    | 27,38  | 20,05    | 27,71  | 20,29    | 28,05  |
| 528512040117706           | ATENOLOL (PRATI, DONADUZZI) | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)     | 305,68  | 422,56 | 347,35   | 480,17 | 368,30   | 509,13 | 372,78   | 515,31 | 377,36   | 521,65 |
| 520702401117111           | ATENOLOL (TEUTO)            | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                   | 14,63   | 20,22  | 16,62    | 22,97  | 17,62    | 24,36  | 17,84    | 24,65  | 18,05    | 24,96  |
| 538807601119111           | ATENOLOL (LEGRAND PHARMA)   | 100 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 17,01   | 23,51  | 19,32    | 26,71  | 20,49    | 28,32  | 20,74    | 28,67  | 20,99    | 29,02  |
| 536501002114415           | PLENACOR (BAGÓ)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28                 | 31,34   | 43,32  | 35,62    | 49,23  | 37,76    | 52,20  | 38,22    | 52,84  | 38,69    | 53,49  |
| 525900202111417           | ATENOLAB (MULTILAB)         | 100MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                    | 9,96    | 13,77  | 11,32    | 15,64  | 12,00    | 16,59  | 12,15    | 16,79  | 12,29    | 17,00  |
| 525912040014706           | ATENOLOL (MULTILAB)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                   | 14,6    | 20,18  | 16,60    | 22,94  | 17,60    | 24,33  | 17,81    | 24,62  | 18,03    | 24,93  |
| 511500801115418           | ATENOPRESS (SANDOZ)         | 100 MG COM BL AL PLAS INC X 28                      | 23,66   | 32,71  | 26,88    | 37,16  | 28,50    | 39,40  | 28,85    | 39,88  | 29,20    | 40,37  |
| 528512040117606           | ATENOLOL (PRATI, DONADUZZI) | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)     | 213,98  | 295,80 | 243,15   | 336,13 | 257,82   | 356,40 | 260,95   | 360,73 | 264,16   | 365,16 |
| 533506805113419           | TENOLON (VITAPAN)           | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 280                  | 51,1    | 70,64  | 58,07    | 80,27  | 61,57    | 85,12  | 62,32    | 86,15  | 63,09    | 87,21  |
| 538001807111116           | ATENOLOL (ACCORD)           | 100 MG COM REV CT BL AL/PVC X 30                    | 29,68   | 41,03  | 33,72    | 46,62  | 35,76    | 49,43  | 36,19    | 50,03  | 36,64    | 50,64  |
| 500113030013506           | ATENOLOL (AUROBINDO)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 16,12   | 22,28  | 18,32    | 25,33  | 19,43    | 26,86  | 19,66    | 27,18  | 19,91    | 27,52  |
| 504100101113419           | ABLOK (BIOLAB SANUS)        | 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 20,75   | 28,68  | 23,58    | 32,60  | 25,01    | 34,57  | 25,31    | 34,99  | 25,62    | 35,42  |
| 506500201111112           | ATENOLOL (BIOLUNIS)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 15,33   | 21,19  | 17,42    | 24,08  | 18,48    | 25,55  | 18,70    | 25,85  | 18,93    | 26,17  |
| 519028301113116           | ATENOLOL (NEOQUÍMICA)       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 22,09   | 30,54  | 25,10    | 34,70  | 26,61    | 36,79  | 26,94    | 37,24  | 27,27    | 37,70  |
| 519000801111414           | ATENEO (NEOQUÍMICA)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28 (*)               | 25,31   |        | 28,76    |        | 30,49    |        | 30,86    |        | 31,24    |        |
| 521112040053203           | ANGIPRESS (BIOSINTÉTICA)    | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 31,38   | 43,38  | 35,66    | 49,29  | 37,81    | 52,26  | 38,27    | 52,90  | 38,74    | 53,55  |
| 536513080007603           | PLENACOR (BAGÓ)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 33,59   | 46,43  | 38,16    | 52,75  | 40,46    | 55,94  | 40,96    | 56,61  | 41,46    | 57,31  |
| 519030002111415           | ATENEUM (NEOQUÍMICA)        | 100MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 17,26   | 23,86  | 19,61    | 27,11  | 20,79    | 28,74  | 21,05    | 29,09  | 21,30    | 29,45  |
| 517606901112419           | ANGITENS (GLOBO)            | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 15,01   | 20,75  | 17,06    | 23,58  | 18,09    | 25,01  | 18,31    | 25,31  | 18,54    | 25,62  |
| 513902001111410           | REGULAPRESS (QUIMIOTERAPIA) | 100 MG CX COM 30 COMP                               | 11,58   | 16,01  | 13,16    | 18,19  | 13,95    | 19,28  | 14,12    | 19,52  | 14,29    | 19,75  |
| 526113602117117           | ATENOLOL (GERMED)           | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 17,59   | 24,32  | 19,99    | 27,63  | 21,19    | 29,30  | 21,45    | 29,65  | 21,71    | 30,02  |
| 507703002111115           | ATENOLOL (EMS)              | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 22,1    | 30,55  | 25,11    | 34,71  | 26,63    | 36,81  | 26,95    | 37,25  | 27,28    | 37,71  |
| 506716401119116           | ATENOLOL (CRISTÁLIA)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 19,77   | 27,33  | 22,46    | 31,05  | 23,82    | 32,93  | 24,11    | 33,33  | 24,41    | 33,74  |
| 505501201117415           | ATECARD (CAZI QUÍMICA)      | 100 MG COMP CT ENV AL POLIET X 30                   | 34,28   | 47,39  | 38,96    | 53,85  | 41,31    | 57,10  | 41,81    | 57,80  | 42,32    | 58,51  |
| 510402808117410           | TELOL (GEOLAB)              | 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 15,26   | 21,09  | 17,34    | 23,97  | 18,39    | 25,42  | 18,61    | 25,73  | 18,84    | 26,04  |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                     | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                           |                             |                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ATENOLOL |                             |                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521000301110411           | ATENOBAL (BALDACCI)         | 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                | 20.28   | 28,03  | 23,04    | 31,85  | 24,43    | 33,77  | 24,73    | 34,18  | 25,03    | 34,60  |
| 521101101117113           | ATENOLOL (BIOSINTÉTICA)     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 23.53   | 32,53  | 26,74    | 36,96  | 28,35    | 39,19  | 28,69    | 39,66  | 29,05    | 40,15  |
| 525307603110119           | ATENOLOL (NOVA QUÍMICA)     | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 10.91   | 15,08  | 12,40    | 17,14  | 13,14    | 18,17  | 13,30    | 18,39  | 13,47    | 18,62  |
| 533509303119113           | ATENOLOL (VITAPAN)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 7.45    | 10,30  | 8,46     | 11,70  | 8,97     | 12,40  | 9,08     | 12,55  | 9,19     | 12,71  |
| 511500805110410           | ATENOPRESS (SANDOZ)         | 25 MG COM BL AL PLAS INC X 30                      | 5.15    | 7,12   | 5,85     | 8,09   | 6,20     | 8,58   | 6,28     | 8,68   | 6,36     | 8,79   |
| 511500702117110           | ATENOLOL (SANDOZ)           | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               | 7.7     | 10,64  | 8,75     | 12,10  | 9,28     | 12,82  | 9,39     | 12,98  | 9,51     | 13,14  |
| 529913005118110           | ATENOLOL (RANBAXY)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 6.6     | 9,12   | 7,50     | 10,37  | 7,95     | 11,00  | 8,05     | 11,13  | 8,15     | 11,27  |
| 525000902117119           | ATENOLOL (MEDLEY)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 7.77    | 10,74  | 8,82     | 12,19  | 9,35     | 12,93  | 9,47     | 13,08  | 9,58     | 13,24  |
| 528526311111110           | ATENOLOL (PRATI, DONADUZZI) | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 9.32    | 12,88  | 10,58    | 14,63  | 11,22    | 15,51  | 11,36    | 15,70  | 11,50    | 15,89  |
| 527906301118411           | ANGILESS (PHARLAB)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 7.08    | 9,79   | 8,05     | 11,12  | 8,53     | 11,79  | 8,64     | 11,94  | 8,74     | 12,08  |
| 525912040014806           | ATENOLOL (MULTILAB)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 7.26    | 10,04  | 8,24     | 11,40  | 8,74     | 12,08  | 8,85     | 12,23  | 8,96     | 12,38  |
| 533514090027503           | TENOLON (VITAPAN)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 6.64    | 9,18   | 7,55     | 10,44  | 8,01     | 11,07  | 8,10     | 11,20  | 8,20     | 11,34  |
| 525912040014203           | ATENOLAB (MULTILAB)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 7.26    | 10,04  | 8,24     | 11,40  | 8,74     | 12,08  | 8,85     | 12,23  | 8,96     | 12,38  |
| 504114100052403           | ABLOK (BIOLAB SANUS)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                   | 16.17   | 22,35  | 18,37    | 25,40  | 19,48    | 26,93  | 19,72    | 27,26  | 19,96    | 27,59  |
| 527906003117113           | ATENOLOL (PHARLAB)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 6.77    | 9,36   | 7,70     | 10,64  | 8,16     | 11,29  | 8,26     | 11,42  | 8,36     | 11,56  |
| 538001804110119           | ATENOLOL (ACCORD)           | 25 MG COM REV CX BL AL/PVC X 300 (EMB HOSP) (*)    | 111.63  |        | 126,84   |        | 134,49   |        | 136,13   |        | 137,80   |        |
| 528512040116906           | ATENOLOL (PRATI, DONADUZZI) | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)     | 124.44  | 172,02 | 141,41   | 195,48 | 149,94   | 207,27 | 151,76   | 209,79 | 153,63   | 212,37 |
| 510402804111418           | TELOL (GEOLAB)              | 25 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP) (*) | 163.58  |        | 185,89   |        | 197,10   |        | 199,49   |        | 201,94   |        |
| 506716404118110           | ATENOLOL (CRISTÁLIA)        | 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 117.55  |        | 133,57   |        | 141,63   |        | 143,35   |        | 145,11   |        |
| 527906004113111           | ATENOLOL (PHARLAB)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 68.99   |        | 78,40    |        | 83,12    |        | 84,13    |        | 85,17    |        |
| 500113030013206           | ATENOLOL (AUROBINDO)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                   | 22.35   | 30,90  | 25,39    | 35,10  | 26,92    | 37,21  | 27,25    | 37,66  | 27,58    | 38,13  |
| 507703003118113           | ATENOLOL (EMS)              | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                   | 14.85   | 20,53  | 16,88    | 23,33  | 17,89    | 24,74  | 18,11    | 25,04  | 18,33    | 25,34  |
| 538001805117117           | ATENOLOL (ACCORD)           | 25 MG COM REV CX BL AL/PVC X 600 (EMB HOSP) (*)    | 223.26  |        | 253,70   |        | 269,00   |        | 272,27   |        | 275,61   |        |
| 504114070052003           | ABLOK (BIOLAB SANUS)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                   | 24.25   | 33,52  | 27,55    | 38,08  | 29,21    | 40,38  | 29,57    | 40,87  | 29,93    | 41,37  |
| 507703010114111           | ATENOLOL (EMS)              | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)        | 21.05   | 29,10  | 23,92    | 33,07  | 25,36    | 35,06  | 25,67    | 35,49  | 25,99    | 35,93  |
| 511500705116115           | ATENOLOL (SANDOZ)           | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60               | 11.73   | 16,22  | 13,32    | 18,42  | 14,13    | 19,53  | 14,30    | 19,77  | 14,48    | 20,01  |
| 538807602115111           | ATENOLOL (LEGRAND PHARMA)   | 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 7.13    | 9,86   | 8,10     | 11,19  | 8,58     | 11,87  | 8,69     | 12,01  | 8,80     | 12,16  |
| 533506806111411           | TENOLON (VITAPAN)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 504                  | 37.81   | 52,27  | 42,97    | 59,40  | 45,56    | 62,98  | 46,11    | 63,74  | 46,68    | 64,53  |
| 521100802111415           | ANGIPRESS (BIOSINTÉTICA)    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                   | 15.36   | 21,23  | 17,45    | 24,12  | 18,50    | 25,58  | 18,73    | 25,89  | 18,96    | 26,21  |
| 528526309115112           | ATENOLOL (PRATI, DONADUZZI) | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)   | 76.6    |        | 87,04    |        | 92,29    |        | 93,41    |        | 94,56    |        |
| 521000302117418           | ATENOBAL (BALDACCI)         | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 6.57    | 9,08   | 7,46     | 10,31  | 7,91     | 10,94  | 8,01     | 11,07  | 8,11     | 11,21  |
| 528512040116606           | ATENOLOL (PRATI, DONADUZZI) | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC)     | 49.77   | 68,80  | 56,56    | 78,19  | 59,98    | 82,91  | 60,70    | 83,91  | 61,45    | 84,95  |
| 528512040116706           | ATENOLOL (PRATI, DONADUZZI) | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)     | 62.21   | 86,00  | 70,70    | 97,73  | 74,96    | 103,62 | 75,87    | 104,88 | 76,80    | 106,17 |
| 502300502115317           | ATENOL (ASTRAZENECA)        | 25MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                    | 16.79   | 23,21  | 19,09    | 26,38  | 20,24    | 27,98  | 20,48    | 28,31  | 20,73    | 28,66  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                     | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                           |                             |                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ATENOLOL |                             |                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500103201116110           | ATENOLOL (AUROBINDO)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14               | 5.17    | 7,15   | 5,87     | 8,11   | 6,22     | 8,60   | 6,30     | 8,70   | 6,37     | 8,81   |
| 503905003116411           | BIOTENOR (BIOFARMA)         | 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14             | 6.45    | 8,92   | 7,33     | 10,13  | 7,78     | 10,75  | 7,87     | 10,88  | 7,97     | 11,02  |
| 510402802119411           | TELOL (GEOLAB)              | 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14             | 11.09   | 15,33  | 12,60    | 17,41  | 13,35    | 18,46  | 13,52    | 18,69  | 13,68    | 18,92  |
| 536501001118417           | PLENACOR (BAGÓ)             | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28             | 11.83   | 16,35  | 13,45    | 18,59  | 14,26    | 19,71  | 14,43    | 19,95  | 14,61    | 20,20  |
| 525900204114413           | ATENOLAB (MULTILAB)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28               | 7.26    | 10,04  | 8,24     | 11,40  | 8,74     | 12,08  | 8,85     | 12,23  | 8,96     | 12,38  |
| 525912040014906           | ATENOLOL (MULTILAB)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28               | 7.26    | 10,04  | 8,24     | 11,40  | 8,74     | 12,08  | 8,85     | 12,23  | 8,96     | 12,38  |
| 511500802111416           | ATENOPRESS (SANDOZ)         | 25 MG COM BL AL PLAS INC X 28                  | 11.79   | 16,30  | 13,40    | 18,52  | 14,21    | 19,64  | 14,38    | 19,88  | 14,56    | 20,12  |
| 533506804117410           | TENOLON (VITAPAN)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28               | 6.2     | 8,57   | 7,05     | 9,74   | 7,47     | 10,33  | 7,56     | 10,45  | 7,65     | 10,58  |
| 517606902119417           | ANGITENS (GLOBO)            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 8.87    | 12,26  | 10,08    | 13,94  | 10,69    | 14,78  | 10,82    | 14,96  | 10,95    | 15,14  |
| 536513080007403           | PLENACOR (BAGÓ)             | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30             | 12.68   | 17,53  | 14,41    | 19,92  | 15,28    | 21,12  | 15,46    | 21,38  | 15,65    | 21,64  |
| 500103204115115           | ATENOLOL (AUROBINDO)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28               | 4.9     | 6,77   | 5,57     | 7,70   | 5,90     | 8,16   | 5,98     | 8,26   | 6,05     | 8,36   |
| 519030001113414           | ATENEUM (NEOQUÍMICA)        | 25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 8.63    | 11,93  | 9,81     | 13,56  | 10,40    | 14,38  | 10,53    | 14,55  | 10,66    | 14,73  |
| 528512040116806           | ATENOLOL (PRATI, DONADUZZI) | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) | 87.11   | 120,42 | 98,99    | 136,84 | 104,96   | 145,09 | 106,23   | 146,85 | 107,54   | 148,66 |
| 526113601110119           | ATENOLOL (GERMED)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 7.17    | 9,91   | 8,15     | 11,26  | 8,64     | 11,94  | 8,74     | 12,08  | 8,85     | 12,23  |
| 510402807110412           | TELOL (GEOLAB)              | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10             | 9.54    | 13,19  | 10,84    | 14,98  | 11,49    | 15,89  | 11,63    | 16,08  | 11,77    | 16,28  |
| 507703004114111           | ATENOLOL (EMS)              | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 7.78    | 10,75  | 8,84     | 12,22  | 9,37     | 12,96  | 9,49     | 13,11  | 9,60     | 13,27  |
| 506716403111112           | ATENOLOL (CRISTÁLIA)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 7.85    | 10,85  | 8,92     | 12,33  | 9,46     | 13,07  | 9,57     | 13,23  | 9,69     | 13,39  |
| 521101102113111           | ATENOLOL (BIOSINTÉTICA)     | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 8.74    | 12,08  | 9,93     | 13,73  | 10,53    | 14,55  | 10,66    | 14,73  | 10,79    | 14,91  |
| 521112040053003           | ANGIPRESS (BIOSINTÉTICA)    | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30             | 11.91   | 16,46  | 13,54    | 18,71  | 14,35    | 19,84  | 14,53    | 20,08  | 14,71    | 20,33  |
| 504100102111411           | ABLOK (BIOLAB SANUS)        | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10             | 8.09    | 11,18  | 9,19     | 12,70  | 9,74     | 13,47  | 9,86     | 13,63  | 9,98     | 13,80  |
| 500113030013106           | ATENOLOL (AUROBINDO)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 6.06    | 8,38   | 6,89     | 9,52   | 7,30     | 10,09  | 7,39     | 10,22  | 7,48     | 10,34  |
| 538001802118112           | ATENOLOL (ACCORD)           | 25 MG COM REV CT BL AL/PVC X 30                | 11.15   | 15,41  | 12,67    | 17,52  | 13,44    | 18,58  | 13,60    | 18,80  | 13,77    | 19,03  |
| 525912040015006           | ATENOLOL (MULTILAB)         | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30             | 8.96    | 12,39  | 10,19    | 14,08  | 10,80    | 14,93  | 10,93    | 15,11  | 11,07    | 15,30  |
| 533514100027603           | TENOLON (VITAPAN)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 9.43    | 13,04  | 10,71    | 14,81  | 11,36    | 15,70  | 11,50    | 15,89  | 11,64    | 16,09  |
| 533509301116117           | ATENOLOL (VITAPAN)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 10.71   | 14,81  | 12,17    | 16,82  | 12,90    | 17,84  | 13,06    | 18,05  | 13,22    | 18,27  |
| 511500806117419           | ATENOPRESS (SANDOZ)         | 50 MG COM BL AL PLAS INC X 30                  | 15.54   | 21,48  | 17,66    | 24,41  | 18,72    | 25,88  | 18,95    | 26,20  | 19,18    | 26,52  |
| 511500703113119           | ATENOLOL (SANDOZ)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30           | 10.97   | 15,16  | 12,47    | 17,23  | 13,22    | 18,27  | 13,38    | 18,50  | 13,54    | 18,72  |
| 529913006114119           | ATENOLOL (RANBAXY)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 9.31    | 12,87  | 10,57    | 14,62  | 11,21    | 15,50  | 11,35    | 15,69  | 11,49    | 15,88  |
| 528526303117113           | ATENOLOL (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 12.64   | 17,47  | 14,36    | 19,85  | 15,23    | 21,05  | 15,41    | 21,30  | 15,60    | 21,56  |
| 528112050012503           | RITCOR (PHARMASCIENCE)      | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 11.4    | 15,76  | 12,95    | 17,90  | 13,73    | 18,98  | 13,90    | 19,21  | 14,07    | 19,45  |
| 527906005111112           | ATENOLOL (PHARLAB)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 13.45   | 18,59  | 15,28    | 21,12  | 16,20    | 22,40  | 16,40    | 22,67  | 16,60    | 22,95  |
| 525000903113117           | ATENOLOL (MEDLEY)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 12.92   | 17,86  | 14,68    | 20,29  | 15,56    | 21,51  | 15,75    | 21,77  | 15,94    | 22,04  |
| 525307602114110           | ATENOLOL (NOVA QUÍMICA)     | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 16.76   | 23,17  | 19,05    | 26,33  | 20,19    | 27,92  | 20,44    | 28,26  | 20,69    | 28,60  |
| 538001801111114           | ATENOLOL (ACCORD)           | 50 MG COM REV CX BL AL/PVC X 300(EMB HOSP) (*) | 171.58  |        | 194,97   |        | 206,73   |        | 209,24   |        | 211,82   |        |
| 521000303113416           | ATENOBAL (BALDACCI)         | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10             | 12.64   | 17,47  | 14,37    | 19,86  | 15,23    | 21,06  | 15,42    | 21,32  | 15,61    | 21,58  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                     | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                           |                             |                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ATENOLOL |                             |                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530204503111411           | ATENOTON (ROYTON)           | 50 MG COM CX BL AL PLAS INC X 700 - (EMB HOSP) (*) | 120.25  |        | 136,65   |        | 144,89   |        | 146,65   |        | 148,45   |        |
| 527906303110416           | ANGILESS (PHARLAB)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 14.23   | 19,67  | 16,16    | 22,34  | 17,14    | 23,69  | 17,35    | 23,98  | 17,56    | 24,27  |
| 507703008111117           | ATENOLOL (EMS)              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                   | 22.76   | 31,46  | 25,86    | 35,75  | 27,42    | 37,91  | 27,76    | 38,37  | 28,10    | 38,84  |
| 507703011110118           | ATENOLOL (EMS)              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)        | 34.14   | 47,19  | 38,80    | 53,63  | 41,14    | 56,87  | 41,64    | 57,56  | 42,15    | 58,26  |
| 504114070052103           | ABLOK (BIOLAB SANUS)        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                   | 38.06   | 52,61  | 43,26    | 59,80  | 45,86    | 63,40  | 46,42    | 64,17  | 46,99    | 64,96  |
| 538807603111118           | ATENOLOL (LEGRAND PHARMA)   | 50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 9.79    | 13,53  | 11,13    | 15,38  | 11,80    | 16,31  | 11,94    | 16,51  | 12,09    | 16,71  |
| 528526304113111           | ATENOLOL (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)   | 86.81   |        | 98,65    |        | 104,60   |        | 105,87   |        | 107,17   |        |
| 536513080007503           | PLENACOR (BAGÓ)             | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 19.37   | 26,78  | 22,01    | 30,42  | 23,34    | 32,26  | 23,62    | 32,65  | 23,91    | 33,05  |
| 538001806113115           | ATENOLOL (ACCORD)           | 50 MG COM REV CX BL AL/PVC X 600 (EMB HOSP) (*)    | 343.16  |        | 389,95   |        | 413,47   |        | 418,49   |        | 423,63   |        |
| 510006101118416           | FURP-ATENOLOL (FURP)        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)   | 135.19  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520712080083406           | ATENOLOL (TEUTO)            | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (*)             | 19.96   |        | 22,68    |        | 24,05    |        | 24,34    |        | 24,64    |        |
| 528513070123506           | ATENOLOL (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)   | 41.25   |        | 46,87    |        | 49,70    |        | 50,30    |        | 50,92    |        |
| 504114100052503           | ABLOK (BIOLAB SANUS)        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                   | 25.38   | 35,08  | 28,84    | 39,86  | 30,58    | 42,27  | 30,95    | 42,78  | 31,33    | 43,31  |
| 500113030013406           | ATENOLOL (AUROBINDO)        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                   | 34.1    | 47,14  | 38,75    | 53,56  | 41,08    | 56,79  | 41,58    | 57,48  | 42,09    | 58,19  |
| 533506803110412           | TENOLON (VITAPAN)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 504 (EMB HOSP) (*)   | 50.95   |        | 57,90    |        | 61,39    |        | 62,14    |        | 62,90    |        |
| 527906006116118           | ATENOLOL (PHARLAB)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 78.24   |        | 88,90    |        | 94,26    |        | 95,41    |        | 96,58    |        |
| 506716406110117           | ATENOLOL (CRISTÁLIA)        | 50 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 185.66  |        | 210,97   |        | 223,69   |        | 226,41   |        | 229,19   |        |
| 510402805118416           | TELOL (GEOLAB)              | 50 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 14 (EMB HOSP) (*) | 214.06  |        | 243,24   |        | 257,91   |        | 261,05   |        | 264,26   |        |
| 528512040117306           | ATENOLOL (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)     | 168.52  | 232,96 | 191,49   | 264,71 | 203,04   | 280,68 | 205,51   | 284,09 | 208,04   | 287,58 |
| 511500706112113           | ATENOLOL (SANDOZ)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60               | 16.48   | 22,78  | 18,73    | 25,89  | 19,86    | 27,45  | 20,10    | 27,79  | 20,35    | 28,13  |
| 500103206118111           | ATENOLOL (AUROBINDO)        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                   | 8.58    | 11,86  | 9,75     | 13,48  | 10,34    | 14,29  | 10,46    | 14,47  | 10,59    | 14,64  |
| 530204502113410           | ATENOTON (ROYTON)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                   | 7.02    | 9,70   | 7,98     | 11,03  | 8,46     | 11,69  | 8,56     | 11,83  | 8,67     | 11,98  |
| 525912040014606           | ATENOLOL (MULTILAB)         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                   | 8.96    | 12,39  | 10,19    | 14,08  | 10,80    | 14,93  | 10,93    | 15,11  | 11,07    | 15,30  |
| 525900201115419           | ATENOLAB (MULTILAB)         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                   | 8.96    | 12,39  | 10,19    | 14,08  | 10,80    | 14,93  | 10,93    | 15,11  | 11,07    | 15,30  |
| 536501003110413           | PLENACOR (BAGÓ)             | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28                 | 18.08   | 24,99  | 20,54    | 28,40  | 21,78    | 30,11  | 22,05    | 30,48  | 22,32    | 30,85  |
| 520702502118413           | ATEPRESS (TEUTO)            | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                   | 15.07   | 20,83  | 17,12    | 23,67  | 18,16    | 25,10  | 18,38    | 25,40  | 18,60    | 25,72  |
| 519000802118412           | ATENEO (NEOQUÍMICA)         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                   | 16.37   | 22,63  | 18,60    | 25,71  | 19,72    | 27,26  | 19,96    | 27,59  | 20,21    | 27,93  |
| 511500803118414           | ATENOPRESS (SANDOZ)         | 50 MG COM BL AL PLAS INC X 28                      | 15.39   | 21,27  | 17,49    | 24,18  | 18,54    | 25,64  | 18,77    | 25,95  | 19,00    | 26,27  |
| 503905002111414           | BIOTENOR (BIOFARMA)         | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                 | 9.12    | 12,61  | 10,36    | 14,32  | 10,99    | 15,19  | 11,12    | 15,37  | 11,26    | 15,57  |
| 510800502115411           | ATENUOL (GREENPHARMA)       | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                   | 10.28   | 14,21  | 11,68    | 16,15  | 12,39    | 17,12  | 12,54    | 17,33  | 12,69    | 17,55  |
| 502300503111315           | ATENOL (ASTRAZENECA)        | 50 MG COM CT BL AL PLAS IN X 28                    | 25.82   | 35,69  | 29,34    | 40,56  | 31,11    | 43,01  | 31,49    | 43,53  | 31,88    | 44,07  |
| 528512040117106           | ATENOLOL (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)     | 84.25   | 116,46 | 95,74    | 132,34 | 101,51   | 140,32 | 102,74   | 142,03 | 104,01   | 143,78 |
| 528512040117006           | ATENOLOL (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC)     | 67.4    | 93,17  | 76,59    | 105,88 | 81,21    | 112,26 | 82,20    | 113,63 | 83,21    | 115,02 |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                    |                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ATENOLOL              |                                    |                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500103205111113                        | ATENOLOL (AUROBINDO)               | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14               | 7.93    | 10,96  | 9,01     | 12,45  | 9,55     | 13,20  | 9,67     | 13,36  | 9,79     | 13,53  |
| 520702402113118                        | ATENOLOL (TEUTO)                   | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (*)           | 9.97    |        | 11,33    |        | 12,01    |        | 12,16    |        | 12,31    |        |
| 525912040014303                        | ATENOLAB (MULTILAB)                | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30             | 8.96    | 12,39  | 10,19    | 14,08  | 10,80    | 14,93  | 10,93    | 15,11  | 11,07    | 15,30  |
| 510402803115411                        | TELOL (GEOLAB)                     | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14             | 14.51   | 20,06  | 16,49    | 22,79  | 17,48    | 24,17  | 17,70    | 24,46  | 17,91    | 24,76  |
| 517606903115415                        | ANGITENS (GLOBO)                   | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 10.47   | 14,47  | 11,90    | 16,45  | 12,62    | 17,44  | 12,77    | 17,65  | 12,93    | 17,87  |
| 519028302111117                        | ATENOLOL (NEOQUÍMICA)              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 12.61   | 17,43  | 14,33    | 19,81  | 15,19    | 21,00  | 15,38    | 21,26  | 15,57    | 21,52  |
| 521100803118413                        | ANGIPRESS (BIOSINTÉTICA)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28 (*)           | 23.17   |        | 26,33    |        | 27,92    |        | 28,26    |        | 28,60    |        |
| 519030003116410                        | ATENEUM (NEOQUÍMICA)               | 50MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 9.5     | 13,13  | 10,79    | 14,92  | 11,44    | 15,82  | 11,58    | 16,01  | 11,72    | 16,21  |
| 533514050025303                        | TENOLON (VITAPAN)                  | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28               | 8.8     | 12,16  | 10,00    | 13,82  | 10,60    | 14,65  | 10,73    | 14,83  | 10,86    | 15,02  |
| 513902002116416                        | REGULAPRESS (QUIMIOTERAPIA)        | 50 MG CX COM 30 COMP                           | 6.72    | 9,29   | 7,63     | 10,55  | 8,09     | 11,18  | 8,19     | 11,32  | 8,29     | 11,46  |
| 526113603113115                        | ATENOLOL (GERMED)                  | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 10.11   | 13,98  | 11,49    | 15,88  | 12,18    | 16,83  | 12,33    | 17,04  | 12,48    | 17,25  |
| 510402809113419                        | TELOL (GEOLAB)                     | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10             | 11.78   | 16,28  | 13,38    | 18,49  | 14,18    | 19,61  | 14,36    | 19,85  | 14,53    | 20,09  |
| 507703006117118                        | ATENOLOL (EMS)                     | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 12.63   | 17,46  | 14,35    | 19,84  | 15,21    | 21,03  | 15,40    | 21,29  | 15,59    | 21,55  |
| 506716405114119                        | ATENOLOL (CRISTÁLIA)               | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 12.4    | 17,14  | 14,09    | 19,48  | 14,94    | 20,65  | 15,12    | 20,90  | 15,31    | 21,16  |
| 500113030013306                        | ATENOLOL (AUROBINDO)               | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 8.41    | 11,63  | 9,55     | 13,20  | 10,13    | 14,00  | 10,25    | 14,17  | 10,38    | 14,34  |
| 538001803114110                        | ATENOLOL (ACCORD)                  | 50 MG COM REV CT BL AL/PVC X 30                | 17.16   | 23,72  | 19,50    | 26,96  | 20,68    | 28,58  | 20,93    | 28,93  | 21,19    | 29,29  |
| 504100103116415                        | ABLOK (BIOLAB SANUS)               | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10             | 12.69   | 17,54  | 14,42    | 19,93  | 15,29    | 21,13  | 15,47    | 21,39  | 15,66    | 21,65  |
| 506500202118110                        | ATENOLOL (BIOLUNIS)                | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 9.49    | 13,12  | 10,78    | 14,90  | 11,43    | 15,80  | 11,57    | 15,99  | 11,71    | 16,19  |
| 521112040053103                        | ANGIPRESS (BIOSINTÉTICA)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30             | 17.44   | 24,11  | 19,82    | 27,40  | 21,01    | 29,05  | 21,27    | 29,40  | 21,53    | 29,76  |
| 521101105112116                        | ATENOLOL (BIOSINTÉTICA)            | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 12.09   | 16,71  | 13,73    | 18,99  | 14,56    | 20,13  | 14,74    | 20,38  | 14,92    | 20,63  |
| 505501202113413                        | ATECARD (CAZI QUÍMICA)             | 50 MG COMP CT ENV AL POLIET X 30               | 21.53   | 29,76  | 24,46    | 33,81  | 25,94    | 35,85  | 26,25    | 36,29  | 26,57    | 36,73  |
| 528512040117206                        | ATENOLOL (PRATI, DONADUZZI)        | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) | 117.96  | 163,06 | 134,04   | 185,29 | 142,12   | 196,47 | 143,85   | 198,85 | 145,62   | 201,30 |
| Princípio Ativo: ATORVASTATINA CÁLCICA |                                    |                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531622803117414                        | LIPISTAT (EMS SIGMA)               | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 60                 | 201.13  | 278,03 | 228,55   | 315,94 | 242,33   | 334,99 | 245,28   | 339,06 | 248,29   | 343,23 |
| 525314060043003                        | TORVILIP (NOVA QUÍMICA)            | 10MG COM REV CT BL AL AL X 30                  | 32.69   | 45,19  | 37,14    | 51,34  | 39,38    | 54,44  | 39,86    | 55,10  | 40,35    | 55,78  |
| 525073505118114                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*) | 1085.52 |        | 1.233,52 |        | 1.307,92 |        | 1.323,81 |        | 1.340,09 |        |
| 507743402110115                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS)        | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 60                 | 130.73  | 180,72 | 148,56   | 205,36 | 157,51   | 217,74 | 159,43   | 220,39 | 161,39   | 223,10 |
| 504614030020404                        | ATORVASTEROL (BRAINFARMA)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60         | 100.57  | 139,02 | 114,28   | 157,98 | 121,18   | 167,51 | 122,65   | 169,54 | 124,16   | 171,63 |
| 504614050021906                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (BRAINFARMA) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60         | 65.37   | 90,36  | 74,28    | 102,68 | 78,76    | 108,88 | 79,72    | 110,20 | 80,70    | 111,56 |
| 538902705112410                        | OBVISO (BAYER)                     | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 60                 | 100.57  | 139,02 | 114,28   | 157,98 | 121,18   | 167,51 | 122,65   | 169,55 | 124,16   | 171,63 |
| 525073804115419                        | VOLUNTA (MEDLEY)                   | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*) | 838.15  |        | 952,43   |        | 1.009,87 |        | 1.022,14 |        | 1.034,71 |        |
| 538902704116412                        | OBVISO (BAYER)                     | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 40                 | 67.04   | 92,67  | 76,18    | 105,31 | 80,77    | 111,66 | 81,76    | 113,01 | 82,76    | 114,41 |
| 522711303110412                        | ZARATOR (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 (*)             | 50.28   |        | 57,14    |        | 60,59    |        | 61,32    |        | 62,08    |        |
| 522711203116117                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 (*)             | 32.69   |        | 37,14    |        | 39,38    |        | 39,86    |        | 40,35    |        |
| 525073803119410                        | VOLUNTA (MEDLEY)                   | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 47.45   | 65,59  | 53,91    | 74,52  | 57,16    | 79,02  | 57,86    | 79,98  | 58,57    | 80,96  |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                                     |                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ATORVASTATINA CÁLCICA |                                                     |                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502812030062804                        | CORASTORVA (ATORVASTATINA CÁLCICA) (SANOFI-AVENTIS) | 10MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 47.45   | 65,59  | 53,91    | 74,52  | 57,16    | 79,02  | 57,86    | 79,98  | 58,57    | 80,96  |
| 522242705114119                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)                      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                 | 130.75  | 180,74 | 148,58   | 205,39 | 157,54   | 217,77 | 159,45   | 220,42 | 161,41   | 223,13 |
| 525309501110116                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA)                | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                 | 32.69   | 45,19  | 37,14    | 51,34  | 39,38    | 54,44  | 39,86    | 55,10  | 40,35    | 55,78  |
| 525073504111116                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)                      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 65.12   | 90,02  | 74,00    | 102,30 | 78,46    | 108,47 | 79,42    | 109,78 | 80,39    | 111,13 |
| 542614040001804                        | ATEROMA (SUPERA FARMA)                              | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 47.58   | 65,77  | 54,07    | 74,75  | 57,33    | 79,25  | 58,03    | 80,22  | 58,74    | 81,20  |
| 522711304117410                        | ZARATOR (WYETH)                                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                 | 100.57  | 139,02 | 114,28   | 157,98 | 121,18   | 167,51 | 122,65   | 169,55 | 124,16   | 171,63 |
| 504614030020304                        | ATORVASTEROL (BRAINFARMA)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30         | 50.28   | 69,51  | 57,14    | 78,99  | 60,59    | 83,75  | 61,32    | 84,77  | 62,08    | 85,81  |
| 522711205119113                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)                       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                 | 98.06   | 135,55 | 111,43   | 154,04 | 118,15   | 163,33 | 119,59   | 165,32 | 121,06   | 167,35 |
| 525073806118415                        | VOLUNTA (MEDLEY)                                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)      | 151.3   | 209,15 | 171,93   | 237,67 | 182,30   | 252,00 | 184,51   | 255,06 | 186,78   | 258,20 |
| 525073502119111                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)                      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)      | 195.4   | 270,11 | 222,03   | 306,93 | 235,43   | 325,44 | 238,29   | 329,40 | 241,22   | 333,45 |
| 522202106112411                        | LIPITOR (PFIZER)                                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                 | 301.71  | 417,07 | 342,84   | 473,93 | 363,52   | 502,52 | 367,94   | 508,62 | 372,46   | 514,88 |
| 522212050053603                        | CITALOR (PFIZER)                                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                 | 150.85  | 208,53 | 171,42   | 236,96 | 181,75   | 251,25 | 183,96   | 254,30 | 186,22   | 257,43 |
| 522711305113419                        | ZARATOR (WYETH)                                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                 | 150.85  | 208,53 | 171,42   | 236,96 | 181,75   | 251,25 | 183,96   | 254,30 | 186,22   | 257,43 |
| 538902706119419                        | OBVISO (BAYER)                                      | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB HOSP) (*)  | 150.85  |        | 171,42   |        | 181,75   |        | 183,96   |        | 186,22   |        |
| 522212050053503                        | CITALOR (PFIZER)                                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                 | 100.57  | 139,02 | 114,28   | 157,98 | 121,18   | 167,51 | 122,65   | 169,55 | 124,16   | 171,63 |
| 522711204112115                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)                       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                 | 65.37   | 90,36  | 74,28    | 102,69 | 78,76    | 108,88 | 79,72    | 110,20 | 80,70    | 111,56 |
| 525314060043103                        | TORVILIP (NOVA QUÍMICA)                             | 10MG COM REV CT BL AL AL X 60                  | 58.83   | 81,32  | 66,85    | 92,41  | 70,88    | 97,98  | 71,74    | 99,17  | 72,62    | 100,39 |
| 525309502117114                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA)                | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 60                 | 58.83   | 81,32  | 66,85    | 92,41  | 70,88    | 97,98  | 71,74    | 99,17  | 72,62    | 100,39 |
| 525073805111417                        | VOLUNTA (MEDLEY)                                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                 | 100.58  | 139,04 | 114,29   | 158,00 | 121,19   | 167,53 | 122,66   | 169,56 | 124,17   | 171,65 |
| 525073506114112                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)                      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                 | 130.26  | 180,07 | 148,01   | 204,61 | 156,94   | 216,95 | 158,85   | 219,58 | 160,80   | 222,28 |
| 520733503116414                        | LIPHTAL (TEUTO)                                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                 | 82.97   | 114,69 | 94,28    | 130,33 | 99,97    | 138,19 | 101,18   | 139,87 | 102,43   | 141,59 |
| 520733303117115                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (TEUTO)                       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                 | 65.37   | 90,36  | 74,28    | 102,69 | 78,76    | 108,88 | 79,72    | 110,20 | 80,70    | 111,56 |
| 522242706110117                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)                      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                 | 196.11  | 271,09 | 222,85   | 308,06 | 236,29   | 326,64 | 239,16   | 330,60 | 242,10   | 334,67 |
| 522711302114414                        | ZARATOR (WYETH)                                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                 | 16.76   | 23,17  | 19,05    | 26,33  | 20,20    | 27,92  | 20,44    | 28,26  | 20,69    | 28,60  |
| 525073503115118                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)                      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*) | 434.21  |        | 493,40   |        | 523,16   |        | 529,52   |        | 536,03   |        |
| 522711301118416                        | ZARATOR (WYETH)                                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                 | 33.52   | 46,34  | 38,09    | 52,66  | 40,39    | 55,84  | 40,88    | 56,52  | 41,39    | 57,21  |
| 522711202111111                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)                       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                 | 21.8    | 30,14  | 24,77    | 34,24  | 26,26    | 36,30  | 26,58    | 36,74  | 26,91    | 37,20  |
| 522212050053403                        | CITALOR (PFIZER)                                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                 | 33.52   | 46,34  | 38,09    | 52,66  | 40,39    | 55,84  | 40,88    | 56,52  | 41,39    | 57,21  |
| 522242703111112                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)                      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                 | 43.57   | 60,23  | 49,51    | 68,45  | 52,50    | 72,58  | 53,14    | 73,46  | 53,79    | 74,36  |
| 531622801114418                        | LIPISTAT (EMS SIGMA)                                | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 20                 | 67.03   | 92,66  | 76,17    | 105,29 | 80,76    | 111,64 | 81,74    | 113,00 | 82,75    | 114,39 |
| 525073802112412                        | VOLUNTA (MEDLEY)                                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*) | 335.26  |        | 380,97   |        | 403,94   |        | 408,85   |        | 413,88   |        |
| 538902701117418                        | OBVISO (BAYER)                                      | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 100 (EMB FRAC)     | 167.62  | 231,71 | 190,47   | 263,30 | 201,96   | 279,18 | 204,42   | 282,58 | 206,93   | 286,05 |
| 522202101110216                        | LIPITOR (PFIZER)                                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                 | 35.96   | 49,71  | 40,85    | 56,48  | 43,32    | 59,88  | 43,85    | 60,61  | 44,38    | 61,36  |
| 522711201113110                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)                       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                 | 10.89   | 15,05  | 12,37    | 17,10  | 13,12    | 18,14  | 13,28    | 18,36  | 13,44    | 18,58  |
| 502812030062704                        | CORASTORVA (ATORVASTATINA CÁLCICA) (SANOFI-AVENTIS) | 10MG COM REV CT BL AL/AL X 10                  | 15.82   | 21,87  | 17,97    | 24,85  | 19,06    | 26,34  | 19,29    | 26,66  | 19,53    | 26,99  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                        |                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ATORVASTATINA CÁLCICA |                                        |                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525073801116414                        | VOLUNTA (MEDLEY)                       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                 | 15.81   | 21,86  | 17,96    | 24,83  | 19,05    | 26,33  | 19,28    | 26,65  | 19,52    | 26,98  |
| 525073501112111                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)         | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                 | 21.7    | 30,00  | 24,66    | 34,09  | 26,14    | 36,14  | 26,46    | 36,58  | 26,79    | 37,03  |
| 522242702115114                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)         | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                 | 21.8    | 30,14  | 24,77    | 34,24  | 26,26    | 36,30  | 26,58    | 36,74  | 26,91    | 37,20  |
| 507743203118418                        | KOLEVAS (EMS)                          | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 100.56  | 139,01 | 114,27   | 157,97 | 121,17   | 167,50 | 122,64   | 169,53 | 124,15   | 171,62 |
| 538805202111412                        | LIPIGRAND (LEGRAND PHARMA)             | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 100.56  | 139,01 | 114,27   | 157,97 | 121,17   | 167,50 | 122,64   | 169,53 | 124,15   | 171,62 |
| 538902702113416                        | OBVISO (BAYER)                         | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 20                 | 31.32   | 43,30  | 35,59    | 49,19  | 37,73    | 52,16  | 38,19    | 52,79  | 38,66    | 53,44  |
| 520733501113418                        | LIPTHAL (TEUTO)                        | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 50.28   | 69,51  | 57,14    | 78,99  | 60,59    | 83,75  | 61,32    | 84,77  | 62,08    | 85,81  |
| 538805602118112                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA) | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 65.36   | 90,35  | 74,27    | 102,67 | 78,75    | 108,86 | 79,71    | 110,19 | 80,69    | 111,54 |
| 500512801111114                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (ACHÉ)           | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 65.36   | 90,35  | 74,27    | 102,67 | 78,75    | 108,86 | 79,71    | 110,19 | 80,69    | 111,54 |
| 520733301114119                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (TEUTO)          | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 32.69   | 45,19  | 37,14    | 51,34  | 39,38    | 54,44  | 39,86    | 55,10  | 40,35    | 55,78  |
| 522202102117214                        | LIPITOR (PFIZER)                       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 100.57  | 139,02 | 114,28   | 157,98 | 121,18   | 167,51 | 122,65   | 169,55 | 124,16   | 171,63 |
| 522200802111212                        | CITALOR (PFIZER)                       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 50.28   | 69,51  | 57,14    | 78,99  | 60,59    | 83,75  | 61,32    | 84,77  | 62,08    | 85,81  |
| 522242704118110                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)         | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 50.28   | 69,51  | 57,14    | 78,99  | 60,59    | 83,75  | 61,32    | 84,77  | 62,08    | 85,81  |
| 526133202114115                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (GERMED)         | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                 | 65.36   | 90,35  | 74,27    | 102,67 | 78,75    | 108,86 | 79,71    | 110,19 | 80,69    | 111,54 |
| 526134701114410                        | ATORLESS (GERMED)                      | 10 MG COM REV CT BL AL / AL X 30 (*)           | 100.56  |        | 114,27   |        | 121,17   |        | 122,64   |        | 124,15   |        |
| 508013090099006                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (EUROFARMA)      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 32.69   | 45,19  | 37,14    | 51,34  | 39,38    | 54,44  | 39,86    | 55,10  | 40,35    | 55,78  |
| 531622802110416                        | LIPISTAT (EMS SIGMA)                   | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                 | 100.56  | 139,01 | 114,27   | 157,97 | 121,17   | 167,50 | 122,64   | 169,53 | 124,15   | 171,62 |
| 508013100099303                        | VAST (EUROFARMA)                       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                 | 10.24   | 14,16  | 11,64    | 16,09  | 12,34    | 17,06  | 12,49    | 17,27  | 12,65    | 17,48  |
| 507743401114117                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS)            | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30 (*)             | 65.36   |        | 74,27    |        | 78,75    |        | 79,71    |        | 80,69    |        |
| 504614050021806                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (BRAINFARMA)     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30         | 32.69   | 45,19  | 37,14    | 51,34  | 39,38    | 54,44  | 39,86    | 55,10  | 40,35    | 55,78  |
| 508013050096904                        | VAST (EUROFARMA)                       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 30.74   | 42,49  | 34,93    | 48,29  | 37,04    | 51,20  | 37,49    | 51,82  | 37,95    | 52,46  |
| 538902703111417                        | OBVISO (BAYER)                         | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                 | 46.97   | 64,93  | 53,37    | 73,78  | 56,59    | 78,22  | 57,28    | 79,17  | 57,98    | 80,15  |
| 521125401110111                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (BIOSINTÉTICA)   | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 65.36   | 90,35  | 74,27    | 102,67 | 78,75    | 108,86 | 79,71    | 110,19 | 80,69    | 111,54 |
| 522711208118118                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)          | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 (*)             | 32.69   |        | 37,14    |        | 39,38    |        | 39,86    |        | 40,35    |        |
| 531622805111413                        | LIPISTAT (EMS SIGMA)                   | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 60                 | 352.38  | 487,12 | 400,43   | 553,53 | 424,58   | 586,92 | 429,73   | 594,05 | 435,02   | 601,35 |
| 507743403117113                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS)            | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 60                 | 229.05  | 316,63 | 260,28   | 359,80 | 275,98   | 381,50 | 279,33   | 386,14 | 282,77   | 390,89 |
| 504614030020604                        | ATORVASTEROL (BRAINFARMA)              | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60         | 100.57  | 139,02 | 114,28   | 157,98 | 121,18   | 167,51 | 122,65   | 169,54 | 124,16   | 171,63 |
| 504614050021606                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (BRAINFARMA)     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60         | 65.37   | 90,36  | 74,28    | 102,68 | 78,76    | 108,88 | 79,72    | 110,20 | 80,70    | 111,56 |
| 538902710116410                        | OBVISO (BAYER)                         | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 60                 | 100.57  | 139,02 | 114,28   | 157,98 | 121,18   | 167,51 | 122,65   | 169,55 | 124,16   | 171,63 |
| 525073810115417                        | VOLUNTA (MEDLEY)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*) | 838.15  |        | 952,43   |        | 1.009,87 |        | 1.022,14 |        | 1.034,71 |        |
| 525073510111114                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)         | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*) | 1903.84 |        | 2.163,41 |        | 2.293,89 |        | 2.321,75 |        | 2.350,31 |        |
| 522242710118119                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)         | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                 | 229.05  | 316,63 | 260,28   | 359,80 | 275,98   | 381,50 | 279,33   | 386,14 | 282,77   | 390,89 |
| 522711308112413                        | ZARATOR (WYETH)                        | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 (*)             | 50.28   |        | 57,14    |        | 60,59    |        | 61,32    |        | 62,08    |        |
| 525073511181112                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)         | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                 | 228.45  | 315,80 | 259,60   | 358,86 | 275,25   | 380,50 | 278,60   | 385,12 | 282,02   | 389,86 |
| 542614040001904                        | ATEROMA (SUPERA FARMA)                 | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 47.58   | 65,77  | 54,07    | 74,75  | 57,33    | 79,25  | 58,03    | 80,22  | 58,74    | 81,20  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                                     |                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ATORVASTATINA CÁLCICA |                                                     |                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502812030062904                        | CORASTORVA (ATORVASTATINA CÁLCICA) (SANOFI-AVENTIS) | 20MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 47,45   | 65,59  | 53,91    | 74,52  | 57,16    | 79,02  | 57,86    | 79,98  | 58,57    | 80,96  |
| 525314060043203                        | TORVILIP (NOVA QUÍMICA)                             | 20MG COM REV CT BL AL AL X 30                  | 32,69   | 45,19  | 37,14    | 51,34  | 39,38    | 54,44  | 39,86    | 55,10  | 40,35    | 55,78  |
| 525309503113112                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA)                | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30                 | 32,69   | 45,19  | 37,14    | 51,34  | 39,38    | 54,44  | 39,86    | 55,10  | 40,35    | 55,78  |
| 525073809117411                        | VOLUNTA (MEDLEY)                                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 47,45   | 65,59  | 53,91    | 74,52  | 57,16    | 79,02  | 57,86    | 79,98  | 58,57    | 80,96  |
| 538902709118413                        | OBVISO (BAYER)                                      | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 40                 | 67,04   | 92,67  | 76,18    | 105,31 | 80,77    | 111,66 | 81,76    | 113,01 | 82,76    | 114,41 |
| 522242711114117                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)                      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                 | 343,58  | 474,95 | 390,42   | 539,70 | 413,97   | 572,25 | 419,00   | 579,20 | 424,15   | 586,33 |
| 522711310117419                        | ZARATOR (WYETH)                                     | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                 | 150,85  | 208,53 | 171,42   | 236,96 | 181,75   | 251,25 | 183,96   | 254,30 | 186,22   | 257,43 |
| 525314060043303                        | TORVILIP (NOVA QUÍMICA)                             | 20MG COM REV CT BL AL AL X 60                  | 58,83   | 81,32  | 66,85    | 92,41  | 70,88    | 97,98  | 71,74    | 99,17  | 72,62    | 100,39 |
| 525073509113117                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)                      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 63,66   | 88,00  | 72,34    | 99,99  | 76,70    | 106,02 | 77,63    | 107,31 | 78,58    | 108,63 |
| 522711209114116                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                 | 65,37   | 90,36  | 74,28    | 102,69 | 78,76    | 108,88 | 79,72    | 110,20 | 80,70    | 111,56 |
| 525073812118413                        | VOLUNTA (MEDLEY)                                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)      | 151,3   | 209,15 | 171,93   | 237,67 | 182,30   | 252,00 | 184,51   | 255,06 | 186,78   | 258,20 |
| 525073512114110                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)                      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)      | 342,69  | 473,72 | 389,41   | 538,30 | 412,89   | 570,77 | 417,91   | 577,70 | 423,05   | 584,81 |
| 520733504112412                        | LIPHTAL (TEUTO)                                     | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                 | 82,97   | 114,69 | 94,28    | 130,33 | 99,97    | 138,19 | 101,18   | 139,87 | 102,43   | 141,59 |
| 522212050053903                        | CITALOR (PFIZER)                                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                 | 150,85  | 208,53 | 171,42   | 236,96 | 181,75   | 251,25 | 183,96   | 254,30 | 186,22   | 257,43 |
| 522212050053803                        | CITALOR (PFIZER)                                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                 | 100,57  | 139,02 | 114,28   | 157,98 | 121,18   | 167,51 | 122,65   | 169,55 | 124,16   | 171,63 |
| 522711210112113                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                 | 98,06   | 135,55 | 111,43   | 154,04 | 118,15   | 163,33 | 119,59   | 165,32 | 121,06   | 167,35 |
| 525309504111113                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA)                | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 60                 | 58,83   | 81,32  | 66,85    | 92,41  | 70,88    | 97,98  | 71,74    | 99,17  | 72,62    | 100,39 |
| 525073811111415                        | VOLUNTA (MEDLEY)                                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                 | 100,58  | 139,04 | 114,29   | 158,00 | 121,19   | 167,53 | 122,66   | 169,56 | 124,17   | 171,65 |
| 538805204112416                        | LIPIGRAND (LEGRAND PHARMA)                          | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                 | 352,38  | 487,12 | 400,43   | 553,53 | 424,58   | 586,92 | 429,73   | 594,05 | 435,02   | 601,35 |
| 522711309119411                        | ZARATOR (WYETH)                                     | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                 | 100,57  | 139,02 | 114,28   | 157,98 | 121,18   | 167,51 | 122,65   | 169,55 | 124,16   | 171,63 |
| 520733304113113                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (TEUTO)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (*)             | 65,37   |        | 74,28    |        | 78,76    |        | 79,72    |        | 80,70    |        |
| 522202107119411                        | LIPITOR (PFIZER)                                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                 | 369,98  | 511,45 | 420,43   | 581,18 | 445,78   | 616,23 | 451,20   | 623,72 | 456,75   | 631,39 |
| 522711306111411                        | ZARATOR (WYETH)                                     | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                 | 16,76   | 23,17  | 19,05    | 26,33  | 20,20    | 27,92  | 20,44    | 28,26  | 20,69    | 28,60  |
| 525073808110411                        | VOLUNTA (MEDLEY)                                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*) | 335,26  |        | 380,97   |        | 403,94   |        | 408,85   |        | 413,88   |        |
| 525073508117119                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)                      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*) | 761,53  |        | 865,36   |        | 917,55   |        | 928,70   |        | 940,12   |        |
| 522711307116415                        | ZARATOR (WYETH)                                     | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                 | 33,52   | 46,34  | 38,09    | 52,66  | 40,39    | 55,84  | 40,88    | 56,52  | 41,39    | 57,21  |
| 522711207111111                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                 | 21,8    | 30,14  | 24,77    | 34,24  | 26,26    | 36,30  | 26,58    | 36,74  | 26,91    | 37,20  |
| 522212050053703                        | CITALOR (PFIZER)                                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                 | 33,52   | 46,34  | 38,09    | 52,66  | 40,39    | 55,84  | 40,88    | 56,52  | 41,39    | 57,21  |
| 522242708113113                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)                      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                 | 76,36   | 105,56 | 86,77    | 119,94 | 92,00    | 127,18 | 93,12    | 128,72 | 94,26    | 130,30 |
| 500512802116111                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (ACHÉ)                        | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 114,5   | 158,28 | 130,11   | 179,86 | 137,96   | 190,71 | 139,63   | 193,02 | 141,35   | 195,40 |
| 538902724117414                        | OBVISO (BAYER)                                      | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 100 (EMB FRAC)     | 167,62  | 231,71 | 190,47   | 263,30 | 201,96   | 279,18 | 204,42   | 282,58 | 206,93   | 286,05 |
| 522242707117115                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)                      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                 | 38,18   | 52,78  | 43,38    | 59,97  | 46,00    | 63,59  | 46,56    | 64,36  | 47,13    | 65,15  |
| 522711206115111                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                 | 10,89   | 15,05  | 12,37    | 17,10  | 13,12    | 18,14  | 13,28    | 18,36  | 13,44    | 18,58  |
| 525073807114413                        | VOLUNTA (MEDLEY)                                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                 | 16,76   | 23,17  | 19,05    | 26,33  | 20,20    | 27,92  | 20,44    | 28,26  | 20,69    | 28,60  |
| 525073507110110                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)                      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                 | 38,08   | 52,64  | 43,27    | 59,82  | 45,88    | 63,43  | 46,44    | 64,20  | 47,01    | 64,99  |
| 522202108115213                        | LIPITOR (PFIZER)                                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                 | 41,12   | 56,84  | 46,73    | 64,59  | 49,54    | 68,49  | 50,15    | 69,32  | 50,76    | 70,17  |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                                     |                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ATORVASTATINA CÁLCICA |                                                     |                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508013100099403                        | VAST (EUROFARMA)                                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                 | 10.24   | 14,16  | 11,64    | 16,09  | 12,34    | 17,06  | 12,49    | 17,27  | 12,65    | 17,48  |
| 538805203116418                        | LIPIGRAND (LEGRAND PHARMA)                          | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 176.19  | 243,56 | 200,21   | 276,76 | 212,28   | 293,45 | 214,86   | 297,02 | 217,50   | 300,67 |
| 538902711112419                        | OBVISO (BAYER)                                      | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB HOSP) (*)  | 150.85  |        | 171,42   |        | 181,75   |        | 183,96   |        | 186,22   |        |
| 538902707115417                        | OBVISO (BAYER)                                      | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 20                 | 33.52   | 46,34  | 38,09    | 52,66  | 40,39    | 55,84  | 40,88    | 56,52  | 41,39    | 57,21  |
| 526133203110113                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (GERMED)                      | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30                 | 114.52  | 158,31 | 130,13   | 179,89 | 137,98   | 190,74 | 139,66   | 193,05 | 141,37   | 195,43 |
| 520733502111419                        | LIPTHAL (TEUTO)                                     | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 50.28   | 69,51  | 57,14    | 78,99  | 60,59    | 83,75  | 61,32    | 84,77  | 62,08    | 85,81  |
| 538805603114110                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA)              | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 114.52  | 158,31 | 130,13   | 179,89 | 137,98   | 190,74 | 139,66   | 193,05 | 141,37   | 195,43 |
| 522202103113212                        | LIPITOR (PFIZER)                                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 123.34  | 170,50 | 140,16   | 193,75 | 148,61   | 205,43 | 150,41   | 207,93 | 152,26   | 210,48 |
| 538902708111415                        | OBVISO (BAYER)                                      | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30                 | 46.97   | 64,93  | 53,37    | 73,78  | 56,59    | 78,22  | 57,28    | 79,17  | 57,98    | 80,15  |
| 522242709111114                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)                      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 50.28   | 69,51  | 57,14    | 78,99  | 60,59    | 83,75  | 61,32    | 84,77  | 62,08    | 85,81  |
| 520733302110117                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (TEUTO)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 32.69   | 45,19  | 37,14    | 51,34  | 39,38    | 54,44  | 39,86    | 55,10  | 40,35    | 55,78  |
| 526134702110419                        | ATORLESS (GERMED)                                   | 20 MG COM REV CT BL AL / AL X 30 (*)           | 176.19  |        | 200,21   |        | 212,28   |        | 214,86   |        | 217,50   |        |
| 508013050097004                        | VAST (EUROFARMA)                                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 30.74   | 42,49  | 34,93    | 48,29  | 37,04    | 51,20  | 37,49    | 51,82  | 37,95    | 52,46  |
| 508013090099106                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (EUROFARMA)                   | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 32.69   | 45,19  | 37,14    | 51,34  | 39,38    | 54,44  | 39,86    | 55,10  | 40,35    | 55,78  |
| 531622804113412                        | LIPISTAT (EMS SIGMA)                                | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30                 | 176.19  | 243,56 | 200,21   | 276,76 | 212,28   | 293,45 | 214,86   | 297,02 | 217,50   | 300,67 |
| 507743202111411                        | KOLEVAS (EMS)                                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 176.19  | 243,56 | 200,21   | 276,76 | 212,28   | 293,45 | 214,86   | 297,02 | 217,50   | 300,67 |
| 507743407112116                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS)                         | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30                 | 114.52  | 158,31 | 130,13   | 179,89 | 137,98   | 190,74 | 139,66   | 193,05 | 141,37   | 195,43 |
| 504614030020504                        | ATORVASTEROL (BRAINFARMA)                           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30         | 50.28   | 69,51  | 57,14    | 78,99  | 60,59    | 83,75  | 61,32    | 84,77  | 62,08    | 85,81  |
| 504614050021706                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (BRAINFARMA)                  | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30         | 32.69   | 45,19  | 37,14    | 51,34  | 39,38    | 54,44  | 39,86    | 55,10  | 40,35    | 55,78  |
| 521125402117111                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (BIOSINTÉTICA)                | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 114.5   | 158,28 | 130,11   | 179,86 | 137,96   | 190,71 | 139,63   | 193,02 | 141,35   | 195,40 |
| 522200804114219                        | CITALOR (PFIZER)                                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 50.28   | 69,51  | 57,14    | 78,99  | 60,59    | 83,75  | 61,32    | 84,77  | 62,08    | 85,81  |
| 504614030020704                        | ATORVASTEROL (BRAINFARMA)                           | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60         | 139.33  | 192,60 | 158,32   | 218,85 | 167,87   | 232,05 | 169,91   | 234,87 | 172,00   | 237,76 |
| 538902715118411                        | OBVISO (BAYER)                                      | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 60                 | 201.14  | 278,05 | 228,56   | 315,95 | 242,34   | 335,01 | 245,29   | 339,08 | 248,30   | 343,25 |
| 525073816113416                        | VOLUNTA (MEDLEY)                                    | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*) | 1676.15 |        | 1.904,68 |        | 2.019,56 |        | 2.044,09 |        | 2.069,23 |        |
| 525073516111116                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)                      | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*) | 1959.5  |        | 2.226,66 |        | 2.360,96 |        | 2.389,64 |        | 2.419,03 |        |
| 538902714111413                        | OBVISO (BAYER)                                      | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 40                 | 134.09  | 185,36 | 152,38   | 210,64 | 161,57   | 223,35 | 163,53   | 226,06 | 165,54   | 228,84 |
| 522711313116413                        | ZARATOR (WYETH)                                     | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 100.57  | 139,02 | 114,28   | 157,98 | 121,18   | 167,51 | 122,65   | 169,55 | 124,16   | 171,63 |
| 522711213111118                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)                       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 65.37   | 90,36  | 74,28    | 102,69 | 78,76    | 108,88 | 79,72    | 110,20 | 80,70    | 111,56 |
| 542614040002004                        | ATEROMA (SUPERA FARMA)                              | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 95.17   | 131,56 | 108,14   | 149,49 | 114,67   | 158,51 | 116,06   | 160,43 | 117,49   | 162,41 |
| 502812030063004                        | CORASTORVA (ATORVASTATINA CÁLCICA) (SANOFI-AVENTIS) | 40MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 94.86   | 131,13 | 107,79   | 149,01 | 114,29   | 157,99 | 115,68   | 159,91 | 117,10   | 161,88 |
| 525314060043403                        | TORVILIP (NOVA QUÍMICA)                             | 40MG COM REV CT BL AL AL X 30                  | 65.37   | 90,36  | 74,28    | 102,69 | 78,76    | 108,88 | 79,72    | 110,20 | 80,70    | 111,56 |
| 507743405111112                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS)                         | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 60                 | 235.76  | 325,91 | 267,90   | 370,33 | 284,05   | 392,67 | 287,51   | 397,44 | 291,04   | 402,32 |
| 525073815117418                        | VOLUNTA (MEDLEY)                                    | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 94.86   | 131,13 | 107,79   | 149,01 | 114,29   | 157,99 | 115,68   | 159,91 | 117,10   | 161,88 |
| 522711314112411                        | ZARATOR (WYETH)                                     | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                 | 201.14  | 278,05 | 228,56   | 315,95 | 242,34   | 335,01 | 245,29   | 339,08 | 248,30   | 343,25 |
| 525309505116119                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA)                | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 30                 | 65.37   | 90,36  | 74,28    | 102,69 | 78,76    | 108,88 | 79,72    | 110,20 | 80,70    | 111,56 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                |                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ATORVASTATINA CÁLCICA |                                |                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522711214118116                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)  | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                 | 130.75  | 180,74 | 148,58   | 205,39 | 157,54   | 217,77 | 159,45   | 220,42 | 161,41   | 223,13 |
| 508013050097104                        | VAST (EUROFARMA)               | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 61.48   | 84,99  | 69,87    | 96,58  | 74,08    | 102,41 | 74,98    | 103,65 | 75,90    | 104,93 |
| 525073515113115                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY) | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 117.57  | 162,52 | 133,60   | 184,69 | 141,66   | 195,83 | 143,38   | 198,20 | 145,14   | 200,64 |
| 522711215114114                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)  | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                 | 196.11  | 271,09 | 222,85   | 308,06 | 236,29   | 326,64 | 239,16   | 330,60 | 242,10   | 334,67 |
| 525073818116412                        | VOLUNTA (MEDLEY)               | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)      | 301.61  | 416,93 | 342,73   | 473,78 | 363,40   | 502,35 | 367,82   | 508,46 | 372,34   | 514,71 |
| 525073518112111                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY) | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)      | 352.71  | 487,57 | 400,80   | 554,05 | 424,97   | 587,46 | 430,13   | 594,60 | 435,42   | 601,91 |
| 522212050054203                        | CITALOR (PFIZER)               | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                 | 301.74  | 417,11 | 342,87   | 473,97 | 363,55   | 502,56 | 367,97   | 508,66 | 372,49   | 514,92 |
| 525314060043503                        | TORVILIP (NOVA QUÍMICA)        | 40MG COM REV CT BL AL AL X 60                  | 130.74  | 180,73 | 148,57   | 205,37 | 157,53   | 217,76 | 159,44   | 220,40 | 161,40   | 223,11 |
| 538902716114411                        | OBVISO (BAYER)                 | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB HOSP) (*)  | 301.72  |        | 342,85   |        | 363,53   |        | 367,95   |        | 372,47   |        |
| 531622807112417                        | LIPISTAT (EMS SIGMA)           | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 60                 | 362.69  | 501,37 | 412,15   | 569,74 | 437,01   | 604,10 | 442,31   | 611,44 | 447,75   | 618,96 |
| 522711315119411                        | ZARATOR (WYETH)                | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                 | 301.72  | 417,09 | 342,85   | 473,95 | 363,53   | 502,53 | 367,95   | 508,63 | 372,47   | 514,89 |
| 525073817111417                        | VOLUNTA (MEDLEY)               | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                 | 201.14  | 278,05 | 228,56   | 315,95 | 242,34   | 335,01 | 245,29   | 339,08 | 248,30   | 343,25 |
| 525073517116111                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY) | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                 | 235.13  | 325,03 | 267,18   | 369,35 | 283,30   | 391,62 | 286,74   | 396,38 | 290,27   | 401,25 |
| 538805206115412                        | LIPIGRAND (LEGRAND PHARMA)     | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                 | 362.69  | 501,37 | 412,15   | 569,74 | 437,01   | 604,10 | 442,31   | 611,44 | 447,75   | 618,96 |
| 522212050054103                        | CITALOR (PFIZER)               | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                 | 201.15  | 278,06 | 228,58   | 315,98 | 242,36   | 335,03 | 245,31   | 339,10 | 248,33   | 343,28 |
| 522242715111112                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER) | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                 | 230.53  | 318,68 | 261,96   | 362,12 | 277,76   | 383,96 | 281,13   | 388,62 | 284,59   | 393,40 |
| 522242716116118                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER) | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                 | 345.81  | 478,03 | 392,96   | 543,21 | 416,66   | 575,98 | 421,72   | 582,97 | 426,91   | 590,14 |
| 522202109111211                        | LIPITOR (PFIZER)               | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                 | 60.46   | 83,58  | 68,70    | 94,97  | 72,85    | 100,70 | 73,73    | 101,92 | 74,64    | 103,18 |
| 508013100099503                        | VAST (EUROFARMA)               | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                 | 20.5    | 28,34  | 23,29    | 32,20  | 24,70    | 34,14  | 25,00    | 34,55  | 25,30    | 34,98  |
| 526133204117111                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (GERMED) | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 30                 | 117.88  | 162,95 | 133,95   | 185,17 | 142,03   | 196,34 | 143,76   | 198,73 | 145,53   | 201,17 |
| 522200807113213                        | CITALOR (PFIZER)               | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                 | 33.52   | 46,34  | 38,09    | 52,66  | 40,39    | 55,84  | 40,88    | 56,52  | 41,39    | 57,21  |
| 538805205119414                        | LIPIGRAND (LEGRAND PHARMA)     | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 181.34  | 250,68 | 206,07   | 284,86 | 218,50   | 302,04 | 221,15   | 305,71 | 223,87   | 309,47 |
| 525073513110119                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY) | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                 | 39.2    | 54,19  | 44,54    | 61,57  | 47,22    | 65,28  | 47,80    | 66,07  | 48,38    | 66,89  |
| 525073813114411                        | VOLUNTA (MEDLEY)               | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                 | 33.51   | 46,32  | 38,08    | 52,65  | 40,38    | 55,82  | 40,87    | 56,50  | 41,37    | 57,19  |
| 522711211119111                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)  | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                 | 21.8    | 30,14  | 24,77    | 34,24  | 26,26    | 36,30  | 26,58    | 36,74  | 26,91    | 37,20  |
| 522711311113417                        | ZARATOR (WYETH)                | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                 | 33.52   | 46,34  | 38,09    | 52,66  | 40,39    | 55,84  | 40,88    | 56,52  | 41,39    | 57,21  |
| 538902717110418                        | OBVISO (BAYER)                 | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 100 (EMB FRAC)     | 335.23  | 463,41 | 380,94   | 526,59 | 403,91   | 558,35 | 408,82   | 565,13 | 413,85   | 572,09 |
| 538902712119417                        | OBVISO (BAYER)                 | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 20                 | 67.04   | 92,67  | 76,18    | 105,31 | 80,77    | 111,66 | 81,76    | 113,01 | 82,76    | 114,41 |
| 522242713117113                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER) | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                 | 76.85   | 106,23 | 87,33    | 120,72 | 92,60    | 128,00 | 93,72    | 129,56 | 94,87    | 131,15 |
| 522212050054003                        | CITALOR (PFIZER)               | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                 | 67.05   | 92,69  | 76,19    | 105,32 | 80,78    | 111,67 | 81,77    | 113,03 | 82,77    | 114,42 |
| 522711212115111                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)  | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                 | 43.58   | 60,24  | 49,53    | 68,46  | 52,51    | 72,59  | 53,15    | 73,47  | 53,80    | 74,38  |
| 522711312111418                        | ZARATOR (WYETH)                | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                 | 67.04   | 92,67  | 76,18    | 105,31 | 80,77    | 111,66 | 81,76    | 113,01 | 82,76    | 114,41 |
| 522200805110217                        | CITALOR (PFIZER)               | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 100.57  | 139,02 | 114,28   | 157,98 | 121,18   | 167,51 | 122,65   | 169,55 | 124,16   | 171,63 |
| 522242712110115                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER) | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                 | 37.56   | 51,92  | 42,68    | 59,00  | 45,26    | 62,56  | 45,81    | 63,32  | 46,37    | 64,10  |
| 525073514117117                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY) | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*) | 783.8   |        | 890,66   |        | 944,38   |        | 955,85   |        | 967,60   |        |
| 522202104111213                        | LIPITOR (PFIZER)               | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 181.35  | 250,69 | 206,08   | 284,88 | 218,51   | 302,06 | 221,16   | 305,73 | 223,88   | 309,49 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                                     |                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ATORVASTATINA CÁLCICA |                                                     |                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522242714113111                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)                      | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 100.57  | 139,02 | 114,28   | 157,98 | 121,18   | 167,51 | 122,65   | 169,55 | 124,16   | 171,63 |
| 526134703117417                        | ATORLESS (GERMED)                                   | 40 MG COM REV CT BL AL / AL X 30 (*)           | 181.34  |        | 206,07   |        | 218,50   |        | 221,15   |        | 223,87   |        |
| 508013090099206                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (EUROFARMA)                   | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 65.37   | 90,36  | 74,28    | 102,69 | 78,76    | 108,88 | 79,72    | 110,20 | 80,70    | 111,56 |
| 531622806116419                        | LIPISTAT (EMS SIGMA)                                | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 30                 | 181.34  | 250,68 | 206,07   | 284,86 | 218,50   | 302,04 | 221,15   | 305,71 | 223,87   | 309,47 |
| 500512803112118                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (ACHÉ)                        | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 117.88  | 162,95 | 133,95   | 185,17 | 142,03   | 196,34 | 143,76   | 198,73 | 145,53   | 201,17 |
| 507743404113111                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS)                         | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 30                 | 117.88  | 162,95 | 133,95   | 185,17 | 142,03   | 196,34 | 143,76   | 198,73 | 145,53   | 201,17 |
| 504614050021506                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (BRAINFARMA)                  | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30         | 65.37   | 90,36  | 74,28    | 102,68 | 78,76    | 108,88 | 79,72    | 110,20 | 80,70    | 111,56 |
| 521125403113118                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (BIOSINTÉTICA)                | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 117.88  | 162,95 | 133,95   | 185,17 | 142,03   | 196,34 | 143,76   | 198,73 | 145,53   | 201,17 |
| 538902713115415                        | OBVISO (BAYER)                                      | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 30                 | 80.01   | 110,60 | 90,91    | 125,67 | 96,39    | 133,25 | 97,57    | 134,87 | 98,77    | 136,53 |
| 507743201115411                        | KOLEVAS (EMS)                                       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 181.34  | 250,68 | 206,07   | 284,86 | 218,50   | 302,04 | 221,15   | 305,71 | 223,87   | 309,47 |
| 538805604110119                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA)              | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 117.88  | 162,95 | 133,95   | 185,17 | 142,03   | 196,34 | 143,76   | 198,73 | 145,53   | 201,17 |
| 525073814110411                        | VOLUNTA (MEDLEY)                                    | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*) | 670.46  |        | 761,86   |        | 807,81   |        | 817,63   |        | 827,68   |        |
| 525073822113414                        | VOLUNTA (MEDLEY)                                    | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*) | 1676.15 |        | 1.904,68 |        | 2.019,56 |        | 2.044,09 |        | 2.069,23 |        |
| 525073522111114                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)                      | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*) | 1959.5  |        | 2.226,66 |        | 2.360,96 |        | 2.389,64 |        | 2.419,03 |        |
| 538902720111411                        | OBVISO (BAYER)                                      | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 40                 | 134.09  | 185,36 | 152,38   | 210,64 | 161,57   | 223,35 | 163,53   | 226,06 | 165,54   | 228,84 |
| 522711318118414                        | ZARATOR (WYETH)                                     | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 100.57  | 139,02 | 114,28   | 157,98 | 121,18   | 167,51 | 122,65   | 169,55 | 124,16   | 171,63 |
| 522711218113119                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)                       | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 65.37   | 90,36  | 74,28    | 102,69 | 78,76    | 108,88 | 79,72    | 110,20 | 80,70    | 111,56 |
| 502812030062604                        | CORASTORVA (ATORVASTATINA CÁLCICA) (SANOFI-AVENTIS) | 80MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 94.86   | 131,13 | 107,79   | 149,01 | 114,29   | 157,99 | 115,68   | 159,91 | 117,10   | 161,88 |
| 525073521113113                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)                      | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 117.57  | 162,52 | 133,60   | 184,69 | 141,66   | 195,83 | 143,38   | 198,20 | 145,14   | 200,64 |
| 538805201113411                        | LIPIGRAND (LEGRAND PHARMA)                          | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 181.34  | 250,68 | 206,07   | 284,86 | 218,50   | 302,04 | 221,15   | 305,71 | 223,87   | 309,47 |
| 538902721118411                        | OBVISO (BAYER)                                      | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 60                 | 201.14  | 278,05 | 228,56   | 315,95 | 242,34   | 335,01 | 245,29   | 339,08 | 248,30   | 343,25 |
| 525073824116410                        | VOLUNTA (MEDLEY)                                    | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)      | 301.61  | 416,93 | 342,73   | 473,78 | 363,40   | 502,35 | 367,82   | 508,46 | 372,34   | 514,71 |
| 525073821117416                        | VOLUNTA (MEDLEY)                                    | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 94.86   | 131,13 | 107,79   | 149,01 | 114,29   | 157,99 | 115,68   | 159,91 | 117,10   | 161,88 |
| 522242719115112                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)                      | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                 | 235.77  | 325,92 | 267,91   | 370,34 | 284,07   | 392,68 | 287,52   | 397,45 | 291,05   | 402,34 |
| 525073523116111                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)                      | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                 | 235.13  | 325,03 | 267,18   | 369,35 | 283,30   | 391,62 | 286,74   | 396,38 | 290,27   | 401,25 |
| 538805601111114                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA)              | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 117.88  | 162,95 | 133,95   | 185,17 | 142,03   | 196,34 | 143,76   | 198,73 | 145,53   | 201,17 |
| 522711219111111                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)                       | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                 | 130.75  | 180,74 | 148,58   | 205,39 | 157,54   | 217,77 | 159,45   | 220,42 | 161,41   | 223,13 |
| 522711319114412                        | ZARATOR (WYETH)                                     | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                 | 201.14  | 278,05 | 228,56   | 315,95 | 242,34   | 335,01 | 245,29   | 339,08 | 248,30   | 343,25 |
| 538902722114418                        | OBVISO (BAYER)                                      | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 90 (EMB HOSP) (*)  | 301.72  |        | 342,85   |        | 363,53   |        | 367,95   |        | 372,47   |        |
| 522242720113111                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)                      | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                 | 353.64  | 488,86 | 401,86   | 555,52 | 426,10   | 589,02 | 431,27   | 596,18 | 436,58   | 603,51 |
| 525073524112118                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)                      | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 ( EMB FRAC)     | 352.71  | 487,57 | 400,80   | 554,05 | 424,97   | 587,46 | 430,13   | 594,60 | 435,42   | 601,91 |
| 522711220118114                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)                       | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                 | 196.11  | 271,09 | 222,85   | 308,06 | 236,29   | 326,64 | 239,16   | 330,60 | 242,10   | 334,67 |
| 522711320112411                        | ZARATOR (WYETH)                                     | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                 | 301.72  | 417,09 | 342,85   | 473,95 | 363,53   | 502,53 | 367,95   | 508,63 | 372,47   | 514,89 |
| 522212050054303                        | CITALOR (PFIZER)                                    | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                 | 201.14  | 278,05 | 228,56   | 315,95 | 242,34   | 335,01 | 245,29   | 339,08 | 248,30   | 343,25 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                        |                                      |                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ATORVASTATINA CÁLCICA |                                      |                                                           |         |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 522212050054403                        | CITALOR (PFIZER)                     | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                            | 301.71  | 417,07 | 342,84   | 473,93 | 363,52   | 502,52   | 367,94   | 508,62   | 372,46   | 514,88   |
| 522711217117110                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)        | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                            | 43.58   | 60,24  | 49,53    | 68,46  | 52,51    | 72,59    | 53,15    | 73,47    | 53,80    | 74,38    |
| 522202105116219                        | LIPITOR (PFIZER)                     | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                            | 181.35  | 250,69 | 206,08   | 284,88 | 218,51   | 302,06   | 221,16   | 305,73   | 223,88   | 309,49   |
| 522242717112116                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)       | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                            | 39.29   | 54,31  | 44,65    | 61,72  | 47,34    | 65,44    | 47,92    | 66,24    | 48,51    | 67,05    |
| 525073519119118                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)       | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                            | 39.2    | 54,19  | 44,54    | 61,57  | 47,22    | 65,28    | 47,80    | 66,07    | 48,38    | 66,89    |
| 525073819112410                        | VOLUNTA (MEDLEY)                     | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                            | 33.51   | 46,32  | 38,08    | 52,65  | 40,38    | 55,82    | 40,87    | 56,50    | 41,37    | 57,19    |
| 522711216110112                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (WYETH)        | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                            | 21.8    | 30,14  | 24,77    | 34,24  | 26,26    | 36,30    | 26,58    | 36,74    | 26,91    | 37,20    |
| 522711316115418                        | ZARATOR (WYETH)                      | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                            | 33.52   | 46,34  | 38,09    | 52,66  | 40,39    | 55,84    | 40,88    | 56,52    | 41,39    | 57,21    |
| 538902723110416                        | OBVISO (BAYER)                       | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 100 (EMB FRAC)                | 335.23  | 463,41 | 380,94   | 526,59 | 403,91   | 558,35   | 408,82   | 565,13   | 413,85   | 572,09   |
| 522242718119114                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)       | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                            | 78.59   | 108,64 | 89,31    | 123,45 | 94,69    | 130,90   | 95,84    | 132,49   | 97,02    | 134,12   |
| 522711317111416                        | ZARATOR (WYETH)                      | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                            | 67.04   | 92,67  | 76,18    | 105,31 | 80,77    | 111,66   | 81,76    | 113,01   | 82,76    | 114,41   |
| 525073520117115                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (MEDLEY)       | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 200( EMB HOSP) (*)            | 783.8   |        | 890,66   |        | 944,38   |          | 955,85   |          | 967,60   |          |
| 525073823111415                        | VOLUNTA (MEDLEY)                     | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                            | 201.14  | 278,05 | 228,56   | 315,95 | 242,34   | 335,01   | 245,29   | 339,08   | 248,30   | 343,25   |
| 531622808119415                        | LIPISTAT (EMS SIGMA)                 | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                            | 181.34  | 250,68 | 206,07   | 284,86 | 218,50   | 302,04   | 221,15   | 305,71   | 223,87   | 309,47   |
| 522200806117215                        | CITALOR (PFIZER)                     | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                            | 100.57  | 139,02 | 114,28   | 157,98 | 121,18   | 167,51   | 122,65   | 169,55   | 124,16   | 171,63   |
| 538902718117416                        | OBVISO (BAYER)                       | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 20                            | 67.04   | 92,67  | 76,18    | 105,31 | 80,77    | 111,66   | 81,76    | 113,01   | 82,76    | 114,41   |
| 526133201118117                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (GERMED)       | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                            | 117.88  | 162,95 | 133,95   | 185,17 | 142,03   | 196,34   | 143,76   | 198,73   | 145,53   | 201,17   |
| 525073820110418                        | VOLUNTA (MEDLEY)                     | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*)            | 670.46  |        | 761,86   |        | 807,81   |          | 817,63   |          | 827,68   |          |
| 507743406116118                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS)          | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                            | 117.88  | 162,95 | 133,95   | 185,17 | 142,03   | 196,34   | 143,76   | 198,73   | 145,53   | 201,17   |
| 504614030020804                        | ATORVASTEROL (BRAINFARMA)            | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 100.57  | 139,02 | 114,28   | 157,98 | 121,18   | 167,51   | 122,65   | 169,54   | 124,16   | 171,63   |
| 504614050021406                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (BRAINFARMA)   | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 65.37   | 90,36  | 74,28    | 102,68 | 78,76    | 108,88   | 79,72    | 110,20   | 80,70    | 111,56   |
| 521125404111119                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (BIOSINTÉTICA) | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                            | 117.88  | 162,95 | 133,95   | 185,17 | 142,03   | 196,34   | 143,76   | 198,73   | 145,53   | 201,17   |
| 538902719113414                        | OBVISO (BAYER)                       | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                            | 80.01   | 110,60 | 90,91    | 125,67 | 96,39    | 133,25   | 97,57    | 134,87   | 98,77    | 136,53   |
| 500512804119116                        | ATORVASTATINA CÁLCICA (ACHÉ)         | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                            | 117.88  | 162,95 | 133,95   | 185,17 | 142,03   | 196,34   | 143,76   | 198,73   | 145,53   | 201,17   |
| 522242701119116                        | ATORVASTATINA CALCICA (PFIZER)       | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                            | 100.57  | 139,02 | 114,28   | 157,98 | 121,18   | 167,51   | 122,65   | 169,55   | 124,16   | 171,63   |
| Princípio Ativo: ATOSIBANA             |                                      |                                                           |         |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 521401102151314                        | TRACTOCILE (FERRING)                 | 7,5 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 0,9 ML (*)               | 160.22  |        | 182,07   |        | 193,05   |          | 195,39   |          | 197,80   |          |
| 521401101155316                        | TRACTOCILE (FERRING)                 | 7,5 MG/ML SOL CONC. INFUS. CT FR VD INC X 5 ML (*)        | 498.2   |        | 566,13   |        | 600,27   |          | 607,56   |          | 615,04   |          |
| Princípio Ativo: ATROPINA              |                                      |                                                           |         |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 511600901154411                        | ATROPINON (HIPOLABOR)                | 0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (REST. HOSP.) | 37.65   | 52,05  | 42,78    | 59,14  | 45,36    | 62,70    | 45,91    | 63,46    | 46,47    | 64,24    |
| Princípio Ativo: AXETILCEFUROXIMA      |                                      |                                                           |         |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 510609111131310                        | ZINNAT (GLAXO)                       | 250 MG PO SUS OR CT ENV AL/PLAS X 20                      | 125.31  | 173,22 | 142,40   | 196,85 | 150,99   | 208,72   | 152,82   | 211,25   | 154,70   | 213,85   |
| 510609110135312                        | ZINNAT (GLAXO)                       | 250 MG PO SUS OR CT ENV AL/PLAS X 100 (EMB FRAC)          | 626.6   | 866,19 | 712,03   | 984,29 | 754,98   | 1.043,66 | 764,15   | 1.056,33 | 773,55   | 1.069,32 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                         | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                   |                                 |                                                      | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: AXETILCEFUROXIMA |                                 |                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510609109137315                   | ZINNAT (GLAXO)                  | 250 MG PO SUS OR CT ENV AL/PLAS X 14                 | 92.98   | 128,53   | 105,66   | 146,06   | 112,03   | 154,86   | 113,39   | 156,75   | 114,78   | 158,67   |
| 529900703131110                   | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)      | 50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS TRANS X 50 ML          | 36.74   | 50,79    | 41,75    | 57,71    | 44,27    | 61,19    | 44,80    | 61,93    | 45,35    | 62,70    |
| 529900706139112                   | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)      | 50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS TRANS X 70 ML + CP MED | 51.41   | 71,07    | 58,43    | 80,77    | 61,95    | 85,64    | 62,70    | 86,68    | 63,47    | 87,74    |
| 510609103139316                   | ZINNAT (GLAXO)                  | 250 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML            | 92.98   | 128,53   | 105,66   | 146,06   | 112,03   | 154,86   | 113,39   | 156,75   | 114,78   | 158,67   |
| 525304703130117                   | AXETILCEFUROXIMA (NOVA QUÍMICA) | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANS X 50 ML          | 41.62   | 57,53    | 47,30    | 65,38    | 50,15    | 69,33    | 50,76    | 70,17    | 51,38    | 71,03    |
| 510609102132318                   | ZINNAT (GLAXO)                  | 250 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML            | 69.05   | 95,45    | 78,47    | 108,47   | 83,20    | 115,01   | 84,21    | 116,41   | 85,25    | 117,84   |
| 529900705132114                   | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)      | 50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS TRANS X 50 ML + CP MED | 36.74   | 50,79    | 41,75    | 57,71    | 44,27    | 61,19    | 44,80    | 61,93    | 45,35    | 62,70    |
| 529900707119115                   | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)      | 250 MG COM REV CT STR AL/AL X 14                     | 50.32   | 69,56    | 57,18    | 79,05    | 60,63    | 83,81    | 61,37    | 84,83    | 62,12    | 85,87    |
| 500113070015006                   | AXETILCEFUROXIMA (AUROBINDO)    | 250 MG COM CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)          | 2010.8  |          | 2.284,96 |          | 2.422,77 |          | 2.452,20 |          | 2.482,36 |          |
| 500113070014906                   | AXETILCEFUROXIMA (AUROBINDO)    | 250 MG COM CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*)          | 804.32  |          | 913,98   |          | 969,11   |          | 980,88   |          | 992,94   |          |
| 500112030012406                   | AXETILCEFUROXIMA (AUROBINDO)    | 250 MG COM CT BL AL/AL X 20                          | 80.42   | 111,17   | 91,38    | 126,32   | 96,89    | 133,94   | 98,07    | 135,57   | 99,28    | 137,24   |
| 510615020053103                   | ZINNAT (GLAXO)                  | 250 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                      | 86.62   | 119,74   | 98,43    | 136,06   | 104,36   | 144,27   | 105,63   | 146,02   | 106,93   | 147,81   |
| 500113070014806                   | AXETILCEFUROXIMA (AUROBINDO)    | 250 MG COM CT BL AL/AL X 100 (EMB HOSP) (*)          | 402.16  |          | 457,00   |          | 484,56   |          | 490,44   |          | 496,48   |          |
| 529900702117114                   | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)      | 250 MG COM REV CT STR AL/AL X 10                     | 35.96   | 49,71    | 40,85    | 56,48    | 43,32    | 59,88    | 43,85    | 60,61    | 44,38    | 61,36    |
| 510609104119319                   | ZINNAT (GLAXO)                  | 250 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                      | 61.87   | 85,53    | 70,30    | 97,19    | 74,54    | 103,05   | 75,45    | 104,30   | 76,38    | 105,58   |
| 500112030012306                   | AXETILCEFUROXIMA (AUROBINDO)    | 250 MG COM CT BL AL/AL X 10                          | 40.22   | 55,60    | 45,70    | 63,18    | 48,46    | 66,99    | 49,05    | 67,80    | 49,65    | 68,63    |
| 529900708115113                   | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)      | 250 MG COM REV CT STR AL/AL X 20                     | 71.9    | 99,39    | 81,70    | 112,94   | 86,63    | 119,75   | 87,68    | 121,20   | 88,76    | 122,69   |
| 500112030012506                   | AXETILCEFUROXIMA (AUROBINDO)    | 500 MG COM CT BL AL/AL X 10                          | 45.39   | 62,75    | 51,58    | 71,30    | 54,69    | 75,60    | 55,35    | 76,51    | 56,03    | 77,45    |
| 500112030012606                   | AXETILCEFUROXIMA (AUROBINDO)    | 500 MG COM CT BL AL/AL X 20                          | 100.86  | 139,42   | 114,62   | 158,44   | 121,53   | 168,00   | 123,00   | 170,04   | 124,52   | 172,13   |
| 500113070015206                   | AXETILCEFUROXIMA (AUROBINDO)    | 500 MG COM CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*)          | 1008.71 |          | 1.146,24 |          | 1.215,38 |          | 1.230,14 |          | 1.245,27 |          |
| 500113070015306                   | AXETILCEFUROXIMA (AUROBINDO)    | 500 MG COM CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)          | 2521.78 |          | 2.865,60 |          | 3.038,44 |          | 3.075,34 |          | 3.113,17 |          |
| 529900710111111                   | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)      | 500 MG COM REV CT STR AL/AL X 20                     | 98.09   | 135,60   | 111,46   | 154,08   | 118,19   | 163,38   | 119,62   | 165,36   | 121,09   | 167,39   |
| 510609106111315                   | ZINNAT (GLAXO)                  | 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                      | 155.18  | 214,51   | 176,33   | 243,76   | 186,97   | 258,46   | 189,24   | 261,60   | 191,57   | 264,82   |
| 529900709111111                   | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)      | 500 MG COM REV CT STR AL/AL X 14                     | 75.1    | 103,82   | 85,33    | 117,96   | 90,48    | 125,07   | 91,58    | 126,59   | 92,70    | 128,15   |
| 510609105115317                   | ZINNAT (GLAXO)                  | 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                      | 115.71  | 159,95   | 131,49   | 181,76   | 139,42   | 192,72   | 141,11   | 195,06   | 142,85   | 197,46   |
| 500113070015106                   | AXETILCEFUROXIMA (AUROBINDO)    | 500 MG COM CT BL AL/AL X 100 (EMB HOSP) (*)          | 504.35  |          | 573,12   |          | 607,68   |          | 615,06   |          | 622,63   |          |
| 525304705117118                   | AXETILCEFUROXIMA (NOVA QUÍMICA) | 500 MG COM REV CT STR AL X 10                        | 52.08   | 71,99    | 59,18    | 81,81    | 62,75    | 86,74    | 63,51    | 87,80    | 64,29    | 88,88    |
| 529900704111113                   | AXETILCEFUROXIMA (RANBAXY)      | 500 MG COM REV CT STR AL/AL X 10                     | 49.04   | 67,79    | 55,73    | 77,04    | 59,09    | 81,68    | 59,81    | 82,67    | 60,54    | 83,69    |
| Princípio Ativo: AZACITIDINA      |                                 |                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 533200701159317                   | VIDAZA (UNITED MEDICAL)         | 100MG/200MG PO LIOF SUS INJ SC FA VD INC X 200MG     | 1138.3  | 1.524,85 | 1.316,73 | 1.755,87 | 1.408,59 | 1.874,37 | 1.428,59 | 1.899,97 | 1.449,16 | 1.926,31 |
| Princípio Ativo: AZATIOPRINA      |                                 |                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505612040035714                   | IMURAN (ASPEN PHARMA)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS BR OPC X 50              | 98.7    | 136,44   | 112,15   | 155,03   | 118,91   | 164,38   | 120,36   | 166,38   | 121,84   | 168,42   |
| 526106401111410                   | IMUSSUPREX (GERMED)             | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50 (*)             | 54.62   |          | 62,07    |          | 65,81    |          | 66,61    |          | 67,43    |          |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                             | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|---------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                                   |                           |                                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: AZATIOPRINA                      |                           |                                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 526115010094703                                   | IMUSSUPREX (GERMED)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50                                            | 54.62   | 75,50  | 62,07    | 85,80  | 65,81    | 90,98  | 66,61    | 92,08  | 67,43    | 93,21  |  |
| 506707401111418                                   | IMUNEN (CRISTÁLIA)        | 50 MG COM CT FR VD AMB X 200 - ( EMB HOSP) (*)                                  | 320.01  |        | 363,64   |        | 385,57   |        | 390,25   |        | 395,05   |        |  |
| 505613110039803                                   | IMURAN (ASPEN PHARMA)     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS BR OPC X 100                                        | 197.38  | 272,85 | 224,30   | 310,06 | 237,82   | 328,76 | 240,71   | 332,75 | 243,67   | 336,85 |  |
| 514400101159412                                   | ASEROPRIN (ÍTACA)         | 50 MG COM CT 10 BL AL POLIET X 10 (REST HOSP) (*)                               | 158.09  |        | 179,64   |        | 190,48   |        | 192,79   |        | 195,16   |        |  |
| 510000701113416                                   | FURP-AZATIOPRINA (FURP)   | 50 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) (*)                               | 192.89  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 506713050050703                                   | IMUNEN (CRISTÁLIA)        | 50 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                            | 311.6   |        | 354,08   |        | 375,44   |        | 380,00   |        | 384,67   |        |  |
| Princípio Ativo: AZILSARTANA MEDOXOMILA POTÁSSICA |                           |                                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 501114090023001                                   | EDARBI (NYCOMED PHARMA)   | 80 MG COM CT BL AL AL X 10                                                      | 21.16   | 28,35  | 24,48    | 32,64  | 26,19    | 34,85  | 26,56    | 35,32  | 26,94    | 35,81  |  |
| 501114090023101                                   | EDARBI (NYCOMED PHARMA)   | 80 MG COM CT BL AL AL X 30                                                      | 63.48   | 85,04  | 73,43    | 97,92  | 78,55    | 104,52 | 79,67    | 105,95 | 80,81    | 107,42 |  |
| 501114090022901                                   | EDARBI (NYCOMED PHARMA)   | 40 MG COM CT BL AL AL X 60                                                      | 100.18  | 134,20 | 115,88   | 154,53 | 123,97   | 164,96 | 125,73   | 167,22 | 127,54   | 169,53 |  |
| 501114090022801                                   | EDARBI (NYCOMED PHARMA)   | 40 MG COM CT BL AL AL X 30                                                      | 50.09   | 67,10  | 57,94    | 77,27  | 61,98    | 82,48  | 62,86    | 83,61  | 63,77    | 84,77  |  |
| 501114090022701                                   | EDARBI (NYCOMED PHARMA)   | 40 MG COM CT BL AL AL X 10                                                      | 16.7    | 22,37  | 19,32    | 25,76  | 20,66    | 27,50  | 20,96    | 27,87  | 21,26    | 28,26  |  |
| 501114090023201                                   | EDARBI (NYCOMED PHARMA)   | 80 MG COM CT BL AL AL X 60                                                      | 126.95  | 170,06 | 146,85   | 195,82 | 157,09   | 209,03 | 159,32   | 211,89 | 161,61   | 214,83 |  |
| Princípio Ativo: AZITROMICINA                     |                           |                                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 522204307158318                                   | ZITROMAX (PFIZER)         | 500 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT FA VD INC (*)                                | 110.1   |        | 125,11   |        | 132,66   |        | 134,27   |        | 135,92   |        |  |
| 502400402139415                                   | AZIMIX (ATIVUS)           | 200MG/5ML PO OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML+FR DIL X 12 ML+DOSAD                   | 24.06   | 33,26  | 27,34    | 37,79  | 28,98    | 40,07  | 29,34    | 40,55  | 29,70    | 41,05  |  |
| 507703304134118                                   | AZITROMICINA (EMS)        | 40 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + FR PLAS DIL X 12 ML + SER PLAS | 31.6    | 43,68  | 35,91    | 49,64  | 38,07    | 52,63  | 38,54    | 53,27  | 39,01    | 53,92  |  |
| 525402402135411                                   | CLINDAL AZ (MERCK SA)     | 40 MG/ML PO PREP EXT CT FR PLAS OPC X 900 MG                                    | 25.12   | 34,72  | 28,55    | 39,47  | 30,27    | 41,85  | 30,64    | 42,36  | 31,02    | 42,88  |  |
| 525402401139413                                   | CLINDAL AZ (MERCK SA)     | 40 MG/ML PO PREP EXT CT FR PLAS OPC X 600 MG                                    | 21.17   | 29,26  | 24,06    | 33,25  | 25,51    | 35,26  | 25,82    | 35,69  | 26,13    | 36,13  |  |
| 503905102130410                                   | BIOZITROM (BIOFARMA)      | 200 MG/5 ML PÓ PREP EXT SUS OR CT FR PLAS OPC X 30 ML + DIL FLAC X 12 ML + SER  | 15.42   | 21,32  | 17,52    | 24,22  | 18,57    | 25,67  | 18,80    | 25,99  | 19,03    | 26,31  |  |
| 519028504138113                                   | AZITROMICINA (NEOQUÍMICA) | 40 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 22,5 ML + DIL FR PLAS X 17 ML + SER DOSAD (*) | 28.32   |        | 32,18    |        | 34,12    |        | 34,54    |        | 34,96    |        |  |
| 502400401132417                                   | AZIMIX (ATIVUS)           | 200 MG/5 ML PO OR CT FR PLAS OPC X 15 ML+FR DIL X 9 ML+DOSAD                    | 20.96   | 28,97  | 23,81    | 32,92  | 25,25    | 34,91  | 25,56    | 35,33  | 25,87    | 35,76  |  |
| 503905101134412                                   | BIOZITROM (BIOFARMA)      | 200 MG/5 ML PÓ PREP EXT SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML + DIL FLAC X 9 ML + SER   | 13.12   | 18,14  | 14,91    | 20,61  | 15,81    | 21,86  | 16,00    | 22,12  | 16,20    | 22,39  |  |
| 519028503131115                                   | AZITROMICINA (NEOQUÍMICA) | 40 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML + DIL FR PLAS X 11,5 ML + SER DOSAD     | 23.01   | 31,81  | 26,14    | 36,14  | 27,72    | 38,32  | 28,06    | 38,78  | 28,40    | 39,26  |  |
| 510800702130412                                   | AZITROMICIL (GREENPHARMA) | 200MG/ 5ML PO SUS EXT CT FR PLAS OPC X 15 ML+FLAC DIL+SER DOS                   | 17.86   | 24,69  | 20,29    | 28,05  | 21,51    | 29,74  | 21,78    | 30,10  | 22,04    | 30,47  |  |
| 507703303138111                                   | AZITROMICINA (EMS)        | 40 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + FR PLAS DIL X 9 ML + SER PLAS    | 25.67   | 35,49  | 29,16    | 40,31  | 30,92    | 42,75  | 31,30    | 43,27  | 31,68    | 43,80  |  |
| 510800703137410                                   | AZITROMICIL (GREENPHARMA) | 200MG/ 5ML PO SUS EXT CT FR PLAS OPC X 22,5 ML+FLAC DIL+SER DOS                 | 22.53   | 31,14  | 25,60    | 35,39  | 27,14    | 37,52  | 27,47    | 37,98  | 27,81    | 38,45  |  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                                            |                                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: AZITROMICINA |                                            |                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505201003131412               | AZALIDE (BUNKER)                           | 600 MG PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML (200 MG / 5 ML)                 | 28.68   | 39,65  | 32,59    | 45,06  | 34,56    | 47,77  | 34,98    | 48,35  | 35,41    | 48,95  |
| 522204305139316               | ZITROMAX (PFIZER)                          | 600 MG PO SUS OR CT FR PLAS OPC + DIL + MED P/ ADM                    | 35.42   | 48,96  | 40,24    | 55,63  | 42,67    | 58,98  | 43,19    | 59,70  | 43,72    | 60,44  |
| 516706902139419               | ZITROMIL (NEOLATINA)                       | 600 MG PO SUS CT FR VD AMB + DIL X 11 ML + MED                        | 22.21   | 30,70  | 25,24    | 34,89  | 26,76    | 36,99  | 27,09    | 37,44  | 27,42    | 37,90  |
| 523704703131411               | SELIMAX (LIBBS)                            | 600 MG PO PREP EXTEMP CT FR PLAS OPC + 15 ML DIL (40 MG/ML APÓS REC)  | 35.53   | 49,12  | 40,37    | 55,81  | 42,81    | 59,18  | 43,33    | 59,90  | 43,86    | 60,63  |
| 516706903135417               | ZITROMIL (NEOLATINA)                       | 900 MG PO SUS CT FR VD AMB + DIL X 17 ML + MED                        | 23.03   | 31,84  | 26,16    | 36,17  | 27,74    | 38,35  | 28,08    | 38,81  | 28,42    | 39,29  |
| 505201004138410               | AZALIDE (BUNKER)                           | 900 MG PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 22,5 ML (200 MG / 5 ML)               | 35.39   | 48,92  | 40,22    | 55,59  | 42,64    | 58,95  | 43,16    | 59,66  | 43,69    | 60,40  |
| 523704704138418               | SELIMAX (LIBBS)                            | 900 MG PO PREP EXTEMP CT 01 FR PLAS OPC X 22,5 ML (40 MG/ML APÓS REC) | 46.16   | 63,81  | 52,45    | 72,51  | 55,61    | 76,88  | 56,29    | 77,81  | 56,98    | 78,77  |
| 522204306135314               | ZITROMAX (PFIZER)                          | 900 MG PO SUS OR CT FR PLAS OPC + DIL + MED P/ ADM                    | 43.57   | 60,23  | 49,51    | 68,45  | 52,50    | 72,58  | 53,14    | 73,46  | 53,79    | 74,36  |
| 524300701178416               | AZITROSOL (LUPER)                          | 600 MG PO SUS EXTEMP CT FR PLAS OPC + FLAC DIL X 15 ML                | 31.03   | 42,89  | 35,25    | 48,73  | 37,38    | 51,67  | 37,84    | 52,30  | 38,30    | 52,94  |
| 528531501118112               | AZITROMICINA DIIDRATADA (PRATI, DONADUZZI) | 1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 150 (EMB FRAC)                       | 556.19  | 768,86 | 632,02   | 873,69 | 670,14   | 926,38 | 678,28   | 937,63 | 686,63   | 949,16 |
| 510800704117413               | AZITROMICIL (GREENPHARMA)                  | 1.000 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 01                            | 14.13   | 19,53  | 16,06    | 22,20  | 17,03    | 23,53  | 17,23    | 23,82  | 17,44    | 24,11  |
| 509000806116411               | AZITRAX (FARMOQUÍMICA)                     | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 2                                | 42.23   | 58,38  | 47,99    | 66,34  | 50,88    | 70,34  | 51,50    | 71,19  | 52,14    | 72,07  |
| 507703305114110               | AZITROMICINA (EMS)                         | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 (EMB FRAC) (*)                | 372.02  |        | 422,73   |        | 448,23   |        | 453,68   |        | 459,26   |        |
| 531617401111113               | AZITROMICINA (EMS SIGMA)                   | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1                                | 12.38   | 17,11  | 14,07    | 19,45  | 14,92    | 20,62  | 15,10    | 20,87  | 15,29    | 21,13  |
| 509000805111414               | AZITRAX (FARMOQUÍMICA)                     | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                 | 21.08   | 29,14  | 23,95    | 33,11  | 25,40    | 35,11  | 25,71    | 35,54  | 26,02    | 35,97  |
| 526125201112118               | AZITROMICINA (GERMED)                      | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1                                | 12.38   | 17,11  | 14,07    | 19,45  | 14,92    | 20,62  | 15,10    | 20,87  | 15,29    | 21,13  |
| 510800701118419               | AZITROMICIL (GREENPHARMA)                  | 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                             | 25.51   | 35,26  | 28,99    | 40,08  | 30,74    | 42,49  | 31,11    | 43,01  | 31,50    | 43,54  |
| 505201001112410               | AZALIDE (BUNKER)                           | 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                             | 35.07   | 48,48  | 39,85    | 55,09  | 42,26    | 58,41  | 42,77    | 59,12  | 43,30    | 59,85  |
| 505201002119419               | AZALIDE (BUNKER)                           | 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 6                             | 44.26   | 61,18  | 50,29    | 69,52  | 53,32    | 73,71  | 53,97    | 74,61  | 54,63    | 75,52  |
| 529900802111118               | AZITROMICINA (RANBAXY)                     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                  | 30.64   | 42,36  | 34,82    | 48,14  | 36,92    | 51,04  | 37,37    | 51,66  | 37,83    | 52,30  |
| 525069504110111               | AZITROMICINA (MEDLEY)                      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB FRAC)                      | 283.81  | 392,33 | 322,50   | 445,81 | 341,95   | 472,70 | 346,11   | 478,44 | 350,36   | 484,33 |
| 507703306110119               | AZITROMICINA (EMS)                         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (EMB FRAC)                      | 334.46  | 462,34 | 380,06   | 525,39 | 402,99   | 557,07 | 407,88   | 563,84 | 412,90   | 570,77 |
| 533007701118410               | MAZITRON (UNIÃO QUÍMICA)                   | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 3                             | 21.95   | 30,34  | 24,95    | 34,49  | 26,45    | 36,57  | 26,77    | 37,01  | 27,10    | 37,47  |
| 511510102112417               | ZIMICINA (SANDOZ)                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                  | 14.71   | 20,33  | 16,72    | 23,11  | 17,72    | 24,50  | 17,94    | 24,80  | 18,16    | 25,10  |
| 504614070022306               | AZITROMICINA (BRAINFARMA)                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                  | 20.3    | 28,06  | 23,06    | 31,88  | 24,45    | 33,80  | 24,75    | 34,21  | 25,05    | 34,63  |
| 530201203115417               | AZIDROMIC (ROYTON)                         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                  | 20.75   | 28,68  | 23,58    | 32,60  | 25,01    | 34,57  | 25,31    | 34,99  | 25,62    | 35,42  |
| 525402406114419               | CLINDAL AZ (MERCK SA)                      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                  | 23.55   | 32,55  | 26,77    | 37,00  | 28,38    | 39,23  | 28,72    | 39,71  | 29,08    | 40,20  |
| 525300405119112               | AZITROMICINA (NOVA QUÍMICA)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                  | 34.63   | 47,87  | 39,35    | 54,39  | 41,72    | 57,68  | 42,23    | 58,38  | 42,75    | 59,09  |
| 516706901116415               | ZITROMIL (NEOLATINA)                       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                  | 28.12   | 38,87  | 31,95    | 44,17  | 33,88    | 46,83  | 34,29    | 47,40  | 34,71    | 47,99  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                                 |                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: AZITROMICINA |                                 |                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525402404111412               | CLINDAL AZ (MERCK SA)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3             | 15,7    | 21,70  | 17,84    | 24,67  | 18,92    | 26,15  | 19,15    | 26,47  | 19,38    | 26,80  |
| 511516002111116               | AZITROMICINA (SANDOZ)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3             | 17,15   | 23,71  | 19,49    | 26,95  | 20,67    | 28,57  | 20,92    | 28,92  | 21,18    | 29,27  |
| 506406704113411               | AZIMED (CIMED)                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 5        | 20,68   | 28,59  | 23,50    | 32,49  | 24,92    | 34,44  | 25,22    | 34,86  | 25,53    | 35,29  |
| 508018904111118               | AZITROMICINA (EUROFARMA)        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5             | 25,92   | 35,83  | 29,45    | 40,72  | 31,23    | 43,17  | 31,61    | 43,70  | 32,00    | 44,23  |
| 525069503114113               | AZITROMICINA (MEDLEY)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5             | 36,17   | 50,00  | 41,11    | 56,82  | 43,58    | 60,25  | 44,11    | 60,98  | 44,66    | 61,73  |
| 528514110126506               | AZITROMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5           | 20,3    | 28,06  | 23,06    | 31,88  | 24,45    | 33,80  | 24,75    | 34,21  | 25,05    | 34,63  |
| 529912060039006               | AZITROMICINA (RANBAXY)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5           | 20,3    | 28,06  | 23,06    | 31,88  | 24,45    | 33,80  | 24,75    | 34,21  | 25,05    | 34,63  |
| 511516003116111               | AZITROMICINA (SANDOZ)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 5             | 28,59   | 39,52  | 32,49    | 44,92  | 34,45    | 47,62  | 34,87    | 48,20  | 35,30    | 48,80  |
| 504614060022108               | AZITROMICINA (BRAINFARMA)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2             | 22,16   | 30,63  | 25,18    | 34,81  | 26,70    | 36,90  | 27,02    | 37,35  | 27,35    | 37,81  |
| 511510105111411               | ZIMICINA (SANDOZ)               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5             | 19,83   | 27,41  | 22,53    | 31,15  | 23,89    | 33,02  | 24,18    | 33,43  | 24,48    | 33,84  |
| 508018903115111               | AZITROMICINA (EUROFARMA)        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) | 194,64  | 269,06 | 221,18   | 305,75 | 234,52   | 324,19 | 237,37   | 328,13 | 240,29   | 332,17 |
| 523704705118410               | SELIMAX (LIBBS)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 09            | 27,93   | 38,61  | 31,74    | 43,87  | 33,65    | 46,52  | 34,06    | 47,08  | 34,48    | 47,66  |
| 529912060039106               | AZITROMICINA (RANBAXY)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 9           | 36,51   | 50,47  | 41,49    | 57,35  | 43,99    | 60,81  | 44,52    | 61,55  | 45,07    | 62,30  |
| 525069502118115               | AZITROMICINA (MEDLEY)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3             | 21,97   | 30,37  | 24,96    | 34,50  | 26,46    | 36,58  | 26,79    | 37,03  | 27,11    | 37,48  |
| 517610002119117               | AZITROMICINA (GLOBO)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5             | 28,26   | 39,07  | 32,11    | 44,39  | 34,05    | 47,06  | 34,46    | 47,64  | 34,88    | 48,22  |
| 511510101116419               | ZIMICINA (SANDOZ)               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2             | 13,84   | 19,13  | 15,73    | 21,74  | 16,68    | 23,05  | 16,88    | 23,33  | 17,09    | 23,62  |
| 523704702119416               | SELIMAX (LIBBS)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 03            | 9,79    | 13,53  | 11,13    | 15,38  | 11,80    | 16,31  | 11,94    | 16,51  | 12,09    | 16,71  |
| 502400405111414               | AZIMIX (ATIVUS)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2             | 20,96   | 28,97  | 23,81    | 32,92  | 25,25    | 34,91  | 25,56    | 35,33  | 25,87    | 35,76  |
| 503905104117411               | BIOZITROM (BIOFARMA)            | 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 2                  | 7       | 9,68   | 7,96     | 11,00  | 8,44     | 11,67  | 8,54     | 11,81  | 8,65     | 11,96  |
| 508018902119111               | AZITROMICINA (EUROFARMA)        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2             | 12,49   | 17,27  | 14,19    | 19,62  | 15,05    | 20,80  | 15,23    | 21,05  | 15,42    | 21,31  |
| 507703301119118               | AZITROMICINA (EMS)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2             | 14,65   | 20,25  | 16,65    | 23,01  | 17,65    | 24,40  | 17,87    | 24,70  | 18,09    | 25,00  |
| 514000701116417               | AZITRIN (DELTA)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2             | 12,37   | 17,10  | 14,05    | 19,42  | 14,90    | 20,60  | 15,08    | 20,85  | 15,27    | 21,10  |
| 522204303111317               | ZITROMAX (PFIZER)               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2             | 14,58   | 20,15  | 16,57    | 22,90  | 17,57    | 24,28  | 17,78    | 24,58  | 18,00    | 24,88  |
| 525069501111117               | AZITROMICINA (MEDLEY)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2             | 14,65   | 20,25  | 16,65    | 23,01  | 17,65    | 24,40  | 17,87    | 24,70  | 18,09    | 25,00  |
| 525402403115414               | CLINDAL AZ (MERCK SA)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2             | 10,91   | 15,08  | 12,39    | 17,13  | 13,14    | 18,17  | 13,30    | 18,39  | 13,46    | 18,61  |
| 511516001113115               | AZITROMICINA (SANDOZ)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2             | 11,42   | 15,79  | 12,98    | 17,94  | 13,76    | 19,03  | 13,93    | 19,26  | 14,10    | 19,49  |
| 502400406118412               | AZIMIX (ATIVUS)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3             | 24,06   | 33,26  | 27,34    | 37,79  | 28,98    | 40,07  | 29,34    | 40,55  | 29,70    | 41,05  |
| 508018901112113               | AZITROMICINA (EUROFARMA)        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3 (*)         | 18,2    |        | 20,67    |        | 21,92    |        | 22,19    |        | 22,46    |        |
| 517606601119418               | ZOLPROX (GLOBO)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3             | 19,11   | 26,42  | 21,71    | 30,01  | 23,02    | 31,82  | 23,30    | 32,21  | 23,59    | 32,61  |
| 517610001112119               | AZITROMICINA (GLOBO)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3             | 17,48   | 24,16  | 19,87    | 27,46  | 21,06    | 29,12  | 21,32    | 29,47  | 21,58    | 29,83  |
| 522204304116312               | ZITROMAX (PFIZER)               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3             | 15,59   | 21,55  | 17,71    | 24,49  | 18,78    | 25,96  | 19,01    | 26,28  | 19,24    | 26,60  |
| 529900801115111               | AZITROMICINA (RANBAXY)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2             | 21,02   | 29,06  | 23,89    | 33,03  | 25,34    | 35,02  | 25,64    | 35,45  | 25,96    | 35,88  |
| 510800705113411               | AZITROMICIL (GREENPHARMA)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3             | 13,26   | 18,33  | 15,06    | 20,82  | 15,97    | 22,08  | 16,17    | 22,35  | 16,36    | 22,62  |
| 503905103110413               | BIOZITROM (BIOFARMA)            | 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 3                  | 8,01    | 11,07  | 9,10     | 12,58  | 9,65     | 13,34  | 9,77     | 13,51  | 9,89     | 13,67  |
| 507712101119415               | EMS-MAX (EMS)                   | 500 MG 1 BL X 3 COMP                             | 25,29   | 34,96  | 28,73    | 39,72  | 30,46    | 42,11  | 30,84    | 42,63  | 31,21    | 43,15  |
| 507703302115116               | AZITROMICINA (EMS)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3             | 33,77   | 46,68  | 38,38    | 53,05  | 40,69    | 56,25  | 41,18    | 56,93  | 41,69    | 57,63  |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                                                                                | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |  |
|------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--|
|                                          |                                    |                                                                                                             | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |  |
| Princípio Ativo: AZITROMICINA            |                                    |                                                                                                             |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 507703201114416                          | AZITROGRAN (EMS)                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEITOSO X 3                                                                    | 27.31   | 37,75    | 31,04    | 42,91    | 32,91    | 45,50    | 33,31    | 46,05    | 33,72    | 46,62    |  |
| 506406703117411                          | AZIMED (CIMED)                     | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 3                                                                   | 16.53   | 22,85    | 18,79    | 25,97    | 19,92    | 27,53    | 20,16    | 27,87    | 20,41    | 28,21    |  |
| 504614060022208                          | AZITROMICINA (BRAINFARMA)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                                        | 33.78   | 46,70    | 38,39    | 53,06    | 40,70    | 56,26    | 41,20    | 56,95    | 41,70    | 57,65    |  |
| 514000702112415                          | AZITRIN (DELTA)                    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                                        | 16.51   | 22,82    | 18,76    | 25,93    | 19,89    | 27,49    | 20,13    | 27,83    | 20,38    | 28,17    |  |
| Princípio Ativo: AZITROMICINA DIIDRATADA |                                    |                                                                                                             |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 522212050052703                          | ZITROMAX (PFIZER)                  | 500 MG PO LIOF P/ SOL P/ INFUS CT 10 FA VD INC                                                              | 1101.04 | 1.522,03 | 1.251,15 | 1.729,55 | 1.326,62 | 1.833,86 | 1.342,73 | 1.856,13 | 1.359,24 | 1.878,97 |  |
| 508014050104306                          | AZITROMICINA (EUROFARMA)           | 900 MG PÓ SUS OR FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 12 ML + SER DOS                                               | 28.32   | 39,15    | 32,18    | 44,49    | 34,12    | 47,17    | 34,54    | 47,75    | 34,96    | 48,33    |  |
| 508014050104406                          | AZITROMICINA (EUROFARMA)           | 1500 MG PÓ SUS OR FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 22 ML + SER DOS                                              | 47.21   | 65,26    | 53,64    | 74,15    | 56,88    | 78,62    | 57,57    | 79,58    | 58,27    | 80,56    |  |
| 508014050104206                          | AZITROMICINA (EUROFARMA)           | 600 MG PÓ SUS OR FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 9 ML + SER DOS                                                | 23.02   | 31,82    | 26,15    | 36,15    | 27,73    | 38,33    | 28,07    | 38,80    | 28,41    | 39,28    |  |
| 528512030112206                          | AZITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)    | 40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + SER DOSAD                         | 26.74   | 36,96    | 30,39    | 42,01    | 32,22    | 44,54    | 32,61    | 45,08    | 33,01    | 45,63    |  |
| 528512030112406                          | AZITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)    | 40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 22,5 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) (*) | 723.96  |          | 822,67   |          | 872,29   |          | 882,88   |          | 893,74   |          |  |
| 528512030112306                          | AZITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)    | 40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + SER DOSAD                            | 21.71   | 30,01    | 24,67    | 34,10    | 26,15    | 36,15    | 26,47    | 36,59    | 26,80    | 37,04    |  |
| 528512030112506                          | AZITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)    | 40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) (*)    | 583.82  |          | 663,43   |          | 703,44   |          | 711,98   |          | 720,74   |          |  |
| 504614110025817                          | ZITRONEO (BRAINFARMA)              | 600MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 15 ML + FR DIL X 11,5ML                                                 | 25.44   | 35,17    | 28,90    | 39,95    | 30,64    | 42,36    | 31,02    | 42,88    | 31,40    | 43,40    |  |
| 504614110025917                          | ZITRONEO (BRAINFARMA)              | 900MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 22,5 ML + FR DIL X 17ML                                                 | 26.95   | 37,25    | 30,63    | 42,34    | 32,48    | 44,89    | 32,87    | 45,44    | 33,27    | 46,00    |  |
| 504615030028103                          | ZITRONEO (BRAINFARMA)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                                                        | 31.22   | 43,16    | 35,47    | 49,04    | 37,61    | 52,00    | 38,07    | 52,63    | 38,54    | 53,28    |  |
| 525903301137419                          | AZITROLAB (MULTILAB)               | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                                                       | 12.77   | 17,65    | 14,51    | 20,06    | 15,39    | 21,27    | 15,57    | 21,53    | 15,76    | 21,79    |  |
| 522824303116419                          | ZIDIMAX (LABORIS)                  | 1.000 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS AMB X 2 (*)                                                               | 505.53  |          | 574,45   |          | 609,10   |          | 616,50   |          | 624,08   |          |  |
| 522824301113412                          | ZIDIMAX (LABORIS)                  | 1.000 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 1                                                                      | 5.06    | 6,99     | 5,75     | 7,95     | 6,10     | 8,43     | 6,17     | 8,53     | 6,25     | 8,63     |  |
| 507734201116117                          | AZITROMICINA DIIDRATADA (EMS)      | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1                                                                      | 12.38   | 17,11    | 14,07    | 19,45    | 14,92    | 20,62    | 15,10    | 20,87    | 15,29    | 21,13    |  |
| 506315301113112                          | AZITROMICINA DIIDRATADA (CIFARMA)  | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                                                       | 9.19    | 12,70    | 10,45    | 14,44    | 11,08    | 15,31    | 11,21    | 15,50    | 11,35    | 15,69    |  |
| 522824302111413                          | ZIDIMAX (LABORIS)                  | 1.000 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 2                                                                      | 10.11   | 13,98    | 11,49    | 15,88    | 12,18    | 16,84    | 12,33    | 17,04    | 12,48    | 17,25    |  |
| 522212030052103                          | ZITROMAX (PFIZER)                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 9                                                                        | 56.18   | 77,66    | 63,84    | 88,24    | 67,69    | 93,57    | 68,51    | 94,70    | 69,35    | 95,87    |  |
| 510412040070606                          | AZITROMICINA DIIDRATADA (GEOLAB)   | 500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 300 (EMB HOSP) (*)                                                     | 1217.17 |          | 1.383,12 |          | 1.466,54 |          | 1.484,35 |          | 1.502,61 |          |  |
| 525420902111110                          | AZITROMICINA DIIDRATADA (MERCK SA) | 500 MG COM REV CT CART BL PLAS INC X 3                                                                      | 16.49   | 22,80    | 18,74    | 25,90    | 19,87    | 27,46    | 20,11    | 27,80    | 20,36    | 28,14    |  |
| 525903302117411                          | AZITROLAB (MULTILAB)               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                                        | 16.32   | 22,56    | 18,54    | 25,64    | 19,66    | 27,18    | 19,90    | 27,51    | 20,15    | 27,85    |  |
| 528105401112118                          | AZITROMICINA (PHARMASCIENCE)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                                        | 9.55    | 13,20    | 10,86    | 15,01    | 11,51    | 15,92    | 11,65    | 16,11    | 11,80    | 16,31    |  |
| 510412050071803                          | ZITROBIOL (GEOLAB)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 300 (EMB HOSP) (*)                                                      | 1075.68 |          | 1.222,33 |          | 1.296,05 |          | 1.311,80 |          | 1.327,93 |          |  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                            | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                          |                                    |                                                         | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: AZITROMICINA DIIDRATADA |                                    |                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522212030052203                          | ZITROMAX (PFIZER)                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB HOSP) (*)    | 187,26  |          | 212,79   |          | 225,63   |          | 228,37   |          | 231,18   |          |
| 510412040070506                          | AZITROMICINA DIIDRATADA (GEOLAB)   | 500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 300 (EMB HOSP) (*)  | 1217,17 |          | 1.383,12 |          | 1.466,54 |          | 1.484,35 |          | 1.502,61 |          |
| 510412050071503                          | ZITROBIOL (GEOLAB)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 300 (EMB HOSP) (*) | 1075,68 |          | 1.222,33 |          | 1.296,05 |          | 1.311,80 |          | 1.327,93 |          |
| 504614110025717                          | ZITRONEO (BRAINFARMA)              | 500 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) (*)   | 2996,12 |          | 3.404,61 |          | 3.609,95 |          | 3.653,80 |          | 3.698,74 |          |
| 522212030052003                          | ZITROMAX (PFIZER)                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                    | 31,22   | 43,16    | 35,48    | 49,04    | 37,62    | 52,00    | 38,07    | 52,63    | 38,54    | 53,28    |
| 525420901113111                          | AZITROMICINA DIIDRATADA (MERCK SA) | 500 MG COM REV CT CART BL PLAS INC X 5                  | 24,42   | 33,76    | 27,75    | 38,36    | 29,42    | 40,67    | 29,78    | 41,17    | 30,15    | 41,67    |
| 525912050015903                          | AZITROLAB (MULTILAB)               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                    | 29,09   | 40,21    | 33,05    | 45,68    | 35,04    | 48,44    | 35,47    | 49,03    | 35,90    | 49,63    |
| 525100501114417                          | AZITROMED (MEDQUÍMICA)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                    | 15,1    | 20,87    | 17,15    | 23,71    | 18,18    | 25,14    | 18,41    | 25,44    | 18,63    | 25,76    |
| 522212030052303                          | ZITROMAX (PFIZER)                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) (*)    | 374,51  |          | 425,57   |          | 451,24   |          | 456,72   |          | 462,34   |          |
| 528105402119116                          | AZITROMICINA (PHARMASCIENCE)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                    | 19,14   | 26,46    | 21,75    | 30,06    | 23,06    | 31,87    | 23,34    | 32,26    | 23,63    | 32,66    |
| 510412040070406                          | AZITROMICINA DIIDRATADA (GEOLAB)   | 500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 150 (EMB HOSP) (*) | 608,59  |          | 691,57   |          | 733,28   |          | 742,18   |          | 751,31   |          |
| 510414903111118                          | AZITROMICINA DIIDRATADA (GEOLAB)   | 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 100 (EMB HOSP) (*)    | 446,88  |          | 507,80   |          | 538,43   |          | 544,97   |          | 551,68   |          |
| 510414402110410                          | ZITROBIOL (GEOLAB)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 100 (EMB HOSP) (*)    | 267,27  |          | 303,71   |          | 322,03   |          | 325,94   |          | 329,95   |          |
| 510412040070306                          | AZITROMICINA DIIDRATADA (GEOLAB)   | 500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 150 (EMB HOSP) (*)  | 608,59  |          | 691,57   |          | 733,28   |          | 742,18   |          | 751,31   |          |
| 538811401110410                          | AZITROGRAN (LEGRAND PHARMA)        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEITOSO X 3                | 27,31   | 37,75    | 31,04    | 42,91    | 32,91    | 45,50    | 33,31    | 46,05    | 33,72    | 46,62    |
| 510412050071603                          | ZITROBIOL (GEOLAB)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 150 (EMB HOSP) (*)  | 537,83  |          | 611,16   |          | 648,02   |          | 655,89   |          | 663,96   |          |
| 510412050071703                          | ZITROBIOL (GEOLAB)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 150 (EMB HOSP) (*) | 537,83  |          | 611,16   |          | 648,02   |          | 655,89   |          | 663,96   |          |
| 510414901117119                          | AZITROMICINA DIIDRATADA (GEOLAB)   | 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 2                     | 8,93    | 12,34    | 10,15    | 14,02    | 10,76    | 14,87    | 10,89    | 15,05    | 11,02    | 15,24    |
| 522824304112417                          | ZIDIMAX (LABORIS)                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 2                    | 7,42    | 10,26    | 8,43     | 11,66    | 8,94     | 12,36    | 9,05     | 12,51    | 9,16     | 12,66    |
| 525100502110415                          | AZITROMED (MEDQUÍMICA)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                    | 13,58   | 18,77    | 15,43    | 21,34    | 16,37    | 22,62    | 16,56    | 22,90    | 16,77    | 23,18    |
| 525420903116116                          | AZITROMICINA DIIDRATADA (MERCK SA) | 500 MG COM REV CT CART BL PLAS INC X 2                  | 11,78   | 16,28    | 13,38    | 18,49    | 14,18    | 19,61    | 14,36    | 19,85    | 14,53    | 20,09    |
| 504614110025617                          | ZITRONEO (BRAINFARMA)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                    | 15,59   | 21,55    | 17,71    | 24,49    | 18,78    | 25,96    | 19,01    | 26,28    | 19,24    | 26,60    |
| 510414902113117                          | AZITROMICINA DIIDRATADA (GEOLAB)   | 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 3                     | 9,54    | 13,19    | 10,85    | 15,00    | 11,50    | 15,90    | 11,64    | 16,09    | 11,79    | 16,29    |
| 510414401114412                          | ZITROBIOL (GEOLAB)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 3                     | 19,42   | 26,85    | 22,07    | 30,51    | 23,40    | 32,35    | 23,68    | 32,74    | 23,97    | 33,14    |
| 522824305119415                          | ZIDIMAX (LABORIS)                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 3                    | 6,06    | 8,38     | 6,89     | 9,52     | 7,30     | 10,09    | 7,39     | 10,22    | 7,48     | 10,34    |
| 510414403117419                          | ZITROBIOL (GEOLAB)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 2                     | 15,06   | 20,82    | 17,11    | 23,65    | 18,14    | 25,08    | 18,36    | 25,38    | 18,59    | 25,70    |
| 522824306115413                          | ZIDIMAX (LABORIS)                  | 500 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS AMB X 2 (*)             | 201,99  |          | 229,53   |          | 243,37   |          | 246,33   |          | 249,36   |          |
| Princípio Ativo: AZTREONAM               |                                    |                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 513413100021203                          | AZANEM (INSTITUTO BIOCHIMICO)      | 1,0 G PO INJ CX 25 FA VD INC                            | 2330,95 | 3.222,21 | 2.648,75 | 3.661,53 | 2.808,51 | 3.882,37 | 2.842,62 | 3.929,53 | 2.877,58 | 3.977,86 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                                                     | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                |                               |                                                                                                  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: AZTREONAM     |                               |                                                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526312020012903                | AZEUS (NOVAFARMA)             | 1G PÓ SOL INJ IV CT FA VD TRANS + BOLS PLAS TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 88.8    |          | 100,90   |          | 106,99   |          | 108,29   |          | 109,62   |          |
| 526304501153413                | AZEUS (NOVAFARMA)             | 1G PÓ SOL INJ IM IV CT 01 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                               | 93.23   |          | 105,95   |          | 112,34   |          | 113,70   |          | 115,10   |          |
| 513404008155418                | AZANEM (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 1,0 G PO INJ CX 50 FA VD INC                                                                     | 4860.25 | 6.718,62 | 5.522,90 | 7.634,64 | 5.856,00 | 8.095,11 | 5.927,13 | 8.193,43 | 6.000,03 | 8.294,21 |
| 513413100021103                | AZANEM (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 1,0 G PO INJ CX 10 FA VD INC                                                                     | 932.37  | 1.288,87 | 1.059,49 | 1.464,60 | 1.123,40 | 1.552,94 | 1.137,04 | 1.571,80 | 1.151,03 | 1.591,13 |
| 513404002157419                | AZANEM (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 1,0 G PO INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML (*)                                                   | 102.8   |          | 116,82   |          | 123,87   |          | 125,37   |          | 126,91   |          |
| 513404007159411                | AZANEM (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 1,0 G PO INJ CT 10 FA VD INC MONOVIAL                                                            | 1028.08 | 1.421,18 | 1.168,24 | 1.614,94 | 1.238,71 | 1.712,34 | 1.253,75 | 1.733,14 | 1.269,17 | 1.754,45 |
| 513404006152411                | AZANEM (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 1,0 G PO INJ CT 01 FA VD INC MONOVIAL                                                            | 102.8   | 142,11   | 116,82   | 161,49   | 123,87   | 171,23   | 125,37   | 173,31   | 126,91   | 175,44   |
| 513413100021003                | AZANEM (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 1,0 G PO INJ CX FA VD INC                                                                        | 93.23   | 128,88   | 105,95   | 146,46   | 112,34   | 155,29   | 113,70   | 157,17   | 115,10   | 159,11   |
| 526304502151414                | AZEUS (NOVAFARMA)             | 500 MG PÓ SOL INJ CT 01 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                 | 42.02   |          | 47,75    |          | 50,63    |          | 51,24    |          | 51,87    |          |
| Princípio Ativo: BACITRACINA   |                               |                                                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511604901167419                | NEODERM (HIPOLABOR)           | 5,0 MG/G + 250 UI POM CT BG AL X 20 G                                                            | 371.01  | 512,87   | 421,59   | 582,79   | 447,02   | 617,94   | 452,45   | 625,45   | 458,02   | 633,14   |
| Princípio Ativo: BACLOFENO     |                               |                                                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 520702701110412                | BACLOFEN (TEUTO)              | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                 | 10.25   | 14,17    | 11,64    | 16,09    | 12,35    | 17,07    | 12,50    | 17,27    | 12,65    | 17,49    |
| 526508601113419                | LIORESAL (NOVARTIS)           | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                 | 21.12   | 29,20    | 23,99    | 33,16    | 25,44    | 35,16    | 25,75    | 35,59    | 26,06    | 36,03    |
| 533000901111412                | BACLON (UNIÃO QUÍMICA)        | 10 MG COM CT BL AL PLAS X 20                                                                     | 14.92   | 20,62    | 16,95    | 23,43    | 17,97    | 24,84    | 18,19    | 25,14    | 18,41    | 25,45    |
| Princípio Ativo: BASILIXIMABE  |                               |                                                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526513901154419                | SIMULECT (NOVARTIS)           | 20 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 5 ML (*)                                       | 4390.33 |          | 4.988,91 |          | 5.289,81 |          | 5.354,06 |          | 5.419,91 |          |
| Princípio Ativo: BELATACEPTE   |                               |                                                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505112060018102                | NULOJIX (BRISTOL-MEYERS)      | 250 MG PO LIOF INJ 2 FA CT + 2 SER PLAST DESC (Em Análise Recursal)                              | 285.09  | 394,10   | 323,96   | 447,83   | 343,50   | 474,84   | 347,67   | 480,61   | 351,95   | 486,52   |
| 505112060018002                | NULOJIX (BRISTOL-MEYERS)      | 250 MG PO LIOF INJ FA CT + SER PLAST DESC (Em Análise Recursal)                                  | 142.54  | 197,04   | 161,97   | 223,91   | 171,74   | 237,41   | 173,83   | 240,30   | 175,97   | 243,25   |
| Princípio Ativo: BELIMUMABE    |                               |                                                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510613030050002                | BENLYSTA (GLAXO)              | 120 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                                                                  | 461.67  | 618,45   | 534,03   | 712,14   | 571,29   | 760,20   | 579,40   | 770,58   | 587,74   | 781,26   |
| 510613030050102                | BENLYSTA (GLAXO)              | 400 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                                                                  | 1538.88 | 2.061,46 | 1.780,11 | 2.373,79 | 1.904,29 | 2.533,99 | 1.931,33 | 2.568,60 | 1.959,14 | 2.604,20 |
| Princípio Ativo: BENFOTIAMINA  |                               |                                                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 512406701119312                | MILGAMMA (MANTECORP)          | 150 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10                                                                | 11.43   | 15,31    | 13,23    | 17,64    | 14,15    | 18,83    | 14,35    | 19,09    | 14,56    | 19,35    |
| 512406702115310                | MILGAMMA (MANTECORP)          | 150 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30                                                                | 34.29   | 45,93    | 39,67    | 52,90    | 42,44    | 56,47    | 43,04    | 57,24    | 43,66    | 58,03    |
| Princípio Ativo: BENZBROMARONA |                               |                                                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 520602002113416                | NARCARICINA (SINTERÁPICO)     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                | 20      | 27,65    | 22,73    | 31,42    | 24,10    | 33,31    | 24,39    | 33,72    | 24,69    | 34,13    |
| 520602003111417                | NARCARICINA (SINTERÁPICO)     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                                | 40      | 55,29    | 45,45    | 62,83    | 48,19    | 66,62    | 48,78    | 67,43    | 49,38    | 68,26    |
| 520602001117418                | NARCARICINA (SINTERÁPICO)     | 100 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20                                                              | 13.33   | 18,43    | 15,14    | 20,93    | 16,06    | 22,19    | 16,25    | 22,46    | 16,45    | 22,74    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                        |                                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BENZIDAMINA                |                                        |                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504100903171410                             | BENZITRAT (BIOLAB SANUS)               | COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML - COLUTORIO                                   | 7,51    | 10,06  | 8,69     | 11,59  | 9,30     | 12,38  | 9,43     | 12,55  | 9,57     | 12,72  |
| Princípio Ativo: BENZILPENICILINA BENZATINA |                                        |                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015010024803                             | FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA (FURP) | 1200000 UI PO INJ CX 50 FA VD TRANS ( EMB HOSP) (*)                           | 146.94  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015010024703                             | FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA (FURP) | 600000 UI PO INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)                             | 123.21  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501800707151419                             | BENZATRON (ARISTON)                    | 1.200.000 UI PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB. HOSP.) (*)                         | 232.82  |        | 264,56   |        | 280,52   |        | 283,93   |        | 287,42   |        |
| 501800708156414                             | BENZATRON (ARISTON)                    | 1.200.000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML (EMB. HOSP.) (*) | 138.1   |        | 156,92   |        | 166,39   |        | 168,41   |        | 170,48   |        |
| 510000801150410                             | FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA (FURP) | 1200000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP X 5 ML (EMB HOSP) (*)       | 154.39  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520703501158411                             | BEPEBEN (TEUTO)                        | 1.200.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) (*)                  | 108.91  |        | 123,76   |        | 131,22   |        | 132,82   |        | 134,45   |        |
| 520703503150416                             | BEPEBEN (TEUTO)                        | 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) (*)                               | 88.87   |        | 100,99   |        | 107,08   |        | 108,38   |        | 109,71   |        |
| 526302901154410                             | BIOZATIN (NOVAFARMA)                   | 1200000 UI PÓ LIOF CT 50 FR AMP VD INC (*)                                    | 168.33  |        | 191,28   |        | 202,82   |        | 205,28   |        | 207,80   |        |
| 508000903156417                             | BENZETACIL (EUROFARMA)                 | 150.000 U/ML SUS INJ CX 10 FA VD INC X 4 ML (EMB FRAC)                        | 63.43   | 87,68  | 72,08    | 99,64  | 76,43    | 105,65 | 77,35    | 106,93 | 78,31    | 108,25 |
| 508000905159316                             | BENZETACIL (EUROFARMA)                 | 150.000 UI/ML SUS INJ CX 50 FA VD INC X 4 ML                                  | 317.17  | 438,44 | 360,41   | 498,22 | 382,15   | 528,27 | 386,79   | 534,68 | 391,55   | 541,26 |
| 517000602155410                             | BENZ.PENIC.BENZ. (LAFEPE)              | 600.000 CX. 50 FR.AMP+DILUENTES                                               | 104.14  | 143,96 | 118,34   | 163,59 | 125,48   | 173,46 | 127,00   | 175,57 | 128,57   | 177,72 |
| 508000906155314                             | BENZETACIL (EUROFARMA)                 | 300.000 UI/ML SUS INJ CX 50 FA VD INC X 4 ML                                  | 374.02  | 517,03 | 425,01   | 587,52 | 450,65   | 622,96 | 456,12   | 630,52 | 461,73   | 638,28 |
| 508012050091603                             | BENZETACIL (EUROFARMA)                 | 300.000 U/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 4 ML                                    | 7.49    | 10,35  | 8,50     | 11,75  | 9,02     | 12,46  | 9,13     | 12,61  | 9,24     | 12,77  |
| 508000904152415                             | BENZETACIL (EUROFARMA)                 | 300.000 U/ML SUS INJ CX 10 FA VD INC X 4 ML (EMB FRAC)                        | 74.8    | 103,40 | 85,00    | 117,50 | 90,13    | 124,59 | 91,22    | 126,10 | 92,35    | 127,66 |
| 501800712153416                             | BENZATRON (ARISTON)                    | 600.000 UI PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB. HOSP.) (*)                           | 170.19  |        | 193,39   |        | 205,06   |        | 207,55   |        | 210,10   |        |
| 501800713151417                             | BENZATRON (ARISTON)                    | 600.000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML(EMB. HOSP.) (*)    | 105.12  |        | 119,45   |        | 126,66   |        | 128,20   |        | 129,77   |        |
| 510000802157419                             | FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA (FURP) | 600000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP X 5 ML (EMB HOSP) (*)        | 130.66  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520703502154418                             | BEPEBEN (TEUTO)                        | 600.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) (*)                    | 83.26   |        | 94,61    |        | 100,32   |        | 101,54   |        | 102,78   |        |
| 520703504157414                             | BEPEBEN (TEUTO)                        | 600.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) (*)                                 | 65.12   |        | 74,00    |        | 78,46    |        | 79,41    |        | 80,39    |        |
| 526302902150419                             | BIOZATIN (NOVAFARMA)                   | 600000 UI PÓ LIOF CT 50 FR AMP VD INC (*)                                     | 125.06  |        | 142,11   |        | 150,68   |        | 152,51   |        | 154,39   |        |
| Princípio Ativo: BENZILPENICILINA POTÁSSICA |                                        |                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526303003151410                             | CRISTACILINA (NOVAFARMA)               | 1.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                        | 172.7   |        | 196,25   |        | 208,08   |        | 210,61   |        | 213,20   |        |
| 526303001157411                             | CRISTACILINA (NOVAFARMA)               | 10.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 25 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                       | 299.28  |        | 340,09   |        | 360,60   |        | 364,98   |        | 369,47   |        |
| 504101601152411                             | CRISTALPEN (BIOLAB SANUS)              | 5.000.000 UI/FA PO INJ CX 50 FA VD INC (USO HOSP.)                            | 234.33  | 323,93 | 266,28   | 368,09 | 282,34   | 390,29 | 285,77   | 395,03 | 289,28   | 399,89 |
| 504414010040418                             | ARICILINA (BLAUSIEGEL)                 | 5.000.000 UI PO INJ CX 50 FA                                                  | 210.2   | 290,57 | 238,85   | 330,18 | 253,26   | 350,10 | 256,34   | 354,35 | 259,49   | 358,71 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                       |                                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BENZILPENICILINA POTÁSSICA |                                       |                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 541312030004204                             | ARICILINA (ARISTON)                   | 5.000.000 UI PO INJ CX 50 FA                                               | 198,16  | 273,93 | 225,18   | 311,28 | 238,76   | 330,06 | 241,66   | 334,07 | 244,64   | 338,17 |
| 501800301153412                             | ARICILINA (ARISTON)                   | 5.000.000 UI PO INJ CX 50 FA (*)                                           | 192,95  |        | 219,26   |        | 232,49   |        | 235,31   |        | 238,20   |        |
| 526303002153411                             | CRISTACILINA (NOVAFARMA)              | 5.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                     | 415,53  |        | 472,18   |        | 500,66   |        | 506,74   |        | 512,97   |        |
| Princípio Ativo: BENZILPENICILINA PROCAÍNA  |                                       |                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510000901155414                             | FURP-BENZILPENICILINA (FURP)          | (300000+100000) UI PO INJ CX 50 FA VD INC+DIL CX 50 AMPX5 ML(EMB HOSP) (*) | 113,41  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: BENZNIDAZOL                |                                       |                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517015010008803                             | LAFEPE BENZNIDAZOL (LAFEPE)           | 12,5 MG COM CX 24 BL AL PVC CRISTAL X 10                                   | 4,09    | 5,65   | 4,65     | 6,42   | 4,93     | 6,81   | 4,99     | 6,89   | 5,05     | 6,98   |
| 517006102111316                             | LAFEPE BENZNIDAZOL (LAFEPE)           | 100 MG COM CT BL AL PVC X 100                                              | 13,62   | 18,83  | 15,48    | 21,40  | 16,41    | 22,69  | 16,61    | 22,96  | 16,82    | 23,24  |
| 517006103118314                             | LAFEPE BENZNIDAZOL (LAFEPE)           | 100 MG COM CT BL AL PVDC X 100                                             | 13,62   | 18,83  | 15,48    | 21,40  | 16,41    | 22,69  | 16,61    | 22,96  | 16,82    | 23,24  |
| 517006104114312                             | LAFEPE BENZNIDAZOL (LAFEPE)           | 100 MG COM CX 35 FR PLAS OPC X 100                                         | 476,65  | 658,90 | 541,63   | 748,73 | 574,30   | 793,89 | 581,28   | 803,53 | 588,43   | 813,42 |
| 517006101115318                             | LAFEPE BENZNIDAZOL (LAFEPE)           | 100 MG COM CX 35 FR VD AMB X 100                                           | 476,65  | 658,90 | 541,63   | 748,73 | 574,30   | 793,89 | 581,28   | 803,53 | 588,43   | 813,42 |
| Princípio Ativo: BENZOATO DE ALOGLIPTINA    |                                       |                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501114030022002                             | NESINA (NYCOMED PHARMA)               | 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 10                                           | 19,12   | 25,61  | 22,11    | 29,49  | 23,66    | 31,48  | 23,99    | 31,91  | 24,34    | 32,35  |
| 501114030022102                             | NESINA (NYCOMED PHARMA)               | 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                           | 57,36   | 76,84  | 66,35    | 88,48  | 70,98    | 94,45  | 71,99    | 95,74  | 73,02    | 97,07  |
| 501114030022202                             | NESINA (NYCOMED PHARMA)               | 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                           | 114,72  | 153,68 | 132,70   | 176,96 | 141,96   | 188,90 | 143,98   | 191,48 | 146,05   | 194,14 |
| 501114030022502                             | NESINA (NYCOMED PHARMA)               | 25MG COM REV CT BL AL AL X 60                                              | 223,09  | 298,85 | 258,06   | 344,13 | 276,06   | 367,35 | 279,98   | 372,37 | 284,01   | 377,53 |
| 501114030022402                             | NESINA (NYCOMED PHARMA)               | 25MG COM REV CT BL AL AL X 30                                              | 111,54  | 149,42 | 129,03   | 172,06 | 138,03   | 183,67 | 139,99   | 186,18 | 142,00   | 188,76 |
| 501114030022302                             | NESINA (NYCOMED PHARMA)               | 25MG COM REV CT BL AL AL X 10                                              | 37,18   | 49,81  | 43,01    | 57,35  | 46,01    | 61,22  | 46,66    | 62,06  | 47,33    | 62,92  |
| 501114030021802                             | NESINA (NYCOMED PHARMA)               | 6,25 MG COM REV CT BL AL X 30                                              | 28,68   | 38,42  | 33,18    | 44,24  | 35,49    | 47,23  | 35,99    | 47,87  | 36,51    | 48,53  |
| 501114030021902                             | NESINA (NYCOMED PHARMA)               | 6,25 MG COM REV CT BL AL X 60                                              | 57,36   | 76,84  | 66,35    | 88,48  | 70,98    | 94,45  | 71,99    | 95,74  | 73,02    | 97,07  |
| 501114030021702                             | NESINA (NYCOMED PHARMA)               | 6,25 MG COM REV CT BL AL X 10                                              | 9,56    | 12,81  | 11,06    | 14,75  | 11,83    | 15,75  | 12,00    | 15,96  | 12,17    | 16,18  |
| Princípio Ativo: BENZOATO DE BENZILA        |                                       |                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503412100015604                             | SARNERICO (BELFAR)                    | 0,2 ML/ML EMU TOP CT FR PLAS AMB X 100 ML                                  | 6,29    | 8,43   | 7,27     | 9,70   | 7,78     | 10,35  | 7,89     | 10,49  | 8,00     | 10,64  |
| 515102501173415                             | SANASAR (KLEY HERTZ)                  | 100 MG/ML LOC EMU CT FR VD AMB X 100 ML                                    | 8,24    | 11,04  | 9,53     | 12,71  | 10,20    | 13,57  | 10,34    | 13,75  | 10,49    | 13,94  |
| 500509702130412                             | MITICOÇAN (ACHÉ)                      | 200 MCL/ML SOL TOP CR FR VD AMB X 100 ML                                   | 6,48    | 8,68   | 7,49     | 9,99   | 8,02     | 10,67  | 8,13     | 10,81  | 8,25     | 10,96  |
| 500400202133420                             | PED.BENZIL (AIRELA)                   | 250 MG/ML EMU CT FR PLAS OPC X 100 ML                                      | 10,81   | 14,48  | 12,51    | 16,68  | 13,38    | 17,80  | 13,57    | 18,05  | 13,77    | 18,30  |
| 513000401173411                             | IQUEGO - BENZOATO DE BENZILA (IQUEGO) | 250 MG/ML LOC EMUL CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*)                 | 102,99  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506405502134418                             | PARASIMED (CIMED)                     | 250MG/ML LOC EMU TOP CT FR VD AMB X 60 ML                                  | 9,45    | 12,66  | 10,93    | 14,57  | 11,69    | 15,56  | 11,86    | 15,77  | 12,03    | 15,99  |
| 517000701171414                             | BENZOATO DE BENZILA (LAFEPE)          | CX. C/50 FRASCOS X 100 ML                                                  | 68,29   | 91,48  | 78,99    | 105,33 | 84,50    | 112,44 | 85,70    | 113,97 | 86,93    | 115,55 |
| 515102502171416                             | SANASAR (KLEY HERTZ)                  | 0,10 G/G SAB CT FILME POLIEST X 80 G                                       | 7,94    | 10,64  | 9,19     | 12,26  | 9,83     | 13,09  | 9,97     | 13,26  | 10,12    | 13,45  |
| 532300302177411                             | BENZOBEN (THEODORO)                   | 0,2 ML/ML EMU TOP CT FR VD AMB X 60 ML                                     | 2,35    | 3,15   | 2,72     | 3,63   | 2,91     | 3,87   | 2,95     | 3,92   | 2,99     | 3,98   |
| 512800501174413                             | BENZOCID (SANTA TEREZINHA)            | 0,25 G /ML EMU TOP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                 | 8,3     | 11,12  | 9,60     | 12,81  | 10,27    | 13,67  | 10,42    | 13,86  | 10,57    | 14,05  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                                    |                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BENZOATO DE BENZILA      |                                                    |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506405501170410                           | PARASIMED (CIMED)                                  | 100MG/G SAB CT FILME POLIPROPILENO X 60G                   | 10.22   | 13.69  | 11,82    | 15,77  | 12,65    | 16,83  | 12,83    | 17,06  | 13,01    | 17,30  |
| 529700301178411                           | PRURIDERM (QUIMIFAR)                               | 200 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 60 ML                     | 3.35    | 4.49   | 3,87     | 5,16   | 4,14     | 5,51   | 4,20     | 5,59   | 4,26     | 5,66   |
| 529700302174411                           | PRURIDERM (QUIMIFAR)                               | 200 MG/ML SOL TOP CX 50 FR VD AMB X 60 ML                  | 167.33  | 224,15 | 193,56   | 258,11 | 207,06   | 275,53 | 210,00   | 279,29 | 213,02   | 283,16 |
| 500400203172411                           | PED.BENZIL (AIRELA)                                | 250 MG/ML EMU CX 100 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP) (*)   | 409.85  |        | 474,09   |        | 507,17   |        | 514,37   |        | 521,78   |        |
| 505508301176410                           | PRURIDOL (CAZI QUÍMICA)                            | 250 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML                    | 9.54    | 12,78  | 11,03    | 14,71  | 11,80    | 15,71  | 11,97    | 15,92  | 12,14    | 16,14  |
| 519031901177417                           | BENZOAX (NEOQUÍMICA)                               | 250 MG/ML EMU TOP CT FR PLAS OPC X 100 ML                  | 9.52    | 12,75  | 11,02    | 14,69  | 11,79    | 15,68  | 11,95    | 15,90  | 12,13    | 16,12  |
| 530801302173413                           | BENZOTISAN (SANVAL)                                | 250 MG/ML EMU TOP CT 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*)  | 312.04  |        | 360,96   |        | 386,14   |        | 391,62   |        | 397,26   |        |
| 530801304176411                           | BENZOTISAN (SANVAL)                                | 250 MG/ML EMU TOP CX 50 FR PLAS OPC X 50 ML (EMB HOSP) (*) | 171.47  |        | 198,35   |        | 212,19   |        | 215,20   |        | 218,30   |        |
| 530801303171414                           | BENZOTISAN (SANVAL)                                | 250 MG/ML EMU TOP CT FR PLAS OPC X 60 ML                   | 4.12    | 5,52   | 4,77     | 6,35   | 5,10     | 6,78   | 5,17     | 6,88   | 5,24     | 6,97   |
| 519031902173415                           | BENZOAX (NEOQUÍMICA)                               | 6,0 G SAB CT PAP PARAF X 60 G                              | 7.03    | 9,42   | 8,13     | 10,84  | 8,70     | 11,57  | 8,82     | 11,73  | 8,95     | 11,89  |
| 528100602179413                           | BENZODERM (PHARMASCIENCE)                          | 9,0 G SAB CT FILME POLIEST X 60 G                          | 6.97    | 9,64   | 7,92     | 10,94  | 8,40     | 11,60  | 8,50     | 11,75  | 8,60     | 11,89  |
| 528112060013603                           | BENZODERM (PHARMASCIENCE)                          | 0,25 G/ML EMU TOP CT FR PET AMB X 100 ML                   | 7.87    | 10,54  | 9,10     | 12,14  | 9,74     | 12,96  | 9,88     | 13,13  | 10,02    | 13,32  |
| 506715702166417                           | ZILABEN (CRISTÁLIA)                                | 0,25 ML/ML EMU TOP CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 98.39   |        | 113,81   |        | 121,75   |        | 123,48   |        | 125,26   |        |
| 506715701178411                           | ZILABEN (CRISTÁLIA)                                | 0,25 ML/ML EMU TOP CT FR VD AMB X 100 ML (*)               | 1.95    |        | 2,26     |        | 2,42     |        | 2,45     |        | 2,49     |        |
| 503900301178412                           | BENZOLINA (BIOFARMA)                               | 100 MG/G SAB CT 1 UNID X 60 G                              | 5.65    | 7,57   | 6,53     | 8,71   | 6,99     | 9,30   | 7,09     | 9,43   | 7,19     | 9,56   |
| 514005302171415                           | SCABENZIL (DELTA)                                  | 100 MG/G SAB CT FILME DE POLIPROPILENO X 75 G              | 13.3    | 17,82  | 15,38    | 20,51  | 16,46    | 21,90  | 16,69    | 22,20  | 16,93    | 22,50  |
| 503900302174410                           | BENZOLINA (BIOFARMA)                               | 250 MG/ML EMU TOP CT FR VD AMB X 100 ML                    | 6.29    | 8,43   | 7,27     | 9,70   | 7,78     | 10,35  | 7,89     | 10,49  | 8,00     | 10,64  |
| 519700701179410                           | LQFEX BENZOATO DE BENZILA (COMANDANTE DO EXERCITO) | 250 MG/ML EMU TOP CX 50 FR VD AMB X 100 ML                 | 190     | 254,52 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 515112020010903                           | SANASAR (KLEY HERTZ)                               | 250 MG/ML LOC EMU TOP CT FR VD AMB X 100 ML                | 7.86    | 10,53  | 9,09     | 12,13  | 9,73     | 12,94  | 9,87     | 13,12  | 10,01    | 13,30  |
| 503900304177417                           | BENZOLINA (BIOFARMA)                               | 250 MG/ML EMU TOP CT FR VD AMB X 120 ML                    | 7.1     | 9,51   | 8,21     | 10,95  | 8,79     | 11,69  | 8,91     | 11,85  | 9,04     | 12,01  |
| 503900303170419                           | BENZOLINA (BIOFARMA)                               | 250 MG/ML EMU TOP CT FR VD AMB X 60 ML                     | 4.01    | 5,37   | 4,64     | 6,18   | 4,96     | 6,60   | 5,03     | 6,69   | 5,10     | 6,78   |
| 514005301175417                           | SCABENZIL (DELTA)                                  | 250 MG/ML EMU TOP CT FR VD AMB X 60 ML                     | 7.86    | 10,53  | 9,09     | 12,12  | 9,72     | 12,94  | 9,86     | 13,11  | 10,00    | 13,30  |
| 532312020004703                           | BENZOBEN (THEODORO)                                | 250 MG/ML EMU TOP CT FR VD AMB X 60 ML                     | 2.35    | 3,15   | 2,72     | 3,63   | 2,91     | 3,87   | 2,95     | 3,92   | 2,99     | 3,98   |
| 532312020004803                           | BENZOBEN (THEODORO)                                | 250 MG/ML EMU TOP CX 100 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) (*)  | 112.79  |        | 130,47   |        | 139,57   |        | 141,55   |        | 143,59   |        |
| 517601601171419                           | BENZIN (GLOBO)                                     | 0,1 G/G SAB CT PLAS INC X 60 G                             | 8.71    | 11,67  | 10,07    | 13,43  | 10,78    | 14,34  | 10,93    | 14,54  | 11,09    | 14,74  |
| 528113010015403                           | BENZODERM (PHARMASCIENCE)                          | 100 MG/G SAB CT FILME POLIEST X 60 G                       | 4.52    | 6,05   | 5,22     | 6,96   | 5,59     | 7,43   | 5,67     | 7,53   | 5,75     | 7,64   |
| 500509701177415                           | MITICOÇAN (ACHÉ)                                   | 100 MG/G SAB CT FILME PLAS TRANSP X 80 G                   | 7.01    | 9,87   | 8,05     | 11,36  | 8,58     | 12,12  | 8,69     | 12,29  | 8,81     | 12,46  |
| Princípio Ativo: BENZOATO DE RIZATRIPTANA |                                                    |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525501401110219                           | MAXALT (MERCK SHARP & DOHME)                       | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 2                              | 13.05   | 18,04  | 14,82    | 20,49  | 15,72    | 21,73  | 15,91    | 21,99  | 16,10    | 22,26  |
| 525501403113215                           | MAXALT (MERCK SHARP & DOHME)                       | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 2                               | 30.68   | 42,41  | 34,87    | 48,20  | 36,97    | 51,11  | 37,42    | 51,73  | 37,88    | 52,37  |
| Princípio Ativo: BENZOCAÍNA               |                                                    |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512404102171310                           | SOLARCAINE (MANTECORP)                             | 0,5 PCC LOÇ FR PLAS OPC X 120 ML                           | 12.25   | 16,41  | 14,16    | 18,89  | 15,15    | 20,16  | 15,37    | 20,44  | 15,59    | 20,72  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                           |                                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BENZOCAÍNA             |                                           |                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512404101173311                         | SOLARCAINE (MANTECORP)                    | 2,8 PCC AER TB AL X 120 G                                                | 19,16   | 25,67  | 22,16    | 29,55  | 23,71    | 31,55  | 24,05    | 31,98  | 24,39    | 32,42  |
| 507200301178411                         | BENZOTOP (DFL)                            | 200 MG/G GEL PT PLAS X 12 G (SABOR MENTA)                                | 3,19    | 4,41   | 3,62     | 5,01   | 3,84     | 5,31   | 3,89     | 5,38   | 3,94     | 5,44   |
| 507200302174418                         | BENZOTOP (DFL)                            | 200 MG/G GEL PT PLAS X 12 G (SABOR PINA COLADA)                          | 3,19    | 4,41   | 3,62     | 5,01   | 3,84     | 5,31   | 3,89     | 5,38   | 3,94     | 5,44   |
| 507200303170416                         | BENZOTOP (DFL)                            | 200 MG/G GEL PT PLAS X 12 G (SABOR TUTTI-FRUTTI)                         | 3,19    | 4,41   | 3,62     | 5,01   | 3,84     | 5,31   | 3,89     | 5,38   | 3,94     | 5,44   |
| Princípio Ativo: BENZOILMETRONIDAZOL    |                                           |                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502804502135312                         | FLAGYL PEDIÁTRICO (SANOFI-AVENTIS)        | 40 MG/ML SUS OR INF CT FR VD AMB X 100 ML                                | 9,3     | 12,86  | 10,57    | 14,61  | 11,20    | 15,49  | 11,34    | 15,68  | 11,48    | 15,87  |
| 519021701132110                         | BENZOILMETRONIDAZOL (NEOQUÍMICA)          | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML                                     | 4,47    | 6,18   | 5,08     | 7,02   | 5,38     | 7,44   | 5,45     | 7,53   | 5,52     | 7,63   |
| 502804503131310                         | FLAGYL PEDIÁTRICO (SANOFI-AVENTIS)        | 40 MG/ML SUS OR INF CT FR VD AMB X 120 ML                                | 9,47    | 13,09  | 10,76    | 14,88  | 11,41    | 15,77  | 11,55    | 15,97  | 11,69    | 16,16  |
| 528528304137114                         | BENZOILMETRONIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)    | 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 80 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)     | 158,65  |        | 180,28   |        | 191,15   |        | 193,47   |        | 195,85   |        |
| 507733701131117                         | BENZOILMETRONIDAZOL (EMS)                 | 40 MG/ML SUS OR CT FA VD AMB X 120 ML                                    | 6,51    | 9,00   | 7,40     | 10,22  | 7,84     | 10,84  | 7,94     | 10,97  | 8,04     | 11,11  |
| 528528301138111                         | BENZOILMETRONIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)    | 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)    | 202,6   |        | 230,22   |        | 244,11   |        | 247,07   |        | 250,11   |        |
| 528528302134118                         | BENZOILMETRONIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)    | 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                         | 6,88    | 9,51   | 7,82     | 10,81  | 8,29     | 11,46  | 8,39     | 11,60  | 8,49     | 11,74  |
| 520712100083906                         | BENZOILMETRONIDAZOL (TEUTO)               | 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 297,91  |        | 338,52   |        | 358,94   |        | 363,30   |        | 367,77   |        |
| 520724001138110                         | BENZOILMETRONIDAZOL (TEUTO)               | 40 MG/ML SUS OR CT 01 FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML                | 5,96    | 8,24   | 6,77     | 9,36   | 7,18     | 9,92   | 7,27     | 10,04  | 7,36     | 10,17  |
| 502816701138110                         | BENZOILMETRONIDAZOL (SANOFI-AVENTIS)      | 40MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                            | 6,04    | 8,35   | 6,86     | 9,48   | 7,27     | 10,05  | 7,36     | 10,18  | 7,45     | 10,30  |
| 528528303130116                         | BENZOILMETRONIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)    | 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                         | 7,33    | 10,13  | 8,33     | 11,52  | 8,84     | 12,22  | 8,94     | 12,36  | 9,05     | 12,52  |
| Princípio Ativo: BERACTANTO             |                                           |                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 543714090000017                         | SURVANTA (ABBVIE)                         | 25 MG/ML LIQ CT FA VD INC X 8 ML (*)                                     | 1483,75 |        | 1.716,34 |        | 1.836,07 |        | 1.862,14 |        | 1.888,96 |        |
| 543714090000117                         | SURVANTA (ABBVIE)                         | 25 MG/ML LIQ CT FA VD INC X 4 ML (*)                                     | 741,84  |        | 858,12   |        | 917,99   |        | 931,02   |        | 944,43   |        |
| Princípio Ativo: BESILATO DE ANLODIPINO |                                           |                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519023402116111                         | BESILATO DE ANLODIPINO (NEOQUÍMICA)       | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                         | 49,16   | 67,96  | 55,86    | 77,21  | 59,23    | 81,87  | 59,95    | 82,87  | 60,68    | 83,88  |
| 520703703117110                         | BESILATO DE ANLODIPINO (TEUTO)            | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                         | 32,31   | 44,66  | 36,71    | 50,75  | 38,92    | 53,81  | 39,40    | 54,46  | 39,88    | 55,13  |
| 522822701114411                         | AMELOVAS (LABORIS)                        | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                       | 12,34   | 17,06  | 14,02    | 19,39  | 14,87    | 20,55  | 15,05    | 20,80  | 15,24    | 21,06  |
| 525001202119117                         | BESILATO DE ANLODIPINO (MEDLEY)           | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                         | 57,3    | 79,21  | 65,11    | 90,01  | 69,04    | 95,43  | 69,88    | 96,59  | 70,74    | 97,78  |
| 525401001110118                         | BESILATO DE ANLODIPINO (MERCK SA)         | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                         | 50,9    | 70,36  | 57,83    | 79,95  | 61,32    | 84,77  | 62,07    | 85,80  | 62,83    | 86,86  |
| 525300503110111                         | BESILATO DE ANLODIPINO (NOVA QUÍMICA)     | 10 MG COM CT 3 BL AL PLA BCO OPC X 10                                    | 82,7    | 114,32 | 93,97    | 129,90 | 99,64    | 137,74 | 100,85   | 139,41 | 102,09   | 141,13 |
| 528529003114113                         | BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                               | 40,07   | 55,39  | 45,53    | 62,94  | 48,28    | 66,74  | 48,86    | 67,55  | 49,46    | 68,38  |
| 525407803111417                         | ROXFLAN (MERCK SA)                        | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                         | 20,09   | 27,77  | 22,83    | 31,56  | 24,21    | 33,46  | 24,50    | 33,87  | 24,80    | 34,29  |
| 522203002116311                         | NORVASC (PFIZER)                          | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                         | 57,33   | 79,25  | 65,15    | 90,06  | 69,08    | 95,49  | 69,92    | 96,65  | 70,78    | 97,84  |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                           |                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BESILATO DE ANLODIPINO |                                           |                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529900901111116                         | BESILATO DE ANLODIPINO (RANBAXY)          | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                 | 39.18   | 54,16  | 44,52    | 61,54  | 47,20    | 65,25  | 47,78    | 66,04  | 48,36    | 66,86  |
| 531605501116415                         | ANLO (EMS SIGMA)                          | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 31.32   | 43,30  | 35,59    | 49,19  | 37,73    | 52,16  | 38,19    | 52,79  | 38,66    | 53,44  |
| 528529001111117                         | BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG COM CT BL AL/AL X 400 (EMB HOSP) (*)         | 210.11  |        | 238,75   |        | 253,15   |        | 256,23   |        | 259,38   |        |
| 531605505111418                         | ANLO (EMS SIGMA)                          | 10 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 30               | 29.55   | 40,85  | 33,58    | 46,42  | 35,60    | 49,22  | 36,04    | 49,81  | 36,48    | 50,43  |
| 507730502111111                         | BESILATO DE ANLODIPINO (EMS)              | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                   | 63.33   | 87,54  | 71,96    | 99,48  | 76,31    | 105,48 | 77,23    | 106,76 | 78,18    | 108,08 |
| 507301103118415                         | NEMODINE (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                   | 37.46   | 51,78  | 42,56    | 58,83  | 45,13    | 62,38  | 45,68    | 63,14  | 46,24    | 63,92  |
| 506716503116116                         | BESILATO DE ANLODIPINO (CRISTÁLIA)        | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                   | 49.15   | 67,94  | 55,85    | 77,21  | 59,22    | 81,86  | 59,94    | 82,86  | 60,68    | 83,88  |
| 506414060028306                         | BESILATO DE ANLODIPINO (CIMED)            | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 31.07   | 42,95  | 35,31    | 48,81  | 37,44    | 51,75  | 37,89    | 52,38  | 38,36    | 53,02  |
| 510414010102306                         | BESILATO DE ANLODIPINO (GEOLAB)           | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 37.27   | 51,52  | 42,35    | 58,54  | 44,90    | 62,07  | 45,45    | 62,83  | 46,01    | 63,60  |
| 506905106114114                         | BESILATO DE ANLODIPINO (ACTAVIS)          | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                   | 91.47   | 126,44 | 103,94   | 143,68 | 110,21   | 152,35 | 111,55   | 154,20 | 112,92   | 156,09 |
| 507730505110116                         | BESILATO DE ANLODIPINO (EMS)              | 10 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 90 (EMB FRAC)        | 171.05  | 236,45 | 194,38   | 268,70 | 206,10   | 284,91 | 208,60   | 288,37 | 211,17   | 291,91 |
| 528529004110111                         | BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG COM CT BL AL/AL X 800 (EMB HOSP) (*)         | 346.06  |        | 393,25   |        | 416,97   |        | 422,03   |        | 427,22   |        |
| 531605503119411                         | ANLO (EMS SIGMA)                          | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 70 (EMB FRAC)        | 72.69   | 100,48 | 82,60    | 114,19 | 87,58    | 121,07 | 88,65    | 122,54 | 89,74    | 124,05 |
| 522212050053103                         | NORVASC (PFIZER)                          | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 116.53  | 161,09 | 132,42   | 183,05 | 140,40   | 194,09 | 142,11   | 196,45 | 143,86   | 198,86 |
| 510414010102406                         | BESILATO DE ANLODIPINO (GEOLAB)           | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 74.54   | 103,04 | 84,70    | 117,08 | 89,81    | 124,15 | 90,90    | 125,65 | 92,02    | 127,20 |
| 510412020063703                         | BESILAPIN (GEOLAB)                        | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 78.65   | 108,72 | 89,38    | 123,55 | 94,77    | 131,00 | 95,92    | 132,59 | 97,10    | 134,22 |
| 521101204110111                         | BESILATO DE ANLODIPINO (BIOSINTÉTICA)     | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                   | 91.93   | 127,08 | 104,46   | 144,40 | 110,76   | 153,11 | 112,11   | 154,97 | 113,48   | 156,88 |
| 511512004118115                         | BESILATO DE ANLODIPINO (SANDOZ)           | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                         | 24.33   | 33,63  | 27,65    | 38,22  | 29,31    | 40,52  | 29,67    | 41,01  | 30,03    | 41,52  |
| 506904701116413                         | TENDIPINA (ACTAVIS)                       | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                   | 110.9   | 153,30 | 126,02   | 174,20 | 133,62   | 184,71 | 135,24   | 186,95 | 136,90   | 189,25 |
| 511500406119414                         | AMLOVASC (SANDOZ)                         | 10 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                  | 20.05   | 27,72  | 22,78    | 31,49  | 24,16    | 33,39  | 24,45    | 33,80  | 24,75    | 34,21  |
| 533500503115411                         | AMLODIL (VITAPAN)                         | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 91.4    |        | 103,86   |        | 110,12   |        | 111,46   |        | 112,83   |        |
| 533514060026303                         | AMLODIL (VITAPAN)                         | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)   | 89.1    |        | 101,25   |        | 107,36   |        | 108,66   |        | 110,00   |        |
| 510414010102506                         | BESILATO DE ANLODIPINO (GEOLAB)           | 10 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 621.11  |        | 705,80   |        | 748,36   |        | 757,45   |        | 766,77   |        |
| 510401305111414                         | BESILAPIN (GEOLAB)                        | 10 MG COM CT 50 BL AL PLAS OPC X 10 (EMB HOSP) (*) | 652.63  |        | 741,61   |        | 786,34   |        | 795,89   |        | 805,68   |        |
| 504104607119410                         | PRESSAT (BIOLAB SANUS)                    | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 45                   | 78.25   | 108,17 | 88,92    | 122,93 | 94,29    | 130,34 | 95,43    | 131,92 | 96,61    | 133,55 |
| 510412100077903                         | BESILAPIN (GEOLAB)                        | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 39.49   | 54,59  | 44,88    | 62,04  | 47,59    | 65,78  | 48,16    | 66,58  | 48,76    | 67,40  |
| 532700201114418                         | AMLOCOR (TORRENT)                         | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                         | 34.53   | 47,73  | 39,24    | 54,24  | 41,60    | 57,51  | 42,11    | 58,21  | 42,63    | 58,93  |
| 506414060028503                         | ALIVPRESS (CIMED)                         | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 23.12   | 31,96  | 26,27    | 36,32  | 27,86    | 38,51  | 28,20    | 38,98  | 28,54    | 39,46  |
| 504104608115419                         | PRESSAT (BIOLAB SANUS)                    | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                   | 104.35  | 144,25 | 118,57   | 163,91 | 125,72   | 173,79 | 127,25   | 175,90 | 128,81   | 178,07 |
| 504600301111111                         | BESILATO DE ANLODIPINO (BRAINFARMA)       | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANCO OPC X 10 (*)      | 39.2    |        | 44,54    |        | 47,22    |        | 47,80    |        | 48,38    |        |
| 522203001111316                         | NORVASC (PFIZER)                          | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                   | 39.47   | 54,56  | 44,85    | 62,00  | 47,55    | 65,74  | 48,13    | 66,53  | 48,72    | 67,35  |
| 510414010102206                         | BESILATO DE ANLODIPINO (GEOLAB)           | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                   | 24.85   | 34,35  | 28,23    | 39,02  | 29,93    | 41,38  | 30,30    | 41,88  | 30,67    | 42,40  |
| 510401302112411                         | BESILAPIN (GEOLAB)                        | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                   | 26.33   | 36,40  | 29,92    | 41,35  | 31,72    | 43,85  | 32,11    | 44,38  | 32,50    | 44,93  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                           |                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BESILATO DE ANLODIPINO |                                           |                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507301101115419                         | NEMODINE (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)             | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                 | 24,98   | 34,53  | 28,38    | 39,23  | 30,09    | 41,60  | 30,46    | 42,10  | 30,83    | 42,62  |
| 506716501113111                         | BESILATO DE ANLODIPINO (CRISTÁLIA)        | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                   | 37,38   | 51,67  | 42,47    | 58,71  | 45,03    | 62,25  | 45,58    | 63,01  | 46,14    | 63,78  |
| 521104801111414                         | CORDAREX (BIOSINTÉTICA)                   | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                   | 99,59   | 137,67 | 113,17   | 156,44 | 120,00   | 165,88 | 121,45   | 167,89 | 122,95   | 169,96 |
| 521101203114113                         | BESILATO DE ANLODIPINO (BIOSINTÉTICA)     | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                   | 36,21   | 50,06  | 41,15    | 56,88  | 43,63    | 60,31  | 44,16    | 61,04  | 44,70    | 61,79  |
| 519016001111416                         | TENSALIV (NEOQUÍMICA)                     | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                   | 26,45   | 36,56  | 30,05    | 41,53  | 31,86    | 44,04  | 32,25    | 44,57  | 32,64    | 45,12  |
| 504109303118113                         | BESILATO DE ANLODIPINO (BIOLAB SANUS)     | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                 | 35,94   | 49,68  | 40,84    | 56,46  | 43,31    | 59,87  | 43,83    | 60,59  | 44,37    | 61,34  |
| 500103302117112                         | BESILATO DE ANLODIPINO (AUROBINDO)        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 52,68   | 72,82  | 59,86    | 82,75  | 63,47    | 87,74  | 64,24    | 88,81  | 65,03    | 89,90  |
| 502404901113414                         | TENSODIN (ATIVUS)                         | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                 | 48,16   | 66,57  | 54,72    | 75,65  | 58,03    | 80,21  | 58,73    | 81,19  | 59,45    | 82,18  |
| 538512030020703                         | TENSALIV (HYPERMARCAS)                    | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                   | 37,47   | 51,80  | 42,58    | 58,86  | 45,15    | 62,41  | 45,70    | 63,17  | 46,26    | 63,95  |
| 506905103115111                         | BESILATO DE ANLODIPINO (ACTAVIS)          | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                   | 30,5    | 42,16  | 34,65    | 47,90  | 36,74    | 50,79  | 37,19    | 51,41  | 37,65    | 52,04  |
| 504109302111115                         | BESILATO DE ANLODIPINO (BIOLAB SANUS)     | 10 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*) | 240,24  |        | 273,00   |        | 289,46   |        | 292,98   |        | 296,58   |        |
| 506904702112411                         | TENDIPINA (ACTAVIS)                       | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP) (*)   | 130,53  |        | 148,32   |        | 157,27   |        | 159,18   |        | 161,14   |        |
| 506905102119111                         | BESILATO DE ANLODIPINO (ACTAVIS)          | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP) (*)   | 152,44  |        | 173,22   |        | 183,67   |        | 185,90   |        | 188,19   |        |
| 522822705111415                         | AMELOVAS (LABORIS)                        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 8,22    | 11,36  | 9,34     | 12,91  | 9,90     | 13,69  | 10,02    | 13,85  | 10,14    | 14,02  |
| 504104604111419                         | PRESSAT (BIOLAB SANUS)                    | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 39,2    | 54,19  | 44,54    | 61,57  | 47,22    | 65,28  | 47,80    | 66,07  | 48,38    | 66,89  |
| 506716502111110                         | BESILATO DE ANLODIPINO (CRISTÁLIA)        | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) (*)   | 335,48  |        | 381,22   |        | 404,21   |        | 409,12   |        | 414,15   |        |
| 521000201116416                         | ANLODIBAL (BALDACCI)                      | 10,0 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10               | 58,13   | 80,36  | 66,05    | 91,31  | 70,04    | 96,82  | 70,89    | 97,99  | 71,76    | 99,20  |
| 521104805115317                         | CORDAREX (BIOSINTÉTICA)                   | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                   | 141,08  | 195,02 | 160,32   | 221,62 | 169,99   | 234,98 | 172,05   | 237,84 | 174,17   | 240,76 |
| 521101201111117                         | BESILATO DE ANLODIPINO (BIOSINTÉTICA)     | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                   | 73,3    | 101,33 | 83,29    | 115,14 | 88,32    | 122,09 | 89,39    | 123,57 | 90,49    | 125,09 |
| 504104603113418                         | PRESSAT (BIOLAB SANUS)                    | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 52,18   | 72,13  | 59,30    | 81,97  | 62,88    | 86,92  | 63,64    | 87,97  | 64,42    | 89,06  |
| 504109301115117                         | BESILATO DE ANLODIPINO (BIOLAB SANUS)     | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 54,27   | 75,02  | 61,67    | 85,25  | 65,39    | 90,39  | 66,18    | 91,49  | 67,00    | 92,61  |
| 500103303113110                         | BESILATO DE ANLODIPINO (AUROBINDO)        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 22,43   | 31,01  | 25,48    | 35,23  | 27,02    | 37,35  | 27,35    | 37,81  | 27,69    | 38,27  |
| 506904704115116                         | TENDIPINA (ACTAVIS)                       | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                   | 36,97   | 51,11  | 42,02    | 58,08  | 44,55    | 61,59  | 45,09    | 62,34  | 45,65    | 63,10  |
| 506905105118116                         | BESILATO DE ANLODIPINO (ACTAVIS)          | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                   | 45,73   | 63,22  | 51,96    | 71,83  | 55,10    | 76,17  | 55,77    | 77,09  | 56,45    | 78,04  |
| 506904703119411                         | TENDIPINA (ACTAVIS)                       | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) (*)   | 261,05  |        | 296,64   |        | 314,53   |        | 318,35   |        | 322,27   |        |
| 506905104111118                         | BESILATO DE ANLODIPINO (ACTAVIS)          | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) (*)   | 304,88  |        | 346,46   |        | 367,35   |        | 371,81   |        | 376,39   |        |
| 533500501112413                         | AMLODIL (VITAPAN)                         | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 19,65   | 27,16  | 22,33    | 30,87  | 23,68    | 32,73  | 23,96    | 33,13  | 24,26    | 33,53  |
| 533514060026203                         | AMLODIL (VITAPAN)                         | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                   | 19,16   | 26,49  | 21,77    | 30,09  | 23,08    | 31,91  | 23,36    | 32,29  | 23,65    | 32,69  |
| 528529002118115                         | BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG COM CT BL AL/AL X 20                         | 37,69   | 52,10  | 42,82    | 59,19  | 45,40    | 62,76  | 45,96    | 63,53  | 46,52    | 64,31  |
| 525407801119410                         | ROXFLAN (MERCK SA)                        | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                   | 39,03   | 53,95  | 44,36    | 61,32  | 47,03    | 65,01  | 47,60    | 65,80  | 48,19    | 66,61  |
| 525401002117116                         | BESILATO DE ANLODIPINO (MERCK SA)         | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                   | 33,92   | 46,89  | 38,55    | 53,29  | 40,87    | 56,50  | 41,37    | 57,19  | 41,88    | 57,89  |
| 525001201112119                         | BESILATO DE ANLODIPINO (MEDLEY)           | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                   | 38,15   | 52,74  | 43,35    | 59,93  | 45,97    | 63,54  | 46,53    | 64,32  | 47,10    | 65,11  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                       |                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BESILATO DE ANLODIPINO |                                       |                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524801701111419                         | NICORD (MARJAN)                       | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEITOSO X 10            | 40.35   | 54,05  | 46,68    | 62,24  | 49,93    | 66,44  | 50,64    | 67,35  | 51,37    | 68,28  |
| 522822702110418                         | AMELOVAS (LABORIS)                    | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                | 18.51   | 25,59  | 21,03    | 29,07  | 22,30    | 30,83  | 22,57    | 31,20  | 22,85    | 31,58  |
| 506904706118414                         | TENDIPINA (ACTAVIS)                   | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                  | 55.44   | 76,64  | 63,00    | 87,09  | 66,80    | 92,35  | 67,61    | 93,47  | 68,45    | 94,62  |
| 524801702118417                         | NICORD (MARJAN)                       | 2,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEITOSO X 10           | 12.08   | 16,18  | 13,98    | 18,64  | 14,95    | 19,90  | 15,16    | 20,17  | 15,38    | 20,45  |
| 521104808114311                         | CORDAREX (BIOSINTÉTICA)               | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 7                  | 10.42   | 14,40  | 11,84    | 16,37  | 12,56    | 17,36  | 12,71    | 17,57  | 12,87    | 17,78  |
| 504104610111417                         | PRESSAT (BIOLAB SANUS)                | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                 | 27.39   | 37,86  | 31,12    | 43,02  | 33,00    | 45,61  | 33,40    | 46,17  | 33,81    | 46,74  |
| 504104609111417                         | PRESSAT (BIOLAB SANUS)                | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 45                 | 20.54   | 28,39  | 23,34    | 32,27  | 24,75    | 34,21  | 25,05    | 34,63  | 25,36    | 35,06  |
| 521104802116411                         | CORDAREX (BIOSINTÉTICA)               | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                 | 30.75   | 42,51  | 34,94    | 48,30  | 37,05    | 51,22  | 37,50    | 51,84  | 37,96    | 52,48  |
| 504104605116414                         | PRESSAT (BIOLAB SANUS)                | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 13.69   | 18,92  | 15,56    | 21,50  | 16,49    | 22,80  | 16,69    | 23,08  | 16,90    | 23,36  |
| 521104806111315                         | CORDAREX (BIOSINTÉTICA)               | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                 | 43.55   | 60,20  | 49,49    | 68,41  | 52,47    | 72,53  | 53,11    | 73,41  | 53,76    | 74,32  |
| 506714060053006                         | BESILATO DE ANLODIPINO (CRISTÁLIA)    | 10 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 100 (EMB FRAC)      | 124.21  | 171,70 | 141,15   | 195,12 | 149,66   | 206,89 | 151,48   | 209,40 | 153,34   | 211,98 |
| 506716504112114                         | BESILATO DE ANLODIPINO (CRISTÁLIA)    | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                   | 19.52   | 26,98  | 22,19    | 30,67  | 23,53    | 32,52  | 23,81    | 32,92  | 24,10    | 33,32  |
| 521104803112418                         | CORDAREX (BIOSINTÉTICA)               | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                   | 53      | 73,27  | 60,22    | 83,25  | 63,86    | 88,27  | 64,63    | 89,34  | 65,43    | 90,44  |
| 521101205117111                         | BESILATO DE ANLODIPINO (BIOSINTÉTICA) | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                   | 18.09   | 25,01  | 20,55    | 28,41  | 21,79    | 30,12  | 22,06    | 30,49  | 22,33    | 30,87  |
| 504104602117411                         | PRESSAT (BIOLAB SANUS)                | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 20.75   | 28,68  | 23,58    | 32,60  | 25,01    | 34,57  | 25,31    | 34,99  | 25,62    | 35,42  |
| 504109305110111                         | BESILATO DE ANLODIPINO (BIOLAB SANUS) | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAST INC X 10                | 17.55   | 24,26  | 19,94    | 27,56  | 21,14    | 29,23  | 21,40    | 29,58  | 21,66    | 29,95  |
| 500103301110114                         | BESILATO DE ANLODIPINO (AUROBINDO)    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 28.57   | 39,49  | 32,46    | 44,88  | 34,42    | 47,58  | 34,84    | 48,16  | 35,27    | 48,75  |
| 502404902111415                         | TENSODIN (ATIVUS)                     | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                 | 15.27   | 21,11  | 17,35    | 23,98  | 18,40    | 25,43  | 18,62    | 25,74  | 18,85    | 26,06  |
| 506905108117110                         | BESILATO DE ANLODIPINO (ACTAVIS)      | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                   | 15.24   | 21,07  | 17,32    | 23,94  | 18,37    | 25,39  | 18,59    | 25,70  | 18,82    | 26,01  |
| 504109304114111                         | BESILATO DE ANLODIPINO (BIOLAB SANUS) | 5 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*) | 131.82  |        | 149,79   |        | 158,82   |        | 160,75   |        | 162,73   |        |
| 506904705111416                         | TENDIPINA (ACTAVIS)                   | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP) (*)   | 74.97   |        | 85,19    |        | 90,33    |        | 91,43    |        | 92,55    |        |
| 506905107110112                         | BESILATO DE ANLODIPINO (ACTAVIS)      | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP) (*)   | 76.23   |        | 86,62    |        | 91,84    |        | 92,96    |        | 94,10    |        |
| 524801703114415                         | NICORD (MARJAN)                       | 5,0 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 10             | 11.46   | 15,35  | 13,25    | 17,67  | 14,18    | 18,86  | 14,38    | 19,12  | 14,59    | 19,39  |
| 522822706116410                         | AMELOVAS (LABORIS)                    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 4.64    | 6,41   | 5,27     | 7,29   | 5,59     | 7,73   | 5,66     | 7,82   | 5,73     | 7,92   |
| 522203005115316                         | NORVASC (PFIZER)                      | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                   | 9.86    | 13,63  | 11,20    | 15,48  | 11,87    | 16,42  | 12,02    | 16,61  | 12,17    | 16,82  |
| 510414010101806                         | BESILATO DE ANLODIPINO (GEOLAB)       | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                   | 12.63   | 17,46  | 14,35    | 19,84  | 15,22    | 21,03  | 15,40    | 21,29  | 15,59    | 21,55  |
| 506904707114412                         | TENDIPINA (ACTAVIS)                   | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                   | 20.74   | 28,67  | 23,56    | 32,57  | 24,98    | 34,54  | 25,29    | 34,96  | 25,60    | 35,39  |
| 525407804118415                         | ROXFLAN (MERCK SA)                    | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 10.16   | 14,04  | 11,54    | 15,95  | 12,24    | 16,92  | 12,39    | 17,12  | 12,54    | 17,33  |
| 522203004119318                         | NORVASC (PFIZER)                      | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 29.14   | 40,28  | 33,12    | 45,78  | 35,11    | 48,54  | 35,54    | 49,13  | 35,98    | 49,73  |
| 536200101113118                         | BESILATO DE ANLODIPINO (ZYDUS)        | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               | 16.89   | 23,35  | 19,20    | 26,53  | 20,35    | 28,13  | 20,60    | 28,48  | 20,85    | 28,83  |
| 532700203117414                         | AMLOCOR (TORRENT)                     | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                         | 20.34   | 28,12  | 23,12    | 31,96  | 24,51    | 33,88  | 24,81    | 34,30  | 25,12    | 34,72  |
| 511512002115119                         | BESILATO DE ANLODIPINO (SANDOZ)       | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                         | 12.54   | 17,33  | 14,25    | 19,69  | 15,11    | 20,88  | 15,29    | 21,14  | 15,48    | 21,40  |
| 511500408111410                         | AMLOVASC (SANDOZ)                     | 5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                  | 11.94   | 16,51  | 13,57    | 18,75  | 14,39    | 19,89  | 14,56    | 20,13  | 14,74    | 20,37  |
| 529900902116111                         | BESILATO DE ANLODIPINO (RANBAXY)      | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                 | 19.58   | 27,07  | 22,25    | 30,76  | 23,59    | 32,61  | 23,88    | 33,01  | 24,17    | 33,41  |
| 50410461116412                          | PRESSAT (BIOLAB SANUS)                | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 45                   | 39.53   | 54,64  | 44,92    | 62,09  | 47,63    | 65,84  | 48,21    | 66,64  | 48,80    | 67,46  |
| 525300508112110                         | BESILATO DE ANLODIPINO (NOVA QUÍMICA) | 5 MG COM CT BL AL PLA BCO OPC X 30                | 44.99   | 62,19  | 51,12    | 70,67  | 54,20    | 74,93  | 54,86    | 75,84  | 55,54    | 76,77  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |  |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|--|
|                                         |                                           |                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |  |
| Princípio Ativo: BESILATO DE ANLODIPINO |                                           |                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 510414010102106                         | BESILATO DE ANLODIPINO (GEOLAB)           | 5 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 315.77  |        | 358,82   |        | 380,46   |        | 385,08   |        | 389,82   |        |  |  |
| 525401003113114                         | BESILATO DE ANLODIPINO (MERCK SA)         | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 29.13   | 40,27  | 33,11    | 45,77  | 35,10    | 48,53  | 35,53    | 49,12  | 35,97    | 49,72  |  |  |
| 525001204111113                         | BESILATO DE ANLODIPINO (MEDLEY)           | 5,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 29.11   | 40,24  | 33,08    | 45,72  | 35,07    | 48,48  | 35,50    | 49,07  | 35,93    | 49,67  |  |  |
| 522822703117416                         | AMELOVAS (LABORIS)                        | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 6.76    | 9,34   | 7,68     | 10,61  | 8,14     | 11,25  | 8,24     | 11,39  | 8,34     | 11,53  |  |  |
| 521000202112414                         | ANLODIBAL (BALDACCI)                      | 5,0 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10               | 28.15   | 38,91  | 31,99    | 44,23  | 33,92    | 46,89  | 34,33    | 47,46  | 34,76    | 48,05  |  |  |
| 520703702110112                         | BESILATO DE ANLODIPINO (TEUTO)            | 5 MG COM BL AL PLAS OPC X 30                      | 15.21   | 21,03  | 17,28    | 23,89  | 18,32    | 25,33  | 18,55    | 25,64  | 18,77    | 25,95  |  |  |
| 519023404119116                         | BESILATO DE ANLODIPINO (NEOQUÍMICA)       | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                   | 24.58   | 33,98  | 27,94    | 38,62  | 29,62    | 40,95  | 29,98    | 41,45  | 30,35    | 41,96  |  |  |
| 528529006113118                         | BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI, DONADUZZI) | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                         | 24.48   | 33,84  | 27,82    | 38,45  | 29,50    | 40,77  | 29,85    | 41,27  | 30,22    | 41,78  |  |  |
| 521101206113118                         | BESILATO DE ANLODIPINO (BIOSINTÉTICA)     | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                   | 50.13   | 69,30  | 56,96    | 78,74  | 60,40    | 83,49  | 61,13    | 84,51  | 61,88    | 85,54  |  |  |
| 507730506117114                         | BESILATO DE ANLODIPINO (EMS)              | 5 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 90 (EMB FRAC)        | 78.64   | 108,71 | 89,36    | 123,52 | 94,75    | 130,97 | 95,90    | 132,56 | 97,08    | 134,19 |  |  |
| 528529008116114                         | BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI, DONADUZZI) | 5 MG COM CT BL AL/AL X 800 (EMB HOSP) (*)         | 210.11  |        | 238,75   |        | 253,15   |        | 256,23   |        | 259,38   |        |  |  |
| 531605504115411                         | ANLO (EMS SIGMA)                          | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 70 (EMB FRAC)        | 40.06   | 55,38  | 45,52    | 62,93  | 48,27    | 66,72  | 48,85    | 67,53  | 49,45    | 68,36  |  |  |
| 521104809110417                         | CORDAREX (BIOSINTÉTICA)                   | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 7                    | 15.99   | 22,10  | 18,17    | 25,12  | 19,27    | 26,64  | 19,50    | 26,96  | 19,74    | 27,29  |  |  |
| 525401004111115                         | BESILATO DE ANLODIPINO (MERCK SA)         | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 55.01   | 76,04  | 62,50    | 86,40  | 66,27    | 91,61  | 67,08    | 92,72  | 67,90    | 93,86  |  |  |
| 522212050053003                         | NORVASC (PFIZER)                          | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 59.15   | 81,77  | 67,21    | 92,91  | 71,26    | 98,51  | 72,13    | 99,71  | 73,01    | 100,93 |  |  |
| 528529007111119                         | BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI, DONADUZZI) | 5 MG COM CT BL AL/AL X 400 (EMB HOSP) (*)         | 123.57  |        | 140,43   |        | 148,90   |        | 150,70   |        | 152,56   |        |  |  |
| 510412020063603                         | BESILAPIN (GEOLAB)                        | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 45.19   | 62,47  | 51,35    | 70,99  | 54,45    | 75,27  | 55,11    | 76,18  | 55,79    | 77,12  |  |  |
| 510401306118412                         | BESILAPIN (GEOLAB)                        | 5 MG COM CT 50 BL AL PLAS OPC X 10 (EMB HOSP) (*) | 374.81  |        | 425,91   |        | 451,59   |        | 457,08   |        | 462,70   |        |  |  |
| 504104612112410                         | PRESSAT (BIOLAB SANUS)                    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                   | 52.74   | 72,91  | 59,93    | 82,85  | 63,55    | 87,84  | 64,32    | 88,91  | 65,11    | 90,00  |  |  |
| 506904710115416                         | TENDIPINA (ACTAVIS)                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                   | 62.16   | 85,93  | 70,64    | 97,65  | 74,90    | 103,54 | 75,81    | 104,80 | 76,74    | 106,09 |  |  |
| 506905110111116                         | BESILATO DE ANLODIPINO (ACTAVIS)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                   | 45.73   | 63,22  | 51,96    | 71,83  | 55,10    | 76,17  | 55,77    | 77,09  | 56,45    | 78,04  |  |  |
| 533500504111418                         | AMLODIL (VITAPAN)                         | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 53.75   |        | 61,08    |        | 64,76    |        | 65,55    |        | 66,35    |        |  |  |
| 533514060026103                         | AMLODIL (VITAPAN)                         | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)   | 52.4    |        | 59,54    |        | 63,14    |        | 63,90    |        | 64,69    |        |  |  |
| 510401301116411                         | BESILAPIN (GEOLAB)                        | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                   | 15.13   | 20,92  | 17,19    | 23,76  | 18,23    | 25,20  | 18,45    | 25,50  | 18,68    | 25,82  |  |  |
| 510414010102006                         | BESILATO DE ANLODIPINO (GEOLAB)           | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 37.89   | 52,38  | 43,06    | 59,53  | 45,66    | 63,12  | 46,21    | 63,88  | 46,78    | 64,67  |  |  |
| 522822704113414                         | AMELOVAS (LABORIS)                        | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                 | 10.55   | 14,58  | 11,98    | 16,56  | 12,71    | 17,56  | 12,86    | 17,78  | 13,02    | 18,00  |  |  |
| 533500502119411                         | AMLODIL (VITAPAN)                         | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 11.85   | 16,38  | 13,47    | 18,62  | 14,28    | 19,74  | 14,45    | 19,98  | 14,63    | 20,23  |  |  |
| 533514060026003                         | AMLODIL (VITAPAN)                         | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                   | 11.55   | 15,97  | 13,13    | 18,15  | 13,92    | 19,25  | 14,09    | 19,48  | 14,26    | 19,72  |  |  |
| 530202801113416                         | LODIPEN (ROYTON)                          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 6.54    | 9,04   | 7,44     | 10,28  | 7,88     | 10,90  | 7,98     | 11,03  | 8,08     | 11,17  |  |  |
| 528529005117111                         | BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI, DONADUZZI) | 5 MG COM CT BL AL/AL X 20                         | 20.15   | 27,85  | 22,89    | 31,64  | 24,27    | 33,55  | 24,57    | 33,96  | 24,87    | 34,38  |  |  |
| 525407802115419                         | ROXFLAN (MERCK SA)                        | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                   | 6.78    | 9,37   | 7,71     | 10,65  | 8,17     | 11,30  | 8,27     | 11,43  | 8,37     | 11,57  |  |  |
| 525401005116110                         | BESILATO DE ANLODIPINO (MERCK SA)         | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                   | 21.43   | 29,62  | 24,36    | 33,67  | 25,83    | 35,70  | 26,14    | 36,13  | 26,46    | 36,58  |  |  |
| 506904708110410                         | TENDIPINA (ACTAVIS)                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) (*)   | 149.91  |        | 170,35   |        | 180,63   |        | 182,82   |        | 185,07   |        |  |  |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                       |                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BESILATO DE ANLODIPINO |                                       |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524801704110413                         | NICORD (MARJAN)                       | 5,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEITOSO X 10                      | 22.39   | 29,99  | 25,90    | 34,54  | 27,71    | 36,87  | 28,10    | 37,37  | 28,50    | 37,89  |
| 506716505119112                         | BESILATO DE ANLODIPINO (CRISTÁLIA)    | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) (*)              | 175.37  |        | 199,27   |        | 211,29   |        | 213,86   |        | 216,49   |        |
| 520703701114114                         | BESILATO DE ANLODIPINO (TEUTO)        | 5 MG COM BL AL PLAS OPC X 20                                 | 11.55   | 15,97  | 13,12    | 18,13  | 13,91    | 19,22  | 14,08    | 19,46  | 14,25    | 19,70  |
| 519016002116411                         | TENSALIV (NEOQUÍMICA)                 | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                              | 15.11   | 20,89  | 17,17    | 23,74  | 18,21    | 25,17  | 18,43    | 25,47  | 18,65    | 25,79  |
| 522203003112311                         | NORVASC (PFIZER)                      | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                              | 20      | 27,65  | 22,73    | 31,42  | 24,10    | 33,32  | 24,39    | 33,72  | 24,69    | 34,14  |
| 507301102111417                         | NEMODINE (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)         | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                            | 14.24   | 19,68  | 16,19    | 22,38  | 17,16    | 23,73  | 17,37    | 24,01  | 17,59    | 24,31  |
| 510414010101906                         | BESILATO DE ANLODIPINO (GEOLAB)       | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                              | 18.94   | 26,18  | 21,53    | 29,76  | 22,82    | 31,55  | 23,10    | 31,93  | 23,39    | 32,33  |
| 530202802111417                         | LODIPEN (ROYTON)                      | 5 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20                           | 87.13   | 120,45 | 99,01    | 136,87 | 104,98   | 145,13 | 106,26   | 146,89 | 107,57   | 148,70 |
| 525001203115115                         | BESILATO DE ANLODIPINO (MEDLEY)       | 5,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                            | 20.21   | 27,94  | 22,97    | 31,76  | 24,36    | 33,67  | 24,65    | 34,08  | 24,96    | 34,50  |
| 504600302118118                         | BESILATO DE ANLODIPINO (BRAINFARMA)   | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS BRANCO OPC X 10 (*)                 | 19.62   |        | 22,30    |        | 23,64    |        | 23,93    |        | 24,22    |        |
| 510412100077803                         | BESILAPIN (GEOLAB)                    | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                              | 22.69   | 31,37  | 25,78    | 35,64  | 27,34    | 37,79  | 27,67    | 38,25  | 28,01    | 38,72  |
| 531605502112413                         | ANLO (EMS SIGMA)                      | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                              | 17.2    | 23,78  | 19,54    | 27,01  | 20,72    | 28,64  | 20,97    | 28,99  | 21,23    | 29,34  |
| 531605506118416                         | ANLO (EMS SIGMA)                      | 5 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 30                          | 16.22   | 22,42  | 18,43    | 25,48  | 19,55    | 27,02  | 19,78    | 27,35  | 20,03    | 27,69  |
| 507730504114118                         | BESILATO DE ANLODIPINO (EMS)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                              | 29.11   | 40,24  | 33,08    | 45,72  | 35,07    | 48,48  | 35,50    | 49,07  | 35,93    | 49,67  |
| 507301104114413                         | NEMODINE (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)         | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                              | 21.35   | 29,51  | 24,27    | 33,54  | 25,73    | 35,57  | 26,04    | 36,00  | 26,36    | 36,44  |
| 506716506115110                         | BESILATO DE ANLODIPINO (CRISTÁLIA)    | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                              | 24.58   | 33,98  | 27,94    | 38,62  | 29,62    | 40,95  | 29,98    | 41,45  | 30,35    | 41,96  |
| 506905109113119                         | BESILATO DE ANLODIPINO (ACTAVIS)      | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) (*)              | 152.44  |        | 173,22   |        | 183,67   |        | 185,90   |        | 188,19   |        |
| 506414060028403                         | ALIVPRESS (CIMED)                     | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                              | 13.19   | 18,23  | 14,98    | 20,71  | 15,89    | 21,96  | 16,08    | 22,23  | 16,28    | 22,50  |
| 521104807118410                         | CORDAREX (BIOSINTÉTICA)               | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 (*)                          | 75.1    |        | 85,33    |        | 90,48    |        | 91,58    |        | 92,70    |        |
| 521101202118115                         | BESILATO DE ANLODIPINO (BIOSINTÉTICA) | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                              | 37.26   | 51,51  | 42,34    | 58,53  | 44,89    | 62,06  | 45,44    | 62,81  | 46,00    | 63,59  |
| 504104601110411                         | PRESSAT (BIOLAB SANUS)                | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 26.35   | 36,43  | 29,95    | 41,40  | 31,75    | 43,89  | 32,14    | 44,43  | 32,53    | 44,97  |
| 504109306117118                         | BESILATO DE ANLODIPINO (BIOLAB SANUS) | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                            | 25.44   | 35,17  | 28,91    | 39,97  | 30,66    | 42,38  | 31,03    | 42,89  | 31,41    | 43,42  |
| 500103304111111                         | BESILATO DE ANLODIPINO (AUROBINDO)    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 11.48   | 15,87  | 13,05    | 18,03  | 13,83    | 19,12  | 14,00    | 19,35  | 14,17    | 19,59  |
| 506904709117419                         | TENDIPINA (ACTAVIS)                   | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                              | 31.09   | 42,98  | 35,32    | 48,83  | 37,46    | 51,78  | 37,91    | 52,41  | 38,38    | 53,05  |
| 506905101112113                         | BESILATO DE ANLODIPINO (ACTAVIS)      | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                              | 22.86   | 31,60  | 25,98    | 35,92  | 27,55    | 38,08  | 27,88    | 38,55  | 28,23    | 39,02  |
| 506414040028206                         | BESILATO DE ANLODIPINO (CIMED)        | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                              | 17.24   | 23,83  | 19,59    | 27,08  | 20,77    | 28,71  | 21,02    | 29,06  | 21,28    | 29,41  |
| Princípio Ativo: BESILATO DE ATRACÚRIO  |                                       |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526305401152111                         | BESILATO DE ATRACÚRIO (NOVAFARMA)     | 10 MG/ML SOL INJ IV CX 25 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*)   | 429.4   |        | 487,95   |        | 517,38   |        | 523,66   |        | 530,10   |        |
| 506714502155413                         | TRACUR (CRISTÁLIA)                    | 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML (*)                 | 770.67  |        | 875,75   |        | 928,57   |        | 939,84   |        | 951,40   |        |
| 510607902158315                         | TRACRIUM (GLAXO)                      | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML (*)                  | 137.99  |        | 156,80   |        | 166,26   |        | 168,28   |        | 170,35   |        |
| 506714503151411                         | TRACUR (CRISTÁLIA)                    | 10 MG/ML SOL INJ CX 05 AMP VD AMB X 2,5 ML (*)               | 80.83   |        | 91,85    |        | 97,39    |        | 98,57    |        | 99,79    |        |
| 508019602151115                         | BESILATO DE ATRACURIO (EUROFARMA)     | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML (*)                  | 89.7    |        | 101,93   |        | 108,08   |        | 109,39   |        | 110,73   |        |
| 526305402159111                         | BESILATO DE ATRACÚRIO (NOVAFARMA)     | 10 MG/ML SOL INJ IV CX 25 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) (*) | 224.57  |        | 255,19   |        | 270,58   |        | 273,87   |        | 277,24   |        |
| 510607901151317                         | TRACRIUM (GLAXO)                      | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2,5 ML (*)                | 72.17   |        | 82,01    |        | 86,95    |        | 88,01    |        | 89,09    |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                 | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                                | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                       |                                   |                                                             | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: BESILATO DE ATRACÚRIO                |                                   |                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 506714501159415                                       | TRACUR (CRISTÁLIA)                | 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 2,5 ML (*)              | 406.02   |          | 461,38   |          | 489,21   |          | 495,15   |          | 501,24   |          |
| 508019601155117                                       | BESILATO DE ATRACURIO (EUROFARMA) | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2,5 ML (*)               | 46.9     |          | 53,30    |          | 56,52    |          | 57,20    |          | 57,91    |          |
| 506714504158411                                       | TRACUR (CRISTÁLIA)                | 10 MG/ML SOL INJ CX 05 AMP VD AMB X 5 ML (*)                | 153.41   |          | 174,32   |          | 184,83   |          | 187,08   |          | 189,38   |          |
| Princípio Ativo: BESILATO DE CISATRACÚRIO             |                                   |                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 506714010052404                                       | CIS (CRISTÁLIA)                   | 2 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 10 ML (*)            | 213.53   |          | 242,64   |          | 257,28   |          | 260,40   |          | 263,60   |          |
| 510605303151317                                       | NIMBIUM (GLAXO)                   | 2MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML (REST HOSP) (*)      | 214.74   |          | 244,02   |          | 258,74   |          | 261,88   |          | 265,10   |          |
| 506714010052504                                       | CIS (CRISTÁLIA)                   | 2 MG/ML SOL INJ IV CX 20 AMP VD TRANS X 10 ML (*)           | 854.13   |          | 970,58   |          | 1.029,12 |          | 1.041,62 |          | 1.054,43 |          |
| 506714010052304                                       | CIS (CRISTÁLIA)                   | 2 MG/ML SOL INJ IV CX 20 AMP VD TRANS X 5 ML (*)            | 435.76   |          | 495,17   |          | 525,04   |          | 531,42   |          | 537,95   |          |
| 506714010052204                                       | CIS (CRISTÁLIA)                   | 2 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML (*)             | 108.95   |          | 123,80   |          | 131,26   |          | 132,86   |          | 134,49   |          |
| 510605301157318                                       | NIMBIUM (GLAXO)                   | 2MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML ( REST HOSP) (*)      | 110.39   |          | 125,44   |          | 133,00   |          | 134,62   |          | 136,28   |          |
| 510605302153316                                       | NIMBIUM (GLAXO)                   | 5MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 30 ML (REST HOSP) (*)         | 173.88   |          | 197,59   |          | 209,51   |          | 212,05   |          | 214,66   |          |
| Princípio Ativo: BESILATO DE LEVANLODIPINO            |                                   |                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504112070049902                                       | NOVANLO (BIOLAB SANUS)            | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)           | 437.41   |          | 505,97   |          | 541,27   |          | 548,96   |          | 556,86   |          |
| 504112070049702                                       | NOVANLO (BIOLAB SANUS)            | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                           | 52.49    | 70,31    | 60,72    | 80,97    | 64,96    | 86,44    | 65,88    | 87,62    | 66,83    | 88,83    |
| 504112070049502                                       | NOVANLO (BIOLAB SANUS)            | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                           | 17.51    | 23,46    | 20,25    | 27,00    | 21,66    | 28,83    | 21,97    | 29,22    | 22,29    | 29,63    |
| 504112070049802                                       | NOVANLO (BIOLAB SANUS)            | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90                           | 78.72    | 105,45   | 91,07    | 121,44   | 97,42    | 129,64   | 98,80    | 131,41   | 100,23   | 133,23   |
| 504112070049602                                       | NOVANLO (BIOLAB SANUS)            | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                           | 26.25    | 35,16    | 30,36    | 40,48    | 32,47    | 43,21    | 32,94    | 43,80    | 33,41    | 44,41    |
| 504112070050302                                       | NOVANLO (BIOLAB SANUS)            | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90                             | 152.97   | 204,92   | 176,94   | 235,96   | 189,29   | 251,88   | 191,98   | 255,32   | 194,74   | 258,86   |
| 504112070050002                                       | NOVANLO (BIOLAB SANUS)            | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                             | 34.98    | 48,35    | 39,75    | 54,95    | 42,15    | 58,26    | 42,66    | 58,97    | 43,18    | 59,70    |
| 504112070050102                                       | NOVANLO (BIOLAB SANUS)            | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                             | 51       | 68,32    | 58,98    | 78,66    | 63,10    | 83,96    | 64,00    | 85,11    | 64,92    | 86,29    |
| 504112070050402                                       | NOVANLO (BIOLAB SANUS)            | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)             | 849.8    |          | 983,01   |          | 1.051,59 |          | 1.066,52 |          | 1.081,88 |          |
| 504112070050202                                       | NOVANLO (BIOLAB SANUS)            | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                             | 101.97   | 136,60   | 117,96   | 157,30   | 126,19   | 167,92   | 127,98   | 170,21   | 129,82   | 172,57   |
| Princípio Ativo: BETACAROTENO                         |                                   |                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502406201119424                                       | ZIRVIT BETA (ATIVUS)              | 6 MG CX C/ 30 CAPS (*)                                      | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: BETAEPOETINA                         |                                   |                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529204402158212                                       | RECORMON (ROCHE)                  | 10.000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDAS X 0,6 ML + 6 AGULHAS | 1378.61  | 1.905,74 | 1.566,57 | 2.165,56 | 1.661,05 | 2.296,18 | 1.681,23 | 2.324,07 | 1.701,91 | 2.352,65 |
| Princípio Ativo: BETAEPOETINA-METOXIPOLIETILENOGLICOL |                                   |                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529208302158213                                       | MIRCERA (ROCHE)                   | 100 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0.3ML (*)    | 540.34   |          | 614,00   |          | 651,04   |          | 658,95   |          | 667,05   |          |
| 529208303154211                                       | MIRCERA (ROCHE)                   | 120 MCG / 0,3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0,3 ML (*) | 648.39   |          | 736,80   |          | 781,23   |          | 790,72   |          | 800,45   |          |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                                     | ICMS 0% |           | ICMS 12% |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                                      |                                                  |                                                                  | PF      | PMC       | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: BETAEOETINA-METOXIPOLIETILENOGLICOL |                                                  |                                                                  |         |           |          |           |           |           |           |           |           |           |
| 529208304150211                                      | MIRCERA (ROCHE)                                  | 150 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0.3ML (*)         | 810.48  |           | 920,98   |           | 976,52    |           | 988,39    |           | 1.000,54  |           |
| 529208305157218                                      | MIRCERA (ROCHE)                                  | 200 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0.3 ML (*)        | 1080.65 |           | 1.227,98 |           | 1.302,04  |           | 1.317,86  |           | 1.334,07  |           |
| 529208306153216                                      | MIRCERA (ROCHE)                                  | 250 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0.3 ML            | 1350.8  | 1.867,29  | 1.534,97 | 2.121,89  | 1.627,55  | 2.249,86  | 1.647,32  | 2.277,19  | 1.667,58  | 2.305,20  |
| 529208309152210                                      | MIRCERA (ROCHE)                                  | 75 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER VD PREENCH X 0.3ML (*)              | 405.24  |           | 460,49   |           | 488,27    |           | 494,20    |           | 500,28    |           |
| 529208301151215                                      | MIRCERA (ROCHE)                                  | 30 MCG / 0,3 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0,3 ML           | 162.09  | 224,07    | 184,19   | 254,62    | 195,30    | 269,98    | 197,67    | 273,26    | 200,10    | 276,62    |
| 529208307151217                                      | MIRCERA (ROCHE)                                  | 360 MCG / 0,6 ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH X 0,6 ML (*)      | 1945.16 |           | 2.210,37 |           | 2.343,68  |           | 2.372,15  |           | 2.401,32  |           |
| 529208308156212                                      | MIRCERA (ROCHE)                                  | 50 MCG/0.3 ML SOL INJ CT SER PREENCH X 0.3 ML (*)                | 270.17  |           | 307,00   |           | 325,52    |           | 329,47    |           | 333,52    |           |
| Princípio Ativo: BETAFOLITROPINA                     |                                                  |                                                                  |         |           |          |           |           |           |           |           |           |           |
| 527303101151410                                      | PUREGON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 100 UI SOL INJ CT FA X 0,5 ML                                    | 189.62  | 262,12    | 215,47   | 297,86    | 228,47    | 315,82    | 231,24    | 319,66    | 234,09    | 323,59    |
| 527303102156416                                      | PUREGON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 150 UI SOL INJ CT FA X 0,5 ML                                    | 284.61  | 393,43    | 323,41   | 447,06    | 342,91    | 474,03    | 347,08    | 479,79    | 351,35    | 485,69    |
| 527303107158417                                      | PUREGON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 300 UI SOL INJ CT 1 CARPULE X 0,480ML + 6 AGULHAS P/ INJEÇÃO     | 564.4   | 780,20    | 641,34   | 886,57    | 680,03    | 940,04    | 688,29    | 951,46    | 696,75    | 963,16    |
| 527303105155410                                      | PUREGON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 300 UI SOL INJ CT CARPULE X 0,525 ML + 7 AGULHAS P/INJEÇÃO       | 570.01  | 787,96    | 647,73   | 895,40    | 686,80    | 949,41    | 695,14    | 960,94    | 703,69    | 972,76    |
| 527303104159412                                      | PUREGON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 50 UI SOL INJ CT FA X 0,5 ML                                     | 95.68   | 132,26    | 108,72   | 150,29    | 115,28    | 159,35    | 116,68    | 161,29    | 118,11    | 163,27    |
| 527303108154415                                      | PUREGON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 600 UI SOL INJ CT 1 CARPULE X 0,840ML + 6 AGULHAS P/ INJEÇÃO     | 1128.89 | 1.560,53  | 1.282,80 | 1.773,29  | 1.360,17  | 1.880,24  | 1.376,69  | 1.903,08  | 1.393,62  | 1.926,49  |
| 527303106151419                                      | PUREGON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 600 UI SOL INJ CT CARPULE X 0,885 ML + 7 AGULHAS P/INJEÇÃO       | 1140.17 | 1.576,13  | 1.295,62 | 1.791,02  | 1.373,77  | 1.899,04  | 1.390,45  | 1.922,11  | 1.407,55  | 1.945,75  |
| Princípio Ativo: BETAGALSIDASE                       |                                                  |                                                                  |         |           |          |           |           |           |           |           |           |           |
| 524000402159313                                      | FABRAZYME (GENZYME)                              | 35 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 20 ML                           | 8520.19 | 11.777,98 | 9.681,84 | 13.383,81 | 10.265,79 | 14.191,03 | 10.390,48 | 14.363,39 | 10.518,28 | 14.540,06 |
| 524000401152315                                      | FABRAZYME (GENZYME)                              | 5 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 5 ML                             | 1217.16 | 1.682,55  | 1.383,11 | 1.911,96  | 1.466,53  | 2.027,28  | 1.484,34  | 2.051,90  | 1.502,60  | 2.077,14  |
| Princípio Ativo: BETAGLUCANA                         |                                                  |                                                                  |         |           |          |           |           |           |           |           |           |           |
| 511302501158417                                      | IMUNOGLUCAM (INFAN)                              | FR. AMPOLA C/ 5ML                                                | 124.72  | 167,07    | 144,26   | 192,38    | 154,33    | 205,36    | 156,52    | 208,17    | 158,77    | 211,05    |
| Princípio Ativo: BETAINTERFERONA 1A                  |                                                  |                                                                  |         |           |          |           |           |           |           |           |           |           |
| 525413020044103                                      | REBIF (MERCK SA)                                 | 22 MCG / ML SOL INJ CT 12 SER PREENC VD INC X 0,5 ML + CAN APLIC | 6294.57 | 8.701,37  | 7.152,78 | 9.887,73  | 7.584,19  | 10.484,09 | 7.676,31  | 10.611,43 | 7.770,73  | 10.741,95 |
| 525420402151415                                      | REBIF (MERCK SA)                                 | 22 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML              | 6294.57 | 8.701,37  | 7.152,78 | 9.887,73  | 7.584,19  | 10.484,09 | 7.676,31  | 10.611,43 | 7.770,73  | 10.741,95 |
| 525413020044203                                      | REBIF (MERCK SA)                                 | 44 MCG / ML SOL INJ CT 12 SER PREENC VD INC X 0,5 ML + CAN APLIC | 7161.15 | 9.899,29  | 8.137,51 | 11.248,98 | 8.628,32  | 11.927,45 | 8.733,11  | 12.072,32 | 8.840,53  | 12.220,80 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                                                         | ICMS 0% |          | ICMS 12% |           | ICMS 17% |           | ICMS 18% |           | ICMS 19% |           |
|-------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|                                     |                                 |                                                                                                      | PF      | PMC      | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| Princípio Ativo: BETAINTERFERONA 1A |                                 |                                                                                                      |         |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 525420401153414                     | REBIF (MERCK SA)                | 44 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML                                                  | 7161.15 | 9.899,29 | 8.137,51 | 11.248,98 | 8.628,32 | 11.927,45 | 8.733,11 | 12.072,32 | 8.840,53 | 12.220,80 |
| 525413010043603                     | REBIF (MERCK SA)                | 66 MCG/1,5 ML SOL INJ CT 4 FA VD INC X 1,5 ML                                                        | 6294.57 | 8.701,37 | 7.152,78 | 9.887,73  | 7.584,19 | 10.484,09 | 7.676,31 | 10.611,43 | 7.770,73 | 10.741,95 |
| 538300101154318                     | AVONEX (BIOGEN)                 | 60 MCG/ML SOL INJ CT 4 BL C/ SER PREENCH X 0,5 ML + AGU                                              | 3772.66 | 5.215,18 | 4.287,03 | 5.926,22  | 4.545,59 | 6.283,65  | 4.600,80 | 6.359,97  | 4.657,39 | 6.438,19  |
| 538300102150413                     | AVONEX (BIOGEN)                 | 60 MCG/ML SOL INJ CT 4 CT C/ SER PREENCH X 0,5 ML EM APLIC + AGU + CAPA PROTETORA P/ DESCARTE        | 3772.66 | 5.215,18 | 4.287,03 | 5.926,22  | 4.545,59 | 6.283,65  | 4.600,80 | 6.359,97  | 4.657,39 | 6.438,19  |
| 525413010043703                     | REBIF (MERCK SA)                | 132 MCG/1,5 ML SOL INJ CT 4 FA VD INC X 1,5 ML                                                       | 7161.15 | 9.899,29 | 8.137,51 | 11.248,98 | 8.628,32 | 11.927,45 | 8.733,11 | 12.072,32 | 8.840,53 | 12.220,80 |
| Princípio Ativo: BETAINTERFERONA 1B |                                 |                                                                                                      |         |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 526514120080103                     | EXTAVIA (NOVARTIS)              | 9,6 MUI PÓ LIOF INJ CT 15 FA VD INC + 15 SER (2,25 ML) VD INC DIL X 1,2 ML                           | 3978.25 | 5.499,38 | 4.520,65 | 6.249,17  | 4.793,31 | 6.626,08  | 4.851,53 | 6.706,56  | 4.911,20 | 6.789,05  |
| 526514120080003                     | EXTAVIA (NOVARTIS)              | 9,6 MUI PÓ LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 SER (2,25 ML) VD INC DIL X 1,2 ML                             | 1326.08 | 1.833,12 | 1.506,88 | 2.083,05  | 1.597,76 | 2.208,68  | 1.617,17 | 2.235,51  | 1.637,06 | 2.263,01  |
| 526512110076304                     | EXTAVIA (NOVARTIS)              | 9,6 MUI PÓ LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 SER VD INC X 1,2 ML                                           | 1326.08 | 1.833,12 | 1.506,88 | 2.083,05  | 1.597,76 | 2.208,68  | 1.617,17 | 2.235,51  | 1.637,06 | 2.263,01  |
| 538912040011712                     | BETAIFERON (BAYER)              | 9,6 MUI PO LIOF INJ CT 15 CT 1 FA VD INC + 1 SER VD INC DIL X 1,2 ML + ADAP COM AGULHA + 2 ENV LENÇO | 3978.25 | 5.499,38 | 4.520,65 | 6.249,17  | 4.793,31 | 6.626,08  | 4.851,53 | 6.706,56  | 4.911,20 | 6.789,05  |
| 526512110076404                     | EXTAVIA (NOVARTIS)              | 9,6 MUI PÓ LIOF INJ CT 15 FA VD INC + 15 SER VD INC X 1,2 ML                                         | 3978.25 | 5.499,38 | 4.520,65 | 6.249,17  | 4.793,31 | 6.626,08  | 4.851,53 | 6.706,56  | 4.911,20 | 6.789,05  |
| Princípio Ativo: BETAMETASONA       |                                 |                                                                                                      |         |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 512400706151312                     | CELESTONE (MANTECORP)           | 3,0 MG/ML + 3,945 MG/ML SUS INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML                                               | 10.66   | 14,74    | 12,11    | 16,74     | 12,84    | 17,75     | 13,00    | 17,97     | 13,16    | 18,19     |
| 507736001157411                     | BETROSPAM (EMS)                 | (5 + 2) MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC                                                                  | 13.26   | 18,33    | 15,06    | 20,82     | 15,97    | 22,08     | 16,17    | 22,35     | 16,36    | 22,62     |
| 512400705155314                     | CELESTONE (MANTECORP)           | 4 MG/ML SOL INJ CT CAMA AMP VD INC X 1 ML                                                            | 3.9     | 5,39     | 4,43     | 6,12      | 4,69     | 6,49      | 4,75     | 6,56      | 4,81     | 6,65      |
| 528500508137112                     | BETAMETASONA (PRATI, DONADUZZI) | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)                                    | 124.73  |          | 141,74   |           | 150,29   |           | 152,11   |           | 153,98   |           |
| 512400708138313                     | CELESTONE (MANTECORP)           | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 30 ML (*)                                                               | 4.25    |          | 4,83     |           | 5,12     |           | 5,18     |           | 5,24     |           |
| 528500506134116                     | BETAMETASONA (PRATI, DONADUZZI) | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                         | 11.07   | 15,30    | 12,57    | 17,38     | 13,33    | 18,43     | 13,50    | 18,65     | 13,66    | 18,88     |
| 528500501132115                     | BETAMETASONA (PRATI, DONADUZZI) | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML                                                                  | 11.05   | 15,28    | 12,56    | 17,36     | 13,31    | 18,40     | 13,47    | 18,63     | 13,64    | 18,86     |
| 525001301133118                     | BETAMETASONA (MEDLEY)           | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML                                                 | 9.63    | 13,31    | 10,94    | 15,12     | 11,60    | 16,04     | 11,74    | 16,23     | 11,89    | 16,43     |
| 526113504131115                     | BETAMETASONA (GERMED)           | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML +CP MED                                                          | 11.06   | 15,29    | 12,57    | 17,37     | 13,32    | 18,42     | 13,49    | 18,64     | 13,65    | 18,87     |
| 508022003131419                     | KOIDE (EUROFARMA)               | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                                         | 8.98    | 12,41    | 10,21    | 14,11     | 10,82    | 14,96     | 10,95    | 15,14     | 11,09    | 15,33     |
| 508022002135410                     | KOIDE (EUROFARMA)               | 0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                                                        | 8.98    | 12,41    | 10,21    | 14,11     | 10,82    | 14,96     | 10,95    | 15,14     | 11,09    | 15,33     |
| 507726503133110                     | BETAMETASONA (EMS)              | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML                                                                  | 9.52    | 13,16    | 10,82    | 14,96     | 11,47    | 15,86     | 11,61    | 16,05     | 11,76    | 16,25     |
| 528500507130114                     | BETAMETASONA (PRATI, DONADUZZI) | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)                                    | 115.55  |          | 131,31   |           | 139,23   |           | 140,92   |           | 142,66   |           |
| 508022004138417                     | KOIDE (EUROFARMA)               | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                                                          | 4.5     | 6,22     | 5,11     | 7,07      | 5,42     | 7,50      | 5,49     | 7,59      | 5,56     | 7,68      |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                          | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                               |                              |                                                       | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: BETAMETASONA |                              |                                                       |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 512400703136312               | CELESTONE (MANTECORP)        | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML                   | 17.02   | 23,53    | 19,34    | 26,74    | 20,51    | 28,35    | 20,76    | 28,70    | 21,01    | 29,05    |
| 526113501132110               | BETAMETASONA (GERMED)        | 0,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML                 | 3.93    | 5,43     | 4,46     | 6,16     | 4,73     | 6,54     | 4,79     | 6,62     | 4,84     | 6,70     |
| 512400704132310               | CELESTONE (MANTECORP)        | 0,5 MG/ML SOL OR GTS CT FR VD AMB X 15 ML             | 7.31    | 10,11    | 8,31     | 11,49    | 8,81     | 12,19    | 8,92     | 12,33    | 9,03     | 12,49    |
| 531604501139115               | BETAMETASONA (EMS SIGMA)     | 0,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML                 | 3.92    | 5,42     | 4,45     | 6,15     | 4,72     | 6,52     | 4,78     | 6,60     | 4,83     | 6,68     |
| 507726501114119               | BETAMETASONA (EMS)           | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                | 5.02    | 6,94     | 5,70     | 7,88     | 6,04     | 8,35     | 6,12     | 8,45     | 6,19     | 8,56     |
| 531604503115116               | BETAMETASONA (EMS SIGMA)     | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                | 4.14    | 5,72     | 4,71     | 6,51     | 4,99     | 6,90     | 5,05     | 6,98     | 5,11     | 7,07     |
| 526113502112113               | BETAMETASONA (GERMED)        | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                     | 4.2     | 5,81     | 4,77     | 6,59     | 5,05     | 6,99     | 5,12     | 7,07     | 5,18     | 7,16     |
| 512400701117310               | CELESTONE (MANTECORP)        | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 (*)                 | 7.8     |          | 8,86     |          | 9,39     |          | 9,51     |          | 9,62     |          |
| 507726505111114               | BETAMETASONA (EMS)           | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 90 (EMB FRAC)     | 22.66   | 31,32    | 25,75    | 35,60    | 27,31    | 37,75    | 27,64    | 38,21    | 27,98    | 38,68    |
| 512400707115311               | CELESTONE (MANTECORP)        | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 (*)                 | 3.89    |          | 4,42     |          | 4,69     |          | 4,74     |          | 4,80     |          |
| 526113503119111               | BETAMETASONA (GERMED)        | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                | 5.73    | 7,92     | 6,51     | 9,00     | 6,90     | 9,54     | 6,99     | 9,66     | 7,07     | 9,78     |
| 512400702113319               | CELESTONE (MANTECORP)        | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 (*)                   | 10.57   |          | 12,01    |          | 12,73    |          | 12,89    |          | 13,05    |          |
| 507726502110117               | BETAMETASONA (EMS)           | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                     | 6.84    | 9,46     | 7,77     | 10,74    | 8,24     | 11,39    | 8,34     | 11,53    | 8,44     | 11,67    |
| 531604502119118               | BETAMETASONA (EMS SIGMA)     | 2,0MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                 | 5.53    | 7,64     | 6,28     | 8,69     | 6,66     | 9,21     | 6,74     | 9,32     | 6,83     | 9,44     |
| 507726506116111               | BETAMETASONA (EMS)           | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 90 (EMB FRAC) (*) | 61.73   |          | 70,14    |          | 74,37    |          | 75,28    |          | 76,20    |          |
| Princípio Ativo: BEVACIZUMABE |                              |                                                       |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529207902151211               | AVASTIN (ROCHE)              | 25 MG/ML SOL INJ P/ INF IV CT FA VD INC X 16 ML (*)   | 4456.01 |          | 5.063,55 |          | 5.368,95 |          | 5.434,16 |          | 5.501,00 |          |
| 529207901139218               | AVASTIN (ROCHE)              | 25 MG/ML SOL INJ P/ INF IV CT FA VD INC X 4 ML (*)    | 1150.86 |          | 1.307,77 |          | 1.386,65 |          | 1.403,49 |          | 1.420,76 |          |
| Princípio Ativo: BEZAFIBRATO  |                              |                                                       |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507726801118111               | BEZAFIBRATO (EMS)            | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO X 20              | 14.01   | 19,37    | 15,93    | 22,02    | 16,89    | 23,35    | 17,09    | 23,63    | 17,30    | 23,92    |
| 526114301110111               | BEZAFIBRATO (GERMED)         | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 20                 | 13.33   | 18,43    | 15,15    | 20,94    | 16,06    | 22,20    | 16,25    | 22,47    | 16,45    | 22,75    |
| 521912120018514               | CEDUR (GLENMARK)             | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 14.99   | 20,72    | 17,03    | 23,55    | 18,06    | 24,97    | 18,28    | 25,27    | 18,50    | 25,58    |
| 538807701113115               | BEZAFIBRATO (LEGRAND PHARMA) | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                | 12.58   | 17,39    | 14,29    | 19,76    | 15,16    | 20,95    | 15,34    | 21,21    | 15,53    | 21,47    |
| 529200804111412               | CEDUR (ROCHE)                | 200 MG COM REV CT 02 BL AL PLAS INC X 10              | 22.94   | 31,71    | 26,06    | 36,03    | 27,64    | 38,20    | 27,97    | 38,67    | 28,32    | 39,14    |
| 507726802114118               | BEZAFIBRATO (EMS)            | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60 (EMB FRAC)      | 37.85   | 52,32    | 43,01    | 59,46    | 45,60    | 63,04    | 46,16    | 63,81    | 46,73    | 64,59    |
| 529200806114419               | CEDUR (ROCHE)                | 400 MG COM AP CT 03 BL X 10                           | 70.84   | 97,93    | 80,50    | 111,28   | 85,36    | 117,99   | 86,39    | 119,43   | 87,46    | 120,90   |
| 521912120018614               | CEDUR (GLENMARK)             | 400 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 30                  | 70.84   | 97,93    | 80,50    | 111,28   | 85,36    | 117,99   | 86,39    | 119,43   | 87,46    | 120,90   |
| Princípio Ativo: BICALUTAMIDA |                              |                                                       |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 534200603112419               | LUTAMIDAL (ZODIAC)           | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 744.16  | 1.028,70 | 845,61   | 1.168,94 | 896,61   | 1.239,45 | 907,51   | 1.254,50 | 918,67   | 1.269,93 |
| 534200602116410               | LUTAMIDAL (ZODIAC)           | 150 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14               | 1488.31 | 2.057,38 | 1.691,23 | 2.337,89 | 1.793,23 | 2.478,89 | 1.815,01 | 2.509,00 | 1.837,34 | 2.539,86 |
| 538001701117110               | BICALUTAMIDA (ACCORD)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                  | 370.03  | 511,52   | 420,48   | 581,25   | 445,84   | 616,31   | 451,25   | 623,79   | 456,80   | 631,47   |
| 502301101114318               | CASODEX (ASTRAZENECA)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                  | 569.27  | 786,94   | 646,88   | 894,23   | 685,90   | 948,16   | 694,23   | 959,68   | 702,77   | 971,48   |
| 508012050091706               | BICALUTAMIDA (EUROFARMA)     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 396.45  | 548,04   | 450,50   | 622,76   | 477,68   | 660,32   | 483,48   | 668,34   | 489,42   | 676,56   |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)                                | Apresentação                                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                                                          |                                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BICALUTAMIDA         |                                                          |                                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511512501111410                       | GEPEPROSTIN (SANDOZ)                                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 540.81  | 747,59 | 614,54   | 849,52 | 651,61   | 900,75 | 659,52   | 911,69 | 667,63   | 922,91 |
| Princípio Ativo: BICARBONATO DE SÓDIO |                                                          |                                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509603901153419                       | CPHD BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% (FRESENIUS)               | 8,4 G/100 ML SOL HD BAS CX BOMB PLAS TRANS X 5000 ML (*)             | 12.82   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508302403156413                       | BICARBONATO DE SÓDIO (FARMACE)                           | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML                       | 64.09   | 88,60  | 72,83    | 100,68 | 77,22    | 106,75 | 78,16    | 108,05 | 79,12    | 109,38 |
| 508302404152411                       | BICARBONATO DE SÓDIO (FARMACE)                           | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML                        | 32.05   | 44,30  | 36,42    | 50,34  | 38,61    | 53,38  | 39,08    | 54,02  | 39,56    | 54,69  |
| 511800201156414                       | BICARBONATO DE SÓDIO (HYPOFARMA)                         | 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (*)                      | 69.99   |        | 79,53    |        | 84,33    |        | 85,35    |        | 86,40    |        |
| 517000801158411                       | BICARB. DE SÓDIO (LAFEPE)                                | 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML                          | 20.1    | 27,79  | 22,84    | 31,57  | 24,21    | 33,47  | 24,51    | 33,88  | 24,81    | 34,29  |
| 511800207154413                       | BICARBONATO DE SÓDIO (HYPOFARMA)                         | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)       | 211.35  |        | 240,16   |        | 254,65   |        | 257,74   |        | 260,91   |        |
| 509614030014103                       | BIBAG (FRESENIUS)                                        | 650 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC (CONECTOR EM GANCHO) X 1000 ML (*) | 7.3     |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520912090013304                       | SOL-CART B (B.BRAUN)                                     | PO HEMO CX 10 CT PLAS X 650 G                                        | 77.28   | 106,83 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520912090013204                       | SOL-CART B (B.BRAUN)                                     | PO HEMO CX CT PLAS X 650 G                                           | 7.72    | 10,67  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509614030014003                       | BIBAG (FRESENIUS)                                        | 650 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML (*)                      | 7.3     |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509612040011503                       | BIBAG (FRESENIUS)                                        | 700 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC (CONECTOR EM GANCHO) X 1000 ML (*) | 7.84    |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509600102152417                       | BIBAG (FRESENIUS)                                        | 700 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML (*)                      | 7.82    |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520912090013504                       | SOL-CART B (B.BRAUN)                                     | PO HEMO CX 10 CT PLAS X 760 G                                        | 90.36   | 124,91 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520912090013404                       | SOL-CART B (B.BRAUN)                                     | PO HEMO CX CT PLAS X 760 G                                           | 9.04    | 12,50  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511200702154416                       | SOLUÇÃO DE BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% HALEX ISTAR (HALEX) | AMP 20ML                                                             | 1.59    | 2,20   | 1,81     | 2,50   | 1,92     | 2,65   | 1,94     | 2,68   | 1,96     | 2,71   |
| 509506801158417                       | BICARBONATO DE SÓDIO (FRESENIUS)                         | 84 MG/ML SOL INJ FR VD INC X 250 ML (*)                              | 40.74   |        | 46,29    |        | 49,08    |        | 49,68    |        | 50,29    |        |
| 539000201151414                       | BICARBONATO DE SÓDIO (SAMTEC)                            | 8,4% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML                      | 323.78  | 447,58 | 367,92   | 508,60 | 390,11   | 539,28 | 394,85   | 545,83 | 399,71   | 552,54 |
| 511800202152412                       | BICARBONATO DE SÓDIO (HYPOFARMA)                         | 84 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (*)                       | 68.22   |        | 77,53    |        | 82,20    |        | 83,20    |        | 84,22    |        |
| 511200701158418                       | SOLUÇÃO DE BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% HALEX ISTAR (HALEX) | AMP 10ML                                                             | 1.14    | 1,58   | 1,30     | 1,79   | 1,37     | 1,90   | 1,39     | 1,92   | 1,41     | 1,95   |
| 508302402151418                       | BICARBONATO DE SÓDIO (FARMACE)                           | 84 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML                         | 32.47   | 44,89  | 36,89    | 51,00  | 39,12    | 54,08  | 39,60    | 54,73  | 40,08    | 55,41  |
| 508302401153417                       | BICARBONATO DE SÓDIO (FARMACE)                           | 84 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML                        | 64.94   | 89,77  | 73,80    | 102,02 | 78,25    | 108,17 | 79,20    | 109,48 | 80,18    | 110,83 |
| 511800206158415                       | BICARBONATO DE SÓDIO (HYPOFARMA)                         | 84 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)       | 640.79  |        | 728,16   |        | 772,07   |        | 781,45   |        | 791,06   |        |
| 511601101151416                       | BICARBON (HIPOLABOR)                                     | 84 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML                           | 79.7    | 110,17 | 90,57    | 125,20 | 96,03    | 132,75 | 97,20    | 134,37 | 98,40    | 136,02 |
| 508600701155418                       | FARMACART (FARMARIN)                                     | PO SECO HD BIC SACO PLAS X 840 G                                     | 3.52    | 4,87   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509612040011303                       | BIBAG (FRESENIUS)                                        | 900 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML (*)                      | 10.12   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509612040011403                       | BIBAG (FRESENIUS)                                        | 900 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC (CONECTOR EM GANCHO) X 1000 ML     | 10.12   | 13,99  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509600103159415                       | BIBAG (FRESENIUS)                                        | 950 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML (*)                      | 10.72   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508030301170413                       | NEFROSOL-- CPHD-FRAÇÃO BÁSICA (EUROFARMA)                | 0,084 G/ML SOL HEMO FR PLAS TRANS X 5 L (*)                          | 5.19    |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                         | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                       |                           |                                                                      | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: BICARBONATO DE SÓDIO |                           |                                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508600801176417                       | CPHD FARMARIN (FARMARIN)  | 0,084 G/ML SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5 L                         | 28.18   | 38,95    |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508600802172415                       | CPHD FARMARIN (FARMARIN)  | 0,084 G/ML SOL HEMO CX 04 FR PLAS TRANS X 6 L (*)                    | 33.85   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508601902170412                       | FARMACART (FARMARIN)      | PÓ SECO HD BIC FR PLAS X 720 G (*)                                   | 9.03    |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 530300401179411                       | CPHD 35 BA (SALBEGO)      | 8,4% SOL HD BAS BOMB PLAST X 5L (*)                                  | 6.31    |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508601903177410                       | FARMACART (FARMARIN)      | PÓ SECO HD BIC FR PLAS X 900 G (*)                                   | 11.3    |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508601901174414                       | FARMACART (FARMARIN)      | PÓ SECO HD BIC FR PLAS X 1100 G (*)                                  | 13.79   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 509612040011203                       | BIBAG (FRESENIUS)         | 950 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC (CONECTOR EM GANCHO) X 1000 ML (*) | 10.72   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: BIFONAZOL            |                           |                                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 515601402170411                       | MYCOSPOR (BAYER)          | 10 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB SPRAY X 15 ML                          | 20.21   | 27,07    | 23,38    | 31,17    | 25,01    | 33,28    | 25,36    | 33,73    | 25,73    | 34,20    |
| 538912060016813                       | MYCOSPOR (BAYER)          | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                    | 20.45   | 27,39    | 23,66    | 31,54    | 25,31    | 33,67    | 25,67    | 34,13    | 26,03    | 34,61    |
| Princípio Ativo: BILASTINA            |                           |                                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501105302112317                       | ALEKTOS (NYCOMED PHARMA)  | 20 MG COM CT BL AL/AL X 10                                           | 15.7    | 21,03    | 18,16    | 24,21    | 19,42    | 25,84    | 19,70    | 26,20    | 19,98    | 26,56    |
| 501105303119315                       | ALEKTOS (NYCOMED PHARMA)  | 20 MG COM CT BL AL/AL X 15                                           | 23.53   | 31,52    | 27,22    | 36,30    | 29,12    | 38,75    | 29,53    | 39,28    | 29,96    | 39,82    |
| 501105304115313                       | ALEKTOS (NYCOMED PHARMA)  | 20 MG COM CT BL AL/AL X 20                                           | 31.39   | 42,05    | 36,30    | 48,41    | 38,83    | 51,67    | 39,39    | 52,38    | 39,95    | 53,11    |
| 501105305111311                       | ALEKTOS (NYCOMED PHARMA)  | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                                           | 47.07   | 63,05    | 54,46    | 72,62    | 58,26    | 77,52    | 59,08    | 78,58    | 59,93    | 79,67    |
| 501105301116319                       | ALEKTOS (NYCOMED PHARMA)  | 20 MG COM CT BL AL/AL X 4                                            | 6.27    | 8,40     | 7,26     | 9,68     | 7,76     | 10,33    | 7,87     | 10,47    | 7,99     | 10,61    |
| 501105306118311                       | ALEKTOS (NYCOMED PHARMA)  | 20 MG COM CT BL AL/AL X 8                                            | 12.56   | 16,83    | 14,52    | 19,37    | 15,54    | 20,67    | 15,76    | 20,95    | 15,98    | 21,25    |
| Princípio Ativo: BIMATOPROSTA         |                           |                                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501006603130316                       | LUMIGAN RC (ALLERGAN)     | 0,1 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS OPC GOT X 7,5 ML                        | 138.55  | 191,53   | 157,44   | 217,63   | 166,93   | 230,76   | 168,96   | 233,56   | 171,04   | 236,43   |
| 510414060107306                       | BIMATOPROSTA (GEOLAB)     | 0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 5 ML                       | 3531.44 | 4.881,73 | 4.012,93 | 5.547,32 | 4.254,96 | 5.881,90 | 4.306,64 | 5.953,34 | 4.359,61 | 6.026,56 |
| 510414060107506                       | BIMATOPROSTA (GEOLAB)     | 0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 7,5 ML                     | 5297.17 | 7.322,60 | 6.019,39 | 8.320,98 | 6.382,44 | 8.822,84 | 6.459,96 | 8.930,00 | 6.539,42 | 9.039,84 |
| 510414060107106                       | BIMATOPROSTA (GEOLAB)     | 0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 3 ML                       | 2118.87 | 2.929,04 | 2.407,76 | 3.328,39 | 2.552,98 | 3.529,14 | 2.583,99 | 3.572,00 | 2.615,77 | 3.615,94 |
| 510414060106906                       | BIMATOPROSTA (GEOLAB)     | 0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML                     | 1765.72 | 2.440,86 | 2.006,46 | 2.773,66 | 2.127,48 | 2.940,95 | 2.153,32 | 2.976,67 | 2.179,81 | 3.013,28 |
| 510414060107206                       | BIMATOPROSTA (GEOLAB)     | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML                          | 66.91   | 92,49    | 76,04    | 105,11   | 80,62    | 111,45   | 81,60    | 112,80   | 82,61    | 114,19   |
| 510414060107006                       | BIMATOPROSTA (GEOLAB)     | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 3 ML                          | 44.61   | 61,67    | 50,69    | 70,07    | 53,75    | 74,30    | 54,40    | 75,20    | 55,07    | 76,12    |
| 510414060107406                       | BIMATOPROSTA (GEOLAB)     | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 7,5 ML                        | 105.94  | 146,45   | 120,39   | 166,43   | 127,65   | 176,46   | 129,20   | 178,61   | 130,79   | 180,80   |
| 525014060104603                       | LUPTAS (MEDLEY)           | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                          | 44.61   | 61,67    | 50,69    | 70,07    | 53,75    | 74,30    | 54,40    | 75,20    | 55,07    | 76,12    |
| 510414060106806                       | BIMATOPROSTA (GEOLAB)     | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML                        | 35.32   | 48,82    | 40,13    | 55,48    | 42,55    | 58,83    | 43,07    | 59,54    | 43,60    | 60,27    |
| 531613090070306                       | BIMATOPROSTA (EMS SIGMA)  | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                          | 44.61   | 61,67    | 50,69    | 70,07    | 53,75    | 74,30    | 54,40    | 75,20    | 55,07    | 76,12    |
| 525013090103206                       | BIMATOPROSTA (MEDLEY)     | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                          | 44.61   | 61,67    | 50,69    | 70,07    | 53,75    | 74,30    | 54,40    | 75,20    | 55,07    | 76,12    |
| 501006601138311                       | LUMIGAN RC (ALLERGAN)     | 0,1 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                          | 55.43   | 76,62    | 62,99    | 87,07    | 66,78    | 92,32    | 67,60    | 93,44    | 68,43    | 94,59    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                                  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |           | ICMS 17% |           | ICMS 18% |           | ICMS 19% |           |
|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|                               |                               |                                                                               | PF      | PMC      | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| Princípio Ativo: BIMATOPROSTA |                               |                                                                               |         |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 501006602134318               | LUMIGAN RC (ALLERGAN)         | 0,1 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                   | 92.37   | 127,69   | 104,96   | 145,10    | 111,29   | 153,85    | 112,65   | 155,72    | 114,03   | 157,63    |
| 510414030104204               | BIMAGAN (GEOLAB)              | 0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 7,5 ML                              | 6693.36 | 9.252,64 | 7.605,94 | 10.514,15 | 8.064,68 | 11.148,29 | 8.162,63 | 11.283,70 | 8.263,03 | 11.422,49 |
| 507740202171116               | BIMATOPROSTA (EMS)            | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                   | 66.9    | 92,48    | 76,03    | 105,10    | 80,61    | 111,44    | 81,59    | 112,79    | 82,60    | 114,18    |
| 531613120072406               | BIMATOPROSTA (EMS SIGMA)      | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                   | 66.91   | 92,49    | 76,04    | 105,11    | 80,62    | 111,45    | 81,60    | 112,80    | 82,61    | 114,19    |
| 510414030103904               | BIMAGAN (GEOLAB)              | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML                                   | 89.25   | 123,38   | 101,42   | 140,19    | 107,53   | 148,65    | 108,84   | 150,45    | 110,18   | 152,30    |
| 510414030104004               | BIMAGAN (GEOLAB)              | 0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 5 ML                                | 4462.24 | 6.168,43 | 5.070,62 | 7.009,43  | 5.376,45 | 7.432,19  | 5.441,75 | 7.522,46  | 5.508,68 | 7.614,99  |
| 526131202176114               | BIMATOPROSTA (GERMED)         | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                   | 66.9    | 92,48    | 76,03    | 105,10    | 80,61    | 111,44    | 81,59    | 112,79    | 82,60    | 114,18    |
| 526132601171416               | GLAMIGAN (GERMED)             | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML (*)                               | 66.9    |          | 76,03    |           | 80,61    |           | 81,59    |           | 82,60    |           |
| 538804302171117               | BIMATOPROSTA (LEGRAND PHARMA) | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                   | 66.9    | 92,48    | 76,03    | 105,10    | 80,61    | 111,44    | 81,59    | 112,79    | 82,60    | 114,18    |
| 510414030104104               | BIMAGAN (GEOLAB)              | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 7,5 ML                                 | 133.87  | 185,06   | 152,12   | 210,29    | 161,30   | 222,97    | 163,26   | 225,68    | 165,27   | 228,46    |
| 501003602176318               | LUMIGAN (ALLERGAN)            | 0,3 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                   | 102.95  | 142,31   | 116,98   | 161,71    | 124,04   | 171,47    | 125,55   | 173,55    | 127,09   | 175,68    |
| 507740201173115               | BIMATOPROSTA (EMS)            | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                   | 44.6    | 61,65    | 50,68    | 70,06     | 53,73    | 74,28     | 54,39    | 75,18     | 55,06    | 76,11     |
| 538804902177418               | GLAUCUR (LEGRAND PHARMA)      | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                   | 102.93  | 142,29   | 116,96   | 161,69    | 124,02   | 171,44    | 125,53   | 173,52    | 127,07   | 175,66    |
| 510414030103504               | BIMAGAN (GEOLAB)              | 0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML                              | 2231.12 | 3.084,21 | 2.535,32 | 3.504,72  | 2.688,23 | 3.716,10  | 2.720,88 | 3.761,24  | 2.754,35 | 3.807,50  |
| 510414030103804               | BIMAGAN (GEOLAB)              | 0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 3 ML                                | 2677.34 | 3.701,05 | 3.042,37 | 4.205,66  | 3.225,87 | 4.459,32  | 3.265,05 | 4.513,48  | 3.305,21 | 4.569,00  |
| 510414030103604               | BIMAGAN (GEOLAB)              | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML                                 | 44.62   | 61,68    | 50,71    | 70,10     | 53,77    | 74,32     | 54,42    | 75,23     | 55,09    | 76,15     |
| 501006901131310               | LATISSE (ALLERGAN)            | 0,3 MG/ML SOL TOP 01 FR PLAS OPC GOT X 5 ML + 10 BAND 10 APLIC ESTÉRIL + 2 CX | 100.79  | 139,33   | 114,53   | 158,32    | 121,44   | 167,87    | 122,91   | 169,91    | 124,42   | 172,00    |
| 501006902138319               | LATISSE (ALLERGAN)            | 0,3 MG/ML SOL TOP 1 FR PLAS OPC GOT X 3 ML + 6 BAND 10 APLIC ESTÉRIL + 2 CX   | 120.93  | 167,17   | 137,42   | 189,97    | 145,71   | 201,43    | 147,48   | 203,87    | 149,30   | 206,38    |
| 501006903134317               | LATISSE (ALLERGAN)            | 0,3 MG/ML SOL TOP 1 FR PLAS OPC GOT X 3 ML + 6 BAND 10 APLIC ESTÉRIL + CX     | 60.47   | 83,59    | 68,71    | 94,99     | 72,86    | 100,71    | 73,74    | 101,94    | 74,65    | 103,19    |
| 501003601171312               | LUMIGAN (ALLERGAN)            | 0,3 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                   | 68.63   | 94,87    | 77,98    | 107,80    | 82,68    | 114,30    | 83,69    | 115,69    | 84,72    | 117,11    |
| 510414030103704               | BIMAGAN (GEOLAB)              | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 3 ML                                   | 53.55   | 74,03    | 60,84    | 84,11     | 64,51    | 89,18     | 65,30    | 90,27     | 66,10    | 91,38     |
| 526131201171119               | BIMATOPROSTA (GERMED)         | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                   | 44.6    | 61,65    | 50,68    | 70,06     | 53,73    | 74,28     | 54,39    | 75,18     | 55,06    | 76,11     |
| 526132602178414               | GLAMIGAN (GERMED)             | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML (*)                               | 44.6    |          | 50,68    |           | 53,73    |           | 54,39    |           | 55,06    |           |
| 538804301173116               | BIMATOPROSTA (LEGRAND PHARMA) | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                   | 44.6    | 61,65    | 50,68    | 70,06     | 53,73    | 74,28     | 54,39    | 75,18     | 55,06    | 76,11     |
| 538804901170411               | GLAUCUR (LEGRAND PHARMA)      | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                   | 66.99   | 92,60    | 76,13    | 105,23    | 80,72    | 111,58    | 81,70    | 112,94    | 82,70    | 114,33    |
| Princípio Ativo: BISACODIL    |                               |                                                                               |         |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 540912030005414               | LACTO PURGA (COSMED)          | 5 MG COM REV DISP BL AL PLAS INC X 150 (EMB MULT)                             | 42.77   | 57,29    | 49,47    | 65,97     | 52,92    | 70,43     | 53,68    | 71,39     | 54,45    | 72,38     |
| 533019501119417               | BISALAX (UNIÃO QUÍMICA)       | 5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                               | 3.2     | 4,29     | 3,70     | 4,93      | 3,95     | 5,26      | 4,01     | 5,33      | 4,07     | 5,41      |
| 519020101115411               | PLESONAX (NEOQUÍMICA)         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                           | 3.39    | 4,54     | 3,92     | 5,23      | 4,19     | 5,58      | 4,25     | 5,66      | 4,31     | 5,73      |
| 506411301110419               | DUCODIL (CIMED)               | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                           | 3.67    | 4,92     | 4,25     | 5,67      | 4,55     | 6,05      | 4,61     | 6,13      | 4,68     | 6,22      |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|--------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                            |                                          |                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: BISACODIL                 |                                          |                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 504501702118311                            | DULCOLAX (BOEHRINGER INGELHEIM)          | 5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                | 3.39    | 4,54   | 3,92     | 5,23   | 4,19     | 5,58   | 4,25     | 5,66   | 4,31     | 5,73   |  |
| 519020102111411                            | PLESONAX (NEOQUÍMICA)                    | 5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 100               | 16.96   | 22,72  | 19,62    | 26,16  | 20,99    | 27,92  | 21,28    | 28,31  | 21,59    | 28,70  |  |
| 533019502115415                            | BISALAX (UNIÃO QUÍMICA)                  | 5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 150               | 24.02   | 32,18  | 27,78    | 37,04  | 29,71    | 39,54  | 30,14    | 40,08  | 30,57    | 40,63  |  |
| 532312110006504                            | LACTON (THEODORO)                        | 5 MG COM REV CT 25 BL AL/PLAS INC X 04         | 16.79   | 22,49  | 19,42    | 25,90  | 20,78    | 27,64  | 21,07    | 28,02  | 21,37    | 28,41  |  |
| 540912050005803                            | LACTO PURGA (COSMED)                     | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 16 (*)        | 2.7     |        | 3,13     |        | 3,34     |        | 3,39     |        | 3,44     |        |  |
| Princípio Ativo: BISOPROLOL                |                                          |                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 525403005113411                            | CONCOR (MERCK SA)                        | 1,25 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14 | 40.55   | 56,05  | 46,08    | 63,70  | 48,86    | 67,54  | 49,45    | 68,36  | 50,06    | 69,20  |  |
| 525403001118417                            | CONCOR (MERCK SA)                        | 1,25 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 14   | 20.26   | 28,01  | 23,02    | 31,82  | 24,41    | 33,74  | 24,71    | 34,15  | 25,01    | 34,57  |  |
| 525403002114415                            | CONCOR (MERCK SA)                        | 10 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 14     | 32.39   | 44,77  | 36,80    | 50,88  | 39,02    | 53,95  | 39,50    | 54,60  | 39,98    | 55,27  |  |
| 525403006111410                            | CONCOR (MERCK SA)                        | 10 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14   | 64.71   | 89,45  | 73,54    | 101,66 | 77,97    | 107,79 | 78,92    | 109,10 | 79,89    | 110,44 |  |
| 525403003110413                            | CONCOR (MERCK SA)                        | 2,5 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 14    | 23.35   | 32,28  | 26,53    | 36,67  | 28,13    | 38,88  | 28,47    | 39,36  | 28,82    | 39,84  |  |
| 525403007116416                            | CONCOR (MERCK SA)                        | 2,5 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14  | 46.7    | 64,56  | 53,07    | 73,36  | 56,27    | 77,78  | 56,95    | 78,73  | 57,65    | 79,69  |  |
| 525403004117411                            | CONCOR (MERCK SA)                        | 5 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 14      | 28.39   | 39,25  | 32,26    | 44,59  | 34,20    | 47,28  | 34,62    | 47,85  | 35,04    | 48,44  |  |
| 525403008112414                            | CONCOR (MERCK SA)                        | 5 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14    | 56.79   | 78,50  | 64,53    | 89,21  | 68,42    | 94,59  | 69,26    | 95,74  | 70,11    | 96,91  |  |
| Princípio Ativo: BISSULFATO DE CLOPIDOGREL |                                          |                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 529915030048703                            | PLAQUETEL (RANBAXY)                      | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 83      | 114,74 | 94,31    | 130,37 | 100,00   | 138,24 | 101,22   | 139,92 | 102,46   | 141,64 |  |
| 542615030003204                            | PAQUETÁ (SUPERA FARMA)                   | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30           | 40.02   | 53,61  | 46,30    | 61,74  | 49,53    | 65,91  | 50,23    | 66,81  | 50,95    | 67,73  |  |
| 542615030003104                            | PAQUETÁ (SUPERA FARMA)                   | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10           | 13.33   | 17,86  | 15,42    | 20,56  | 16,49    | 21,95  | 16,73    | 22,24  | 16,97    | 22,55  |  |
| 529915030048803                            | PLAQUETEL (RANBAXY)                      | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB HOSP) (*)  | 248.98  |        | 282,93   |        | 300,00   |        | 303,64   |        | 307,37   |        |  |
| 529915030048603                            | PLAQUETEL (RANBAXY)                      | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                 | 77.46   | 107,08 | 88,02    | 121,68 | 93,33    | 129,02 | 94,46    | 130,58 | 95,63    | 132,19 |  |
| 529915030048503                            | PLAQUETEL (RANBAXY)                      | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                 | 38.85   | 53,70  | 44,15    | 61,03  | 46,81    | 64,71  | 47,38    | 65,49  | 47,96    | 66,30  |  |
| 510014120018506                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (FURP)         | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 98 EMB HOSP (*)    | 355.78  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510014120018406                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (FURP)         | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 28                 | 101.64  | 136,16 |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510014120018306                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (FURP)         | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 14                 | 53.2    | 71,27  |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 529915030048403                            | PLAQUETEL (RANBAXY)                      | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                 | 41.62   | 57,53  | 47,30    | 65,38  | 50,15    | 69,33  | 50,76    | 70,17  | 51,38    | 71,03  |  |
| 529915030048903                            | PLAQUETEL (RANBAXY)                      | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 98 (EMB HOSP) (*)  | 271.12  |        | 308,08   |        | 326,66   |        | 330,63   |        | 334,69   |        |  |
| 531614080075504                            | CUORE (EMS SIGMA)                        | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 28                 | 98.76   | 136,52 | 112,23   | 155,14 | 119,00   | 164,50 | 120,44   | 166,49 | 121,92   | 168,54 |  |
| 531614080075404                            | CUORE (EMS SIGMA)                        | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 14                 | 49.38   | 68,26  | 56,11    | 77,56  | 59,49    | 82,24  | 60,22    | 83,24  | 60,96    | 84,26  |  |
| 502817301117319                            | PLAVIX (SANOFI-AVENTIS)                  | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 4 (*)             | 137.02  |        | 155,70   |        | 165,09   |        | 167,10   |        | 169,15   |        |  |
| 502817302113317                            | PLAVIX (SANOFI-AVENTIS)                  | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 100 (*)           | 3425.53 |        | 3.892,57 |        | 4.127,35 |        | 4.177,48 |        | 4.228,86 |        |  |
| 502817303111318                            | PLAVIX (SANOFI-AVENTIS)                  | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 (*)            | 1027.66 |        | 1.167,77 |        | 1.238,20 |        | 1.253,24 |        | 1.268,65 |        |  |
| 500514502111119                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (ACHÉ)         | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 166.98  | 230,83 | 189,75   | 262,30 | 201,20   | 278,12 | 203,64   | 281,50 | 206,14   | 284,97 |  |
| 508030001118114                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (EUROFARMA)    | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30           | 86.52   | 119,60 | 98,32    | 135,91 | 104,25   | 144,11 | 105,51   | 145,86 | 106,81   | 147,65 |  |
| 521126601113112                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (BIOSINTÉTICA) | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 30                 | 166.98  | 230,83 | 189,75   | 262,30 | 201,20   | 278,12 | 203,64   | 281,50 | 206,14   | 284,97 |  |
| 504114603116414                            | ATEROGREL (BIOLAB SANUS)                 | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60           | 274.67  | 379,69 | 312,11   | 431,45 | 330,94   | 457,48 | 334,96   | 463,03 | 339,08   | 468,73 |  |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                            |                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BISSULFATO DE CLOPIDOGREL |                                            |                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500514402115414                            | CLOPIN (ACHÉ)                              | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 146.02  | 201,85 | 165,93   | 229,37 | 175,93   | 243,20 | 178,07   | 246,16 | 180,26   | 249,19 |
| 507745202119417                            | PLAQUEVIX (EMS)                            | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 28                | 101.66  | 140,53 | 115,52   | 159,69 | 122,49   | 169,32 | 123,97   | 171,38 | 125,50   | 173,48 |
| 521126602111113                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (BIOSINTÉTICA)   | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 15                | 85.42   | 118,08 | 97,06    | 134,18 | 102,92   | 142,27 | 104,17   | 144,00 | 105,45   | 145,77 |
| 500514401119416                            | CLOPIN (ACHÉ)                              | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                | 73      | 100,91 | 82,95    | 114,67 | 87,96    | 121,59 | 89,03    | 123,06 | 90,12    | 124,58 |
| 500514501113118                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (ACHÉ)           | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                | 85.42   | 118,08 | 97,06    | 134,18 | 102,92   | 142,27 | 104,17   | 144,00 | 105,45   | 145,77 |
| 504114601113418                            | ATEROGREL (BIOLAB SANUS)                   | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10          | 45.78   | 63,28  | 52,02    | 71,92  | 55,16    | 76,25  | 55,83    | 77,18  | 56,52    | 78,13  |
| 504114602111419                            | ATEROGREL (BIOLAB SANUS)                   | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 137.33  | 189,84 | 156,05   | 215,72 | 165,46   | 228,73 | 167,47   | 231,51 | 169,53   | 234,36 |
| 538812201115417                            | CLOPIDO-GRAN (LEGRAND PHARMA)              | 75 MG COM REV CT AL AL X 28                   | 93.77   | 129,62 | 106,55   | 147,29 | 112,97   | 156,17 | 114,35   | 158,07 | 115,75   | 160,01 |
| 538808301119114                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (LEGRAND PHARMA) | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 28                | 101.66  | 140,53 | 115,52   | 159,69 | 122,49   | 169,32 | 123,97   | 171,38 | 125,50   | 173,48 |
| 502817306119311                            | PLAVIX (SANOFI-AVENTIS)                    | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 98 (EMB HOSP) (*) | 828.1   |        | 941,01   |        | 997,76   |        | 1.009,88 |        | 1.022,30 |        |
| 502814402117115                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (SANOFI-AVENTIS) | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                | 153.78  | 212,58 | 174,75   | 241,56 | 185,29   | 256,13 | 187,54   | 259,25 | 189,84   | 262,43 |
| 511511802118416                            | PLAGREL (SANDOZ)                           | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                | 76.29   | 105,46 | 86,69    | 119,84 | 91,92    | 127,07 | 93,04    | 128,61 | 94,18    | 130,20 |
| 511511602119117                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (SANDOZ)         | 75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 28               | 64.82   | 89,60  | 73,66    | 101,82 | 78,10    | 107,96 | 79,05    | 109,28 | 80,02    | 110,62 |
| 529914802119119                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (RANBAXY)        | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                | 77.46   | 107,08 | 88,02    | 121,68 | 93,33    | 129,02 | 94,46    | 130,58 | 95,63    | 132,19 |
| 502817305112311                            | PLAVIX (SANOFI-AVENTIS)                    | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                | 145.21  | 200,73 | 165,01   | 228,11 | 174,96   | 241,86 | 177,09   | 244,80 | 179,27   | 247,81 |
| 525069905115114                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (MEDLEY)         | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                | 86.95   | 120,20 | 98,81    | 136,59 | 104,77   | 144,83 | 106,04   | 146,59 | 107,35   | 148,39 |
| 508028502113415                            | PLAQ (EUROFARMA)                           | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 37.45   | 51,77  | 42,55    | 58,82  | 45,12    | 62,37  | 45,67    | 63,13  | 46,23    | 63,90  |
| 526114060092903                            | CLOPIPLAX (GERMED)                         | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 28                | 101.66  | 140,53 | 115,52   | 159,69 | 122,49   | 169,32 | 123,97   | 171,38 | 125,50   | 173,48 |
| 526135502115113                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GERMED)         | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 28                | 101.66  | 140,53 | 115,52   | 159,69 | 122,49   | 169,32 | 123,97   | 171,38 | 125,50   | 173,48 |
| 525070003111410                            | LOPIGREL (MEDLEY)                          | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                | 67.87   | 93,82  | 77,12    | 106,61 | 81,77    | 113,04 | 82,77    | 114,41 | 83,79    | 115,82 |
| 525069901111114                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (MEDLEY)         | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                | 46.75   | 64,63  | 53,12    | 73,43  | 56,32    | 77,86  | 57,01    | 78,80  | 57,71    | 79,77  |
| 506906002118111                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (ACTAVIS)        | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 74.18   | 102,54 | 84,29    | 116,52 | 89,37    | 123,54 | 90,46    | 125,04 | 91,57    | 126,58 |
| 507501007112412                            | CLOPIVIX (DR. REDDY'S)                     | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 82.21   | 113,64 | 93,41    | 129,13 | 99,04    | 136,91 | 100,25   | 138,58 | 101,48   | 140,28 |
| 525070004118419                            | LOPIGREL (MEDLEY)                          | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                | 133.92  | 185,13 | 152,18   | 210,36 | 161,36   | 223,05 | 163,32   | 225,76 | 165,32   | 228,54 |
| 507501005111419                            | CLOPIVIX (DR. REDDY'S)                     | 75MG COM REV CT BL AL/AL X 60                 | 152.17  | 210,35 | 172,91   | 239,02 | 183,34   | 253,44 | 185,57   | 256,52 | 187,85   | 259,67 |
| 507501001114413                            | CLOPIVIX (DR. REDDY'S)                     | 75MG COM REV CT BL AL/AL X 07                 | 17.76   | 24,55  | 20,18    | 27,90  | 21,40    | 29,58  | 21,66    | 29,94  | 21,92    | 30,31  |
| 525070005114417                            | LOPIGREL (MEDLEY)                          | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                 | 16.88   | 23,33  | 19,18    | 26,51  | 20,33    | 28,11  | 20,58    | 28,45  | 20,83    | 28,80  |
| 525069904119116                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (MEDLEY)         | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 84 (EMB FRAC)     | 235.02  | 324,88 | 267,06   | 369,18 | 283,17   | 391,45 | 286,61   | 396,20 | 290,14   | 401,07 |
| 525070001119414                            | LOPIGREL (MEDLEY)                          | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 84 (EMB FRAC)     | 200.9   | 277,72 | 228,29   | 315,58 | 242,06   | 334,61 | 245,00   | 338,67 | 248,01   | 342,84 |
| 507501006116414                            | CLOPIVIX (DR. REDDY'S)                     | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 98                | 268.29  | 370,87 | 304,87   | 421,44 | 323,25   | 446,85 | 327,18   | 452,28 | 331,20   | 457,84 |
| 507744602113116                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (EMS)            | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                | 101.66  | 140,53 | 115,52   | 159,69 | 122,49   | 169,32 | 123,97   | 171,38 | 125,50   | 173,48 |
| 506906102112417                            | CLOPIDROR (ACTAVIS)                        | 75 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30      | 125.63  | 173,67 | 142,76   | 197,35 | 151,38   | 209,26 | 153,21   | 211,80 | 155,10   | 214,40 |
| 507745201112419                            | PLAQUEVIX (EMS)                            | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 14 (*)            | 52.04   |        | 59,13    |        | 62,70    |        | 63,46    |        | 64,24    |        |
| 529914801112110                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (RANBAXY)        | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                | 38.97   | 53,87  | 44,28    | 61,21  | 46,95    | 64,90  | 47,52    | 65,69  | 48,10    | 66,49  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                        | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                            |                                            |                                                     | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: BISSULFATO DE CLOPIDOGREL |                                            |                                                     |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 506906001111113                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (ACTAVIS)        | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                | 33.6     | 46,45     | 38,19     | 52,79     | 40,49     | 55,97     | 40,98     | 56,65     | 41,48     | 57,35     |
| 506906101116419                            | CLOPIDROR (ACTAVIS)                        | 75 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 10            | 41.87    | 57,88     | 47,58     | 65,77     | 50,45     | 69,74     | 51,06     | 70,58     | 51,69     | 71,45     |
| 508028501117417                            | PLAQ (EUROFARMA)                           | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                | 12.47    | 17,24     | 14,17     | 19,59     | 15,02     | 20,77     | 15,21     | 21,02     | 15,39     | 21,28     |
| 506913070027706                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (ACTAVIS)        | 75MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*) | 232.56   |           | 264,26    |           | 280,20    |           | 283,61    |           | 287,09    |           |
| 506913070027506                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (ACTAVIS)        | 75MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 37.89    | 52,38     | 43,06     | 59,53     | 45,66     | 63,12     | 46,21     | 63,88     | 46,78     | 64,67     |
| 506913040025903                            | CLOPIDROR (ACTAVIS)                        | 75 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 14            | 58.62    | 81,03     | 66,62     | 92,09     | 70,63     | 97,64     | 71,49     | 98,83     | 72,37     | 100,04    |
| 507501004113418                            | CLOPIVIX (DR. REDDY'S)                     | 75MG COM REV CT BL AL/AL X 28                       | 75.1     | 103,82    | 85,34     | 117,97    | 90,48     | 125,08    | 91,58     | 126,60    | 92,71     | 128,16    |
| 507744601117118                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (EMS)            | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                      | 53.2     | 73,54     | 60,45     | 83,57     | 64,10     | 88,61     | 64,88     | 89,68     | 65,68     | 90,79     |
| 526135501119115                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GERMED)         | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 14                      | 53.2     | 73,54     | 60,45     | 83,57     | 64,10     | 88,61     | 64,88     | 89,68     | 65,68     | 90,79     |
| 508014050104503                            | PLAQ (EUROFARMA)                           | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 150 (EMB FRAC)    | 187.12   | 258,67    | 212,63    | 293,93    | 225,46    | 311,66    | 228,20    | 315,45    | 231,00    | 319,33    |
| 506913040026003                            | CLOPIDROR (ACTAVIS)                        | 75 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 28            | 117.24   | 162,07    | 133,23    | 184,17    | 141,27    | 195,28    | 142,98    | 197,65    | 144,74    | 200,09    |
| 507501002110411                            | CLOPIVIX (DR. REDDY'S)                     | 75MG COM REV CT BL AL/AL X 14 (*)                   | 37.54    |           | 42,66     |           | 45,23     |           | 45,78     |           | 46,35     |           |
| 507501003117411                            | CLOPIVIX (DR. REDDY'S)                     | 75MG COM REV CT BL AL/AL X 20                       | 50.71    | 70,10     | 57,62     | 79,66     | 61,10     | 84,46     | 61,84     | 85,49     | 62,60     | 86,54     |
| 526114060092803                            | CLOPIPLAX (GERMED)                         | 75 MG COM REV CT BL AL AL X 14                      | 52.02    | 71,91     | 59,11     | 81,71     | 62,67     | 86,64     | 63,44     | 87,69     | 64,22     | 88,77     |
| 508014040104006                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (EUROFARMA)      | 75MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 150 (EMB FRAC)     | 432.59   | 598,00    | 491,57    | 679,52    | 521,22    | 720,51    | 527,55    | 729,26    | 534,04    | 738,23    |
| 502817304116313                            | PLAVIX (SANOFI-AVENTIS)                    | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                      | 81.86    | 113,16    | 93,02     | 128,59    | 98,63     | 136,34    | 99,83     | 138,00    | 101,05    | 139,69    |
| 502814401110117                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (SANOFI-AVENTIS) | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                      | 80.48    | 111,25    | 91,45     | 126,42    | 96,97     | 134,05    | 98,15     | 135,67    | 99,35     | 137,34    |
| 511511801111418                            | PLAGREL (SANDOZ)                           | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                      | 38.13    | 52,71     | 43,33     | 59,90     | 45,94     | 63,51     | 46,50     | 64,28     | 47,07     | 65,07     |
| 511511601112119                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (SANDOZ)         | 75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14                     | 18.54    | 25,63     | 21,07     | 29,12     | 22,34     | 30,88     | 22,61     | 31,26     | 22,89     | 31,64     |
| 525070002115412                            | LOPIGREL (MEDLEY)                          | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                      | 34.39    | 47,54     | 39,08     | 54,02     | 41,43     | 57,28     | 41,94     | 57,97     | 42,45     | 58,69     |
| 506913070027606                            | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (ACTAVIS)        | 75MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                 | 68.81    | 95,12     | 78,20     | 108,10    | 82,91     | 114,62    | 83,92     | 116,01    | 84,95     | 117,43    |
| Princípio Ativo: BOCEPREVIR                |                                            |                                                     |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 525505001117219                            | VICTRELIS (MERCK SHARP & DOHME)            | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 336         | 6630.43  | 9.165,65  | 7.534,44  | 10.415,31 | 7.988,86  | 11.043,49 | 8.085,89  | 11.177,62 | 8.185,35  | 11.315,11 |
| Princípio Ativo: BORTEZOMIBE               |                                            |                                                     |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 538015020016403                            | BORTYZ (ACCORD)                            | 3,5 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS (*)               | 1911.35  |           | 2.171,94  |           | 2.302,93  |           | 2.330,91  |           | 2.359,58  |           |
| 514506402152315                            | VELCADE (JANSSEN-CILAG)                    | 1 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC (*)                   | 840.14   |           | 954,69    |           | 1.012,27  |           | 1.024,56  |           | 1.037,16  |           |
| 538014010014106                            | BORTEZOMIBE (ACCORD)                       | 3,5 MG PO LIOF INJ CT FA VC INC (*)                 | 1911.35  |           | 2.171,94  |           | 2.302,93  |           | 2.330,91  |           | 2.359,58  |           |
| 514506401156317                            | VELCADE (JANSSEN-CILAG)                    | 3,5 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC (*)                 | 2940.46  |           | 3.341,37  |           | 3.542,90  |           | 3.585,93  |           | 3.630,04  |           |
| Princípio Ativo: BOSENTANA                 |                                            |                                                     |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 500612040000406                            | BOSENTANA (ACTELION)                       | 125 MG COM REV CX FR PLAS OPC X 60                  | 2412.24  | 3.334,59  | 2.741,13  | 3.789,23  | 2.906,46  | 4.017,78  | 2.941,76  | 4.066,57  | 2.977,94  | 4.116,59  |
| 534213020009406                            | BOSENTANA (ZODIAC)                         | 125MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60              | 7471.18  | 10.327,87 | 8.489,80  | 11.735,97 | 9.001,85  | 12.443,81 | 9.111,19  | 12.594,95 | 9.223,25  | 12.749,87 |
| 500600101111211                            | TRACLEER (ACTELION)                        | 125 MG COM REV CX FR PLAS OPC X 60 (*)              | 11494.01 |           | 13.061,12 |           | 13.848,88 |           | 14.017,08 |           | 14.189,49 |           |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                          | ICMS 0%  |          | ICMS 12%  |          | ICMS 17%  |          | ICMS 18%  |          | ICMS 19%  |          |
|----------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
|                                        |                                 |                                                       | PF       | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      |
| Princípio Ativo: BOSENTANA             |                                 |                                                       |          |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 500612040000306                        | BOSENTANA (ACTELION)            | 62,5 MG COM REV CX FR PLAS OPC X 60                   | 1206.12  | 1.667,29 | 1.370,57  | 1.894,62 | 1.453,23  | 2.008,89 | 1.470,88  | 2.033,29 | 1.488,97  | 2.058,30 |
| 500600102116217                        | TRACLEER (ACTELION)             | 62,5 MG COM REV CX FR PLAS OPC X 60 (*)               | 11487.56 |          | 13.053,79 |          | 13.841,11 |          | 14.009,22 |          | 14.181,53 |          |
| Princípio Ativo: BRENTUXIMABE VEDOTINA |                                 |                                                       |          |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 501115010024502                        | ADCETRIS (NYCOMED PHARMA)       | 50 MG PO LIOF INJ CX 1 FA VD TRANS (*)                | 11226.11 |          | 12.985,83 |          | 13.891,75 |          | 14.088,99 |          | 14.291,88 |          |
| Princípio Ativo: BRINZOLAMIDA          |                                 |                                                       |          |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 500900401178310                        | AZOPT (NOVARTIS)                | 10 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML          | 37.08    | 51,26    | 42,14     | 58,25    | 44,68     | 61,76    | 45,22     | 62,51    | 45,78     | 63,28    |
| Princípio Ativo: BROMAZEPAM            |                                 |                                                       |          |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 529203005139310                        | LEXOTAN (ROCHE)                 | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML             | 9.05     | 12,51    | 10,29     | 14,22    | 10,91     | 15,08    | 11,04     | 15,26    | 11,17     | 15,45    |
| 500506604138406                        | SOMALIUM (ACHÉ)                 | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML           | 9.04     | 12,50    | 10,28     | 14,20    | 10,90     | 15,06    | 11,03     | 15,24    | 11,16     | 15,43    |
| 507725205139112                        | BROMAZEPAM (EMS)                | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB0 GOT X 20 ML            | 5.88     | 8,13     | 6,68      | 9,24     | 7,09      | 9,80     | 7,17      | 9,92     | 7,26      | 10,04    |
| 526120005137110                        | BROMAZEPAM (GERMED)             | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML             | 5.88     | 8,13     | 6,68      | 9,24     | 7,09      | 9,80     | 7,17      | 9,92     | 7,26      | 10,04    |
| 531600501118417                        | BROMOPIRIN (EMS SIGMA)          | 1,05 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 13.72    | 18,97    | 15,59     | 21,55    | 16,53     | 22,85    | 16,73     | 23,13    | 16,93     | 23,41    |
| 526120003118119                        | BROMAZEPAM (GERMED)             | 3,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 8.18     | 11,31    | 9,30      | 12,86    | 9,86      | 13,64    | 9,98      | 13,80    | 10,11     | 13,97    |
| 506902303113116                        | BROMAZEPAM (ACTAVIS)            | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 9.93     | 13,73    | 11,28     | 15,59    | 11,96     | 16,53    | 12,11     | 16,73    | 12,25     | 16,94    |
| 511513801119415                        | BROMALEX (SANDOZ)               | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 11.44    | 15,81    | 13,00     | 17,97    | 13,78     | 19,05    | 13,95     | 19,28    | 14,12     | 19,52    |
| 521121603118110                        | BROMAZEPAM (BIOSINTÉTICA)       | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 8.81     | 12,18    | 10,01     | 13,83    | 10,61     | 14,67    | 10,74     | 14,84    | 10,87     | 15,03    |
| 506902305116112                        | BROMAZEPAM (ACTAVIS)            | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)       | 67.27    |          | 76,44     |          | 81,05     |          | 82,04     |          | 83,04     |          |
| 507301802113412                        | FLUXTAR SR (DIFFUCAP CHEMOBRÁS) | 3 MG CAP GEL C/ MCGRAN AP CT BL AL PVC ACLAR PL X 30  | 16.08    | 22,23    | 18,27     | 25,26    | 19,38     | 26,79    | 19,61     | 27,11    | 19,85     | 27,44    |
| 507725203111113                        | BROMAZEPAM (EMS)                | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 9.32     | 12,88    | 10,60     | 14,65    | 11,24     | 15,53    | 11,37     | 15,72    | 11,51     | 15,91    |
| 508001102114110                        | BROMAZEPAM (EUROFARMA)          | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 8.85     | 12,23    | 10,06     | 13,90    | 10,66     | 14,74    | 10,79     | 14,92    | 10,92     | 15,10    |
| 500506605118417                        | SOMALIUM (ACHÉ)                 | 3 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                     | 11.49    | 15,88    | 13,06     | 18,05    | 13,84     | 19,14    | 14,01     | 19,37    | 14,18     | 19,61    |
| 538504002111111                        | BROMAZEPAM (HYPERMARCAS)        | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 10.96    | 15,15    | 12,45     | 17,22    | 13,20     | 18,25    | 13,37     | 18,48    | 13,53     | 18,70    |
| 530801404111417                        | BROMOXON (SANVAL)               | 3 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)       | 177.35   |          | 201,53    |          | 213,68    |          | 216,28    |          | 218,94    |          |
| 520727401110110                        | BROMAZEPAM (TEUTO)              | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 9.27     | 12,81    | 10,54     | 14,57    | 11,17     | 15,45    | 11,31     | 15,63    | 11,45     | 15,83    |
| 507301801117414                        | FLUXTAR SR (DIFFUCAP CHEMOBRÁS) | 3 MG CAP GEL C/ MCGRAN AP CT BL AL PVC ACLAR PL X 20  | 10.5     | 14,51    | 11,93     | 16,49    | 12,65     | 17,49    | 12,81     | 17,70    | 12,96     | 17,92    |
| 529203002113310                        | LEXOTAN (ROCHE)                 | 3,0 MG COM CT BL AL PLAS INC 30                       | 17.88    | 24,72    | 20,32     | 28,09    | 21,55     | 29,79    | 21,81     | 30,15    | 22,08     | 30,52    |
| 511514004115112                        | BROMAZEPAM (SANDOZ)             | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 9.22     | 12,75    | 10,47     | 14,48    | 11,11     | 15,35    | 11,24     | 15,54    | 11,38     | 15,73    |
| 533001203116115                        | BROMAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)      | 3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 9.45     | 13,06    | 10,75     | 14,86    | 11,40     | 15,75    | 11,53     | 15,94    | 11,68     | 16,14    |
| 533011801113419                        | UNI BROMAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)  | 3 MG COM BL AL PLAS INC X 20                          | 8.27     | 11,43    | 9,39      | 12,98    | 9,96      | 13,77    | 10,08     | 13,93    | 10,20     | 14,11    |
| 525001402118114                        | BROMAZEPAM (MEDLEY)             | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 10.51    | 14,53    | 11,94     | 16,51    | 12,66     | 17,50    | 12,82     | 17,72    | 12,97     | 17,93    |
| 521121602111112                        | BROMAZEPAM (BIOSINTÉTICA)       | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                       | 5.71     | 7,89     | 6,48      | 8,96     | 6,87      | 9,50     | 6,96      | 9,62     | 7,04      | 9,74     |
| 531626002119411                        | LEXFAST (EMS SIGMA)             | 3 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 20                       | 6.56     | 9,07     | 7,46      | 10,31    | 7,91      | 10,93    | 8,00      | 11,06    | 8,10      | 11,20    |
| 533001201113119                        | BROMAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)      | 3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                     | 6.26     | 8,65     | 7,11      | 9,83     | 7,54      | 10,43    | 7,64      | 10,55    | 7,73      | 10,68    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                         | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                             |                                 |                                                      | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: BROMAZEPAM |                                 |                                                      |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520727402117119             | BROMAZEPAM (TEUTO)              | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)      | 29,74   |       | 33,80    |       | 35,84    |       | 36,27    |       | 36,72    |       |
| 500200901119114             | BROMAZEPAM (ABBOTT)             | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 7,53    | 10,41 | 8,55     | 11,82 | 9,07     | 12,54 | 9,18     | 12,69 | 9,29     | 12,85 |
| 506902301110111             | BROMAZEPAM (ACTAVIS)            | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 6,97    | 9,64  | 7,92     | 10,95 | 8,40     | 11,61 | 8,50     | 11,75 | 8,60     | 11,89 |
| 507725201011111             | BROMAZEPAM (EMS)                | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 6,17    | 8,53  | 7,01     | 9,70  | 7,44     | 10,28 | 7,53     | 10,41 | 7,62     | 10,53 |
| 508001101118112             | BROMAZEPAM (EUROFARMA)          | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 5,78    | 7,99  | 6,57     | 9,09  | 6,97     | 9,63  | 7,05     | 9,75  | 7,14     | 9,87  |
| 529203001117312             | LEXOTAN (ROCHE)                 | 3,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 11,67   | 16,13 | 13,26    | 18,33 | 14,06    | 19,43 | 14,23    | 19,67 | 14,40    | 19,91 |
| 530801401112412             | BROMOXON (SANVAL)               | 3 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                      | 7,08    | 9,79  | 8,04     | 11,12 | 8,53     | 11,79 | 8,63     | 11,93 | 8,74     | 12,08 |
| 500506601112414             | SOMALIUM (ACHÉ)                 | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 7,66    | 10,59 | 8,70     | 12,03 | 9,23     | 12,75 | 9,34     | 12,91 | 9,45     | 13,07 |
| 511514001116118             | BROMAZEPAM (SANDOZ)             | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 6,08    | 8,40  | 6,91     | 9,56  | 7,33     | 10,13 | 7,42     | 10,26 | 7,51     | 10,38 |
| 526120001115112             | BROMAZEPAM (GERMED)             | 3,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 6,17    | 8,53  | 7,01     | 9,70  | 7,44     | 10,28 | 7,53     | 10,41 | 7,62     | 10,53 |
| 525418401117114             | BROMAZEPAM (MERCK SA)           | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 5,46    | 7,55  | 6,20     | 8,57  | 6,58     | 9,09  | 6,66     | 9,20  | 6,74     | 9,31  |
| 525001401111116             | BROMAZEPAM (MEDLEY)             | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 6,92    | 9,57  | 7,87     | 10,88 | 8,34     | 11,53 | 8,44     | 11,67 | 8,55     | 11,82 |
| 520727403113117             | BROMAZEPAM (TEUTO)              | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 6,07    | 8,39  | 6,89     | 9,53  | 7,31     | 10,11 | 7,40     | 10,23 | 7,49     | 10,35 |
| 538507602111417             | LEZEPAN (HYPERMARCAS)           | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 7,21    | 9,97  | 8,19     | 11,32 | 8,68     | 12,00 | 8,79     | 12,15 | 8,90     | 12,30 |
| 507301804116419             | FLUXTAR SR (DIFFUCAP CHEMOBRÁS) | 6 MG CAP GEL C/ MCGRAN AP CT BL AL PVC ACLAR PL X 30 | 21,91   | 30,29 | 24,90    | 34,42 | 26,40    | 36,49 | 26,72    | 36,94 | 27,05    | 37,39 |
| 511514003119114             | BROMAZEPAM (SANDOZ)             | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 9,87    | 13,64 | 11,22    | 15,51 | 11,90    | 16,44 | 12,04    | 16,64 | 12,19    | 16,85 |
| 530801403115419             | BROMOXON (SANVAL)               | 6 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)      | 282,41  |       | 320,91   |       | 340,27   |       | 344,40   |       | 348,64   |       |
| 506902306112110             | BROMAZEPAM (ACTAVIS)            | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)      | 100,25  |       | 113,91   |       | 120,78   |       | 122,25   |       | 123,75   |       |
| 500506606114415             | SOMALIUM (ACHÉ)                 | 6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                    | 18,35   | 25,37 | 20,85    | 28,83 | 22,11    | 30,57 | 22,38    | 30,94 | 22,66    | 31,32 |
| 506902304111117             | BROMAZEPAM (ACTAVIS)            | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 14,75   | 20,39 | 16,76    | 23,17 | 17,77    | 24,56 | 17,99    | 24,86 | 18,21    | 25,17 |
| 521121601115114             | BROMAZEPAM (BIOSINTÉTICA)       | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (*)                  | 13,45   |       | 15,28    |       | 16,21    |       | 16,40    |       | 16,60    |       |
| 530801402119410             | BROMOXON (SANVAL)               | 6 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                      | 11,28   | 15,59 | 12,81    | 17,71 | 13,59    | 18,78 | 13,75    | 19,01 | 13,92    | 19,24 |
| 507725202113112             | BROMAZEPAM (EMS)                | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 14,98   | 20,71 | 17,02    | 23,53 | 18,05    | 24,95 | 18,27    | 25,25 | 18,49    | 25,56 |
| 508001104117117             | BROMAZEPAM (EUROFARMA)          | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 13,51   | 18,68 | 15,35    | 21,23 | 16,28    | 22,51 | 16,48    | 22,78 | 16,68    | 23,06 |
| 526120004114117             | BROMAZEPAM (GERMED)             | 6,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 12,97   | 17,93 | 14,74    | 20,38 | 15,63    | 21,61 | 15,82    | 21,87 | 16,02    | 22,14 |
| 520727406112111             | BROMAZEPAM (TEUTO)              | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 14,88   | 20,57 | 16,91    | 23,37 | 17,93    | 24,78 | 18,15    | 25,09 | 18,37    | 25,39 |
| 525001404110110             | BROMAZEPAM (MEDLEY)             | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 17,84   | 24,66 | 20,26    | 28,01 | 21,48    | 29,70 | 21,75    | 30,06 | 22,01    | 30,43 |
| 529203004116317             | LEXOTAN (ROCHE)                 | 6,0 MG COM CX 3 BL AL PLAS INC X 10                  | 30,02   | 41,50 | 34,11    | 47,15 | 36,17    | 50,00 | 36,61    | 50,60 | 37,06    | 51,23 |
| 511513802115413             | BROMALEX (SANDOZ)               | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 18,31   | 25,31 | 20,81    | 28,76 | 22,06    | 30,50 | 22,33    | 30,87 | 22,60    | 31,25 |
| 533001206115111             | BROMAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)      | 6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 13,78   | 19,05 | 15,66    | 21,64 | 16,60    | 22,95 | 16,80    | 23,23 | 17,01    | 23,51 |
| 511514005111110             | BROMAZEPAM (SANDOZ)             | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 14,82   | 20,49 | 16,84    | 23,28 | 17,85    | 24,68 | 18,07    | 24,98 | 18,29    | 25,29 |
| 533001204112113             | BROMAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)      | 6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                    | 9,17    | 12,68 | 10,42    | 14,40 | 11,04    | 15,27 | 11,18    | 15,45 | 11,32    | 15,64 |
| 529203003111311             | LEXOTAN (ROCHE)                 | 6,0 MG COM CX 2 BL AL PLAS INC X 10                  | 19,7    | 27,23 | 22,39    | 30,95 | 23,74    | 32,82 | 24,03    | 33,22 | 24,32    | 33,62 |
| 508001103110119             | BROMAZEPAM (EUROFARMA)          | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 8,86    | 12,25 | 10,08    | 13,93 | 10,68    | 14,77 | 10,81    | 14,95 | 10,95    | 15,13 |
| 520727404111118             | BROMAZEPAM (TEUTO)              | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)      | 47,84   |       | 54,36    |       | 57,64    |       | 58,34    |       | 59,06    |       |
| 500200902115112             | BROMAZEPAM (ABBOTT)             | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 12,75   | 17,63 | 14,49    | 20,03 | 15,36    | 21,24 | 15,55    | 21,50 | 15,74    | 21,76 |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                             |                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BROMAZEPAM               |                                             |                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500506602119412                           | SOMALIUM (ACHÉ)                             | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 12.23   | 16,91  | 13,90    | 19,21  | 14,74    | 20,37  | 14,92    | 20,62  | 15,10    | 20,87  |
| 506902302117118                           | BROMAZEPAM (ACTAVIS)                        | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 10.22   | 14,13  | 11,61    | 16,05  | 12,31    | 17,02  | 12,46    | 17,23  | 12,61    | 17,44  |
| 521121604114119                           | BROMAZEPAM (BIOSINTÉTICA)                   | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 8.83    | 12,21  | 10,04    | 13,87  | 10,64    | 14,71  | 10,77    | 14,89  | 10,90    | 15,07  |
| 507725204116119                           | BROMAZEPAM (EMS)                            | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 10      | 13,82  | 11,36    | 15,70  | 12,05    | 16,65  | 12,19    | 16,85  | 12,34    | 17,06  |
| 531626001112413                           | LEXFAST (EMS SIGMA)                         | 6 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 20                                   | 9.64    | 13,33  | 10,96    | 15,15  | 11,62    | 16,06  | 11,76    | 16,26  | 11,91    | 16,46  |
| 526120002111110                           | BROMAZEPAM (GERMED)                         | 6,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 9.4     | 12,99  | 10,68    | 14,76  | 11,32    | 15,65  | 11,46    | 15,84  | 11,60    | 16,04  |
| 538507601113416                           | LEZEPAN (HYPERMARCAS)                       | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 10.91   | 15,08  | 12,40    | 17,15  | 13,15    | 18,18  | 13,31    | 18,40  | 13,47    | 18,63  |
| 520727405116113                           | BROMAZEPAM (TEUTO)                          | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 9.67    | 13,37  | 10,99    | 15,19  | 11,65    | 16,11  | 11,79    | 16,30  | 11,94    | 16,50  |
| 525418402113112                           | BROMAZEPAM (MERCK SA)                       | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 8.41    | 11,63  | 9,56     | 13,22  | 10,14    | 14,02  | 10,26    | 14,19  | 10,39    | 14,36  |
| 525001403114112                           | BROMAZEPAM (MEDLEY)                         | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 10.18   | 14,07  | 11,57    | 16,00  | 12,27    | 16,96  | 12,42    | 17,17  | 12,57    | 17,38  |
| 533011802111411                           | UNI BROMAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)              | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 13.97   | 19,31  | 15,88    | 21,95  | 16,83    | 23,27  | 17,04    | 23,55  | 17,25    | 23,84  |
| 507301803111413                           | FLUXTAR SR (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)             | 6 MG CAP GEL C/ MCGRAN AP CT BL AL PVC ACLAR PL X 20              | 14.6    | 20,18  | 16,60    | 22,94  | 17,60    | 24,33  | 17,81    | 24,62  | 18,03    | 24,93  |
| Princípio Ativo: BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO |                                             |                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526515030080802                           | SEEBRI (NOVARTIS)                           | 50MCG CAP C/ PÓ INAL CT BL AL/AL X 30 + 1 INALADOR                | 107.89  | 144,53 | 124,81   | 166,43 | 133,51   | 177,66 | 135,41   | 180,09 | 137,36   | 182,58 |
| 526515030080702                           | SEEBRI (NOVARTIS)                           | 50MCG CAP C/ PÓ INAL CT BL AL/AL X 12 + 1 INALADOR                | 43.15   | 57,80  | 49,92    | 66,57  | 53,40    | 71,06  | 54,16    | 72,03  | 54,94    | 73,03  |
| Princípio Ativo: BROMETO DE IPRATRÓPIO    |                                             |                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531614060074304                           | IPRAVENT (EMS SIGMA)                        | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB CGT X 20 ML                      | 8.82    | 12,19  | 10,02    | 13,85  | 10,62    | 14,68  | 10,75    | 14,86  | 10,88    | 15,05  |
| 520724901171114                           | BROMETO DE IPRATRÓPIO (TEUTO)               | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML                      | 4.81    | 6,65   | 5,47     | 7,56   | 5,80     | 8,02   | 5,87     | 8,11   | 5,94     | 8,21   |
| 520724902178112                           | BROMETO DE IPRATRÓPIO (TEUTO)               | 0,25 MG/ML SOL INAL CX 100 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)   | 739.32  |        | 840,12   |        | 890,79   |        | 901,61   |        | 912,70   |        |
| 511611202171118                           | BROMETO DE IPRATRÓPIO (HIPOLABOR)           | 0,25 MG/ML SOL INAL CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 584.1   |        | 663,74   |        | 703,77   |        | 712,32   |        | 721,08   |        |
| 533001301177119                           | BROMETRO IPRATRÓPIO 0,25 MG (UNIÃO QUÍMICA) | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML                          | 5.99    | 8,28   | 6,81     | 9,41   | 7,22     | 9,98   | 7,31     | 10,10  | 7,40     | 10,23  |
| 533000501172414                           | ARES (UNIÃO QUÍMICA)                        | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML                          | 10.68   | 14,76  | 12,13    | 16,77  | 12,86    | 17,78  | 13,02    | 18,00  | 13,18    | 18,22  |
| 528500702170111                           | BROMETO DE IPRATRÓPIO (PRATI, DONADUZZI)    | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 6.59    | 9,11   | 7,49     | 10,36  | 7,95     | 10,98  | 8,04     | 11,12  | 8,14     | 11,26  |
| 528500701174113                           | BROMETO DE IPRATRÓPIO (PRATI, DONADUZZI)    | 0,25 MG/ML SOL INAL CT 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 584.1   |        | 663,74   |        | 703,77   |        | 712,32   |        | 721,08   |        |
| 525308701175116                           | BROMETO DE IPRATRÓPIO (NOVA QUÍMICA)        | 0,25 MG/ ML SOL INAL CT FR VD AMB CGT X 20 ML                     | 7.38    | 10,20  | 8,39     | 11,59  | 8,89     | 12,29  | 9,00     | 12,44  | 9,11     | 12,59  |
| 538801401177119                           | BROMETO DE IPRATRÓPIO (LEGRAND PHARMA)      | 0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML (*)               | 7.39    |        | 8,39     |        | 8,90     |        | 9,01     |        | 9,12     |        |
| 538800501178410                           | ASMALIV (LEGRAND PHARMA)                    | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB CGT X 20 ML                      | 9.44    | 13,05  | 10,72    | 14,82  | 11,37    | 15,72  | 11,51    | 15,91  | 11,65    | 16,10  |
| 517609101176115                           | BROMETO DE IPRATRÓPIO (GLOBO)               | 0,250 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML                         | 7       | 9,68   | 7,96     | 11,00  | 8,44     | 11,66  | 8,54     | 11,81  | 8,65     | 11,95  |
| 521123601171118                           | BROMETO DE IPRATRÓPIO (BIOSINTÉTICA)        | 0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML                   | 7.38    | 10,20  | 8,39     | 11,59  | 8,89     | 12,29  | 9,00     | 12,44  | 9,11     | 12,59  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                                  |                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BROMETO DE IPRATRÓPIO     |                                                  |                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511611201175111                            | BROMETO DE IPRATRÓPIO (HIPOLABOR)                | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 7.38    | 10,20  | 8,39     | 11,59  | 8,89     | 12,29  | 9,00     | 12,44  | 9,11     | 12,59  |
| 526129801173412                            | BRONCOVENT (GERMED)                              | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB CGT X 20 ML                      | 8.84    | 12,22  | 10,05    | 13,89  | 10,65    | 14,73  | 10,78    | 14,91  | 10,92    | 15,09  |
| 526130401175111                            | BROMETO DE IPRATRÓPIO (GERMED)                   | 0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML                   | 7.38    | 10,20  | 8,39     | 11,59  | 8,89     | 12,29  | 9,00     | 12,44  | 9,11     | 12,59  |
| 507739601171116                            | BROMETO DE IPRATRÓPRIO (EMS)                     | 0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML                   | 7.21    | 9,97   | 8,19     | 11,32  | 8,68     | 12,00  | 8,79     | 12,15  | 8,90     | 12,30  |
| 504500501178319                            | ATROVENT (BOEHRINGER INGELHEIM)                  | 0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML                          | 11.18   | 15,45  | 12,71    | 17,57  | 13,48    | 18,63  | 13,64    | 18,86  | 13,81    | 19,09  |
| 519023501173111                            | BROMETO DE IPRATRÓPIO (NEOQUÍMICA)               | 0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML                   | 6.78    | 9,37   | 7,71     | 10,66  | 8,17     | 11,30  | 8,27     | 11,44  | 8,38     | 11,58  |
| 504500503170315                            | ATROVENT (BOEHRINGER INGELHEIM)                  | 0,4 MG/ML AER DOSIF CT TB AL X 15 ML + BOCAL + AEROCÂMERA         | 18.01   | 24,90  | 20,46    | 28,29  | 21,70    | 29,99  | 21,96    | 30,36  | 22,23    | 30,73  |
| 504500504177313                            | ATROVENT (BOEHRINGER INGELHEIM)                  | 20 MCG/DOSE AER DOSIF CT FR AÇO INOX X 10 ML + BOCAL              | 14.99   | 20,72  | 17,03    | 23,55  | 18,06    | 24,97  | 18,28    | 25,27  | 18,51    | 25,58  |
| 504500505173311                            | ATROVENT (BOEHRINGER INGELHEIM)                  | 20 MCG/DOSE AER DOSIF CT FR AÇO INOX X 10 ML + BOCAL + AEROCÂMERA | 14.99   | 20,72  | 17,03    | 23,55  | 18,06    | 24,97  | 18,28    | 25,27  | 18,51    | 25,58  |
| Princípio Ativo: BROMETO DE METILNATREXONA |                                                  |                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522710401151311                            | RELISTOR (WYETH)                                 | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 0,6ML (*)                         | 80.94   |        | 93,62    |        | 100,15   |        | 101,58   |        | 103,04   |        |
| 522710402158318                            | RELISTOR (WYETH)                                 | 20 MG/ML SOL INJ CT 7 EST FA VD INC X 0,6ML + SER + 2 LENÇOS      | 566.46  | 758,82 | 655,26   | 873,79 | 700,97   | 932,76 | 710,92   | 945,50 | 721,16   | 958,61 |
| Princípio Ativo: BROMETO DE OTILÔNIO       |                                                  |                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501604102119311                            | LONIUM (APSEN)                                   | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                              | 29.17   | 39,08  | 33,74    | 44,99  | 36,09    | 48,03  | 36,61    | 48,68  | 37,13    | 49,36  |
| 501604103115311                            | LONIUM (APSEN)                                   | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                              | 50.72   | 67,94  | 58,68    | 78,25  | 62,77    | 83,53  | 63,66    | 84,67  | 64,58    | 85,84  |
| Princípio Ativo: BROMETO DE PANCURÔNIO     |                                                  |                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506715020056803                            | PANCURON (CRISTÁLIA)                             | 2 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)            | 120.43  |        | 136,86   |        | 145,11   |        | 146,87   |        | 148,68   |        |
| 506712501151418                            | PANCURON (CRISTÁLIA)                             | 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML EMB.HOSP. (*)             | 311.24  |        | 353,68   |        | 375,01   |        | 379,56   |        | 384,23   |        |
| 526305701156112                            | BROMETO DE PANCURÔNIO (NOVAFARMA)                | 2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)         | 167.27  |        | 190,08   |        | 201,54   |        | 203,99   |        | 206,50   |        |
| 527302901152316                            | PAVULON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 2 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VIDRO INCOLOR X 2 ML                    | 105.32  | 145,59 | 119,68   | 165,44 | 126,89   | 175,41 | 128,44   | 177,54 | 130,02   | 179,73 |
| Princípio Ativo: BROMETO DE PINAVÉRIO      |                                                  |                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501104803118417                            | SIILIF (NYCOMED PHARMA)                          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (*)                         | 38.3    |        | 44,31    |        | 47,40    |        | 48,07    |        | 48,76    |        |
| 526113050089103                            | BROMEPINA (GERMED)                               | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                             | 44.45   | 59,54  | 51,41    | 68,56  | 55,00    | 73,19  | 55,78    | 74,19  | 56,58    | 75,22  |
| 501104804114415                            | SIILIF (NYCOMED PHARMA)                          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                             | 69.6    | 93,24  | 80,51    | 107,36 | 86,12    | 114,60 | 87,35    | 116,17 | 88,60    | 117,78 |
| 520714120093406                            | BROMETO DE PINAVERIO (TEUTO)                     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 60                         | 88.87   | 119,05 | 102,80   | 137,08 | 109,97   | 146,33 | 111,53   | 148,33 | 113,14   | 150,39 |
| 526112120087906                            | BROMETO DE PINAVÉRIO (GERMED)                    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                             | 88.91   | 119,10 | 102,85   | 137,15 | 110,02   | 146,40 | 111,58   | 148,40 | 113,19   | 150,46 |
| 526113050089203                            | BROMEPINA (GERMED)                               | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                             | 88.9    | 119,09 | 102,84   | 137,13 | 110,01   | 146,39 | 111,57   | 148,39 | 113,18   | 150,44 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                                  |                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BROMETO DE PINAVÉRIO      |                                                  |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531612090067904                            | SINAVEL (EMS SIGMA)                              | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                       | 85.14   | 114,05 | 98,48    | 131,33 | 105,35   | 140,19 | 106,85   | 142,11 | 108,39   | 144,08 |
| 541812080003606                            | BROMETO DE PINAVÉRIO (EMS S/A)                   | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                       | 88.91   | 119,10 | 102,85   | 137,15 | 110,02   | 146,40 | 111,58   | 148,40 | 113,19   | 150,46 |
| 501104802111419                            | SIILIF (NYCOMED PHARMA)                          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 (*)                   | 12.76   |        | 14,76    |        | 15,79    |        | 16,02    |        | 16,25    |        |
| 526112120087806                            | BROMETO DE PINAVÉRIO (GERMED)                    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                       | 44.45   | 59,54  | 51,42    | 68,57  | 55,01    | 73,20  | 55,79    | 74,20  | 56,59    | 75,23  |
| 520714120093306                            | BROMETO DE PINAVERIO (TEUTO)                     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 30                   | 44.44   | 59,53  | 51,40    | 68,55  | 54,99    | 73,17  | 55,77    | 74,17  | 56,57    | 75,20  |
| 531612090067804                            | SINAVEL (EMS SIGMA)                              | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                       | 42.57   | 57,03  | 49,25    | 65,67  | 52,68    | 70,10  | 53,43    | 71,06  | 54,20    | 72,04  |
| 541812080003506                            | BROMETO DE PINAVÉRIO (EMS S/A)                   | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                       | 44.45   | 59,54  | 51,42    | 68,57  | 55,01    | 73,20  | 55,79    | 74,20  | 56,59    | 75,23  |
| 500214110033517                            | DICETEL (ABBOTT)                                 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 45.57   | 61,04  | 52,71    | 70,29  | 56,39    | 75,04  | 57,19    | 76,06  | 58,01    | 77,11  |
| 538813050046306                            | BROMETO DE PINAVÉRIO (LEGRAND PHARMA)            | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                       | 44.45   | 59,54  | 51,42    | 68,57  | 55,01    | 73,20  | 55,79    | 74,20  | 56,59    | 75,23  |
| 520712120086006                            | BROMETO DE PINAVERIO (TEUTO)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10                  | 9.87    | 13,22  | 11,42    | 15,23  | 12,22    | 16,26  | 12,39    | 16,48  | 12,57    | 16,71  |
| 520712120086306                            | BROMETO DE PINAVERIO (TEUTO)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60                  | 59.25   | 79,37  | 68,54    | 91,40  | 73,32    | 97,56  | 74,36    | 98,90  | 75,43    | 100,27 |
| 501104801115410                            | SIILIF (NYCOMED PHARMA)                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (*)                    | 33.51   |        | 38,76    |        | 41,46    |        | 42,05    |        | 42,66    |        |
| 520712120086206                            | BROMETO DE PINAVERIO (TEUTO)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30                  | 29.62   | 39,68  | 34,26    | 45,68  | 36,65    | 48,77  | 37,17    | 49,43  | 37,70    | 50,12  |
| 500214110033417                            | DICETEL (ABBOTT)                                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                        | 30.35   | 40,66  | 35,11    | 46,82  | 37,56    | 49,98  | 38,09    | 50,66  | 38,64    | 51,37  |
| 520712120086106                            | BROMETO DE PINAVERIO (TEUTO)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20                  | 19.75   | 26,46  | 22,85    | 30,47  | 24,44    | 32,53  | 24,79    | 32,97  | 25,15    | 33,43  |
| Princípio Ativo: BROMETO DE PIRIDOSTIGMINA |                                                  |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512000901119311                            | MESTINON (VALEANT)                               | 60 MG COM CT FR VD AMB X 60                                 | 19.48   | 26,93  | 22,13    | 30,59  | 23,47    | 32,44  | 23,75    | 32,83  | 24,04    | 33,23  |
| Princípio Ativo: BROMETO DE ROCURÔNIO      |                                                  |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506715010055003                            | ROCURON (CRISTÁLIA)                              | 10 MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 5 ML (*)               | 837.8   |        | 952,03   |        | 1.009,45 |        | 1.021,71 |        | 1.034,28 |        |
| 526312030013306                            | BROMETO DE ROCURÔNIO (NOVAFARMA)                 | 10 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*)   | 238.14  |        | 270,61   |        | 286,93   |        | 290,42   |        | 293,99   |        |
| 513403801153416                            | ROMERAN (INSTITUTO BIOCHIMICO)                   | 10 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 5ML (*)                  | 501     |        | 569,30   |        | 603,64   |        | 610,97   |        | 618,48   |        |
| 508026001151113                            | BROMETO DE ROCURÔNIO (EUROFARMA)                 | 10 MG/ML SOL INJ IV CT 12 FA VD INC X 5 ML (*)              | 285.07  |        | 323,94   |        | 343,47   |        | 347,65   |        | 351,92   |        |
| 506717501151419                            | ROCURON (CRISTÁLIA)                              | 10 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 5 ML (*)                 | 402.14  |        | 456,98   |        | 484,54   |        | 490,42   |        | 496,46   |        |
| 527300701156311                            | ESMERON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 10 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 2,5 ML (*)               | 438.57  |        | 498,36   |        | 528,42   |        | 534,84   |        | 541,42   |        |
| Princípio Ativo: BROMETO DE TIOTRÓPIO      |                                                  |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504504204135219                            | SPIRIVA (BOEHRINGER INGELHEIM)                   | 2,5 MCG DOSE SOL INAL CT FR PLAS 4ML (60 DOSES) + RESPIMAT  | 182.93  | 252,88 | 207,87   | 287,35 | 220,41   | 304,68 | 223,08   | 308,38 | 225,83   | 312,17 |
| Princípio Ativo: BROMETO DE VECURÔNIO      |                                                  |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506715001151413                            | VECURON (CRISTÁLIA)                              | 10 MG PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC (*)                       | 526.07  |        | 597,80   |        | 633,85   |        | 641,55   |        | 649,44   |        |
| 513404202156416                            | VERÔNIO (INSTITUTO BIOCHIMICO)                   | 10 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC (*)                       | 438.18  |        | 497,93   |        | 527,96   |        | 534,37   |        | 540,94   |        |
| 506715002156419                            | VECURON (CRISTÁLIA)                              | 4 MG/ML PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 1 ML (*) | 310.14  |        | 352,43   |        | 373,68   |        | 378,22   |        | 382,87   |        |
| 513404201151410                            | VERÔNIO (INSTITUTO BIOCHIMICO)                   | 4MG/ML PÓ LIOF + DIL CT 10 AMP VD INC X 1ML (*)             | 258.32  |        | 293,54   |        | 311,25   |        | 315,03   |        | 318,90   |        |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                           |                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BROMIDRATO DE CITALOPRAM   |                                           |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524214120002603                             | CIPRAMIL (LUNDBECK)                       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 7                     | 31.55   | 43,61  | 35,86    | 49,57  | 38,02    | 52,55  | 38,48    | 53,19  | 38,95    | 53,85  |
| 500113070014606                             | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (AUROBINDO)      | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 280 (EMB HOSP) (*) | 484.76  |        | 550,85   |        | 584,07   |        | 591,17   |        | 598,44   |        |
| 507740803114117                             | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (EMS)            | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (*)                 | 67.48   |        | 76,68    |        | 81,31    |        | 82,29    |        | 83,31    |        |
| 526131901112115                             | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (GERMED)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                     | 87.91   | 121,52 | 99,89    | 138,09 | 105,92   | 146,42 | 107,21   | 148,20 | 108,52   | 150,02 |
| 526134201111412                             | CITAGRAN (GERMED)                         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                     | 60.07   | 83,04  | 68,25    | 94,35  | 72,37    | 100,04 | 73,25    | 101,25 | 74,15    | 102,50 |
| 538819301115416                             | CITAFORIN (LEGRAND PHARMA)                | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (*)                 | 82.93   |        | 94,23    |        | 99,92    |        | 101,13   |        | 102,37   |        |
| 525071402117410                             | ZOXIPAN (MEDLEY)                          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     | 32.91   | 45,49  | 37,39    | 51,69  | 39,65    | 54,81  | 40,13    | 55,47  | 40,62    | 56,16  |
| 525420001112419                             | CELAPRAM (MERCK SA)                       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     | 51.91   | 71,76  | 58,98    | 81,53  | 62,54    | 86,45  | 63,30    | 87,50  | 64,07    | 88,57  |
| 500113070014706                             | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (AUROBINDO)      | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 560 (EMB HOSP) (*) | 969.51  |        | 1.101,70 |        | 1.168,14 |        | 1.182,33 |        | 1.196,87 |        |
| 500102203115113                             | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (AUROBINDO)      | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 7                  | 12.46   | 17,22  | 14,16    | 19,57  | 15,01    | 20,75  | 15,20    | 21,01  | 15,38    | 21,26  |
| 538807801118119                             | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (LEGRAND PHARMA) | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                     | 77.4    | 106,99 | 87,95    | 121,58 | 93,26    | 128,91 | 94,39    | 130,48 | 95,55    | 132,08 |
| 536201101117413                             | ZYCITAPRAM (ZYDUS)                        | 20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                          | 41.62   | 57,53  | 47,29    | 65,37  | 50,14    | 69,31  | 50,75    | 70,15  | 51,37    | 71,02  |
| 508019001115114                             | CITALOPRAM (EUROFARMA)                    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                     | 56.19   | 77,67  | 63,86    | 88,27  | 67,71    | 93,60  | 68,53    | 94,73  | 69,37    | 95,90  |
| 507740802118119                             | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (EMS)            | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                     | 50.82   | 70,25  | 57,74    | 79,82  | 61,23    | 84,64  | 61,97    | 85,67  | 62,73    | 86,72  |
| 506703602110416                             | DENYL (CRISTÁLIA)                         | 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                       | 31.49   | 43,53  | 35,78    | 49,46  | 37,94    | 52,45  | 38,40    | 53,08  | 38,87    | 53,74  |
| 500102202119115                             | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (AUROBINDO)      | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 28                 | 30.23   | 41,79  | 34,35    | 47,49  | 36,42    | 50,35  | 36,87    | 50,96  | 37,32    | 51,59  |
| 506906202117410                             | TENSIO PAX (ACTAVIS)                      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                     | 61.25   | 84,67  | 69,60    | 96,21  | 73,79    | 102,01 | 74,69    | 103,25 | 75,61    | 104,52 |
| 525071401110412                             | ZOXIPAN (MEDLEY)                          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                     | 16.46   | 22,75  | 18,70    | 25,85  | 19,82    | 27,40  | 20,07    | 27,74  | 20,31    | 28,08  |
| 500113070014506                             | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (AUROBINDO)      | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 140 (EMB HOSP) (*) | 242.38  |        | 275,42   |        | 292,04   |        | 295,58   |        | 299,22   |        |
| 508019002111112                             | CITALOPRAM (EUROFARMA)                    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                     | 28.09   | 38,83  | 31,92    | 44,13  | 33,85    | 46,79  | 34,26    | 47,36  | 34,68    | 47,94  |
| 507740801111110                             | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (EMS)            | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                     | 25.44   | 35,17  | 28,91    | 39,97  | 30,66    | 42,38  | 31,03    | 42,89  | 31,41    | 43,42  |
| 506703601114418                             | DENYL (CRISTÁLIA)                         | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                         | 14.86   | 20,54  | 16,88    | 23,34  | 17,90    | 24,75  | 18,12    | 25,05  | 18,34    | 25,36  |
| 506906201110412                             | TENSIO PAX (ACTAVIS)                      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                     | 30.62   | 42,33  | 34,79    | 48,10  | 36,89    | 51,00  | 37,34    | 51,62  | 37,80    | 52,25  |
| 500102201112117                             | BROMIDRATO DE CITALOPRAM (AUROBINDO)      | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 14                 | 24.24   | 33,51  | 27,55    | 38,08  | 29,21    | 40,38  | 29,56    | 40,87  | 29,93    | 41,37  |
| 524214120002803                             | CIPRAMIL (LUNDBECK)                       | 40 MG COM REV CT 2 BL AL PLAST INC X 14                  | 252.42  | 348,94 | 286,84   | 396,51 | 304,14   | 420,43 | 307,83   | 425,53 | 311,62   | 430,77 |
| 524214120002703                             | CIPRAMIL (LUNDBECK)                       | 40 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 7                     | 63.11   | 87,24  | 71,71    | 99,13  | 76,04    | 105,11 | 76,96    | 106,39 | 77,91    | 107,70 |
| 506703603117414                             | DENYL (CRISTÁLIA)                         | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                         | 60.56   | 83,72  | 68,81    | 95,12  | 72,96    | 100,86 | 73,85    | 102,09 | 74,76    | 103,34 |
| Princípio Ativo: BROMIDRATO DE DARIFENACINA |                                           |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505614120040613                             | ENABLEX (ASPEN PHARMA)                    | 15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 28                  | 132.27  | 177,19 | 153,00   | 204,02 | 163,67   | 217,79 | 166,00   | 220,77 | 168,39   | 223,83 |
| 505614120040703                             | ENABLEX (ASPEN PHARMA)                    | 15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 56                  | 264.52  | 354,35 | 305,99   | 408,03 | 327,33   | 435,57 | 331,98   | 441,52 | 336,76   | 447,64 |
| 505614120040803                             | ENABLEX (ASPEN PHARMA)                    | 15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 98                  | 462.92  | 620,12 | 535,48   | 714,06 | 572,83   | 762,25 | 580,97   | 772,66 | 589,33   | 783,37 |
| 505614120040513                             | ENABLEX (ASPEN PHARMA)                    | 15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 14                  | 66.13   | 88,59  | 76,49    | 102,01 | 81,83    | 108,89 | 82,99    | 110,38 | 84,19    | 111,91 |
| 505614120040013                             | ENABLEX (ASPEN PHARMA)                    | 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 14                 | 66.13   | 88,59  | 76,49    | 102,01 | 81,83    | 108,89 | 82,99    | 110,38 | 84,19    | 111,91 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                          | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                |                                            |                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BROMIDRATO DE DARIFENACINA    |                                            |                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505614120040113                                | ENABLEX (ASPEN PHARMA)                     | 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 28                            | 132.26  | 177,17 | 153,00   | 204,02 | 163,67   | 217,79 | 165,99   | 220,77 | 168,38   | 223,83 |
| 505614120040203                                | ENABLEX (ASPEN PHARMA)                     | 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 56                            | 264.51  | 354,33 | 305,97   | 408,02 | 327,32   | 435,56 | 331,97   | 441,51 | 336,75   | 447,63 |
| 505614120040403                                | ENABLEX (ASPEN PHARMA)                     | 15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 07                             | 33.07   | 44,30  | 38,25    | 51,00  | 40,92    | 54,44  | 41,50    | 55,19  | 42,09    | 55,95  |
| 505614120039903                                | ENABLEX (ASPEN PHARMA)                     | 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 07                            | 33.07   | 44,30  | 38,25    | 51,00  | 40,92    | 54,44  | 41,50    | 55,19  | 42,09    | 55,95  |
| 505614120040303                                | ENABLEX (ASPEN PHARMA)                     | 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 98                            | 462.92  | 620,12 | 535,48   | 714,06 | 572,83   | 762,25 | 580,97   | 772,66 | 589,33   | 783,37 |
| Princípio Ativo: BROMIDRATO DE DEXTROMETORFANO |                                            |                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504512120018704                                | BISOLTUSSIN (BOEHRINGER INGELHEIM)         | 2,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML                                  | 6.77    | 9,07   | 7,83     | 10,44  | 8,38     | 11,15  | 8,50     | 11,30  | 8,62     | 11,45  |
| Princípio Ativo: BROMIDRATO DE FENOTEROL       |                                            |                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504500601131314                                | BEROTEC (BOEHRINGER INGELHEIM)             | 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                | 2.53    | 3,50   | 2,88     | 3,98   | 3,05     | 4,22   | 3,09     | 4,27   | 3,13     | 4,32   |
| 526120101136111                                | BROMIDRATO DE FENOTEROL (GERMED)           | 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                       | 1.81    | 2,50   | 2,06     | 2,84   | 2,18     | 3,02   | 2,21     | 3,05   | 2,24     | 3,09   |
| 507725102135114                                | BROMIDRATO FENOTEROL (EMS)                 | 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                       | 1.81    | 2,50   | 2,06     | 2,84   | 2,18     | 3,02   | 2,21     | 3,05   | 2,24     | 3,09   |
| 503902301132419                                | FEBIOTEC (BIOFARMA)                        | 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                | 2.13    | 2,94   | 2,42     | 3,35   | 2,57     | 3,55   | 2,60     | 3,59   | 2,63     | 3,64   |
| 531610401132113                                | BROMIDRATO DE FENOTEROL (EMS SIGMA)        | 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                       | 1.81    | 2,50   | 2,06     | 2,84   | 2,18     | 3,02   | 2,21     | 3,05   | 2,24     | 3,09   |
| 503902302139417                                | FEBIOTEC (BIOFARMA)                        | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                 | 2.51    | 3,47   | 2,85     | 3,94   | 3,02     | 4,18   | 3,06     | 4,23   | 3,10     | 4,28   |
| 504500602136311                                | BEROTEC (BOEHRINGER INGELHEIM)             | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                 | 2.79    | 3,86   | 3,17     | 4,38   | 3,36     | 4,64   | 3,40     | 4,70   | 3,44     | 4,76   |
| 507725103131112                                | BROMIDRATO FENOTEROL (EMS)                 | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 1.99    | 2,75   | 2,27     | 3,14   | 2,40     | 3,32   | 2,43     | 3,36   | 2,46     | 3,41   |
| 531610402139111                                | BROMIDRATO DE FENOTEROL (EMS SIGMA)        | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 1.99    | 2,75   | 2,27     | 3,14   | 2,40     | 3,32   | 2,43     | 3,36   | 2,46     | 3,41   |
| 526120102132111                                | BROMIDRATO DE FENOTEROL (GERMED)           | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 1.99    | 2,75   | 2,27     | 3,14   | 2,40     | 3,32   | 2,43     | 3,36   | 2,46     | 3,41   |
| 520729601133110                                | BROMIDRATO DE FENOTEROL (TEUTO)            | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT                           | 2.34    | 3,23   | 2,66     | 3,68   | 2,82     | 3,90   | 2,85     | 3,95   | 2,89     | 3,99   |
| 511611501136111                                | BROMIDRATO DE FENOTEROL (HIPOLABOR)        | 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                            | 2.2     | 3,04   | 2,50     | 3,45   | 2,65     | 3,66   | 2,68     | 3,70   | 2,71     | 3,75   |
| 503902304131413                                | FEBIOTEC (BIOFARMA)                        | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML                                 | 4.94    | 6,83   | 5,61     | 7,75   | 5,95     | 8,22   | 6,02     | 8,32   | 6,09     | 8,42   |
| 528524203131118                                | BROMIDRATO DE FENOTEROL (PRATI, DONADUZZI) | 5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)        | 334.74  |        | 380,37   |        | 403,32   |        | 408,22   |        | 413,24   |        |
| 528524201139111                                | BROMIDRATO DE FENOTEROL (PRATI, DONADUZZI) | 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                           | 2.31    | 3,19   | 2,63     | 3,63   | 2,79     | 3,85   | 2,82     | 3,90   | 2,86     | 3,95   |
| 520729602131111                                | BROMIDRATO DE FENOTEROL (TEUTO)            | 5 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 20 ML + CGT (EMB HOSP) (*)        | 233.86  |        | 265,74   |        | 281,77   |        | 285,19   |        | 288,70   |        |
| 503412030014704                                | FENATEC (BELFAR)                           | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                                 | 3.39    | 4,69   | 3,86     | 5,33   | 4,09     | 5,65   | 4,14     | 5,72   | 4,19     | 5,79   |
| 519001401133419                                | BROMIFEN (NEOQUÍMICA)                      | 5 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20 ML + CONTA GOTAS (EMB HOSP) (*) | 406.71  |        | 462,16   |        | 490,04   |        | 495,99   |        | 502,09   |        |
| 526120103139118                                | BROMIDRATO DE FENOTEROL (GERMED)           | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                             | 2.32    | 3,21   | 2,64     | 3,65   | 2,80     | 3,87   | 2,83     | 3,92   | 2,87     | 3,96   |
| 531610403135111                                | BROMIDRATO DE FENOTEROL (EMS SIGMA)        | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                             | 2.32    | 3,21   | 2,64     | 3,65   | 2,80     | 3,87   | 2,83     | 3,92   | 2,87     | 3,96   |
| 504500605135314                                | BEROTEC (BOEHRINGER INGELHEIM)             | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML                                 | 3.59    | 4,96   | 4,08     | 5,65   | 4,33     | 5,99   | 4,38     | 6,06   | 4,44     | 6,13   |
| 503902303135415                                | FEBIOTEC (BIOFARMA)                        | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML                                 | 2.68    | 3,70   | 3,05     | 4,21   | 3,23     | 4,47   | 3,27     | 4,52   | 3,31     | 4,58   |
| 511611502132118                                | BROMIDRATO DE FENOTEROL (HIPOLABOR)        | 5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML (EMB HOSP) (*)         | 442.02  |        | 502,29   |        | 532,58   |        | 539,05   |        | 545,68   |        |
| 504500607170311                                | BEROTEC (BOEHRINGER INGELHEIM)             | 2 MG/ML SOL AER DOSIF CT TB ACO INOX X 10 ML + BOCAL + AEROCÂMERA   | 12.39   | 17,13  | 14,08    | 19,46  | 14,93    | 20,64  | 15,11    | 20,89  | 15,30    | 21,14  |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                          |                                |                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BROMIDRATO DE FENOTEROL |                                |                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504500603175319                          | BEROTEC (BOEHRINGER INGELHEIM) | 2 MG/ML SOL AER DOSIF CT TB AL X 10 ML + BOCAL + AEROCÂMERA-0,1 MG/DOSE | 10.99   | 15,19  | 12,49    | 17,26  | 13,24    | 18,30  | 13,40    | 18,52  | 13,56    | 18,75  |
| 504500606174313                          | BEROTEC (BOEHRINGER INGELHEIM) | 2 MG/ML SOL AER DOSIF CT TB ACO INOX X 10 ML + BOCAL                    | 12.39   | 17,13  | 14,08    | 19,46  | 14,93    | 20,64  | 15,11    | 20,89  | 15,30    | 21,14  |
| 507725101074111                          | BROMIDRATO FENOTEROL (EMS)     | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                                 | 2.33    | 3,22   | 2,65     | 3,66   | 2,81     | 3,88   | 2,84     | 3,93   | 2,88     | 3,98   |
| Princípio Ativo: BROMOPRIDA              |                                |                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523703704150411                          | PLAMET (LIBBS)                 | 5MG/ML 05 AMP X 2ML                                                     | 25.82   | 34,59  | 29,86    | 39,82  | 31,95    | 42,51  | 32,40    | 43,09  | 32,87    | 43,69  |
| 533022404153118                          | BROMOPRIDA (UNIÃO QUÍMICA)     | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP) (*)                   | 95.21   |        | 110,14   |        | 117,82   |        | 119,49   |        | 121,21   |        |
| 540000101150411                          | BROMOGEX (WASSER)              | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML                                  | 13.75   | 18,42  | 15,91    | 21,21  | 17,02    | 22,65  | 17,26    | 22,96  | 17,51    | 23,27  |
| 533004603158413                          | DIGESTINA (UNIÃO QUÍMICA)      | 5 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML                                  | 18.21   | 24,39  | 21,06    | 28,09  | 22,53    | 29,99  | 22,85    | 30,39  | 23,18    | 30,82  |
| 533022402150111                          | BROMOPRIDA (UNIÃO QUÍMICA)     | 5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML                                    | 2.3     | 3,08   | 2,67     | 3,55   | 2,85     | 3,79   | 2,89     | 3,85   | 2,93     | 3,90   |
| 540000102157411                          | BROMOGEX (WASSER)              | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)                  | 113.41  |        | 131,19   |        | 140,34   |        | 142,33   |        | 144,38   |        |
| 533022403157111                          | BROMOPRIDA (UNIÃO QUÍMICA)     | 5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML                                  | 13.98   | 18,73  | 16,17    | 21,57  | 17,30    | 23,02  | 17,55    | 23,34  | 17,80    | 23,66  |
| 502822705158315                          | DIGESAN (SANOFI-AVENTIS)       | 5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML                                  | 21.52   | 28,83  | 24,90    | 33,20  | 26,63    | 35,44  | 27,01    | 35,93  | 27,40    | 36,42  |
| 502822704151317                          | DIGESAN (SANOFI-AVENTIS)       | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML                                 | 146.48  | 196,22 | 169,44   | 225,95 | 181,26   | 241,20 | 183,84   | 244,50 | 186,48   | 247,89 |
| 523703705157418                          | PLAMET (LIBBS)                 | 5MG/ML 50 AMP X 2ML                                                     | 203.16  | 272,15 | 235,01   | 313,38 | 251,40   | 334,53 | 254,97   | 339,10 | 258,64   | 343,80 |
| 511608702150111                          | BROMOPRIDA (HIPOLABOR)         | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)                  | 95.23   |        | 110,15   |        | 117,84   |        | 119,51   |        | 121,23   |        |
| 511608701154111                          | BROMOPRIDA (HIPOLABOR)         | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)                 | 190.41  |        | 220,26   |        | 235,62   |        | 238,97   |        | 242,41   |        |
| 526305301158118                          | BROMOPRIDA (NOVAFARMA)         | 5MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)             | 95.2    |        | 110,12   |        | 117,81   |        | 119,48   |        | 121,20   |        |
| 517614120021906                          | BROMOPRIDA (GLOBO)             | 1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP                            | 10.02   | 13,42  | 11,59    | 15,46  | 12,40    | 16,51  | 12,58    | 16,73  | 12,76    | 16,96  |
| 504110701131415                          | CINETIC (BIOLAB SANUS)         | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COPO DOSADOR                     | 14.92   | 19,99  | 17,26    | 23,02  | 18,47    | 24,57  | 18,73    | 24,91  | 19,00    | 25,25  |
| 502822701136317                          | DIGESAN (SANOFI-AVENTIS)       | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + MED                              | 17.91   | 23,99  | 20,72    | 27,63  | 22,17    | 29,50  | 22,48    | 29,90  | 22,81    | 30,31  |
| 525001601137119                          | BROMOPRIDA (MEDLEY)            | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                           | 11.46   | 15,35  | 13,25    | 17,67  | 14,18    | 18,87  | 14,38    | 19,12  | 14,59    | 19,39  |
| 538805802133115                          | BROMOPRIDA (LEGRAND PHARMA)    | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                           | 11.22   | 15,03  | 12,98    | 17,31  | 13,88    | 18,47  | 14,08    | 18,73  | 14,28    | 18,99  |
| 526120201130115                          | BROMOPRIDA (GERMED)            | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                           | 11.22   | 15,03  | 12,98    | 17,31  | 13,88    | 18,47  | 14,08    | 18,73  | 14,28    | 18,99  |
| 521123201130112                          | BROMOPRIDA (BIOSINTÉTICA)      | 1,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 11.46   | 15,35  | 13,25    | 17,67  | 14,18    | 18,87  | 14,38    | 19,12  | 14,59    | 19,39  |
| 517612050021106                          | BROMOPRIDA (GLOBO)             | 1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML                                  | 10.02   | 13,42  | 11,59    | 15,46  | 12,40    | 16,51  | 12,58    | 16,73  | 12,76    | 16,96  |
| 507733101134115                          | BROMOPRIDA (EMS)               | 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                            | 11.62   | 15,57  | 13,44    | 17,92  | 14,38    | 19,13  | 14,58    | 19,39  | 14,79    | 19,66  |
| 528522302132116                          | BROMOPRIDA (PRATI, DONADUZZI)  | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                               | 10.19   | 13,65  | 11,79    | 15,72  | 12,61    | 16,78  | 12,79    | 17,01  | 12,98    | 17,25  |
| 537101402131112                          | BROMOPRIDA (MARIOL)            | 4 MG/ML SOL OR CX 48 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) (*)                 | 436.23  |        | 504,61   |        | 539,81   |        | 547,48   |        | 555,36   |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                                 | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                             |                             |                                                              | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: BROMOPRIDA |                             |                                                              |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 537101403136118             | BROMOPRIDA (MARIOL)         | 4 MG/ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) (*)      | 872.08  |       | 1.008,78 |       | 1.079,16 |       | 1.094,48 |       | 1.110,24 |       |
| 537113030010304             | DIGESOL (MARIOL)            | 4 MG/ML SOL GOT CX 48 FR GOT PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 412.13  |       | 476,73   |       | 509,99   |       | 517,23   |       | 524,68   |       |
| 537113030010404             | DIGESOL (MARIOL)            | 4 MG/ML SOL GOT CX 96 FR GOT PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 824.28  |       | 953,48   |       | 1.020,00 |       | 1.034,49 |       | 1.049,38 |       |
| 525001602133117             | BROMOPRIDA (MEDLEY)         | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT                    | 8.88    | 11,90 | 10,26    | 13,69 | 10,98    | 14,61 | 11,14    | 14,81 | 11,30    | 15,01 |
| 537101401133111             | BROMOPRIDA (MARIOL)         | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML                        | 8.86    | 11,87 | 10,25    | 13,67 | 10,96    | 14,59 | 11,12    | 14,79 | 11,28    | 14,99 |
| 525305302131110             | BROMOPRIDA (NOVA QUÍMICA)   | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML + CGT                     | 8.86    | 11,87 | 10,25    | 13,67 | 10,97    | 14,60 | 11,12    | 14,79 | 11,28    | 15,00 |
| 525012030099606             | BROMOPRIDA (MEDLEY)         | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 8.39    | 11,24 | 9,70     | 12,94 | 10,38    | 13,81 | 10,53    | 14,00 | 10,68    | 14,20 |
| 502822703139313             | DIGESAN (SANOFI-AVENTIS)    | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 16.1    | 21,57 | 18,61    | 24,82 | 19,91    | 26,50 | 20,20    | 26,86 | 20,49    | 27,23 |
| 532900602139414             | BROMOPAN (UCI-FARMA)        | 4 MG/ML SOL OR PEDIAT CT FR PLAS OPC X 20 ML + CGT           | 12.59   | 16,87 | 14,56    | 19,42 | 15,58    | 20,73 | 15,80    | 21,01 | 16,03    | 21,30 |
| 533022401138118             | BROMOPRIDA (UNIÃO QUÍMICA)  | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                      | 10.43   | 13,97 | 12,07    | 16,09 | 12,91    | 17,18 | 13,09    | 17,41 | 13,28    | 17,65 |
| 533004601139411             | DIGESTINA (UNIÃO QUÍMICA)   | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                      | 13.59   | 18,20 | 15,71    | 20,95 | 16,81    | 22,37 | 17,05    | 22,67 | 17,29    | 22,99 |
| 537113080010504             | DIGESOL (MARIOL)            | 4 MG/ML SOL GOT CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML                   | 7.89    | 10,57 | 9,12     | 12,17 | 9,76     | 12,99 | 9,90     | 13,17 | 10,04    | 13,35 |
| 542012060001804             | DIGEVITA (NATIVITA)         | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 9.68    | 12,97 | 11,20    | 14,93 | 11,98    | 15,94 | 12,15    | 16,16 | 12,32    | 16,38 |
| 508028101135418             | FÁGICO (EUROFARMA)          | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 9.99    | 13,38 | 11,56    | 15,41 | 12,36    | 16,45 | 12,54    | 16,68 | 12,72    | 16,91 |
| 523703703138416             | PLAMET (LIBBS)              | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML (PEDIÁTRICO)       | 17      | 22,77 | 19,66    | 26,22 | 21,03    | 27,99 | 21,33    | 28,37 | 21,64    | 28,76 |
| 504110705119411             | CINETIC (BIOLAB SANUS)      | 4 MG/ML SOL OR CONC CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML               | 6.02    | 8,06  | 6,97     | 9,29  | 7,46     | 9,92  | 7,56     | 10,06 | 7,67     | 10,20 |
| 508502802135412             | PRIDECIL (CHIESI)           | 4 MG/ML SOL OR GT CT FR PLAST OPC CGT X 10 ML                | 8.55    | 11,45 | 9,89     | 13,19 | 10,58    | 14,08 | 10,73    | 14,27 | 10,89    | 14,47 |
| 538504504133411             | DIGESPRID (HYPERMARCAS)     | 4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)  | 551.67  |       | 638,15   |       | 682,67   |       | 692,36   |       | 702,33   |       |
| 521123202137110             | BROMOPRIDA (BIOSINTÉTICA)   | 4,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                    | 10.66   | 14,28 | 12,33    | 16,44 | 13,19    | 17,55 | 13,38    | 17,79 | 13,57    | 18,04 |
| 525417301135112             | BROMOPRIDA (MERCK SA)       | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 8.78    | 11,76 | 10,16    | 13,54 | 10,86    | 14,46 | 11,02    | 14,65 | 11,18    | 14,86 |
| 508028201131112             | BROMOPRIDA (EUROFARMA)      | 4MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                      | 8.81    | 11,80 | 10,19    | 13,59 | 10,91    | 14,51 | 11,06    | 14,71 | 11,22    | 14,91 |
| 526120202137113             | BROMOPRIDA (GERMED)         | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT                    | 7.59    | 10,17 | 8,77     | 11,70 | 9,38     | 12,49 | 9,52     | 12,66 | 9,66     | 12,83 |
| 517612050021206             | BROMOPRIDA (GLOBO)          | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 7.86    | 10,53 | 9,10     | 12,13 | 9,73     | 12,95 | 9,87     | 13,13 | 10,01    | 13,31 |
| 519029201139111             | BROMOPRIDA (NEOQUÍMICA)     | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML (*)                | 9.42    |       | 10,89    |       | 11,65    |       | 11,82    |       | 11,99    |       |
| 520723501137115             | BROMOPRIDA (TEUTO)          | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + GOT                    | 9.31    | 12,47 | 10,77    | 14,37 | 11,52    | 15,34 | 11,69    | 15,54 | 11,86    | 15,76 |
| 520703802131413             | DIGESTIL (TEUTO)            | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                      | 10.91   | 14,61 | 12,62    | 16,82 | 13,50    | 17,96 | 13,69    | 18,20 | 13,88    | 18,46 |
| 520202001136417             | LASAMET (LASA)              | 4 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 20 ML                       | 6.8     | 9,11  | 7,87     | 10,50 | 8,42     | 11,20 | 8,54     | 11,36 | 8,66     | 11,52 |
| 538805803131116             | BROMOPRIDA (LEGRAND PHARMA) | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT                    | 8.04    | 10,77 | 9,30     | 12,41 | 9,95     | 13,24 | 10,09    | 13,42 | 10,24    | 13,61 |
| 507733102130113             | BROMOPRIDA (EMS)            | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                          | 8.92    | 11,95 | 10,32    | 13,76 | 11,04    | 14,69 | 11,20    | 14,89 | 11,36    | 15,10 |
| 504110706131413             | CINETIC (BIOLAB SANUS)      | 8 MG/ML SOL OR CONC CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML               | 12.08   | 16,18 | 13,97    | 18,63 | 14,94    | 19,88 | 15,16    | 20,16 | 15,37    | 20,43 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

Atualizada em 14/05/2015

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                               |                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BROMOPRIDA |                               |                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504110708134411             | CINETIC (BIOLAB SANUS)        | 8 MG/ML SOL OR CONC CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML       | 24.15   | 32,35  | 27,94    | 37,25  | 29,89    | 39,77  | 30,31    | 40,31  | 30,75    | 40,87  |
| 504110707138411             | CINETIC (BIOLAB SANUS)        | 8 MG/ML SOL OR CONC CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML       | 18.1    | 24,25  | 20,94    | 27,92  | 22,40    | 29,80  | 22,72    | 30,21  | 23,04    | 30,63  |
| 528512040113406             | BROMOPRIDA (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB FRAC)          | 43.4    | 58,14  | 50,21    | 66,95  | 53,71    | 71,47  | 54,47    | 72,45  | 55,26    | 73,45  |
| 525001505111112             | BROMOPRIDA (MEDLEY)           | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) | 32.32   | 43,30  | 37,39    | 49,85  | 39,99    | 53,22  | 40,56    | 53,95  | 41,15    | 54,69  |
| 531614060074504             | DIGESIGMA (EMS SIGMA)         | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC) | 37.72   | 50,53  | 43,63    | 58,18  | 46,67    | 62,11  | 47,34    | 62,96  | 48,02    | 63,83  |
| 502812030062503             | DIGESAN (SANOFI-AVENTIS)      | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 6             | 5.52    | 7,39   | 6,39     | 8,52   | 6,84     | 9,10   | 6,93     | 9,22   | 7,03     | 9,35   |
| 528522303112119             | BROMOPRIDA (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 11.51   | 15,42  | 13,32    | 17,76  | 14,25    | 18,96  | 14,45    | 19,22  | 14,66    | 19,49  |
| 528512040113606             | BROMOPRIDA (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 320 (EMB FRAC)         | 173.64  | 232,61 | 200,86   | 267,85 | 214,87   | 285,92 | 217,92   | 289,83 | 221,06   | 293,84 |
| 528522305115115             | BROMOPRIDA (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 800 (EMB HOSP) (*)     | 242.71  |        | 280,75   |        | 300,33   |        | 304,60   |        | 308,98   |        |
| 528512040113706             | BROMOPRIDA (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB FRAC)         | 130.24  | 174,47 | 150,65   | 200,89 | 161,16   | 214,45 | 163,45   | 217,38 | 165,80   | 220,39 |
| 528522304119117             | BROMOPRIDA (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)     | 72.81   |        | 84,22    |        | 90,10    |        | 91,38    |        | 92,69    |        |
| 533004602119414             | DIGESTINA (UNIÃO QUÍMICA)     | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 16.43   | 22,01  | 19,01    | 25,35  | 20,33    | 27,06  | 20,62    | 27,43  | 20,92    | 27,81  |
| 532900601116410             | BROMOPAN (UCI-FARMA)          | 10 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10          | 13.45   | 18,02  | 15,56    | 20,75  | 16,64    | 22,15  | 16,88    | 22,45  | 17,12    | 22,76  |
| 502822702116311             | DIGESAN (SANOFI-AVENTIS)      | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20            | 18.42   | 24,68  | 21,31    | 28,42  | 22,80    | 30,33  | 23,12    | 30,75  | 23,45    | 31,17  |
| 508502801112419             | PRIDECIL (CHIESI)             | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20            | 12.78   | 17,12  | 14,78    | 19,71  | 15,81    | 21,04  | 16,04    | 21,33  | 16,27    | 21,63  |
| 504110703116413             | CINETIC (BIOLAB SANUS)        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                     | 7.27    | 9,74   | 8,41     | 11,22  | 9,00     | 11,97  | 9,13     | 12,14  | 9,26     | 12,30  |
| 525001502112118             | BROMOPRIDA (MEDLEY)           | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20            | 11.31   | 15,15  | 13,08    | 17,44  | 13,99    | 18,61  | 14,19    | 18,87  | 14,39    | 19,13  |
| 507744801116417             | GASTROBENE (EMS)              | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20            | 13.07   | 17,51  | 15,11    | 20,16  | 16,17    | 21,52  | 16,40    | 21,81  | 16,64    | 22,11  |
| 504110702111418             | CINETIC (BIOLAB SANUS)        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                    | 73.07   | 97,88  | 84,53    | 112,72 | 90,42    | 120,32 | 91,71    | 121,97 | 93,03    | 123,66 |
| 528512040113506             | BROMOPRIDA (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC)         | 65.11   | 87,22  | 75,32    | 100,44 | 80,57    | 107,22 | 81,72    | 108,68 | 82,90    | 110,19 |
| 504110704112411             | CINETIC (BIOLAB SANUS)        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 14.61   | 19,57  | 16,90    | 22,54  | 18,08    | 24,06  | 18,34    | 24,38  | 18,60    | 24,72  |
| 507733103110116             | BROMOPRIDA (EMS)              | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20            | 11.97   | 16,03  | 13,84    | 18,46  | 14,81    | 19,70  | 15,02    | 19,97  | 15,23    | 20,25  |
| 526120203117116             | BROMOPRIDA (GERMED)           | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20            | 11.97   | 16,03  | 13,84    | 18,46  | 14,81    | 19,70  | 15,02    | 19,97  | 15,23    | 20,25  |
| 520703801119411             | DIGESTIL (TEUTO)              | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 11.89   | 15,93  | 13,75    | 18,34  | 14,71    | 19,58  | 14,92    | 19,84  | 15,14    | 20,12  |
| 520712100085003             | DIGESTIL (TEUTO)              | 10 MG COM CT BL AL PLAS PVC BRANCO OPC X 20          | 11.9    | 15,94  | 13,76    | 18,35  | 14,72    | 19,59  | 14,93    | 19,86  | 15,15    | 20,13  |
| 538805801110111             | BROMOPRIDA (LEGRAND PHARMA)   | 10 MG CAP GEL DURA CT BL PLAS OPC X 20               | 11.97   | 16,03  | 13,84    | 18,46  | 14,81    | 19,70  | 15,02    | 19,97  | 15,23    | 20,25  |
| 523703701119414             | PLAMET (LIBBS)                | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 17.74   | 23,76  | 20,52    | 27,36  | 21,95    | 29,21  | 22,26    | 29,61  | 22,58    | 30,02  |
| 531614060074404             | DIGESIGMA (EMS SIGMA)         | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20            | 12.57   | 16,84  | 14,55    | 19,40  | 15,56    | 20,71  | 15,78    | 20,99  | 16,01    | 21,28  |
| Princípio Ativo: BUDESONIDA |                               |                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521102901133413             | BUSONID (BIOSINTÉTICA)        | 0,05 MG/DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES)   | 23.74   | 32,82  | 26,97    | 37,29  | 28,60    | 39,54  | 28,95    | 40,02  | 29,31    | 40,51  |
| 521102903136411             | BUSONID (BIOSINTÉTICA)        | 0,200 MG/DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES)  | 36.6    | 50,59  | 41,59    | 57,49  | 44,10    | 60,96  | 44,64    | 61,70  | 45,19    | 62,46  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                             |                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BUDESONIDA |                             |                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521102912135412             | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 32 MCG/ DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES) (*) | 10.76   |        | 12,22    |        | 12,96    |        | 13,12    |        | 13,28    |        |
| 521102913131410             | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 64 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES)      | 21.77   | 30,09  | 24,73    | 34,19  | 26,23    | 36,25  | 26,55    | 36,69  | 26,87    | 37,15  |
| 521102902172412             | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 0,05 MG/DOSE AER NASAL CT FR AL X 10 ML (200 DOSES)               | 27.66   | 38,24  | 31,43    | 43,45  | 33,33    | 46,07  | 33,73    | 46,63  | 34,15    | 47,21  |
| 502303101170311             | PULMICORT (ASTRAZENECA)     | 0,25 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 20 FR PLAS X 2 ML                | 83.03   | 114,78 | 94,36    | 130,43 | 100,05   | 138,30 | 101,26   | 139,98 | 102,51   | 141,70 |
| 502303102177311             | PULMICORT (ASTRAZENECA)     | 0,25 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 5 FR PLAS X 2 ML                 | 20.73   | 28,66  | 23,56    | 32,57  | 24,98    | 34,53  | 25,28    | 34,95  | 25,59    | 35,38  |
| 502303103173318             | PULMICORT (ASTRAZENECA)     | 0,5 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 20 FR PLAS X 2 ML                 | 103.79  | 143,48 | 117,94   | 163,03 | 125,05   | 172,86 | 126,57   | 174,96 | 128,12   | 177,11 |
| 502303104171319             | PULMICORT (ASTRAZENECA)     | 0,5 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 5 FR PLAS X 2 ML                  | 25.9    | 35,80  | 29,43    | 40,68  | 31,20    | 43,14  | 31,58    | 43,66  | 31,97    | 44,20  |
| 521102915177310             | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML(60 DOSES)       | 3.94    | 5,45   | 4,48     | 6,19   | 4,75     | 6,57   | 4,81     | 6,65   | 4,87     | 6,73   |
| 508020207171412             | NOEX (EUROFARMA)            | 100 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 100 DOSES             | 27.37   | 37,84  | 31,11    | 43,00  | 32,98    | 45,59  | 33,38    | 46,15  | 33,79    | 46,71  |
| 521102914170312             | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML(120 DOSES)      | 31.75   | 43,89  | 36,08    | 49,88  | 38,26    | 52,89  | 38,72    | 53,53  | 39,20    | 54,19  |
| 521102905171417             | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NASAL CT FR PLAS OPC X 10 ML (200 DOSES)  | 52.91   | 73,14  | 60,13    | 83,12  | 63,76    | 88,14  | 64,53    | 89,21  | 65,33    | 90,31  |
| 521125801178317             | BUSONID CAPS (BIOSINTÉTICA) | 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15                   | 4.81    | 6,65   | 5,46     | 7,55   | 5,79     | 8,00   | 5,86     | 8,10   | 5,93     | 8,20   |
| 521125802174315             | BUSONID CAPS (BIOSINTÉTICA) | 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 C/INAL            | 5.4     | 7,46   | 6,13     | 8,48   | 6,50     | 8,99   | 6,58     | 9,10   | 6,66     | 9,21   |
| 526510607174411             | MIFLONIDE (NOVARTIS)        | 200 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 30               | 8.12    | 11,22  | 9,23     | 12,75  | 9,78     | 13,52  | 9,90     | 13,69  | 10,02    | 13,86  |
| 526510603179419             | MIFLONIDE (NOVARTIS)        | 200 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 30 + INAL        | 10.4    | 14,38  | 11,82    | 16,34  | 12,53    | 17,32  | 12,68    | 17,53  | 12,84    | 17,75  |
| 526510605171318             | MIFLONIDE (NOVARTIS)        | 200 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 60               | 16.24   | 22,45  | 18,45    | 25,51  | 19,57    | 27,05  | 19,80    | 27,37  | 20,05    | 27,71  |
| 502301001179310             | BUDECORT AQUA (ASTRAZENECA) | 32 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR VD AMB NEB X 120 DOSES(SPRAY)    | 15.85   | 21,91  | 18,02    | 24,90  | 19,10    | 26,41  | 19,33    | 26,73  | 19,57    | 27,06  |
| 508020204172418             | NOEX (EUROFARMA)            | 32 MCG / DOSE SUS NAS CT FRAS PLAS OPC NEB X 120 DOSES            | 15.73   | 21,74  | 17,87    | 24,70  | 18,94    | 26,19  | 19,18    | 26,51  | 19,41    | 26,83  |
| 521102917171311             | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 32 MCG/ DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML (60 DOSES)      | 5.37    | 7,42   | 6,11     | 8,44   | 6,47     | 8,95   | 6,55     | 9,06   | 6,63     | 9,17   |
| 526510608170411             | MIFLONIDE (NOVARTIS)        | 400 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 30               | 15.74   | 21,76  | 17,88    | 24,72  | 18,96    | 26,21  | 19,19    | 26,53  | 19,43    | 26,86  |
| 526510604175417             | MIFLONIDE (NOVARTIS)        | 400 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 30 + INAL        | 18.14   | 25,08  | 20,61    | 28,50  | 21,86    | 30,21  | 22,12    | 30,58  | 22,40    | 30,96  |
| 521125803170313             | BUSONID CAPS (BIOSINTÉTICA) | 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15                   | 8.36    | 11,56  | 9,50     | 13,13  | 10,07    | 13,93  | 10,20    | 14,09  | 10,32    | 14,27  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                             |                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BUDESONIDA   |                             |                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521102916173319               | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 C/INAL          | 9.39    | 12,98  | 10,66    | 14,74  | 11,31    | 15,63  | 11,45    | 15,82  | 11,59    | 16,02  |
| 526510606178316               | MIFLONIDE (NOVARTIS)        | 400 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 60             | 31.47   | 43,50  | 35,76    | 49,43  | 37,92    | 52,41  | 38,38    | 53,05  | 38,85    | 53,70  |
| 521102906178415               | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML(120 DOSES)     | 16      | 22,12  | 18,17    | 25,12  | 19,27    | 26,64  | 19,51    | 26,96  | 19,74    | 27,29  |
| 521102907174413               | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NASAL CT FR PLAS OPC X 10 ML (200 DOSES) | 31.67   | 43,78  | 35,98    | 49,74  | 38,15    | 52,74  | 38,62    | 53,38  | 39,09    | 54,04  |
| 508020205179416               | NOEX (EUROFARMA)            | 50 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 200 DOSES            | 27.37   | 37,84  | 31,11    | 43,00  | 32,98    | 45,59  | 33,38    | 46,15  | 33,79    | 46,71  |
| 521102918176315               | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML(60 DOSES)      | 3.99    | 5,52   | 4,54     | 6,27   | 4,81     | 6,65   | 4,87     | 6,73   | 4,93     | 6,82   |
| 502301002175319               | BUDECORT AQUA (ASTRAZENECA) | 64 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR VD AMB NEB X 120 DOSES (SPRAY) | 28.1    | 38,84  | 31,93    | 44,14  | 33,85    | 46,80  | 34,27    | 47,37  | 34,69    | 47,95  |
| 508020206175414               | NOEX (EUROFARMA)            | 64 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 120 DOSES            | 27.82   | 38,46  | 31,61    | 43,70  | 33,52    | 46,34  | 33,93    | 46,90  | 34,34    | 47,47  |
| 521102919172313               | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 64 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML (60 DOSES)     | 10.88   | 15,04  | 12,37    | 17,10  | 13,11    | 18,13  | 13,27    | 18,35  | 13,44    | 18,57  |
| 502301502178317               | ENTOCORT (ASTRAZENECA)      | 2,3 MG COM CT BL AL/AL X 7 + 7 FR PLAS TRANS DIL X 115 ML       | 231.72  | 320,32 | 263,31   | 363,99 | 279,19   | 385,95 | 282,59   | 390,64 | 286,06   | 395,44 |
| 502303105176314               | PULMICORT (ASTRAZENECA)     | 100 MCG/DOSE PO INAL CT TB PLAS X 200 DOSES                     | 55.81   | 77,15  | 63,42    | 87,67  | 67,24    | 92,96  | 68,06    | 94,08  | 68,90    | 95,24  |
| 526510601117416               | MIFLONIDE (NOVARTIS)        | 200 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 60 + INAL      | 20.88   | 28,86  | 23,73    | 32,80  | 25,16    | 34,78  | 25,46    | 35,20  | 25,78    | 35,63  |
| 521102909118413               | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 C/INAL          | 24      | 33,18  | 27,28    | 37,71  | 28,92    | 39,98  | 29,27    | 40,47  | 29,63    | 40,96  |
| 521102908111415               | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60                 | 19.23   | 26,58  | 21,85    | 30,20  | 23,17    | 32,02  | 23,45    | 32,41  | 23,74    | 32,81  |
| 502303106172312               | PULMICORT (ASTRAZENECA)     | 200 MCG/DOSE PO INAL CT TB PLAS X 100 DOSES                     | 55.81   | 77,15  | 63,42    | 87,67  | 67,24    | 92,96  | 68,06    | 94,08  | 68,90    | 95,24  |
| 502301501112312               | ENTOCORT (ASTRAZENECA)      | 3 MG CAPS GEL C/ MICROGRANULOS CT FR PLAS OPC X 45              | 164.66  | 227,62 | 187,12   | 258,66 | 198,40   | 274,26 | 200,81   | 277,59 | 203,28   | 281,01 |
| 521102910116410               | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60                 | 33.42   | 46,20  | 37,98    | 52,50  | 40,27    | 55,67  | 40,76    | 56,35  | 41,26    | 57,04  |
| 521102911112419               | BUSONID (BIOSINTÉTICA)      | 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 C/INAL          | 41.69   | 57,63  | 47,37    | 65,49  | 50,23    | 69,44  | 50,84    | 70,28  | 51,47    | 71,15  |
| 526510602113414               | MIFLONIDE (NOVARTIS)        | 400 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 60 + INAL      | 36.28   | 50,15  | 41,22    | 56,98  | 43,71    | 60,42  | 44,24    | 61,15  | 44,78    | 61,90  |
| Princípio Ativo: BUMETANIDA   |                             |                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500214110033617               | BURINAX (ABBOTT)            | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 7.62    | 10,53  | 8,66     | 11,97  | 9,18     | 12,69  | 9,29     | 12,85  | 9,41     | 13,01  |
| Princípio Ativo: BUPRENORFINA |                             |                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 534204202171311               | RESTIVA (ZODIAC)            | 10 MG ADES TRANS CT SACH X 2 (LISTA A1-PORT 344/98)             | 58.75   | 81,21  | 66,76    | 92,29  | 70,79    | 97,85  | 71,65    | 99,04  | 72,53    | 100,26 |
| 534204203178318               | RESTIVA (ZODIAC)            | 20 MG ADES TRANS CT SACH X 2 (LISTA A1-PORT 344/98)             | 88.35   | 122,13 | 100,39   | 138,78 | 106,45   | 147,15 | 107,74   | 148,94 | 109,07   | 150,77 |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                                 |                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BUPRENORFINA                 |                                                 |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 534204201175311                               | RESTIVA (ZODIAC)                                | 5 MG ADES TRANS CT SACH X 2 (LISTA A1-PORT 344/98)            | 46.17   | 63,82  | 52,47    | 72,53  | 55,64    | 76,91  | 56,31    | 77,84  | 57,00    | 78,80  |
| Princípio Ativo: BUSSULFANO                   |                                                 |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507003901156311                               | BUSILVEX (PIERRE FABRE)                         | 6 MG/ML SOL INJ CT 8 FA VD INC X 10 ML (*)                    | 5333.89 |        | 6.061,12 |        | 6.426,68 |        | 6.504,74 |        | 6.584,75 |        |
| 510605101115311                               | MYLERAN (GLAXO)                                 | 2 MG COM REV CT FR VD AMB X 25                                | 13.52   | 18,69  | 15,37    | 21,24  | 16,29    | 22,52  | 16,49    | 22,80  | 16,69    | 23,08  |
| Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA |                                                 |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504500804154416                               | BUSCOPAN (BOEHRINGER INGELHEIM)                 | 20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                          | 5.48    | 7,34   | 6,34     | 8,46   | 6,78     | 9,03   | 6,88     | 9,15   | 6,98     | 9,28   |
| 533014002157411                               | UNI-HIOSCIN (UNIÃO QUÍMICA)                     | 20 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML                      | 42.44   | 56,85  | 49,09    | 65,46  | 52,51    | 69,88  | 53,26    | 70,83  | 54,03    | 71,82  |
| 533021203154119                               | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (UNIÃO QUÍMICA)    | 20 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML                       | 4.28    | 5,73   | 4,95     | 6,60   | 5,29     | 7,05   | 5,37     | 7,14   | 5,45     | 7,24   |
| 533021202158110                               | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (UNIÃO QUÍMICA)    | 20 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)       | 35.7    |        | 41,30    |        | 44,18    |        | 44,81    |        | 45,45    |        |
| 511606302155118                               | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIPOLABOR)        | 20MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP) (*)    | 71.35   |        | 82,54    |        | 88,30    |        | 89,55    |        | 90,84    |        |
| 533021201151112                               | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (UNIÃO QUÍMICA)    | 20 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML                       | 2.13    | 2,85   | 2,46     | 3,28   | 2,63     | 3,50   | 2,67     | 3,55   | 2,71     | 3,60   |
| 537114080011306                               | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (MARIOL)           | 10 MG / ML SOL OR CX 48 FR PET AMB X 20 ML (EMB HOSP)         | 230.68  | 309,02 | 266,84   | 355,83 | 285,45   | 379,85 | 289,51   | 385,03 | 293,68   | 390,37 |
| 537114080011406                               | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (MARIOL)           | 10 MG / ML SOL OR CX 96 FR PET AMB X 20 ML (EMB HOSP)         | 461.36  | 618,03 | 533,68   | 711,66 | 570,91   | 759,69 | 579,01   | 770,07 | 587,35   | 780,74 |
| 537114080011206                               | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (MARIOL)           | 10 MG / ML SOL OR CT FR PET AMB X 20 ML                       | 4.74    | 6,35   | 5,48     | 7,31   | 5,86     | 7,80   | 5,95     | 7,91   | 6,03     | 8,02   |
| 531606501136112                               | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (EMS SIGMA)        | 10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                      | 4.77    | 6,39   | 5,52     | 7,36   | 5,90     | 7,86   | 5,99     | 7,96   | 6,07     | 8,07   |
| 528500803139112                               | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 440.94  |        | 510,06   |        | 545,64   |        | 553,39   |        | 561,36   |        |
| 528500801136116                               | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 4.85    | 6,50   | 5,62     | 7,49   | 6,01     | 7,99   | 6,09     | 8,10   | 6,18     | 8,22   |
| 511603703132416                               | SEDALOL (HIPOLABOR)                             | 10 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 7.51    | 10,06  | 8,68     | 11,58  | 9,29     | 12,36  | 9,42     | 12,53  | 9,56     | 12,70  |
| 511606304131119                               | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIPOLABOR)        | 10 MG/ML CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)        | 320.23  |        | 370,42   |        | 396,26   |        | 401,89   |        | 407,68   |        |
| 511606303135110                               | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIPOLABOR)        | 10 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                           | 4.69    | 6,28   | 5,43     | 7,24   | 5,81     | 7,73   | 5,89     | 7,83   | 5,97     | 7,94   |
| 507726301131117                               | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (EMS)              | 10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                      | 4.88    | 6,54   | 5,65     | 7,53   | 6,04     | 8,04   | 6,13     | 8,15   | 6,21     | 8,26   |
| 504500802135317                               | BUSCOPAN (BOEHRINGER INGELHEIM)                 | 10 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 20 ML                        | 7.51    | 10,06  | 8,69     | 11,58  | 9,29     | 12,36  | 9,42     | 12,53  | 9,56     | 12,71  |
| 528500802132114                               | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 346.46  |        | 400,78   |        | 428,73   |        | 434,82   |        | 441,08   |        |
| 526115901138112                               | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (GERMED)           | 10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20ML                       | 4.82    | 6,46   | 5,58     | 7,44   | 5,97     | 7,94   | 6,05     | 8,05   | 6,14     | 8,16   |
| 506400202132419                               | ALGEXIN (CIMED)                                 | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML    | 8.28    | 11,09  | 9,57     | 12,76  | 10,24    | 13,63  | 10,39    | 13,81  | 10,53    | 14,00  |
| 513002001113416                               | IQUEGO - HIOSCINA (IQUEGO)                      | 10 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) (*)         | 70.68   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                            | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                            | ICMS 0%  |        | ICMS 12%  |        | ICMS 17%  |        | ICMS 18%  |        | ICMS 19%  |        |
|--------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------|----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|
|                                                  |                                 |                                                         | PF       | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    |
| Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA    |                                 |                                                         |          |        |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 503401201119410                                  | BELSCOPAN (BELFAR)              | 10,0 MG COM REV CX 2 BL AL PLAS INC X 10                | 6.95     | 9,31   | 8,04      | 10,72  | 8,60      | 11,44  | 8,72      | 11,60  | 8,85      | 11,76  |
| 504500801112313                                  | BUSCOPAN (BOEHRINGER INGELHEIM) | 10 MG DRG CT 1 BL AL PLAS INC X 20                      | 6.95     | 9,31   | 8,04      | 10,72  | 8,60      | 11,44  | 8,72      | 11,60  | 8,85      | 11,76  |
| 533014001118410                                  | UNI-HIOSCIN (UNIÃO QUÍMICA)     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                    | 7.75     | 10,38  | 8,97      | 11,96  | 9,59      | 12,77  | 9,73      | 12,94  | 9,87      | 13,12  |
| 510003501115411                                  | FURP-HIOSCINA (FURP)            | 10 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB. HOSP.) (*) | 113.49   |        |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 511603701113414                                  | SEDALOL (HIPOLABOR)             | 10 MG DRG CT 5 BL AL PVC INC X 20                       | 106.56   | 142,75 | 123,27    | 164,38 | 131,87    | 175,47 | 133,74    | 177,87 | 135,67    | 180,33 |
| Princípio Ativo: CABAZITAXEL                     |                                 |                                                         |          |        |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 502821701132216                                  | JEVTANA (SANOFI-AVENTIS)        | 60 MG SOL INJ CX VD INC X 1,5 ML + DIL X 4,5 ML (*)     | 11872.24 |        | 13.490,92 |        | 14.304,60 |        | 14.478,34 |        | 14.656,42 |        |
| Princípio Ativo: CABERGOLINA                     |                                 |                                                         |          |        |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 541915030005906                                  | CABERGOLINA (FIOCRUZ)           | 0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 8                          | 120.47   | 166,53 |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 541915030005806                                  | CABERGOLINA (FIOCRUZ)           | 0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 2                          | 34.84    | 48,16  |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 522236001119410                                  | DOSTINEX (PFIZER)               | 0,5 MG COM CT FR VD AMB X 2                             | 53.6     | 74,09  | 60,91     | 84,21  | 64,59     | 89,28  | 65,37     | 90,37  | 66,18     | 91,48  |
| 534213100010006                                  | CABERGOLINA (ZODIAC)            | 0,5 MG COM FR VD AMB CT X 2                             | 34.84    | 48,16  | 39,59     | 54,73  | 41,98     | 58,04  | 42,49     | 58,74  | 43,02     | 59,46  |
| 534213110010203                                  | CABERTRIX (ZODIAC)              | 0,5 MG COM CT FR VD AMB X 2                             | 34.84    | 48,16  | 39,59     | 54,73  | 41,98     | 58,04  | 42,49     | 58,74  | 43,02     | 59,46  |
| 506714070053504                                  | CABEREDUX (CRISTÁLIA)           | 0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 8                          | 120.47   | 166,53 | 136,90    | 189,24 | 145,15    | 200,65 | 146,92    | 203,09 | 148,72    | 205,59 |
| 522236002115419                                  | DOSTINEX (PFIZER)               | 0,5 MG COM CT FR VD AMB X 8                             | 185.34   | 256,21 | 210,61    | 291,14 | 223,31    | 308,70 | 226,02    | 312,45 | 228,80    | 316,29 |
| 534213100010106                                  | CABERGOLINA (ZODIAC)            | 0,5 MG COM FR VD AMB CT X 8                             | 120.47   | 166,53 | 136,90    | 189,24 | 145,15    | 200,65 | 146,92    | 203,09 | 148,72    | 205,59 |
| 534213110010303                                  | CABERTRIX (ZODIAC)              | 0,5 MG COM CT FR VD AMB X 8                             | 120.47   | 166,53 | 136,90    | 189,24 | 145,15    | 200,65 | 146,92    | 203,09 | 148,72    | 205,59 |
| 506714070053404                                  | CABEREDUX (CRISTÁLIA)           | 0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 2                          | 34.84    | 48,16  | 39,59     | 54,73  | 41,98     | 58,04  | 42,49     | 58,74  | 43,02     | 59,46  |
| Princípio Ativo: CALCIPOTRIOL                    |                                 |                                                         |          |        |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 541100301168316                                  | DAIVONEX (LEO)                  | 50 MCG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                       | 49.88    | 66,82  | 57,70     | 76,94  | 61,72     | 82,14  | 62,60     | 83,26  | 63,50     | 84,41  |
| Princípio Ativo: CALCITONINA SINTÉTICA DE SALMÃO |                                 |                                                         |          |        |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 526510404151311                                  | MIACALCIC (NOVARTIS)            | 100 UI SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                   | 149.11   | 206,12 | 169,44    | 234,22 | 179,66    | 248,35 | 181,84    | 251,37 | 184,08    | 254,46 |
| 519507701138417                                  | SEACALCIT (BERGAMO)             | 200 UI/DOSE SOL NAS CT FR VD INC X 2 ML + NEB (*)       | 122.52   |        | 139,23    |        | 147,63    |        | 149,42    |        | 151,26    |        |
| 526510402173413                                  | MIACALCIC (NOVARTIS)            | 200 UI/DOSE SOL NAS CT FR VD INC NEB X 2 ML             | 132.81   | 183,59 | 150,92    | 208,62 | 160,02    | 221,20 | 161,96    | 223,89 | 163,95    | 226,64 |
| Princípio Ativo: CALCITRIOL                      |                                 |                                                         |          |        |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 500201301158311                                  | CALCIJEX (ABBOTT)               | 1 MCG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML (*)             | 48.01    |        | 54,56     |        | 57,85     |        | 58,55     |        | 59,27     |        |
| 505605001114411                                  | OSTRIOL (ASPEN PHARMA)          | 0,25 MCG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS AMB X 30            | 48.31    | 66,78  | 54,90     | 75,90  | 58,21     | 80,47  | 58,92     | 81,45  | 59,65     | 82,45  |
| 526136301113413                                  | SIGMATRIOL (GERMED)             | 0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30                 | 38.84    | 53,69  | 44,14     | 61,01  | 46,80     | 64,69  | 47,37     | 65,48  | 47,95     | 66,28  |
| 529205001114311                                  | ROCALTROL (ROCHE)               | 0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30                 | 70.35    | 97,25  | 79,93     | 110,50 | 84,76     | 117,16 | 85,79     | 118,59 | 86,84     | 120,04 |
| Princípio Ativo: CAMBENDAZOL                     |                                 |                                                         |          |        |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 532900702133418                                  | CAMBEM (UCI-FARMA)              | 6 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 20 ML                     | 5.38     | 7,21   | 6,22      | 8,30   | 6,66      | 8,86   | 6,75      | 8,98   | 6,85      | 9,11   |
| 532900701110414                                  | CAMBEM (UCI-FARMA)              | 180 MG/COM CT BL AL PLAS INC X 2                        | 6.82     | 9,14   | 7,89      | 10,52  | 8,44      | 11,23  | 8,56      | 11,39  | 8,69      | 11,54  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                          | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                               | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                                |                                          |                                            | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: CANAGLIFLOZINA HEMI-HIDRATADA |                                          |                                            |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 514514110027102                                | INVOKANA (JANSSEN-CILAG)                 | 100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 10 | 47.94    | 64,22     | 55,45     | 73,95     | 59,32     | 78,94     | 60,16     | 80,01     | 61,03     | 81,12     |
| 514514110027202                                | INVOKANA (JANSSEN-CILAG)                 | 100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 143.81   | 192,65    | 166,36    | 221,84    | 177,96    | 236,81    | 180,49    | 240,05    | 183,09    | 243,37    |
| 514514110027302                                | INVOKANA (JANSSEN-CILAG)                 | 300 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 10 | 63.09    | 84,51     | 72,98     | 97,32     | 78,07     | 103,88    | 79,18     | 105,30    | 80,32     | 106,76    |
| 514514110027402                                | INVOKANA (JANSSEN-CILAG)                 | 300 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 189.28   | 253,56    | 218,95    | 291,97    | 234,22    | 311,67    | 237,55    | 315,93    | 240,97    | 320,31    |
| Princípio Ativo: CANAQUINUMABE                 |                                          |                                            |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 526532001155318                                | ILARIS (NOVARTIS)                        | 150 MG PO LIOF INJ CT 01 FA VD INC         | 31821.47 | 42.627,56 | 36.809,56 | 49.085,95 | 39.377,48 | 52.398,51 | 39.936,59 | 53.114,23 | 40.511,68 | 53.850,43 |
| Princípio Ativo: CANDESARTANA CILEXETILA       |                                          |                                            |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 538814010048303                                | CANSARCOR (LEGRAND PHARMA)               | 16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30           | 50.49    | 69,80     | 57,37     | 79,31     | 60,83     | 84,09     | 61,57     | 85,11     | 62,33     | 86,16     |
| 511516902110418                                | DESARCOR (SANDOZ)                        | 16 MG COM CT BL AL/AL X 30                 | 27.17    | 37,56     | 30,87     | 42,67     | 32,73     | 45,25     | 33,13     | 45,80     | 33,54     | 46,36     |
| 511516401111111                                | CANDESARTANA CILEXETILA (SANDOZ)         | 16 MG COM CT BL AL/AL X 30                 | 50.48    | 69,78     | 57,36     | 79,29     | 60,82     | 84,08     | 61,56     | 85,10     | 62,32     | 86,14     |
| 525314010040606                                | CANDESARTANA CILEXETILA (NOVA QUÍMICA)   | 16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30           | 50.49    | 69,80     | 57,37     | 79,31     | 60,83     | 84,09     | 61,57     | 85,11     | 62,33     | 86,16     |
| 525314090043903                                | CANDECOR (NOVA QUÍMICA)                  | 16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30           | 50.49    | 69,80     | 57,37     | 79,31     | 60,83     | 84,09     | 61,57     | 85,11     | 62,33     | 86,16     |
| 538813110047806                                | CANDESARTANA CILEXETILA (LEGRAND PHARMA) | 16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30           | 50.49    | 69,80     | 57,37     | 79,31     | 60,83     | 84,09     | 61,57     | 85,11     | 62,33     | 86,16     |
| 526113120090606                                | CANDESARTANA CILEXETILA (GERMED)         | 16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30           | 50.49    | 69,80     | 57,37     | 79,31     | 60,83     | 84,09     | 61,57     | 85,11     | 62,33     | 86,16     |
| 526113100089804                                | CANDEMED (GERMED)                        | 16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30           | 62.73    | 86,72     | 71,28     | 98,54     | 75,58     | 104,48    | 76,50     | 105,75    | 77,44     | 107,05    |
| 500200801114218                                | BLOPRESS (ABBOTT)                        | 16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30           | 81.56    | 112,75    | 92,68     | 128,11    | 98,27     | 135,84    | 99,46     | 137,49    | 100,68    | 139,18    |
| 541813110006506                                | CANDESARTANA CILEXETILA (EMS S/A)        | 16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30           | 50.49    | 69,80     | 57,37     | 79,31     | 60,83     | 84,09     | 61,57     | 85,11     | 62,33     | 86,16     |
| 525314090043803                                | CANDECOR (NOVA QUÍMICA)                  | 8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30            | 46.69    | 64,54     | 53,06     | 73,34     | 56,26     | 77,77     | 56,94     | 78,71     | 57,64     | 79,68     |
| 511516901114411                                | DESARCOR (SANDOZ)                        | 8 MG COM CT BL AL/AL X 30                  | 25.12    | 34,72     | 28,55     | 39,47     | 30,27     | 41,85     | 30,64     | 42,36     | 31,02     | 42,88     |
| 511516903117416                                | DESARCOR (SANDOZ)                        | 8 MG COM CT BL AL/AL X 7                   | 10.87    | 15,03     | 12,36     | 17,08     | 13,10     | 18,11     | 13,26     | 18,33     | 13,42     | 18,56     |
| 511516402118118                                | CANDESARTANA CILEXETILA (SANDOZ)         | 8 MG COM CT BL AL/AL X 30                  | 46.68    | 64,53     | 53,05     | 73,33     | 56,25     | 77,75     | 56,93     | 78,70     | 57,63     | 79,67     |
| 525314010040506                                | CANDESARTANA CILEXETILA (NOVA QUÍMICA)   | 8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30            | 46.69    | 64,54     | 53,06     | 73,34     | 56,26     | 77,77     | 56,94     | 78,71     | 57,64     | 79,68     |
| 538813110047706                                | CANDESARTANA CILEXETILA (LEGRAND PHARMA) | 8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30            | 46.69    | 64,54     | 53,06     | 73,34     | 56,26     | 77,77     | 56,94     | 78,71     | 57,64     | 79,68     |
| 526113120090506                                | CANDESARTANA CILEXETILA (GERMED)         | 8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30            | 46.69    | 64,54     | 53,06     | 73,34     | 56,26     | 77,77     | 56,94     | 78,71     | 57,64     | 79,68     |
| 526113100089704                                | CANDEMED (GERMED)                        | 8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30            | 55.21    | 76,32     | 62,73     | 86,72     | 66,52     | 91,95     | 67,33     | 93,07     | 68,15     | 94,21     |
| 538814010048203                                | CANSARCOR (LEGRAND PHARMA)               | 8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30            | 46.69    | 64,54     | 53,06     | 73,34     | 56,26     | 77,77     | 56,94     | 78,71     | 57,64     | 79,68     |
| 541813110006406                                | CANDESARTANA CILEXETILA (EMS S/A)        | 8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30            | 46.69    | 64,54     | 53,06     | 73,34     | 56,26     | 77,77     | 56,94     | 78,71     | 57,64     | 79,68     |
| 500200803117214                                | BLOPRESS (ABBOTT)                        | 8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 72.49    | 100,21    | 82,37     | 113,87    | 87,34     | 120,73    | 88,40     | 122,20    | 89,49     | 123,70    |
| Princípio Ativo: CAPECITABINA                  |                                          |                                            |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 529206703112315                                | XELODA (ROCHE)                           | 150 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10    | 272.11   | 376,15    | 309,21    | 427,44    | 327,86    | 453,22    | 331,84    | 458,73    | 335,93    | 464,37    |
| 529206704119313                                | XELODA (ROCHE)                           | 500 MG COM REV CT 12 BL AL PLAS INC X 10   | 1734.63  | 2.397,88  | 1.971,13  | 2.724,81  | 2.090,01  | 2.889,15  | 2.115,40  | 2.924,24  | 2.141,42  | 2.960,21  |
| Princípio Ativo: CAPSAICINA                    |                                          |                                            |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 501601903171317                                | MOMENT (APSEN)                           | 0,25 MG/ML LOC TOP CT FR PLAS OPC X 60 ML  | 23.98    | 32,12     | 27,74     | 36,99     | 29,67     | 39,48     | 30,09     | 40,02     | 30,53     | 40,58     |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                               |                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CAPSAICINA |                               |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501601901169315             | MOMENT (APSEN)                | 0,25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                          | 32,47   | 43,50  | 37,56    | 50,09  | 40,18    | 53,47  | 40,75    | 54,20  | 41,34    | 54,95  |
| 501601902165313             | MOMENT (APSEN)                | 0,75 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                          | 38,97   | 52,20  | 45,08    | 60,11  | 48,22    | 64,17  | 48,91    | 65,05  | 49,61    | 65,95  |
| Princípio Ativo: CAPTOPRIL  |                               |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511501101117114             | CAPTOPRIL (SANDOZ)            | 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                         | 9,18    | 12,69  | 10,43    | 14,41  | 11,06    | 15,28  | 11,19    | 15,47  | 11,33    | 15,66  |
| 524308402110114             | CAPTOPRIL (LUPER)             | 12,5 MG COM CT BL AL PVC X 30                                | 10,41   | 14,39  | 11,82    | 16,34  | 12,53    | 17,33  | 12,69    | 17,54  | 12,84    | 17,75  |
| 533508901111118             | CAPTOPRIL (VITAPAN)           | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 11,51   | 15,91  | 13,09    | 18,09  | 13,88    | 19,18  | 14,04    | 19,41  | 14,22    | 19,65  |
| 511501301116413             | CAPTOTEC (SANDOZ)             | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 9,45    | 13,06  | 10,74    | 14,85  | 11,39    | 15,75  | 11,53    | 15,94  | 11,67    | 16,13  |
| 528512040114106             | CAPTOPRIL (PRATI, DONADUZZI)  | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)             | 156,23  | 215,97 | 177,54   | 245,42 | 188,25   | 260,22 | 190,53   | 263,38 | 192,88   | 266,62 |
| 530201302113412             | CAPTON (ROYTON)               | 12,5 MG - CX. C/ 30 COMP.                                    | 7,08    | 9,79   | 8,04     | 11,12  | 8,53     | 11,79  | 8,63     | 11,93  | 8,74     | 12,08  |
| 528526506115115             | CAPTOPRIL (PRATI, DONADUZZI)  | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 12,39   | 17,13  | 14,08    | 19,46  | 14,93    | 20,64  | 15,11    | 20,89  | 15,30    | 21,14  |
| 525900304119417             | CAPTOLAB (MULTILAB)           | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS X 30                               | 5,06    | 6,99   | 5,75     | 7,95   | 6,10     | 8,43   | 6,17     | 8,53   | 6,25     | 8,64   |
| 500401905111410             | ABEPOTEN (AIRELA)             | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.) (*)         | 47,95   |        | 54,48    |        | 57,77    |        | 58,47    |        | 59,19    |        |
| 537100802118115             | CAPTOPRIL (MARIOL)            | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 10,32   | 14,27  | 11,72    | 16,21  | 12,43    | 17,18  | 12,58    | 17,39  | 12,74    | 17,61  |
| 538820202117112             | CAPTOPRIL (LEGRAND PHARMA)    | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                          | 7,53    | 10,41  | 8,55     | 11,82  | 9,07     | 12,53  | 9,18     | 12,68  | 9,29     | 12,84  |
| 522823706111417             | LABOPRIL (LABORIS)            | 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                         | 6,15    | 8,50   | 6,99     | 9,66   | 7,41     | 10,24  | 7,50     | 10,37  | 7,59     | 10,50  |
| 525001802116119             | CAPTOPRIL (MEDLEY)            | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 10,52   | 14,54  | 11,95    | 16,52  | 12,67    | 17,52  | 12,83    | 17,73  | 12,98    | 17,95  |
| 519600701118415             | LAQFA CAPTOPRIL (AERONÁUTICA) | 12,5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)           | 27,53   |        | 31,28    |        | 33,17    |        | 33,57    |        | 33,98    |        |
| 533508902116113             | CAPTOPRIL (VITAPAN)           | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 510 (EMB HOSP) (*)           | 47,03   |        | 53,44    |        | 56,66    |        | 57,35    |        | 58,06    |        |
| 527900609110414             | CAPTOSEN (PHARLAB)            | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 900 (EMB HOSP) (*)           | 24,42   |        | 27,75    |        | 29,42    |        | 29,78    |        | 30,15    |        |
| 520712100084706             | CAPTOPRIL (TEUTO)             | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                         | 10,12   | 13,99  | 11,50    | 15,90  | 12,19    | 16,86  | 12,34    | 17,06  | 12,49    | 17,27  |
| 525001803112117             | CAPTOPRIL (MEDLEY)            | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                           | 16,82   | 23,25  | 19,11    | 26,41  | 20,26    | 28,01  | 20,51    | 28,35  | 20,76    | 28,70  |
| 537100810110111             | CAPTOPRIL (MARIOL)            | 12,5 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)         | 175,93  |        | 199,92   |        | 211,98   |        | 214,55   |        | 217,19   |        |
| 528526505119117             | CAPTOPRIL (PRATI, DONADUZZI)  | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)           | 181,01  |        | 205,69   |        | 218,09   |        | 220,74   |        | 223,46   |        |
| 510400204117419             | CAPOX (GEOLAB)                | 12,5 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 15 ( EMB HOSPITALAR ) (*) | 256,41  |        | 291,36   |        | 308,93   |        | 312,69   |        | 316,53   |        |
| 530201303111413             | CAPTON (ROYTON)               | 12,5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 750 (EMB HOSP) (*)           | 87,08   |        | 98,96    |        | 104,93   |        | 106,20   |        | 107,51   |        |
| 507730308110113             | CAPTOPRIL (EMS)               | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                | 26,99   | 37,31  | 30,67    | 42,39  | 32,52    | 44,95  | 32,91    | 45,50  | 33,32    | 46,06  |
| 537100804110111             | CAPTOPRIL (MARIOL)            | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                | 27,44   | 37,93  | 31,18    | 43,10  | 33,06    | 45,70  | 33,46    | 46,26  | 33,88    | 46,83  |
| 525001804119115             | CAPTOPRIL (MEDLEY)            | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                           | 27,94   | 38,62  | 31,74    | 43,88  | 33,66    | 46,53  | 34,07    | 47,09  | 34,49    | 47,67  |
| 520723602111111             | CAPTOPRIL (TEUTO)             | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 5,06    | 6,99   | 5,75     | 7,95   | 6,10     | 8,43   | 6,17     | 8,53   | 6,25     | 8,64   |
| 500401902112416             | ABEPOTEN (AIRELA)             | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 6,36    | 8,79   | 7,23     | 10,00  | 7,67     | 10,60  | 7,76     | 10,73  | 7,86     | 10,86  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |  |
|----------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|--|
|                            |                               |                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |  |
| Princípio Ativo: CAPTOPRIL |                               |                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 537100803114113            | CAPTOPRIL (MARIOL)            | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)      | 16,51   | 22,82  | 18,77    | 25,94  | 19,90    | 27,51  | 20,14    | 27,84  | 20,39    | 28,18  |  |  |
| 528512040114006            | CAPTOPRIL (PRATI, DONADUZZI)  | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)   | 109,37  | 151,19 | 124,28   | 171,80 | 131,77   | 182,16 | 133,38   | 184,37 | 135,02   | 186,64 |  |  |
| 506401305113415            | CAPTOMED (CIMED)              | 12,5 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 20              | 35,19   | 48,65  | 39,99    | 55,28  | 42,40    | 58,62  | 42,92    | 59,33  | 43,45    | 60,06  |  |  |
| 511300601112412            | CAPTIL (INFAN)                | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                 | 7,33    | 9,82   | 8,48     | 11,31  | 9,07     | 12,07  | 9,20     | 12,24  | 9,33     | 12,41  |  |  |
| 505201601111415            | CAPTOPIRIL (BUNKER)           | 12,5 MG COM CT BL AL PLAST INC X 15                | 6,32    | 8,74   | 7,18     | 9,93   | 7,62     | 10,53  | 7,71     | 10,66  | 7,80     | 10,79  |  |  |
| 517601801111411            | CAPTOCORD (GLOBO)             | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                 | 4,84    | 6,69   | 5,50     | 7,60   | 5,83     | 8,06   | 5,90     | 8,16   | 5,97     | 8,26   |  |  |
| 524308401114116            | CAPTOPRIL (LUPER)             | 12,5 MG COM CT BL AL PVC X 15                      | 7,08    | 9,79   | 8,05     | 11,13  | 8,53     | 11,80  | 8,64     | 11,94  | 8,74     | 12,09  |  |  |
| 524307901113412            | VENOPRIL (LUPER)              | 12,5 MG COM CT FR VD AMB X 15                      | 8,48    | 11,72  | 9,63     | 13,32  | 10,21    | 14,12  | 10,34    | 14,29  | 10,47    | 14,47  |  |  |
| 530201301117414            | CAPTON (ROYTON)               | 12,5 MG - CX. C/ 15 COMP.                          | 4,51    | 6,23   | 5,12     | 7,08   | 5,43     | 7,51   | 5,50     | 7,60   | 5,57     | 7,70   |  |  |
| 525001801111113            | CAPTOPRIL (MEDLEY)            | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                 | 7,18    | 9,93   | 8,15     | 11,26  | 8,64     | 11,94  | 8,75     | 12,09  | 8,85     | 12,24  |  |  |
| 528512040113906            | CAPTOPRIL (PRATI, DONADUZZI)  | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)   | 78,11   | 107,98 | 88,75    | 122,69 | 94,11    | 130,09 | 95,25    | 131,67 | 96,42    | 133,29 |  |  |
| 506401301118412            | CAPTOMED (CIMED)              | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 6,68    | 9,23   | 7,60     | 10,50  | 8,06     | 11,14  | 8,15     | 11,27  | 8,25     | 11,41  |  |  |
| 519023601119119            | CAPTOPRIL (NEOQUÍMICA)        | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 8,59    | 11,87  | 9,75     | 13,48  | 10,34    | 14,30  | 10,47    | 14,47  | 10,60    | 14,65  |  |  |
| 506903001110112            | CAPTOPRIL (ACTAVIS)           | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 10,24   | 14,16  | 11,64    | 16,09  | 12,34    | 17,06  | 12,49    | 17,27  | 12,65    | 17,48  |  |  |
| 526101701115119            | CAPTOPRIL (GERMED)            | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 7,88    | 10,89  | 8,95     | 12,37  | 9,49     | 13,12  | 9,61     | 13,28  | 9,73     | 13,44  |  |  |
| 519001701110414            | CAPOTRINEO (NEOQUÍMICA)       | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 9,39    | 12,98  | 10,67    | 14,75  | 11,31    | 15,64  | 11,45    | 15,83  | 11,59    | 16,02  |  |  |
| 528512040113806            | CAPTOPRIL (PRATI, DONADUZZI)  | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC)   | 61,89   | 85,55  | 70,33    | 97,22  | 74,57    | 103,08 | 75,48    | 104,34 | 76,40    | 105,62 |  |  |
| 511300602119410            | CAPTIL (INFAN)                | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 10,83   | 14,51  | 12,53    | 16,70  | 13,40    | 17,83  | 13,59    | 18,07  | 13,79    | 18,32  |  |  |
| 500103601114115            | CAPTOPRIL (AUROBINDO)         | 12,5MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 14,91   | 20,61  | 16,94    | 23,42  | 17,96    | 24,83  | 18,18    | 25,13  | 18,40    | 25,44  |  |  |
| 510400201118414            | CAPOX (GEOLAB)                | 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15               | 10,44   | 14,43  | 11,86    | 16,40  | 12,58    | 17,39  | 12,73    | 17,60  | 12,89    | 17,81  |  |  |
| 508018601119112            | CAPTOPRIL (EUROFARMA)         | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 9,21    | 12,73  | 10,47    | 14,47  | 11,10    | 15,34  | 11,23    | 15,53  | 11,37    | 15,72  |  |  |
| 507730311111117            | CAPTOPRIL (EMS)               | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 9,99    | 13,81  | 11,35    | 15,69  | 12,03    | 16,64  | 12,18    | 16,84  | 12,33    | 17,05  |  |  |
| 506701801116116            | CAPTOPRIL (CRISTÁLIA)         | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 8,58    | 11,86  | 9,75     | 13,47  | 10,33    | 14,29  | 10,46    | 14,46  | 10,59    | 14,64  |  |  |
| 505507401118414            | NORMAPRIL (CAZI QUÍMICA)      | 12,5 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 30               | 17,45   | 24,12  | 19,83    | 27,41  | 21,02    | 29,06  | 21,28    | 29,42  | 21,54    | 29,78  |  |  |
| 521103001111111            | CAPTOPRIL (BIOSINTÉTICA)      | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 12,61   | 17,43  | 14,33    | 19,81  | 15,20    | 21,01  | 15,38    | 21,26  | 15,57    | 21,52  |  |  |
| 503905201112410            | CABIOTEN (BIOFARMA)           | 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15               | 5,99    | 8,28   | 6,80     | 9,40   | 7,21     | 9,97   | 7,30     | 10,09  | 7,39     | 10,22  |  |  |
| 503401901110416            | CAPTOMIDO (BELFAR)            | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 7,64    | 10,56  | 8,68     | 12,00  | 9,21     | 12,73  | 9,32     | 12,88  | 9,43     | 13,04  |  |  |
| 517601802116415            | CAPTOCORD (GLOBO)             | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 7,42    | 10,26  | 8,43     | 11,66  | 8,94     | 12,36  | 9,05     | 12,51  | 9,16     | 12,66  |  |  |
| 500401906118419            | ABEPOTEN (AIRELA)             | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.) (*) | 73,24   |        | 83,23    |        | 88,25    |        | 89,32    |        | 90,42    |        |  |  |
| 525104305115417            | PRESSTOPRIL (MEDQUÍMICA)      | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 97,24   |        | 110,50   |        | 117,16   |        | 118,59   |        | 120,05   |        |  |  |
| 522823703110411            | LABOPRIL (LABORIS)            | 25 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (*)            | 154,76  |        | 175,86   |        | 186,47   |        | 188,73   |        | 191,05   |        |  |  |
| 519600702114413            | LAQFA CAPTOPRIL (AERONÁUTICA) | 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 29,91   |        | 33,98    |        | 36,03    |        | 36,47    |        | 36,92    |        |  |  |
| 517000901111415            | CAPTOPRIL (LAFEPE)            | 25 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB. HOSP.)    | 38,46   | 53,17  | 43,70    | 60,41  | 46,34    | 64,05  | 46,90    | 64,83  | 47,48    | 65,63  |  |  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                            |                                   |                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CAPTOPRIL |                                   |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 513000501119417            | IQUEGO - CAPTOPRIL (IQUEGO)       | 25 MG COM CT ENV PE/AL X 500 (EMB HOSP) (*)                | 29.38   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 541914040004004            | FARMANGUINHOS CAPTOPRIL (FIOCRUZ) | 25 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20                        | 36.65   | 50,66  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509900601111413            | FUNED-CAPTOPRIL (EZEQUIEL DIAS)   | 25 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.)           | 39.01   | 53,93  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506401306111416            | CAPTOMED (CIMED)                  | 25 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20                        | 20.73   | 28,66  | 23,55    | 32,56  | 24,97    | 34,52  | 25,28    | 34,94  | 25,59    | 35,37  |
| 525900302116410            | CAPTOLAB (MULTILAB)               | 25 MG COM CT BL AL PLAS X 30                               | 8.63    | 11,93  | 9,81     | 13,57  | 10,41    | 14,39  | 10,53    | 14,56  | 10,66    | 14,74  |
| 505607804117412            | REPRIL (ASPEN PHARMA)             | 25 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)         | 210.8   |        | 239,54   |        | 253,98   |        | 257,07   |        | 260,23   |        |
| 533508904119111            | CAPTOPRIL (VITAPAN)               | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 510 (EMB HOSP) (*)           | 69.8    |        | 79,31    |        | 84,09    |        | 85,12    |        | 86,16    |        |
| 528512040114806            | CAPTOPRIL (PRATI, DONADUZZI)      | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)             | 203.59  | 281,43 | 231,35   | 319,81 | 245,30   | 339,09 | 248,28   | 343,21 | 251,33   | 347,43 |
| 533508903112111            | CAPTOPRIL (VITAPAN)               | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 9.47    | 13,09  | 10,76    | 14,87  | 11,41    | 15,77  | 11,55    | 15,96  | 11,69    | 16,16  |
| 533024702119119            | CAPTOPRIL (UNIÃO QUÍMICA)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 14.8    | 20,46  | 16,82    | 23,25  | 17,83    | 24,65  | 18,05    | 24,95  | 18,27    | 25,26  |
| 533001403115414            | CAPOTRAT (UNIÃO QUÍMICA)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 14.6    | 20,18  | 16,60    | 22,94  | 17,60    | 24,33  | 17,81    | 24,62  | 18,03    | 24,93  |
| 532400201119410            | ANTIPRESSIN (TKS)                 | 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                         | 10.54   | 14,57  | 11,97    | 16,55  | 12,69    | 17,55  | 12,85    | 17,76  | 13,01    | 17,98  |
| 511501305111416            | CAPTOTEC (SANDOZ)                 | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 7.35    | 10,16  | 8,35     | 11,54  | 8,85     | 12,24  | 8,96     | 12,39  | 9,07     | 12,54  |
| 511501104116119            | CAPTOPRIL (SANDOZ)                | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                         | 15.21   | 21,03  | 17,28    | 23,89  | 18,33    | 25,34  | 18,55    | 25,64  | 18,78    | 25,96  |
| 528526501113114            | CAPTOPRIL (PRATI, DONADUZZI)      | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 16.15   | 22,33  | 18,35    | 25,37  | 19,46    | 26,90  | 19,70    | 27,23  | 19,94    | 27,56  |
| 527900604119413            | CAPTOSIN (PHARLAB)                | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 10.64   | 14,71  | 12,09    | 16,72  | 12,82    | 17,72  | 12,98    | 17,94  | 13,14    | 18,16  |
| 538100404110111            | CAPTOPRIL (BALM-LABOR)            | 25 MG COM CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP) (*)                | 113.73  |        | 129,23   |        | 137,03   |        | 138,69   |        | 140,40   |        |
| 525900307118411            | CAPTOLAB (MULTILAB)               | 25 MG COM CT BL AL PLAS X 60                               | 13.21   | 18,26  | 15,01    | 20,75  | 15,92    | 22,00  | 16,11    | 22,27  | 16,31    | 22,55  |
| 503905204111415            | CABIOTEN (BIOFARMA)               | 25 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 16                         | 4.73    | 6,54   | 5,38     | 7,44   | 5,70     | 7,88   | 5,77     | 7,98   | 5,84     | 8,07   |
| 527900605115411            | CAPTOSIN (PHARLAB)                | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 900 (EMB HOSP) (*)           | 36.58   |        | 41,57    |        | 44,07    |        | 44,61    |        | 45,16    |        |
| 525001808114118            | CAPTOPRIL (MEDLEY)                | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                           | 35.94   | 49,68  | 40,84    | 56,46  | 43,31    | 59,87  | 43,83    | 60,59  | 44,37    | 61,34  |
| 537100801111117            | CAPTOPRIL (MARIOL)                | 25,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)             | 35.31   | 48,81  | 40,12    | 55,46  | 42,54    | 58,81  | 43,06    | 59,52  | 43,59    | 60,25  |
| 507730309117111            | CAPTOPRIL (EMS)                   | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                | 35.74   | 49,41  | 40,61    | 56,14  | 43,06    | 59,53  | 43,59    | 60,25  | 44,12    | 60,99  |
| 525900306111413            | CAPTOLAB (MULTILAB)               | 25 MG COM CT BL AL PLAS X 750 (EMB HOSP)                   | 80.34   | 111,06 | 91,29    | 126,20 | 96,80    | 133,81 | 97,97    | 135,44 | 99,18    | 137,10 |
| 510400205113417            | CAPOX (GEOLAB)                    | 25 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 15 ( EMB HOSPITALAR ) (*) | 309.21  |        | 351,37   |        | 372,56   |        | 377,09   |        | 381,73   |        |
| 528526502111115            | CAPTOPRIL (PRATI, DONADUZZI)      | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)           | 235.32  |        | 267,39   |        | 283,52   |        | 286,97   |        | 290,50   |        |
| 537100811117118            | CAPTOPRIL (MARIOL)                | 25,0 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)       | 263.72  |        | 299,68   |        | 317,75   |        | 321,61   |        | 325,57   |        |
| 530804003118415            | HIPOTEN (SANVAL)                  | 25 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 EMB HOSP (*)           | 39.13   |        | 44,47    |        | 47,15    |        | 47,72    |        | 48,31    |        |
| 511501105112117            | CAPTOPRIL (SANDOZ)                | 25 MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 10                         | 22.86   | 31,60  | 25,98    | 35,91  | 27,55    | 38,08  | 27,88    | 38,54  | 28,22    | 39,01  |
| 533001404111412            | CAPOTRAT (UNIÃO QUÍMICA)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)           | 88.9    |        | 101,03   |        | 107,12   |        | 108,42   |        | 109,75   |        |
| 525104307118413            | PRESSTOPRIL (MEDQUÍMICA)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                           | 22.79   | 31,50  | 25,89    | 35,79  | 27,45    | 37,95  | 27,79    | 38,41  | 28,13    | 38,88  |
| 525001807118111            | CAPTOPRIL (MEDLEY)                | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                           | 23.95   | 33,11  | 27,22    | 37,62  | 28,86    | 39,89  | 29,21    | 40,38  | 29,57    | 40,87  |
| 535601503117418            | HIPOTENSIL (MEDINFAR)             | 25 MG COM CT 6 BL AL PVC X 10                              | 17.43   | 24,09  | 19,81    | 27,38  | 21,00    | 29,04  | 21,26    | 29,39  | 21,52    | 29,75  |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                            |                              |                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CAPTOPRIL |                              |                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 537100806113118            | CAPTOPRIL (MARIOL)           | 25,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)   | 23.53   | 32,53  | 26,74    | 36,96  | 28,35    | 39,19  | 28,69    | 39,67  | 29,05    | 40,15  |
| 520712100084806            | CAPTOPRIL (TEUTO)            | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60               | 15.68   | 21,68  | 17,81    | 24,62  | 18,89    | 26,11  | 19,12    | 26,43  | 19,35    | 26,75  |
| 507730307114115            | CAPTOPRIL (EMS)              | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) (*)  | 23.84   |        | 27,09    |        | 28,72    |        | 29,07    |        | 29,43    |        |
| 506411502116112            | CAPTOPRIL (CIMED)            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                 | 18.9    | 26,13  | 21,48    | 29,69  | 22,77    | 31,48  | 23,05    | 31,86  | 23,33    | 32,25  |
| 506401304117417            | CAPTOMED (CIMED)             | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                 | 11.69   | 16,16  | 13,28    | 18,35  | 14,08    | 19,46  | 14,25    | 19,70  | 14,42    | 19,94  |
| 510001001115414            | FURP-CAPTOPRIL (FURP)        | 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 37.4    |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511501306118414            | CAPTOTEC (SANDOZ)            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                 | 21.17   | 29,26  | 24,06    | 33,26  | 25,51    | 35,26  | 25,82    | 35,69  | 26,14    | 36,13  |
| 535601502110411            | HIPTENSIL (MEDINFAR)         | 25 MG COM CT 2 BL AL PVC X 10                    | 6.72    | 9,29   | 7,63     | 10,55  | 8,09     | 11,18  | 8,19     | 11,32  | 8,29     | 11,46  |
| 500103602110113            | CAPTOPRIL (AUROBINDO)        | 25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 7.23    | 9,99   | 8,22     | 11,36  | 8,71     | 12,05  | 8,82     | 12,19  | 8,93     | 12,34  |
| 506903002117110            | CAPTOPRIL (ACTAVIS)          | 25,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 16.72   | 23,11  | 19,00    | 26,26  | 20,14    | 27,85  | 20,39    | 28,18  | 20,64    | 28,53  |
| 528512040115706            | CAPTOPRIL (PRATI, DONADUZZI) | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)   | 142.52  | 197,01 | 161,94   | 223,86 | 171,71   | 237,36 | 173,80   | 240,25 | 175,93   | 243,20 |
| 530201305112417            | CAPTON (ROYTON)              | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                 | 6.28    | 8,68   | 7,14     | 9,87   | 7,57     | 10,46  | 7,66     | 10,59  | 7,75     | 10,72  |
| 525104304119419            | PRESSTOPRIL (MEDQUÍMICA)     | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                 | 10.05   | 13,89  | 11,42    | 15,79  | 12,11    | 16,74  | 12,26    | 16,94  | 12,41    | 17,15  |
| 524308404113110            | CAPTOPRIL (LUPER)            | 25 MG COM CT BL AL PVC X 28                      | 17.77   | 24,56  | 20,19    | 27,91  | 21,41    | 29,59  | 21,67    | 29,95  | 21,94    | 30,32  |
| 505507402114412            | NORMAPRIL (CAZI QUÍMICA)     | 25 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 28               | 25.26   | 34,92  | 28,71    | 39,69  | 30,44    | 42,08  | 30,81    | 42,59  | 31,19    | 43,11  |
| 503905202119419            | CABIOTEN (BIOFARMA)          | 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14               | 6.72    | 9,29   | 7,64     | 10,56  | 8,10     | 11,20  | 8,20     | 11,34  | 8,30     | 11,47  |
| 500401901116418            | ABEPOTEN (AIRELA)            | 25 MG COM CT FR PLAS OPC X 28                    | 17.89   | 24,73  | 20,33    | 28,11  | 21,56    | 29,80  | 21,82    | 30,16  | 22,09    | 30,53  |
| 538100405117118            | CAPTOPRIL (BALM-LABOR)       | 25 MG COM CT BL AL PVC X 30                      | 6.73    | 9,30   | 7,65     | 10,58  | 8,11     | 11,21  | 8,21     | 11,35  | 8,31     | 11,49  |
| 530804001115419            | HIPTEN (SANVAL)              | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 10.76   | 14,87  | 12,23    | 16,90  | 12,96    | 17,92  | 13,12    | 18,14  | 13,28    | 18,36  |
| 500401903119414            | ABEPOTEN (AIRELA)            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 9.8     | 13,55  | 11,14    | 15,39  | 11,81    | 16,32  | 11,95    | 16,52  | 12,10    | 16,72  |
| 506401302114410            | CAPTOMED (CIMED)             | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 7.78    | 10,75  | 8,84     | 12,22  | 9,37     | 12,96  | 9,49     | 13,12  | 9,60     | 13,28  |
| 538100406113116            | CAPTOPRIL (BALM-LABOR)       | 25 MG COM CT BL AL PVC X 20                      | 5.61    | 7,76   | 6,37     | 8,81   | 6,76     | 9,34   | 6,84     | 9,46   | 6,92     | 9,57   |
| 525104306111415            | PRESSTOPRIL (MEDQUÍMICA)     | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 11.39   | 15,75  | 12,95    | 17,90  | 13,73    | 18,97  | 13,89    | 19,21  | 14,06    | 19,44  |
| 528512040114206            | CAPTOPRIL (PRATI, DONADUZZI) | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC)   | 81.43   | 112,57 | 92,54    | 127,92 | 98,12    | 135,63 | 99,31    | 137,28 | 100,53   | 138,97 |
| 518001301114417            | LIFAL - CAPTOPRIL (ALAGOAS)  | 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500                | 20.6    | 28,48  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525001805115113            | CAPTOPRIL (MEDLEY)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                 | 8.73    | 12,07  | 9,93     | 13,72  | 10,52    | 14,55  | 10,65    | 14,72  | 10,78    | 14,91  |
| 524307902111413            | VENOPRIL (LUPER)             | 25 MG COM CT FR VD AMB X 16                      | 11.27   | 15,58  | 12,80    | 17,70  | 13,58    | 18,77  | 13,74    | 19,00  | 13,91    | 19,23  |
| 524308403117112            | CAPTOPRIL (LUPER)            | 25 MG COM CT BL AL PVC X 16                      | 9.1     | 12,58  | 10,35    | 14,30  | 10,97    | 15,16  | 11,10    | 15,35  | 11,24    | 15,54  |
| 505201602116410            | CAPTOPIRIL (BUNKER)          | 25 MG COM CT BL AL PLAST INC X 16                | 8.66    | 11,97  | 9,84     | 13,60  | 10,43    | 14,42  | 10,56    | 14,60  | 10,69    | 14,78  |
| 504614110024217            | CAPOTRINEO (BRAINFARMA)      | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                 | 9.14    | 12,63  | 10,39    | 14,36  | 11,01    | 15,22  | 11,15    | 15,41  | 11,28    | 15,60  |
| 528512040114306            | CAPTOPRIL (PRATI, DONADUZZI) | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)   | 101.8   | 140,72 | 115,68   | 159,91 | 122,66   | 169,55 | 124,15   | 171,61 | 125,67   | 173,72 |
| 522823704117418            | LABOPRIL (LABORIS)           | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10               | 9.48    | 13,10  | 10,77    | 14,89  | 11,42    | 15,79  | 11,56    | 15,98  | 11,70    | 16,18  |
| 530201304116419            | CAPTON (ROYTON)              | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                 | 4.76    | 6,58   | 5,40     | 7,47   | 5,73     | 7,92   | 5,80     | 8,02   | 5,87     | 8,12   |
| 503401902117414            | CAPTOMIDO (BELFAR)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 10.71   | 14,81  | 12,17    | 16,82  | 12,90    | 17,84  | 13,06    | 18,05  | 13,22    | 18,28  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                      | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                            |                              |                                                   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CAPTOPRIL |                              |                                                   |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525001806111111            | CAPTOPRIL (MEDLEY)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 16,29   | 22,52 | 18,52    | 25,60 | 19,63    | 27,14 | 19,87    | 27,47 | 20,12    | 27,81 |
| 535601507112410            | HIPOTENSIL (MEDINFAR)        | 25 MG COM CT 3 BL AL PVC X 10                     | 9,14    | 12,63 | 10,39    | 14,37 | 11,02    | 15,23 | 11,15    | 15,42 | 11,29    | 15,61 |
| 538820203113110            | CAPTOPRIL (LEGRAND PHARMA)   | 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                 | 13,39   | 18,51 | 15,21    | 21,03 | 16,13    | 22,30 | 16,33    | 22,57 | 16,53    | 22,85 |
| 521002401112410            | CAPOBAL (BALDACCI)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (*)              | 13,46   |       | 15,30    |       | 16,23    |       | 16,42    |       | 16,63    |       |
| 520723603118111            | CAPTOPRIL (TEUTO)            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 7,84    | 10,84 | 8,91     | 12,32 | 9,45     | 13,06 | 9,56     | 13,22 | 9,68     | 13,38 |
| 519023606110111            | CAPTOPRIL (NEOQUÍMICA)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 14,01   | 19,37 | 15,92    | 22,00 | 16,88    | 23,33 | 17,08    | 23,61 | 17,29    | 23,90 |
| 517601804119411            | CAPTOCORD (GLOBO)            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 8,32    | 11,50 | 9,46     | 13,07 | 10,03    | 13,86 | 10,15    | 14,03 | 10,27    | 14,20 |
| 514600604111412            | HEMOPRESS (JARREL)           | 25,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15              | 0,82    | 1,13  | 0,93     | 1,29  | 0,99     | 1,37  | 1,00     | 1,38  | 1,01     | 1,40  |
| 511300604111417            | CAPTIL (INFAN)               | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 17,27   | 23,13 | 19,97    | 26,63 | 21,37    | 28,43 | 21,67    | 28,82 | 21,98    | 29,22 |
| 505101008115311            | CAPOTEN (BRISTOL-MEYERS)     | 25 MG COM CT BL AL/PVC/PE/PVDC X 30               | 37,79   | 52,24 | 42,94    | 59,35 | 45,53    | 62,93 | 46,08    | 63,70 | 46,65    | 64,48 |
| 510400202114412            | CAPOX (GEOLAB)               | 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                | 12,05   | 16,66 | 13,70    | 18,94 | 14,52    | 20,08 | 14,70    | 20,32 | 14,88    | 20,57 |
| 508018603111119            | CAPTOPRIL (EUROFARMA)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 15,2    | 21,01 | 17,27    | 23,87 | 18,31    | 25,31 | 18,54    | 25,62 | 18,76    | 25,94 |
| 507730302112114            | CAPTOPRIL (EMS)              | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (*)              | 16,29   |       | 18,52    |       | 19,63    |       | 19,87    |       | 20,12    |       |
| 506701802112114            | CAPTOPRIL (CRISTÁLIA)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 19,41   | 26,83 | 22,06    | 30,49 | 23,39    | 32,33 | 23,67    | 32,72 | 23,96    | 33,13 |
| 504614110024317            | CAPOTRINEO (BRAINFARMA)      | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 12,6    | 17,42 | 14,31    | 19,78 | 15,17    | 20,98 | 15,36    | 21,23 | 15,55    | 21,49 |
| 506411501111117            | CAPTOPRIL (CIMED)            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 10,4    | 14,38 | 11,81    | 16,33 | 12,52    | 17,31 | 12,68    | 17,52 | 12,83    | 17,74 |
| 537100805117111            | CAPTOPRIL (MARIOL)           | 25,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 7,67    | 10,60 | 8,71     | 12,04 | 9,24     | 12,77 | 9,35     | 12,92 | 9,46     | 13,08 |
| 521103002116115            | CAPTOPRIL (BIOSINTÉTICA)     | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 19,95   | 27,58 | 22,67    | 31,34 | 24,04    | 33,23 | 24,33    | 33,63 | 24,63    | 34,05 |
| 526101702111117            | CAPTOPRIL (GERMED)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 14,19   | 19,62 | 16,12    | 22,28 | 17,09    | 23,62 | 17,30    | 23,91 | 17,51    | 24,20 |
| 517601803112413            | CAPTOCORD (GLOBO)            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                  | 5,36    | 7,41  | 6,09     | 8,42  | 6,46     | 8,93  | 6,54     | 9,04  | 6,62     | 9,15  |
| 535601501114411            | HIPOTENSIL (MEDINFAR)        | 25 MG COM CT 1 BL AL PVC X 10                     | 3,39    | 4,69  | 3,86     | 5,33  | 4,09     | 5,66  | 4,14     | 5,72  | 4,19     | 5,79  |
| 506714050052806            | CAPTOPRIL (CRISTÁLIA)        | 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)      | 22,96   | 31,74 | 26,09    | 36,07 | 27,67    | 38,24 | 28,00    | 38,71 | 28,35    | 39,18 |
| 520713040087506            | CAPTOPRIL (TEUTO)            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)  | 24,58   |       | 27,93    |       | 29,61    |       | 29,97    |       | 30,34    |       |
| 525104308114411            | PRESSTOPRIL (MEDQUÍMICA)     | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) (*) | 194,48  |       | 220,99   |       | 234,32   |       | 237,17   |       | 240,08   |       |
| 511300603115419            | CAPTIL (INFAN)               | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                  | 9,59    | 12,85 | 11,10    | 14,80 | 11,87    | 15,80 | 12,04    | 16,01 | 12,21    | 16,23 |
| 528526511119115            | CAPTOPRIL (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 16,03   | 22,16 | 18,21    | 25,18 | 19,31    | 26,70 | 19,55    | 27,02 | 19,79    | 27,35 |
| 511501107115113            | CAPTOPRIL (SANDOZ)           | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                | 28,87   | 39,91 | 32,81    | 45,35 | 34,79    | 48,09 | 35,21    | 48,67 | 35,64    | 49,27 |
| 511501307114412            | CAPTOTEC (SANDOZ)            | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 22,62   | 31,27 | 25,71    | 35,54 | 27,26    | 37,68 | 27,59    | 38,14 | 27,93    | 38,61 |
| 533001405118410            | CAPOTRAT (UNIÃO QUÍMICA)     | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 22,83   | 31,56 | 25,94    | 35,86 | 27,51    | 38,02 | 27,84    | 38,48 | 28,18    | 38,96 |
| 537100807111119            | CAPTOPRIL (MARIOL)           | 50,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 30,41   | 42,04 | 34,56    | 47,77 | 36,64    | 50,66 | 37,09    | 51,27 | 37,55    | 51,90 |
| 533024701112110            | CAPTOPRIL (UNIÃO QUÍMICA)    | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 29,62   | 40,95 | 33,66    | 46,53 | 35,69    | 49,33 | 36,12    | 49,93 | 36,57    | 50,55 |
| 533508905115118            | CAPTOPRIL (VITAPAN)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 35,23   | 48,70 | 40,03    | 55,34 | 42,45    | 58,67 | 42,96    | 59,39 | 43,49    | 60,12 |
| 532400202115419            | ANTIPRESSIN (TKS)            | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                | 15,1    | 20,87 | 17,15    | 23,71 | 18,18    | 25,14 | 18,41    | 25,44 | 18,63    | 25,76 |
| 527900607118418            | CAPTOSIN (PHARLAB)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 15,56   | 21,51 | 17,67    | 24,43 | 18,74    | 25,90 | 18,97    | 26,22 | 19,20    | 26,54 |
| 525914120021206            | CAPTOPRIL (MULTILAB)         | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                | 10,11   | 13,98 | 11,49    | 15,88 | 12,18    | 16,84 | 12,33    | 17,05 | 12,48    | 17,26 |
| 525001810119113            | CAPTOPRIL (MEDLEY)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 30,98   | 42,83 | 35,20    | 48,67 | 37,33    | 51,60 | 37,78    | 52,23 | 38,25    | 52,87 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                            |                              |                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: CAPTOPRIL |                              |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 538820201110114            | CAPTOPRIL (LEGRAND PHARMA)   | 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                          | 20.82   | 28,78  | 23,65    | 32,70  | 25,08    | 34,67  | 25,39    | 35,09  | 25,70    | 35,52  |  |
| 521002402119419            | CAPOBAL (BALDACCI)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 27.08   | 37,43  | 30,77    | 42,53  | 32,62    | 45,10  | 33,02    | 45,65  | 33,43    | 46,21  |  |
| 528512040114706            | CAPTOPRIL (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)             | 382.71  | 529,04 | 434,89   | 601,17 | 461,12   | 637,43 | 466,72   | 645,17 | 472,46   | 653,11 |  |
| 528526512115113            | CAPTOPRIL (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)           | 426.67  |        | 484,84   |        | 514,09   |        | 520,33   |        | 526,73   |        |  |
| 522823702114411            | LABOPRIL (LABORIS)           | 50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                         | 20.12   | 27,81  | 22,87    | 31,61  | 24,25    | 33,52  | 24,54    | 33,92  | 24,84    | 34,34  |  |
| 525900305115415            | CAPTOLAB (MULTILAB)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS X 30                               | 12.73   | 17,60  | 14,47    | 20,00  | 15,34    | 21,21  | 15,53    | 21,47  | 15,72    | 21,73  |  |
| 535601506116412            | HIPOTENSIL (MEDINFAR)        | 50 MG COM CT 6 BL AL PVC X 10                              | 35.57   | 49,17  | 40,42    | 55,88  | 42,86    | 59,25  | 43,38    | 59,97  | 43,91    | 60,70  |  |
| 520723601115113            | CAPTOPRIL (TEUTO)            | 50 MG COM CT BL AL PLAST INC X 30                          | 15.68   | 21,68  | 17,81    | 24,62  | 18,89    | 26,11  | 19,12    | 26,43  | 19,35    | 26,75  |  |
| 530201307115413            | CAPTON (ROYTON)              | 50 MG - CX. C/ 28 COMP.                                    | 14.69   | 20,31  | 16,69    | 23,07  | 17,70    | 24,46  | 17,91    | 24,76  | 18,13    | 25,06  |  |
| 527900608114416            | CAPTOSEN (PHARLAB)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 900 (EMB HOSP) (*)           | 66.95   |        | 76,08    |        | 80,67    |        | 81,65    |        | 82,65    |        |  |
| 537100809112112            | CAPTOPRIL (MARIOL)           | 50,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)             | 66.31   | 91,66  | 75,34    | 104,15 | 79,89    | 110,43 | 80,86    | 111,77 | 81,85    | 113,15 |  |
| 507730310115119            | CAPTOPRIL (EMS)              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                | 63.71   | 88,07  | 72,40    | 100,08 | 76,76    | 106,11 | 77,70    | 107,40 | 78,65    | 108,72 |  |
| 510400206111418            | CAPOX (GEOLAB)               | 50 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 15 ( EMB HOSPITALAR ) (*) | 708.17  |        | 804,72   |        | 853,26   |        | 863,62   |        | 874,25   |        |  |
| 511501108111111            | CAPTOPRIL (SANDOZ)           | 50 MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 10                         | 38.48   | 53,19  | 43,73    | 60,45  | 46,37    | 64,10  | 46,93    | 64,87  | 47,51    | 65,67  |  |
| 525001811115111            | CAPTOPRIL (MEDLEY)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                           | 44.96   | 62,15  | 51,09    | 70,63  | 54,17    | 74,89  | 54,83    | 75,79  | 55,50    | 76,73  |  |
| 525914120021306            | CAPTOPRIL (MULTILAB)         | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) (*)         | 21.76   |        | 24,73    |        | 26,22    |        | 26,54    |        | 26,86    |        |  |
| 537100808116114            | CAPTOPRIL (MARIOL)           | 50,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)             | 44.17   | 61,06  | 50,20    | 69,39  | 53,22    | 73,57  | 53,87    | 74,47  | 54,53    | 75,38  |  |
| 520712100084906            | CAPTOPRIL (TEUTO)            | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                         | 31.35   | 43,34  | 35,63    | 49,25  | 37,78    | 52,22  | 38,23    | 52,85  | 38,70    | 53,50  |  |
| 507730306118117            | CAPTOPRIL (EMS)              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) (*)            | 42.48   |        | 48,27    |        | 51,18    |        | 51,80    |        | 52,44    |        |  |
| 533508906111116            | CAPTOPRIL (VITAPAN)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 510 (EMB HOSP) (*)           | 98.61   |        | 112,06   |        | 118,81   |        | 120,26   |        | 121,74   |        |  |
| 522823701118413            | LABOPRIL (LABORIS)           | 50 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (*)                    | 328.31  |        | 373,07   |        | 395,58   |        | 400,38   |        | 405,30   |        |  |
| 538100402118113            | CAPTOPRIL (BALM-LABOR)       | 50 MG COM CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP) (*)                | 212.95  |        | 241,99   |        | 256,58   |        | 259,70   |        | 262,89   |        |  |
| 500401907114417            | ABEPOTEN (AIRELA)            | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)           | 129.99  |        | 147,72   |        | 156,63   |        | 158,53   |        | 160,48   |        |  |
| 537100812113116            | CAPTOPRIL (MARIOL)           | 50,0 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)       | 497.62  |        | 565,46   |        | 599,57   |        | 606,85   |        | 614,31   |        |  |
| 524307903116419            | VENOPRIL (LUPER)             | 50 MG COM CT FR VD AMB X 16                                | 19.93   | 27,55  | 22,64    | 31,30  | 24,01    | 33,18  | 24,30    | 33,59  | 24,60    | 34,00  |  |
| 503905203115417            | CABIOTEN (BIOFARMA)          | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                         | 9.27    | 12,81  | 10,53    | 14,56  | 11,16    | 15,43  | 11,30    | 15,62  | 11,44    | 15,81  |  |
| 535601505111417            | HIPOTENSIL (MEDINFAR)        | 50 MG COM CT 2 BL AL PVC X 10                              | 12.55   | 17,35  | 14,26    | 19,71  | 15,12    | 20,90  | 15,31    | 21,16  | 15,49    | 21,42  |  |
| 506401303110419            | CAPTOMED (CIMED)             | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 9.47    | 13,09  | 10,76    | 14,87  | 11,41    | 15,77  | 11,55    | 15,96  | 11,69    | 16,16  |  |
| 538100403114111            | CAPTOPRIL (BALM-LABOR)       | 50 MG COM CT BL AL PVC X 20                                | 10.16   | 14,04  | 11,55    | 15,96  | 12,24    | 16,92  | 12,39    | 17,13  | 12,54    | 17,34  |  |
| 500401904115412            | ABEPOTEN (AIRELA)            | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 15.74   | 21,76  | 17,88    | 24,72  | 18,96    | 26,21  | 19,19    | 26,53  | 19,43    | 26,85  |  |
| 528512040114606            | CAPTOPRIL (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC)             | 153.09  | 211,63 | 173,95   | 240,47 | 184,45   | 254,97 | 186,69   | 258,07 | 188,98   | 261,24 |  |
| 506903003113119            | CAPTOPRIL (ACTAVIS)          | 50,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 30.16   | 41,69  | 34,27    | 47,38  | 36,34    | 50,23  | 36,78    | 50,84  | 37,23    | 51,47  |  |
| 525001809110116            | CAPTOPRIL (MEDLEY)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                           | 18.18   | 25,13  | 20,65    | 28,55  | 21,90    | 30,27  | 22,17    | 30,64  | 22,44    | 31,02  |  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                |                               |                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CAPTOPRIL     |                               |                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524308406116117                | CAPTOPRIL (LUPER)             | 50 MG COM CT BL AL PVC X 28                       | 32.92   | 45,51  | 37,41    | 51,72  | 39,67    | 54,84  | 40,15    | 55,50  | 40,64    | 56,18  |
| 524308405111111                | CAPTOPRIL (LUPER)             | 50 MG COM CT BL AL PVC X 16                       | 19.6    | 27,09  | 22,27    | 30,78  | 23,61    | 32,64  | 23,90    | 33,04  | 24,19    | 33,44  |
| 505201603112419                | CAPTOPIRIL (BUNKER)           | 50 MG COM CT BL AL PLAST INC X 16                 | 14.46   | 19,99  | 16,43    | 22,71  | 17,42    | 24,08  | 17,63    | 24,37  | 17,85    | 24,67  |
| 517601805115411                | CAPTOCORD (GLOBO)             | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                  | 6.25    | 8,64   | 7,10     | 9,82   | 7,53     | 10,41  | 7,62     | 10,53  | 7,71     | 10,66  |
| 511300605118415                | CAPTIL (INFAN)                | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                  | 17.93   | 24,02  | 20,74    | 27,65  | 22,19    | 29,52  | 22,50    | 29,92  | 22,82    | 30,34  |
| 506401307116411                | CAPTOMED (CIMED)              | 50 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 20               | 85.1    | 117,64 | 96,70    | 133,68 | 102,53   | 141,74 | 103,78   | 143,46 | 105,06   | 145,23 |
| 519023609111117                | CAPTOPRIL (NEOQUÍMICA)        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 25.72   | 35,55  | 29,23    | 40,41  | 31,00    | 42,85  | 31,37    | 43,37  | 31,76    | 43,90  |
| 530201306119415                | CAPTON (ROYTON)               | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                  | 9.7     | 13,41  | 11,02    | 15,24  | 11,69    | 16,16  | 11,83    | 16,35  | 11,98    | 16,55  |
| 506701803119112                | CAPTOPRIL (CRISTÁLIA)         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 25.72   | 35,55  | 29,23    | 40,41  | 31,00    | 42,85  | 31,37    | 43,37  | 31,76    | 43,90  |
| 517601806111418                | CAPTOCORD (GLOBO)             | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 10.11   | 13,98  | 11,49    | 15,88  | 12,18    | 16,84  | 12,33    | 17,04  | 12,48    | 17,25  |
| 514600606114419                | HEMOPRESS (JARREL)            | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                | 0.82    | 1,13   | 0,93     | 1,29   | 0,99     | 1,37   | 1,00     | 1,38   | 1,01     | 1,40   |
| 511300606114413                | CAPTIL (INFAN)                | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 32.58   | 43,64  | 37,69    | 50,26  | 40,32    | 53,65  | 40,89    | 54,38  | 41,48    | 55,14  |
| 526101703118115                | CAPTOPRIL (GERMED)            | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 18.38   | 25,41  | 20,89    | 28,88  | 22,15    | 30,62  | 22,42    | 31,00  | 22,70    | 31,38  |
| 510400203110410                | CAPOX (GEOLAB)                | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                | 15.06   | 20,82  | 17,12    | 23,67  | 18,15    | 25,09  | 18,37    | 25,40  | 18,60    | 25,71  |
| 528512040114406                | CAPTOPRIL (PRATI, DONADUZZI)  | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)    | 191.37  | 264,54 | 217,46   | 300,61 | 230,57   | 318,74 | 233,38   | 322,61 | 236,25   | 326,58 |
| 507730305111119                | CAPTOPRIL (EMS)               | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 29.36   | 40,59  | 33,37    | 46,13  | 35,38    | 48,91  | 35,81    | 49,50  | 36,25    | 50,11  |
| 528512040114506                | CAPTOPRIL (PRATI, DONADUZZI)  | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)    | 267.89  | 370,32 | 304,42   | 420,81 | 322,78   | 446,19 | 326,70   | 451,61 | 330,72   | 457,17 |
| 505507403110410                | NORMAPRIL (CAZI QUÍMICA)      | 50 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 30                | 49.81   | 68,86  | 56,60    | 78,24  | 60,01    | 82,96  | 60,74    | 83,96  | 61,49    | 85,00  |
| 505101007119313                | CAPOTEN (BRISTOL-MEYERS)      | 50 MG COM CT BL AL/PVC/PE/PVDC X 30               | 75.14   | 103,87 | 85,38    | 118,03 | 90,53    | 125,15 | 91,63    | 126,67 | 92,76    | 128,22 |
| 504614110024417                | CAPOTRINEO (BRAINFARMA)       | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 27.26   | 37,68  | 30,97    | 42,81  | 32,84    | 45,39  | 33,24    | 45,94  | 33,64    | 46,51  |
| 521103003112113                | CAPTOPRIL (BIOSINTÉTICA)      | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 37.73   | 52,16  | 42,87    | 59,26  | 45,46    | 62,84  | 46,01    | 63,60  | 46,57    | 64,38  |
| 503401903113412                | CAPTOMIDO (BELFAR)            | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 18.49   | 25,56  | 21,01    | 29,05  | 22,28    | 30,80  | 22,55    | 31,17  | 22,83    | 31,56  |
| 538100401111115                | CAPTOPRIL (BALM-LABOR)        | 50 MG COM CT BL AL PVC X 30                       | 12.19   | 16,85  | 13,86    | 19,15  | 14,69    | 20,31  | 14,87    | 20,56  | 15,05    | 20,81  |
| 500103603117111                | CAPTOPRIL (AUROBINDO)         | 50MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 14.39   | 19,89  | 16,35    | 22,61  | 17,34    | 23,97  | 17,55    | 24,26  | 17,77    | 24,56  |
| 535601504113416                | HIPOSENSIL (MEDINFAR)         | 50 MG COM CT 1 BL AL PVC X 10                     | 6.66    | 9,21   | 7,57     | 10,46  | 8,03     | 11,10  | 8,12     | 11,23  | 8,22     | 11,37  |
| 508018602115110                | CAPTOPRIL (EUROFARMA)         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 29.27   | 40,46  | 33,27    | 45,99  | 35,27    | 48,76  | 35,70    | 49,35  | 36,14    | 49,96  |
| Princípio Ativo: CARBACOL      |                               |                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 527200101157418                | OPHTCOL (OPHTHALMOS)          | 0,1 MG/ML SOL OFT CX FA VD INC X 2 ML             | 9.96    | 13,77  | 11,32    | 15,65  | 12,00    | 16,59  | 12,15    | 16,80  | 12,30    | 17,00  |
| Princípio Ativo: CARBAMAZEPINA |                               |                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530808003139113                | CARBAMAZEPINA (SANVAL)        | 20 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 100 ML            | 7.29    | 10,08  | 8,28     | 11,45  | 8,78     | 12,14  | 8,89     | 12,29  | 9,00     | 12,44  |
| 533021307138111                | CARBAMAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA) | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED    | 7.65    | 10,58  | 8,69     | 12,01  | 9,21     | 12,74  | 9,33     | 12,89  | 9,44     | 13,05  |
| 533021308134118                | CARBAMAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA) | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD | 7.65    | 10,58  | 8,69     | 12,01  | 9,21     | 12,74  | 9,33     | 12,89  | 9,44     | 13,05  |
| 512104704131415                | VATE (THERASKIN)              | 20 MG/ML SUS ORAL CT FR VD AMB X 100 ML           | 9.33    | 12,90  | 10,60    | 14,66  | 11,24    | 15,54  | 11,38    | 15,73  | 11,52    | 15,92  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                          | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                |                               |                                                                       | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CARBAMAZEPINA |                               |                                                                       |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 530808004135111                | CARBAMAZEPINA (SANVAL)        | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 100 ML (EMB. HOSP) (*)             | 364.43  |       | 414,12   |       | 439,10   |       | 444,43   |       | 449,90   |       |
| 525068101136114                | CARBAMAZEPINA (MEDLEY)        | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSAD                         | 7.64    | 10,56 | 8,68     | 12,00 | 9,20     | 12,72 | 9,32     | 12,88 | 9,43     | 13,04 |
| 511613080041606                | CARBAMAZEPINA (HIPOLABOR)     | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 206.12  |       | 234,22   |       | 248,34   |       | 251,36   |       | 254,45   |       |
| 511613080040706                | CARBAMAZEPINA (HIPOLABOR)     | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 206.12  |       | 234,22   |       | 248,34   |       | 251,36   |       | 254,45   |       |
| 511613080041506                | CARBAMAZEPINA (HIPOLABOR)     | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                        | 4.12    | 5,70  | 4,69     | 6,48  | 4,97     | 6,87  | 5,03     | 6,95  | 5,09     | 7,04  |
| 511613080041706                | CARBAMAZEPINA (HIPOLABOR)     | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                      | 4.12    | 5,70  | 4,69     | 6,48  | 4,97     | 6,87  | 5,03     | 6,95  | 5,09     | 7,04  |
| 533011902130416                | UNI CARBAMAZ (UNIÃO QUÍMICA)  | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                                 | 9.56    | 13,22 | 10,87    | 15,02 | 11,52    | 15,93 | 11,66    | 16,12 | 11,81    | 16,32 |
| 526515001134310                | TEGRETOL (NOVARTIS)           | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS                       | 11.78   | 16,28 | 13,39    | 18,51 | 14,19    | 19,62 | 14,37    | 19,86 | 14,54    | 20,10 |
| 541815030010406                | CARBAMAZEPINA (EMS S/A)       | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 14.04   | 19,41 | 15,96    | 22,06 | 16,92    | 23,39 | 17,12    | 23,67 | 17,33    | 23,96 |
| 507704004215420                | CARBAMAZEPINA (EMS)           | 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 37.77   | 50,60 | 43,69    | 58,26 | 46,74    | 62,19 | 47,40    | 63,04 | 48,08    | 63,91 |
| 510012060010703                | FURP -CARBAMAZEPINA (FURP)    | 200 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 ( EMB HOSP) (*)                    | 97.82   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519023702111113                | CARBAMAZEPINA (NEOQUÍMICA)    | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 8.95    | 12,37 | 10,17    | 14,05 | 10,78    | 14,90 | 10,91    | 15,08 | 11,04    | 15,27 |
| 525068203117119                | CARBAMAZEPINA (MEDLEY)        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 9.06    | 12,52 | 10,30    | 14,23 | 10,92    | 15,09 | 11,05    | 15,28 | 11,19    | 15,46 |
| 533021304112111                | CARBAMAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA) | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 10      | 13,82 | 11,37    | 15,72 | 12,06    | 16,67 | 12,20    | 16,87 | 12,35    | 17,08 |
| 520725003118115                | CARBAMAZEPINA (TEUTO)         | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) (*)                      | 13.87   |       | 15,76    |       | 16,71    |       | 16,91    |       | 17,12    |       |
| 530808002116111                | CARBAMAZEPINA (SANVAL)        | 200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                     | 162.16  |       | 184,26   |       | 195,38   |       | 197,75   |       | 200,18   |       |
| 505509803116412                | TEGREZIN (CAZI QUÍMICA)       | 200 MG COM CT ENV KRAFT PE X 500 (EMB HOSP) (*)                       | 179.31  |       | 203,76   |       | 216,05   |       | 218,67   |       | 221,36   |       |
| 521103201119114                | CARBAMAZEPINA (BIOSINTÉTICA)  | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 9.08    | 12,55 | 10,32    | 14,26 | 10,94    | 15,12 | 11,07    | 15,31 | 11,21    | 15,49 |
| 510001101111410                | FURP-CARBAMAZEPINA (FURP)     | 200 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 ( EMB HOSP) (*)                  | 97.81   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 524701401116419                | LFM-CARBAMAZEPINA (MARINHA)   | 200 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10                                   | 43.02   | 59,47 | 48,88    | 67,57 | 51,83    | 71,65 | 52,46    | 72,52 | 53,11    | 73,41 |
| 520725005110111                | CARBAMAZEPINA (TEUTO)         | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                     | 138.69  |       | 157,61   |       | 167,11   |       | 169,14   |       | 171,22   |       |
| 525068202110110                | CARBAMAZEPINA (MEDLEY)        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                     | 60.59   |       | 68,85    |       | 73,01    |       | 73,89    |       | 74,80    |       |
| 533021305119118                | CARBAMAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA) | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                     | 167.34  |       | 190,15   |       | 201,62   |       | 204,07   |       | 206,58   |       |
| 525068204113117                | CARBAMAZEPINA (MEDLEY)        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                     | 18.16   | 25,10 | 20,64    | 28,54 | 21,89    | 30,26 | 22,15    | 30,62 | 22,43    | 31,00 |
| 526515003110311                | TEGRETOL (NOVARTIS)           | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                     | 30.87   | 42,67 | 35,08    | 48,50 | 37,20    | 51,42 | 37,65    | 52,05 | 38,11    | 52,69 |
| 526515006111319                | TEGRETOL CR (NOVARTIS)        | 200 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60                            | 30.87   | 42,67 | 35,08    | 48,50 | 37,20    | 51,42 | 37,65    | 52,05 | 38,11    | 52,69 |
| 519015902113410                | TEGREX (NEOQUÍMICA)           | 200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                     | 150.6   |       | 171,13   |       | 181,46   |       | 183,66   |       | 185,92   |       |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                |                                               |                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CARBAMAZEPINA |                                               |                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507704001119110                | CARBAMAZEPINA (EMS)                           | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 4.72    | 6,52   | 5,36     | 7,41   | 5,68     | 7,85   | 5,75     | 7,95   | 5,82     | 8,05   |
| 533021306115116                | CARBAMAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA)                 | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                 | 20.07   | 27,74  | 22,81    | 31,53  | 24,19    | 33,43  | 24,48    | 33,84  | 24,78    | 34,26  |
| 533021301113115                | CARBAMAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA)                 | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)                 | 33.46   |        | 38,01    |        | 40,31    |        | 40,80    |        | 41,30    |        |
| 500201401111112                | CARBAMAZEPINA (ABBOTT)                        | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                               | 5.63    | 7,78   | 6,40     | 8,85   | 6,79     | 9,38   | 6,87     | 9,50   | 6,96     | 9,62   |
| 533014110061003                | UNI-CARBAMAZ (UNIÃO QUÍMICA)                  | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                 | 66.93   |        | 76,05    |        | 80,64    |        | 81,62    |        | 82,62    |        |
| 506713902117413                | TEGRETARD (CRISTÁLIA)                         | 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                               | 7.74    | 10,70  | 8,80     | 12,16  | 9,33     | 12,89  | 9,44     | 13,05  | 9,56     | 13,21  |
| 533021303116111                | CARBAMAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA)                 | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                 | 66.94   |        | 76,07    |        | 80,66    |        | 81,64    |        | 82,64    |        |
| 526101801111115                | CARBAMAZEPINA (GERMED)                        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 6.24    | 8,63   | 7,09     | 9,81   | 7,52     | 10,40  | 7,61     | 10,53  | 7,71     | 10,65  |
| 519023701113112                | CARBAMAZEPINA (NEOQUÍMICA)                    | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 6.51    | 9,00   | 7,40     | 10,22  | 7,84     | 10,84  | 7,94     | 10,97  | 8,03     | 11,11  |
| 505509802111417                | TEGREZIN (CAZI QUÍMICA)                       | 200 MG COM CT ENV KRAFT PE X 200 (EMB HOSP) (*)                   | 71.72   |        | 81,50    |        | 86,41    |        | 87,46    |        | 88,54    |        |
| 505509801113416                | TEGREZIN (CAZI QUÍMICA)                       | 200 MG COM CT ENV KRAFT PE X 20                                   | 7.15    | 9,88   | 8,13     | 11,23  | 8,62     | 11,91  | 8,72     | 12,05  | 8,83     | 12,20  |
| 506713901110415                | TEGRETARD (CRISTÁLIA)                         | 200 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)               | 67.44   |        | 76,63    |        | 81,25    |        | 82,24    |        | 83,25    |        |
| 519015901117412                | TEGREX (NEOQUÍMICA)                           | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 6.17    | 8,53   | 7,01     | 9,70   | 7,44     | 10,28  | 7,53     | 10,41  | 7,62     | 10,53  |
| 533021302111116                | CARBAMAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA)                 | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 6.67    | 9,22   | 7,58     | 10,47  | 8,03     | 11,11  | 8,13     | 11,24  | 8,23     | 11,38  |
| 530808001111114                | CARBAMAZEPINA (SANVAL)                        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 6.47    | 8,94   | 7,35     | 10,16  | 7,80     | 10,78  | 7,89     | 10,91  | 7,99     | 11,04  |
| 526515005113318                | TEGRETOL CR (NOVARTIS)                        | 200 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20 (*)                    | 11.73   |        | 13,33    |        | 14,13    |        | 14,30    |        | 14,48    |        |
| 526515002114313                | TEGRETOL (NOVARTIS)                           | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 (*)                             | 10.86   |        | 12,33    |        | 13,08    |        | 13,24    |        | 13,40    |        |
| 525068201114112                | CARBAMAZEPINA (MEDLEY)                        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 5.65    | 7,81   | 6,42     | 8,88   | 6,81     | 9,41   | 6,89     | 9,53   | 6,98     | 9,65   |
| 520725001115119                | CARBAMAZEPINA (TEUTO)                         | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 5.54    | 7,66   | 6,30     | 8,71   | 6,68     | 9,24   | 6,76     | 9,35   | 6,85     | 9,47   |
| 526112120087706                | CARBAMAZEPINA (PORT 344/98 LISTA C1) (GERMED) | 400 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) (*) | 48.4    |        | 54,99    |        | 58,31    |        | 59,02    |        | 59,75    |        |
| 526515007116314                | TEGRETOL CR (NOVARTIS)                        | 400 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20                        | 24.81   | 34,30  | 28,20    | 38,98  | 29,90    | 41,33  | 30,26    | 41,83  | 30,64    | 42,35  |
| 520725006117111                | CARBAMAZEPINA (TEUTO)                         | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                 | 277.49  |        | 315,32   |        | 334,34   |        | 338,40   |        | 342,57   |        |
| 520725004114113                | CARBAMAZEPINA (TEUTO)                         | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) (*)                  | 27.76   |        | 31,54    |        | 33,44    |        | 33,85    |        | 34,27    |        |
| 525068207112111                | CARBAMAZEPINA (MEDLEY)                        | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                 | 17.02   | 23,53  | 19,34    | 26,73  | 20,50    | 28,35  | 20,75    | 28,69  | 21,01    | 29,04  |
| 506713903113411                | TEGRETARD (CRISTÁLIA)                         | 400 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) (*)                | 136.13  |        | 154,69   |        | 164,02   |        | 166,01   |        | 168,05   |        |
| 526526601111414                | TEGRETOL CR (NOVARTIS)                        | 400 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60                        | 74.41   | 102,86 | 84,55    | 116,88 | 89,65    | 123,93 | 90,74    | 125,43 | 91,85    | 126,97 |
| 525068205111118                | CARBAMAZEPINA (MEDLEY)                        | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 11.33   | 15,66  | 12,88    | 17,80  | 13,65    | 18,87  | 13,82    | 19,10  | 13,99    | 19,34  |
| 520725002111117                | CARBAMAZEPINA (TEUTO)                         | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 11.11   | 15,36  | 12,62    | 17,45  | 13,39    | 18,50  | 13,55    | 18,73  | 13,72    | 18,96  |
| 526112120087606                | CARBAMAZEPINA (PORT 344/98 LISTA C1) (GERMED) | 400 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS OPC X 20                | 16.14   | 22,31  | 18,34    | 25,35  | 19,44    | 26,87  | 19,68    | 27,20  | 19,92    | 27,54  |
| 526101803112119                | CARBAMAZEPINA (GERMED)                        | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 10      | 13,82  | 11,36    | 15,70  | 12,05    | 16,65  | 12,19    | 16,85  | 12,34    | 17,06  |
| 500201402116118                | CARBAMAZEPINA (ABBOTT)                        | 400 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                               | 11.31   | 15,63  | 12,85    | 17,76  | 13,62    | 18,83  | 13,79    | 19,06  | 13,96    | 19,30  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                     | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |  |
|--------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|--|
|                                |                                  |                                                                  | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |  |
| Princípio Ativo: CARBAMAZEPINA |                                  |                                                                  |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 526515004117311                | TEGRETOL (NOVARTIS)              | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                | 21.6     | 29,86  | 24,55    | 33,93  | 26,03    | 35,98  | 26,34    | 36,42  | 26,67    | 36,86  |  |  |
| 506713904111412                | TEGRETARD (CRISTÁLIA)            | 400 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                              | 15.81    | 21,86  | 17,97    | 24,83  | 19,05    | 26,33  | 19,28    | 26,65  | 19,52    | 26,98  |  |  |
| Princípio Ativo: CARBAZOCROMO  |                                  |                                                                  |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 516200302157415                | ADRENOPLASMA (CLIMAX)            | 500 ML C/ EQ CX C/ FRASCO DE SORO COM EQUIPO                     | 22.19    | 29,73  | 25,67    | 34,23  | 27,46    | 36,54  | 27,85    | 37,04  | 28,25    | 37,55  |  |  |
| 516200301150417                | ADRENOPLASMA (CLIMAX)            | 500 ML CX C/ FRASCO DE SORO                                      | 18.84    | 25,24  | 21,79    | 29,06  | 23,31    | 31,02  | 23,64    | 31,44  | 23,98    | 31,88  |  |  |
| 516200402151419                | ADRENOXIL (CLIMAX)               | CX C/ 5 AMP DE 1 ML 5 MG                                         | 8.29     | 11,11  | 9,59     | 12,79  | 10,26    | 13,66  | 10,41    | 13,84  | 10,56    | 14,04  |  |  |
| 516200401155410                | ADRENOXIL (CLIMAX)               | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML                         | 130.47   | 174,78 | 150,92   | 201,25 | 161,45   | 214,83 | 163,74   | 217,77 | 166,10   | 220,79 |  |  |
| Princípio Ativo: CARBETOCINA   |                                  |                                                                  |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 521401301154313                | DURATOCIN (FERRING)              | 100 MCG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                       | 42.02    | 58,09  | 47,75    | 66,00  | 50,63    | 69,98  | 51,24    | 70,83  | 51,87    | 71,70  |  |  |
| 521413100005402                | DURATOCIN (FERRING)              | 100 MCG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                       | 29.22    | 40,39  | 33,21    | 45,90  | 35,21    | 48,67  | 35,64    | 49,26  | 36,08    | 49,87  |  |  |
| Princípio Ativo: CARBOCISTEÍNA |                                  |                                                                  |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 525115050024206                | CARBOCISTEÍNA (MEDQUÍMICA)       | 50 MG/ML XPE CT 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 387.88   |        | 448,68   |        | 479,98   |        | 486,80   |        | 493,81   |        |  |  |
| 525115050024106                | CARBOCISTEÍNA (MEDQUÍMICA)       | 20 MG/ML XPE CT 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 275.06   |        | 318,17   |        | 340,37   |        | 345,20   |        | 350,17   |        |  |  |
| 542012060001604                | CARBOTRAT (NATIVITA)             | 20 MG/ML XPE PED CT FR PLAS TRANS X 100 ML + CP MED              | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 528501108132111                | CARBOCISTEÍNA (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML + CP MED (EMB HOSP) (*)   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 519007402131427                | MUCOCISTEIN (NEOQUÍMICA)         | XPE INF (VD C/100ML)                                             | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 520704702130111                | CARBOCISTEÍNA (TEUTO)            | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 520713090088403                | FLUITOSS (TEUTO)                 | 20 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP                       | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 520711002130421                | FLUITOSS (TEUTO)                 | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                               | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 525002001133129                | CARBOCISTEINA (MEDLEY)           | 20 MG/ML XPE 100 ML                                              | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 525401401135126                | CARBOCISTEINA (MERCK SA)         | 20MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML                               | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 525406601132423                | MUCOFLUX (MERCK SA)              | 20 MG/ML XPE CT CART FR PLAS OPC X 100 ML                        | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 542012040000006                | CARBOCISTEÍNA (NATIVITA)         | 20 MG/ML XPE INF CT FR PLAS TRANSP X 100 ML +CP MED              | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 525305401138113                | CARBOCISTEÍNA (NOVA QUÍMICA)     | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 528501107136113                | CARBOCISTEÍNA (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 528501101138122                | CARBOCISTEÍNA (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 528501111133115                | CARBOCISTEÍNA (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (*)          | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 528501114132111                | CARBOCISTEÍNA (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED                | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 501101905130421                | MUCOLITIC (NYCOMED PHARMA)       | 20 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 100 ML                           | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 519022402139111                | CARBOCISTEINA (NEOQUÍMICA)       | XPE INF 20MG/ML (FR C/100ML) + COPO MEDIDA                       | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                   | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|--------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                |                                  |                                                                | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CARBOCISTEÍNA |                                  |                                                                |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 533012120056903                | MUCOFAN (UNIÃO QUÍMICA)          | 20 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 100 ML                         | 10.28    | 13,77 | 11,89    | 15,86 | 12,72    | 16,93 | 12,90    | 17,16 | 13,09    | 17,39 |
| 520201504134424                | MUCOLASA (LASA)                  | PEDIATRICO 20 MG/ML,XPE, VD C/ 100 ML                          | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 533022201139110                | CARBOCISTEÍNA (UNIÃO QUÍMICA)    | 20 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 100 ML + CP MED                | 10.28    | 13,77 | 11,89    | 15,86 | 12,72    | 16,93 | 12,90    | 17,16 | 13,09    | 17,39 |
| 506407301136118                | CARBOCISTEÍNA (CIMED)            | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                             | 7.05     | 9,44  | 8,16     | 10,88 | 8,72     | 11,61 | 8,85     | 11,77 | 8,98     | 11,93 |
| 521122202133125                | CARBOCISTEÍNA (BIOSINTÉTICA)     | 20 MG/ML XPE CT FR VD INC X 100 ML + CP MED                    | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525105702134114                | CARBOCISTEÍNA (MEDQUÍMICA)       | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                    | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 517300201131420                | BRONCOVIT (VITAMED)              | 20 MG/ML XPE CX VD X 100ML                                     | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506314201131110                | CARBOCISTEÍNA (CIFARMA)          | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                    | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506305601130422                | MUCOLIX (CIFARMA)                | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                    | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506412040024906                | CARBOCISTEÍNA (CIMED)            | 20 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML                           | 6.65     | 8,91  | 7,69     | 10,26 | 8,23     | 10,95 | 8,35     | 11,10 | 8,47     | 11,26 |
| 507704102136126                | CARBOCISTEINA (EMS)              | XPE INF 100ML                                                  | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 531610602138119                | CARBOCISTEÍNA (EMS SIGMA)        | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                    | 7.06     | 9,46  | 8,17     | 10,89 | 8,73     | 11,62 | 8,86     | 11,78 | 8,99     | 11,95 |
| 531627002139410                | MUCOTOSS (EMS SIGMA)             | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                             | 11.41    | 15,28 | 13,19    | 17,59 | 14,11    | 18,78 | 14,32    | 19,04 | 14,52    | 19,30 |
| 510408605137114                | CARBOCISTEÍNA (GEOLAB)           | 20 MG/ML XPE CT FR PEAD X 100 ML + CP MED                      | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510408602138111                | CARBOCISTEÍNA (GEOLAB)           | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                    | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526117004133111                | CARBOCISTEINA (GERMED)           | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                    | 5.67     | 7,60  | 6,56     | 8,75  | 7,02     | 9,34  | 7,12     | 9,46  | 7,22     | 9,59  |
| 541713070000404                | SANTÓSS (DELTA)                  | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP                       | 9.76     | 13,07 | 11,29    | 15,06 | 12,08    | 16,07 | 12,25    | 16,29 | 12,43    | 16,52 |
| 506401401139421                | CARBOCIN (CIMED)                 | 20 MG/ML XPE PED CT FR VD AMB                                  | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510408608136119                | CARBOCISTEÍNA (GEOLAB)           | 20 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*) | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526108202130421                | MUCOTOSS (GERMED)                | XPE INF FR X 100 ML                                            | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 513900302139415                | BRONCOFAN (QUIMIOTERAPIA)        | INFANTIL FR SOL COM 100 ML                                     | 6.97     | 9,34  | 8,06     | 10,75 | 8,63     | 11,48 | 8,75     | 11,64 | 8,88     | 11,80 |
| 505201801135423                | CARBOFAN PEDIÁTRICO (BUNKER)     | FR 100 ML                                                      | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510410006131412                | FLUILITIC (GEOLAB)               | 20 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*) | 636.68   |       | 736,48   |       | 787,86   |       | 799,05   |       | 810,56   |       |
| 510410002134417                | FLUILITIC (GEOLAB)               | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                    | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510410005133411                | FLUILITIC (GEOLAB)               | 20 MG/ML XPE CT FR PEAD X 100 ML + CP MED                      | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 501101902131425                | MUCOLITIC (NYCOMED PHARMA)       | 250 MG CART 15 ENV X 4 G                                       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525305402134111                | CARBOCISTEÍNA (NOVA QUÍMICA)     | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                    | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 542012060001704                | CARBOTRAT (NATIVITA)             | 50 MG/ML XPE AD CT FR PLAS TRANS X 100 ML + CP MED             | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528501109139111                | CARBOCISTEÍNA (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED                  | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540400801133418                | MUCOBRONQ (NATULAB)              | 50 MG/ML XPE CT FR PET INC X 100 ML + CP MED                   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540413050006503                | MUCOBRONQ (NATULAB)              | 50 MG/ML XPE CX 50 FR PET INC X 100 ML + CP MED (EMB HOSP) (*) | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 542012040000106                | CARBOCISTEÍNA (NATIVITA)         | 50 MG/ML XPE AD CT FR PLAS TRANSP X 100 ML + CP MED            | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                   | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|--------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                |                                  |                                                                | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CARBOCISTEÍNA |                                  |                                                                |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525901502135417                | MUCOLAB (MULTILAB)               | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB 100 ML + COLHER DOSADORA             | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525401402131124                | CARBOCISTEINA (MERCK SA)         | 50MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML                             | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528501105133125                | CARBOCISTEÍNA (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                    | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525002003136125                | CARBOCISTEINA (MEDLEY)           | 50 MG/ML XPE 100 ML                                            | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 501101903138423                | MUCOLITIC (NYCOMED PHARMA)       | PEDIÁTRICO GOTAS FR 20 ML                                      | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525105701138116                | CARBOCISTEÍNA (MEDQUÍMICA)       | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED (*)                | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525406602139421                | MUCOFLUX (MERCK SA)              | 50 MG/ML XPE CT CART FR PLAS OPC X 100 ML                      | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528501112131116                | CARBOCISTEÍNA (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (*)        | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 501101904134421                | MUCOLITIC (NYCOMED PHARMA)       | 50 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 100 ML                         | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528501110137117                | CARBOCISTEÍNA (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML + CP MED (EMB HOSP) (*) | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 533021101130423                | MUCOFAN (UNIÃO QUÍMICA)          | 50 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 100 ML                         | 16,49    | 22,09 | 19,07    | 25,44 | 20,41    | 27,15 | 20,70    | 27,52 | 20,99    | 27,91 |
| 506314010027803                | MUCOLIX (CIFARMA)                | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507704103132116                | CARBOCISTEINA (EMS)              | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML                           | 6,55     | 8,77  | 7,58     | 10,10 | 8,11     | 10,79 | 8,22     | 10,93 | 8,34     | 11,09 |
| 531610601131110                | CARBOCISTEÍNA (EMS SIGMA)        | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                       | 6,74     | 9,03  | 7,79     | 10,39 | 8,34     | 11,09 | 8,46     | 11,24 | 8,58     | 11,40 |
| 526117001134117                | CARBOCISTEINA (GERMED)           | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML                           | 5,35     | 7,17  | 6,19     | 8,26  | 6,63     | 8,82  | 6,72     | 8,94  | 6,82     | 9,06  |
| 537101302135116                | CARBOCISTEÍNA (MARIOL)           | 50 MG /ML SOL OR CX 48 FR PLAS GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)      | 291,96   |       | 337,73   |       | 361,29   |       | 366,42   |       | 371,70   |       |
| 525002002131121                | CARBOCISTEINA (MEDLEY)           | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT                     | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 533012120056803                | MUCOFAN (UNIÃO QUÍMICA)          | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                       | 3,2      | 4,29  | 3,71     | 4,94  | 3,96     | 5,27  | 4,02     | 5,35  | 4,08     | 5,42  |
| 520201503138426                | MUCOLASA (LASA)                  | AD 50 MG/ML, XPE, VD C/100 ML                                  | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 533022202135119                | CARBOCISTEÍNA (UNIÃO QUÍMICA)    | 50 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 100 ML + CP MED                | 15,53    | 20,80 | 17,97    | 23,96 | 19,22    | 25,58 | 19,49    | 25,92 | 19,77    | 26,28 |
| 537101301139118                | CARBOCISTEÍNA (MARIOL)           | 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 20 ML                         | 6,37     | 8,53  | 7,37     | 9,82  | 7,88     | 10,49 | 7,99     | 10,63 | 8,11     | 10,78 |
| 510410007136418                | FLUILITIC (GEOLAB)               | 50 MG/ML XPE CT 60 FR PEAD X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*) | 933,26   |       | 1.079,55 |       | 1.154,87 |       | 1.171,26 |       | 1.188,13 |       |
| 525901501139427                | MUCOLAB (MULTILAB)               | 50 MG/ ML XPE CT FR VD AMB 150 ML + COLHER DOSADORA            | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520711001134423                | FLUITOSS (TEUTO)                 | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                             | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 521122201137127                | CARBOCISTEÍNA (BIOSINTÉTICA)     | 50 MG/ML XPE CT FR VD INC X 100 ML + CP MED                    | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506314202138119                | CARBOCISTEÍNA (CIFARMA)          | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                    | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506305602137420                | MUCOLIX (CIFARMA)                | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                    | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506401402135428                | CARBOCIN (CIMED)                 | 50 MG/ML XPE ADULTO CT FR VD                                   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506412040024806                | CARBOCISTEÍNA (CIMED)            | 50 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML                           | 9,94     | 13,32 | 11,50    | 15,33 | 12,30    | 16,37 | 12,48    | 16,59 | 12,65    | 16,82 |
| 506407302132116                | CARBOCISTEÍNA (CIMED)            | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                             | 10,53    | 14,11 | 12,17    | 16,24 | 13,02    | 17,33 | 13,21    | 17,57 | 13,40    | 17,81 |
| 507704101131120                | CARBOCISTEINA (EMS)              | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                    | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 531610603134117                | CARBOCISTEÍNA (EMS SIGMA)        | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                    | 10,72    | 14,36 | 12,41    | 16,55 | 13,28    | 17,67 | 13,46    | 17,91 | 13,66    | 18,15 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                                   | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                      |                            |                                                                | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CARBOCISTEÍNA       |                            |                                                                |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 531627001132412                      | MUCOTOSS (EMS SIGMA)       | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                             | 13.64    | 18,27    | 15,78    | 21,04    | 16,88    | 22,46    | 17,12    | 22,77    | 17,37    | 23,09    |
| 510408607131113                      | CARBOCISTEÍNA (GEOLAB)     | 50 MG/ML XPE CT FR PEAD X 100 ML + CP MED                      | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510408606133112                      | CARBOCISTEÍNA (GEOLAB)     | 50 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*) | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 513900301132417                      | BRONCOFAN (QUIMIOTERAPIA)  | ADULTO FR SOL COM 100 ML                                       | 10.3     | 13,80    | 11,92    | 15,90    | 12,75    | 16,97    | 12,93    | 17,20    | 13,12    | 17,44    |
| 520713090088503                      | FLUITOSS (TEUTO)           | 50 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP                     | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 520704701134113                      | CARBOCISTEÍNA (TEUTO)      | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                    | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519007401135429                      | MUCOCISTEIN (NEOQUÍMICA)   | XPE AD (VD C/100ML)                                            | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519022401132113                      | CARBOCISTEINA (NEOQUÍMICA) | XPE AD 50MG/ML (FR C/100ML) + COPO MEDIDA                      | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 517300202136426                      | BRONCOVIT (VITAMED)        | 50 MG/ML XPE CX VD X 100ML                                     | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510408601131111                      | CARBOCISTEÍNA (GEOLAB)     | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                    | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 541713070000504                      | SANTÓSS (DELTA)            | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP                       | 8.18     | 10,96    | 9,47     | 12,62    | 10,13    | 13,47    | 10,27    | 13,66    | 10,42    | 13,85    |
| 506305603133429                      | MUCOLIX (CIFARMA)          | 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510801401134417                      | CARBOTOSS (GREENPHARMA)    | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                             | 9.29     | 12,84    | 10,55    | 14,59    | 11,19    | 15,47    | 11,33    | 15,66    | 11,47    | 15,85    |
| 526108201134421                      | MUCOTOSS (GERMED)          | XPE ADU FR X 100 ML                                            | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526117005131112                      | CARBOCISTEINA (GERMED)     | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                    | 8.62     | 11,55    | 9,97     | 13,29    | 10,66    | 14,19    | 10,82    | 14,38    | 10,97    | 14,58    |
| 510410001138419                      | FLUILITIC (GEOLAB)         | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                    | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510410008132416                      | FLUILITIC (GEOLAB)         | 50 MG/ML XPE CT FR PEAD X 100 ML + CP MED                      | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505201701130421                      | CARBOFAN (BUNKER)          | FR 100 ML                                                      | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: CARBONATO DE CÁLCIO |                            |                                                                |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 532412070008103                      | FONTICAL (TKS)             | 1250 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 510 (EMB HOSP) (*)      | 245.11   |          | 283,53   |          | 303,31   |          | 307,62   |          | 312,05   |          |
| 532400602113413                      | FONTICAL (TKS)             | 1250 MG COM MAST FR PLAS OPC X 60                              | 28.84    | 38,63    | 33,36    | 44,48    | 35,68    | 47,48    | 36,19    | 48,13    | 36,71    | 48,80    |
| 532412070008203                      | FONTICAL (TKS)             | 1250 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 1020 (EMB HOSP) (*)     | 490.22   |          | 567,06   |          | 606,62   |          | 615,23   |          | 624,09   |          |
| 532413010009403                      | FONTICAL (TKS)             | 1250 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 30                        | 14.41    | 19,30    | 16,67    | 22,23    | 17,84    | 23,73    | 18,09    | 24,06    | 18,35    | 24,39    |
| 510413005118417                      | MIRACAL (GEOLAB)           | 500 MG COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 30 (EMB HOSP) (*)           | 876.51   |          | 1.013,91 |          | 1.084,64 |          | 1.100,04 |          | 1.115,88 |          |
| 534300601111411                      | CÁLCIO ZURITA (ZURITA)     | 500 MG COM MAST CT C/ FR VD INC X 30                           | 22.06    | 29,55    | 25,52    | 34,03    | 27,30    | 36,32    | 27,68    | 36,82    | 28,08    | 37,33    |
| 510413003115410                      | MIRACAL (GEOLAB)           | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                             | 17.52    | 23,47    | 20,27    | 27,03    | 21,69    | 28,86    | 21,99    | 29,25    | 22,31    | 29,66    |
| 510807301115411                      | OSSEOPOR (GREENPHARMA)     | 1250 MG COM MAST CT FR PLAS OPC X 30                           | 19.43    | 26,03    | 22,47    | 29,96    | 24,03    | 31,98    | 24,38    | 32,42    | 24,73    | 32,87    |
| 526502401112411                      | CALSAN (NOVARTIS)          | 500 MG COM MAST CT FR PLAS OPC X 30                            | 27.04    | 36,22    | 31,27    | 41,70    | 33,45    | 44,51    | 33,93    | 45,12    | 34,41    | 45,74    |
| 510413002119412                      | MIRACAL (GEOLAB)           | 500 MG COM REV CT 50 FR PLAS OPC X 60                          | 1846.88  | 2.474,05 | 2.136,38 | 2.848,88 | 2.285,42 | 3.041,14 | 2.317,87 | 3.082,68 | 2.351,24 | 3.125,41 |
| 510413006114415                      | MIRACAL (GEOLAB)           | 500 MG COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 75 (EMB HOSP) (*)           | 2191.95  |          | 2.535,55 |          | 2.712,43 |          | 2.750,94 |          | 2.790,56 |          |
| 502808701116310                      | OSCAL 500 (SANOFI-AVENTIS) | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                             | 38.06    | 50,98    | 44,03    | 58,72    | 47,10    | 62,68    | 47,77    | 63,54    | 48,46    | 64,42    |
| 510413004111419                      | MIRACAL (GEOLAB)           | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 75                             | 43.83    | 58,71    | 50,71    | 67,62    | 54,24    | 72,18    | 55,01    | 73,17    | 55,81    | 74,18    |
| 509004001112414                      | NUTRICAL D (FARMOQUÍMICA)  | (500 + 2)MG COM REV FR POLIET X 60                             | 36.46    | 48,84    | 42,18    | 56,25    | 45,12    | 60,04    | 45,76    | 60,86    | 46,42    | 61,71    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------|---------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                          |                                  |                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CARBONATO DE CÁLCIO     |                                  |                                                     |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510612060048204                          | ENO TABS FRUTAS SORTIDAS (GLAXO) | 750 MG COM MAST CT PLAS LAM AL/PAP X 96             | 138.06  | 184,94 | 159,70   | 212,97   | 170,84   | 227,34   | 173,27   | 230,44   | 175,77   | 233,64   |
| 510612060048104                          | ENO TABS FRUTAS SORTIDAS (GLAXO) | 750 MG COM MAST LAM AL/PAP X 8                      | 11.5    | 15,41  | 13,30    | 17,74    | 14,23    | 18,93    | 14,43    | 19,19    | 14,64    | 19,46    |
| 510614060052303                          | ENO TABS FRUTAS SORTIDAS (GLAXO) | 750 MG COM MAST CX 6 FR PLAS X 48                   | 414.17  | 554,82 | 479,09   | 638,87   | 512,51   | 681,99   | 519,79   | 691,30   | 527,27   | 700,88   |
| 510614060052403                          | ENO TABS FRUTAS SORTIDAS (GLAXO) | 750 MG COM MAST FR PLAS X 48                        | 69.03   | 92,47  | 79,85    | 106,48   | 85,42    | 113,66   | 86,63    | 115,21   | 87,88    | 116,81   |
| Princípio Ativo: CARBONATO DE LÍCIO      |                                  |                                                     |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511611604113112                          | CARBONATO DE LÍCIO (HIPOLABOR)   | 300 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 60                 | 15.1    | 20,87  | 17,15    | 23,71    | 18,19    | 25,14    | 18,41    | 25,45    | 18,64    | 25,76    |
| 511611603117114                          | CARBONATO DE LÍCIO (HIPOLABOR)   | 300 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 125.73  |        | 142,87   |          | 151,49   |          | 153,33   |          | 155,22   |          |
| 506903403111113                          | CARBONATO DE LÍCIO (ACTAVIS)     | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 114.87  |        | 130,53   |          | 138,40   |          | 140,08   |          | 141,80   |          |
| 506900604116411                          | CARBOLIM (ACTAVIS)               | 300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 156.39  |        | 177,71   |          | 188,43   |          | 190,72   |          | 193,07   |          |
| 511611601114118                          | CARBONATO DE LÍCIO (HIPOLABOR)   | 300 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 25                 | 6.26    | 8,65   | 7,11     | 9,83     | 7,54     | 10,42    | 7,63     | 10,55    | 7,72     | 10,68    |
| 508001406113319                          | CARBOLITIUM (EUROFARMA)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50               | 19.35   | 26,75  | 21,99    | 30,40    | 23,32    | 32,24    | 23,60    | 32,63    | 23,89    | 33,03    |
| 508001401111415                          | CARBOLITIUM (EUROFARMA)          | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                   | 19.35   | 26,75  | 21,99    | 30,40    | 23,32    | 32,24    | 23,60    | 32,63    | 23,89    | 33,03    |
| 506903402115115                          | CARBONATO DE LÍCIO (ACTAVIS)     | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                   | 12.12   | 16,75  | 13,78    | 19,04    | 14,61    | 20,19    | 14,78    | 20,44    | 14,97    | 20,69    |
| 506900601117415                          | CARBOLIM (ACTAVIS)               | 300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50                 | 16.29   | 22,52  | 18,50    | 25,58    | 19,62    | 27,12    | 19,86    | 27,45    | 20,10    | 27,79    |
| 506903401119117                          | CARBONATO DE LÍCIO (ACTAVIS)     | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)   | 48.55   |        | 55,17    |          | 58,50    |          | 59,21    |          | 59,94    |          |
| 506900602113413                          | CARBOLIM (ACTAVIS)               | 300 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*) | 62.13   |        | 70,60    |          | 74,86    |          | 75,77    |          | 76,70    |          |
| 506913040025803                          | CARBOLIM (ACTAVIS)               | 300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                 | 2.94    | 4,06   | 3,34     | 4,61     | 3,54     | 4,89     | 3,58     | 4,95     | 3,63     | 5,01     |
| 511611602110116                          | CARBONATO DE LÍCIO (HIPOLABOR)   | 300 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 50                 | 12.58   | 17,39  | 14,29    | 19,76    | 15,16    | 20,95    | 15,34    | 21,21    | 15,53    | 21,47    |
| 508001405117310                          | CARBOLITIUM (EUROFARMA)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 25               | 9.65    | 13,34  | 10,97    | 15,16    | 11,63    | 16,08    | 11,77    | 16,27    | 11,92    | 16,47    |
| 508001404110312                          | CARBOLITIUM (EUROFARMA)          | 450 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 8.99    | 12,43  | 10,21    | 14,12    | 10,83    | 14,97    | 10,96    | 15,15    | 11,10    | 15,34    |
| 508001402118413                          | CARBOLITIUM (EUROFARMA)          | 450 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 26.95   | 37,25  | 30,61    | 42,32    | 32,46    | 44,87    | 32,86    | 45,42    | 33,26    | 45,98    |
| Princípio Ativo: CARBONATO DE LODENAFILA |                                  |                                                     |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 506714120054603                          | HELLEVA (CRISTÁLIA)              | 80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                  | 98.4    | 131,82 | 113,82   | 151,78   | 121,76   | 162,02   | 123,49   | 164,24   | 125,27   | 166,51   |
| 506718301111217                          | HELLEVA (CRISTÁLIA)              | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                     | 21.86   | 29,28  | 25,28    | 33,71    | 27,05    | 35,99    | 27,43    | 36,48    | 27,82    | 36,99    |
| 506718303114213                          | HELLEVA (CRISTÁLIA)              | 80 MG COM CT AL PLAST INC X 20 (EMB FRAC)           | 153.07  | 205,05 | 177,06   | 236,11   | 189,41   | 252,04   | 192,10   | 255,48   | 194,86   | 259,02   |
| 506714120054703                          | HELLEVA (CRISTÁLIA)              | 80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 295.19  | 395,43 | 341,46   | 455,34   | 365,28   | 486,07   | 370,47   | 492,71   | 375,81   | 499,54   |
| 506718302118215                          | HELLEVA (CRISTÁLIA)              | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                     | 43.74   | 58,59  | 50,60    | 67,47    | 54,13    | 72,02    | 54,89    | 73,01    | 55,68    | 74,02    |
| Princípio Ativo: CARBONATO DE SEVELÂMER  |                                  |                                                     |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 524000801118319                          | REVELA (GENZYME)                 | 800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 270                 | 705.63  | 975,44 | 801,84   | 1.108,43 | 850,20   | 1.175,29 | 860,53   | 1.189,56 | 871,11   | 1.204,19 |
| Princípio Ativo: CARBOPLATINA            |                                  |                                                     |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529800202155411                          | NEOPLATINE (QUIRAL)              | 10 MG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 45 ML (*)           | 1097.62 |        | 1.247,27 |          | 1.322,50 |          | 1.338,56 |          | 1.355,02 |          |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                              | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                               |                                 |                                                           | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CARBOPLATINA |                                 |                                                           |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504401302150416               | B-PLATIN (BLAUSIEGEL)           | 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (*)                | 69.94   |          | 79,48    |          | 84,27    |          | 85,29    |          | 86,34    |          |
| 523707205159414               | FAULDCARBO (LIBBS)              | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML (*)                 | 1198    |          | 1.361,33 |          | 1.443,44 |          | 1.460,97 |          | 1.478,94 |          |
| 525204002157411               | CITOPLATINA (MEIZLER)           | 10 MG/ ML SOL INJ CX 1 FA VD AMB X 45 ML (*)              | 1054.42 |          | 1.198,18 |          | 1.270,45 |          | 1.285,88 |          | 1.301,69 |          |
| 538000201153111               | CARBOPLATINA (ACCORD)           | 10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML (*)               | 156.72  |          | 178,09   |          | 188,83   |          | 191,12   |          | 193,47   |          |
| 521101504157415               | BIOCARBO (BIOSINTÉTICA)         | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (*)                  | 220.8   |          | 250,90   |          | 266,04   |          | 269,27   |          | 272,58   |          |
| 507003302155415               | VANCEL (PIERRE FABRE)           | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML                     | 1106.88 | 1.530,11 | 1.257,79 | 1.738,72 | 1.333,65 | 1.843,58 | 1.349,85 | 1.865,98 | 1.366,45 | 1.888,93 |
| 522238403151412               | PLATAMINE CS (PFIZER)           | 10 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 5 ML (REST HOSP) (*)  | 70.28   |          | 79,86    |          | 84,68    |          | 85,71    |          | 86,76    |          |
| 523707203156418               | FAULDCARBO (LIBBS)              | 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)                | 228.88  |          | 260,08   |          | 275,77   |          | 279,12   |          | 282,55   |          |
| 523707206155412               | FAULDCARBO (LIBBS)              | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (*)                  | 228.88  |          | 260,08   |          | 275,77   |          | 279,12   |          | 282,55   |          |
| 537500702153410               | TEVACARBO (TEVA)                | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)       | 132     |          | 149,99   |          | 159,04   |          | 160,97   |          | 162,95   |          |
| 522238402153411               | PLATAMINE CS (PFIZER)           | 10 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 45 ML (REST HOSP) (*) | 427.9   |          | 486,24   |          | 515,57   |          | 521,83   |          | 528,25   |          |
| 536701001154416               | EVOCARB (EVOLABIS)              | 10 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 15 ML (*)             | 384.98  |          | 437,47   |          | 463,86   |          | 469,49   |          | 475,27   |          |
| 523707202151412               | FAULDCARBO (LIBBS)              | 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 45 ML (*)               | 1198    |          | 1.361,33 |          | 1.443,44 |          | 1.460,97 |          | 1.478,94 |          |
| 536701002150414               | EVOCARB (EVOLABIS)              | 10 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 5 ML (*)              | 128.31  |          | 145,81   |          | 154,61   |          | 156,48   |          | 158,41   |          |
| 525204003153411               | CITOPLATINA (MEIZLER)           | 10 MG/ ML SOL INJ CX 1 FA VD AMB X 5 ML (*)               | 165.16  |          | 187,67   |          | 198,99   |          | 201,41   |          | 203,88   |          |
| 523707204152416               | FAULDCARBO (LIBBS)              | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML (*)                 | 462.37  |          | 525,40   |          | 557,09   |          | 563,86   |          | 570,80   |          |
| 537500701157412               | TEVACARBO (TEVA)                | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML (EMB HOSP) (*)      | 1004.48 |          | 1.141,43 |          | 1.210,27 |          | 1.224,97 |          | 1.240,04 |          |
| 538000202151110               | CARBOPLATINA (ACCORD)           | 10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 15 ML (*)              | 317.85  |          | 361,19   |          | 382,97   |          | 387,62   |          | 392,39   |          |
| 521101503150417               | BIOCARBO (BIOSINTÉTICA)         | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML (*)                 | 427.79  |          | 486,11   |          | 515,43   |          | 521,69   |          | 528,11   |          |
| 504401304153412               | B-PLATIN (BLAUSIEGEL)           | 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML (*)               | 208.65  |          | 237,10   |          | 251,40   |          | 254,45   |          | 257,58   |          |
| 513403601154419               | KEMOCARB (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML (*)                 | 427.78  |          | 486,10   |          | 515,42   |          | 521,68   |          | 528,10   |          |
| 522238401157413               | PLATAMINE CS (PFIZER)           | 10 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 15 ML (REST HOSP) (*) | 142.02  |          | 161,38   |          | 171,11   |          | 173,19   |          | 175,32   |          |
| 513403602150417               | KEMOCARB (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML (*)                 | 1170.48 |          | 1.330,06 |          | 1.410,28 |          | 1.427,41 |          | 1.444,97 |          |
| 523707201153411               | FAULDCARBO (LIBBS)              | 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML (*)               | 462.37  |          | 525,40   |          | 557,09   |          | 563,86   |          | 570,80   |          |
| 529800201159411               | NEOPLATINE (QUIRAL)             | 10 MG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 15 ML (*)                 | 423.62  |          | 481,38   |          | 510,41   |          | 516,61   |          | 522,96   |          |
| 537500703151411               | TEVACARBO (TEVA)                | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML (EMB HOSP) (*)      | 369.62  |          | 420,01   |          | 445,34   |          | 450,75   |          | 456,30   |          |
| 525204001150413               | CITOPLATINA (MEIZLER)           | 10 MG/ ML SOL INJ CX 1 FA VD AMB X 15 ML (*)              | 371.92  |          | 422,63   |          | 448,12   |          | 453,56   |          | 459,14   |          |
| 538000203156116               | CARBOPLATINA (ACCORD)           | 10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 45 ML (*)              | 823.59  |          | 935,88   |          | 992,33   |          | 1.004,38 |          | 1.016,73 |          |
| 521101505153413               | BIOCARBO (BIOSINTÉTICA)         | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML (*)                 | 1170.48 |          | 1.330,07 |          | 1.410,29 |          | 1.427,42 |          | 1.444,98 |          |
| 504401303157414               | B-PLATIN (BLAUSIEGEL)           | 10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML (*)               | 629.43  |          | 715,25   |          | 758,39   |          | 767,60   |          | 777,04   |          |
| 507003301159417               | VANCEL (PIERRE FABRE)           | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML                     | 396.96  | 548,74   | 451,08   | 623,56   | 478,29   | 661,16   | 484,10   | 669,19   | 490,05   | 677,43   |
| 521904001150114               | CARBOPLATINA (GLENMARK)         | 150 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 20 ML (*)     | 167.31  |          | 190,13   |          | 201,59   |          | 204,04   |          | 206,55   |          |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                | ICMS 0%  |          | ICMS 12%  |          | ICMS 17%  |          | ICMS 18%  |          | ICMS 19%  |          |
|----------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
|                                              |                                 |                                                             | PF       | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      |
| Princípio Ativo: CARBOPLATINA                |                                 |                                                             |          |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 514400201153416                              | CARBOPLATINA (ÍTACA)            | 150 MG PO LIOF CT FA VD INC                                 | 288,27   | 398,49   | 327,57    | 452,83   | 347,33    | 480,14   | 351,55    | 485,97   | 355,87    | 491,95   |
| 534201501151413                              | TECNOCARB (ZODIAC)              | 150 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 25 ML (*)                 | 209,63   |          | 238,22    |          | 252,59    |          | 255,65    |          | 258,80    |          |
| 521904002157112                              | CARBOPLATINA (GLENMARK)         | 450 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 100 ML (*)      | 337,74   |          | 383,79    |          | 406,94    |          | 411,88    |          | 416,95    |          |
| 534201502158411                              | TECNOCARB (ZODIAC)              | 450 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 50 ML (*)                 | 617,59   |          | 701,79    |          | 744,12    |          | 753,16    |          | 762,42    |          |
| 514400202151417                              | CARBOPLATINA (ÍTACA)            | 450 MG PO LIOF CT FA VD INC                                 | 745,98   | 1.031,21 | 847,69    | 1.171,81 | 898,81    | 1.242,48 | 909,73    | 1.257,58 | 920,92    | 1.273,04 |
| Princípio Ativo: CARBOXIMALTOSE FÉRRICA      |                                 |                                                             |          |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 501113010020102                              | FERINJECT (NYCOMED PHARMA)      | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 5 AMP VD INC X 2 ML                  | 295,59   | 395,97   | 341,92    | 455,95   | 365,77    | 486,72   | 370,97    | 493,37   | 376,31    | 500,21   |
| 501113010020502                              | FERINJECT (NYCOMED PHARMA)      | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)  | 2955,85  |          | 3.419,18  |          | 3.657,71  |          | 3.709,65  |          | 3.763,07  |          |
| 501113010020402                              | FERINJECT (NYCOMED PHARMA)      | 50 MG/ML SOL INJ IV CX AMP VD INC X 10 ML                   | 295,59   | 395,97   | 341,92    | 455,95   | 365,77    | 486,72   | 370,97    | 493,37   | 376,31    | 500,21   |
| 501113010020602                              | FERINJECT (NYCOMED PHARMA)      | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 14779,25 |          | 17.095,92 |          | 18.288,57 |          | 18.548,25 |          | 18.815,34 |          |
| 501113010020202                              | FERINJECT (NYCOMED PHARMA)      | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 5 AMP VD INC X 10 ML                 | 1477,93  | 1.979,81 | 1.709,59  | 2.279,76 | 1.828,86  | 2.433,61 | 1.854,83  | 2.466,85 | 1.881,53  | 2.501,04 |
| 501113010020302                              | FERINJECT (NYCOMED PHARMA)      | 50 MG/ML SOL INJ IV CX AMP VD INC X 2 ML                    | 59,11    | 79,18    | 68,38     | 91,19    | 73,15     | 97,34    | 74,19     | 98,67    | 75,26     | 100,04   |
| Princípio Ativo: CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA |                                 |                                                             |          |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 533012070056603                              | LACRIFILM (UNIÃO QUÍMICA)       | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                  | 8,96     | 12,00    | 10,36     | 13,82    | 11,09     | 14,75    | 11,25     | 14,96    | 11,41     | 15,16    |
| 533018001171411                              | LACRIFILM (UNIÃO QUÍMICA)       | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                  | 13,45    | 18,02    | 15,56     | 20,75    | 16,65     | 22,15    | 16,88     | 22,46    | 17,13     | 22,77    |
| 533012070056503                              | LACRIFILM (UNIÃO QUÍMICA)       | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                   | 4,49     | 6,01     | 5,19      | 6,92     | 5,55      | 7,38     | 5,63      | 7,49     | 5,71      | 7,59     |
| Princípio Ativo: CARMELOSE SÓDICA            |                                 |                                                             |          |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 501602701171314                              | SALIVAN (APSEN)                 | 10 MG/ML SOL TOP OR FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML               | 15,65    | 20,96    | 18,10     | 24,14    | 19,37     | 25,77    | 19,64     | 26,12    | 19,92     | 26,48    |
| 504613080017604                              | NEO FRESH (BRAINFARMA)          | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                  | 29,77    | 39,88    | 34,43     | 45,92    | 36,84     | 49,02    | 37,36     | 49,69    | 37,90     | 50,37    |
| 501003102173311                              | FRESH TEARS LIQUIGEL (ALLERGAN) | 10 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 15 ML                     | 36,35    | 48,69    | 42,05     | 56,08    | 44,98     | 59,86    | 45,62     | 60,68    | 46,28     | 61,52    |
| 501003104176316                              | FRESH TEARS (ALLERGAN)          | 5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 5 ML                       | 9,91     | 13,28    | 11,47     | 15,29    | 12,27     | 16,33    | 12,44     | 16,55    | 12,62     | 16,78    |
| 501003101177311                              | FRESH TEARS (ALLERGAN)          | 5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 15 ML                      | 29,77    | 39,88    | 34,43     | 45,92    | 36,84     | 49,02    | 37,36     | 49,69    | 37,90     | 50,37    |
| 501003103137414                              | FRESH TEARS (ALLERGAN)          | 5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 10 ML                      | 19,83    | 26,56    | 22,94     | 30,59    | 24,54     | 32,65    | 24,89     | 33,10    | 25,24     | 33,55    |
| Princípio Ativo: CARMUSTINA                  |                                 |                                                             |          |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 505100501152311                              | BECENUN (BRISTOL-MEYERS)        | 33,333 MG/ML LIOF INJ CT 10 FA VD AMB + DIL X 3 ML (*)      | 1899,95  |          | 2.158,99  |          | 2.289,21  |          | 2.317,01  |          | 2.345,51  |          |
| Princípio Ativo: CARVEDILOL                  |                                 |                                                             |          |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 532715030017806                              | CARVEDILOL (TORRENT)            | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP) (*)                | 460,36   |          | 523,12    |          | 554,67    |          | 561,41    |          | 568,32    |          |
| 532715040018103                              | KARVIL (TORRENT)                | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP) (*)                | 231,73   |          | 263,33    |          | 279,21    |          | 282,60    |          | 286,08    |          |
| 532715040018303                              | KARVIL (TORRENT)                | 25 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP) (*)                  | 351,02   |          | 398,88    |          | 422,93    |          | 428,07    |          | 433,34    |          |
| 532715040018203                              | KARVIL (TORRENT)                | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP) (*)                | 262,13   |          | 297,87    |          | 315,83    |          | 319,67    |          | 323,60    |          |
| 532715030017906                              | CARVEDILOL (TORRENT)            | 25 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP) (*)                  | 516,3    |          | 586,70    |          | 622,08    |          | 629,64    |          | 637,38    |          |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                             |                             |                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: CARVEDILOL |                             |                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510014120015706             | CARVEDILOL (FURP)           | 6,25 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC        | 98.85   | 132,42 | 114,35   | 152,48 | 122,32   | 162,77 | 124,06   | 165,00 | 125,85   | 167,28 |  |
| 510014120015606             | CARVEDILOL (FURP)           | 6,25 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP (*)    | 87.87   |        | 101,65   |        | 108,74   |        | 110,28   |        | 111,87   |        |  |
| 510014120015506             | CARVEDILOL (FURP)           | 6,25 MG COM CT BL AL AL X 60                 | 65.9    | 88,28  | 76,22    | 101,65 | 81,54    | 108,51 | 82,70    | 109,99 | 83,89    | 111,51 |  |
| 510014120015406             | CARVEDILOL (FURP)           | 6,25 MG COM CT BL AL AL X 30                 | 32.94   | 44,13  | 38,10    | 50,81  | 40,76    | 54,24  | 41,34    | 54,98  | 41,94    | 55,74  |  |
| 510014120015306             | CARVEDILOL (FURP)           | 6,25 MG COM CT BL AL AL X 15                 | 16.47   | 22,06  | 19,05    | 25,41  | 20,38    | 27,12  | 20,67    | 27,49  | 20,97    | 27,87  |  |
| 510014120015206             | CARVEDILOL (FURP)           | 3,125 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC       | 87.98   | 117,86 | 101,77   | 135,72 | 108,87   | 144,88 | 110,42   | 146,85 | 112,01   | 148,89 |  |
| 510014120015106             | CARVEDILOL (FURP)           | 3,125 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP (*)   | 78.21   |        | 90,47    |        | 96,79    |        | 98,16    |        | 99,57    |        |  |
| 510014120016106             | CARVEDILOL (FURP)           | 12,5 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP (*)    | 97.85   |        | 113,18   |        | 121,08   |        | 122,80   |        | 124,57   |        |  |
| 532715030017706             | CARVEDILOL (TORRENT)        | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP) (*) | 413.53  |        | 469,91   |        | 498,25   |        | 504,30   |        | 510,50   |        |  |
| 510014120015006             | CARVEDILOL (FURP)           | 3,125 MG COM CT BL AL AL X 60                | 58.65   | 78,57  | 67,85    | 90,47  | 72,58    | 96,58  | 73,61    | 97,90  | 74,67    | 99,26  |  |
| 510014120015806             | CARVEDILOL (FURP)           | 12,5 MG COM CT BL AL AL X 15                 | 18.34   | 24,57  | 21,22    | 28,29  | 22,70    | 30,20  | 23,02    | 30,62  | 23,35    | 31,04  |  |
| 510014120015906             | CARVEDILOL (FURP)           | 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30                 | 36.68   | 49,14  | 42,44    | 56,59  | 45,40    | 60,41  | 46,04    | 61,23  | 46,70    | 62,08  |  |
| 510014120016006             | CARVEDILOL (FURP)           | 12,5 MG COM CT BL AL AL X 60                 | 73.38   | 98,30  | 84,88    | 113,19 | 90,80    | 120,83 | 92,09    | 122,48 | 93,42    | 124,17 |  |
| 510014120016206             | CARVEDILOL (FURP)           | 12,5 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC        | 110.08  | 147,46 | 127,33   | 169,80 | 136,22   | 181,26 | 138,15   | 183,73 | 140,14   | 186,28 |  |
| 510014120016706             | CARVEDILOL (FURP)           | 25 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC          | 123.46  | 165,39 | 142,82   | 190,45 | 152,78   | 203,30 | 154,95   | 206,08 | 157,18   | 208,93 |  |
| 510014120014906             | CARVEDILOL (FURP)           | 3,125 MG COM CT BL AL AL X 30                | 29.32   | 39,28  | 33,92    | 45,23  | 36,28    | 48,28  | 36,80    | 48,94  | 37,33    | 49,62  |  |
| 510014120014806             | CARVEDILOL (FURP)           | 3,125 MG COM CT BL AL AL X 15                | 14.65   | 19,62  | 16,95    | 22,60  | 18,13    | 24,13  | 18,39    | 24,46  | 18,65    | 24,80  |  |
| 510014120016306             | CARVEDILOL (FURP)           | 25 MG COM CT BL AL AL X 15                   | 20.57   | 27,56  | 23,80    | 31,74  | 25,46    | 33,88  | 25,82    | 34,34  | 26,19    | 34,82  |  |
| 510014120016606             | CARVEDILOL (FURP)           | 25 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP (*)      | 109.74  |        | 126,95   |        | 135,80   |        | 137,73   |        | 139,71   |        |  |
| 510014120016506             | CARVEDILOL (FURP)           | 25 MG COM CT BL AL AL X 60                   | 82.3    | 110,25 | 95,20    | 126,95 | 101,84   | 135,52 | 103,29   | 137,37 | 104,78   | 139,28 |  |
| 510014120016406             | CARVEDILOL (FURP)           | 25 MG COM CT BL AL AL X 30                   | 41.15   | 55,12  | 47,60    | 63,47  | 50,92    | 67,75  | 51,64    | 68,68  | 52,38    | 69,63  |  |
| 502824402111416             | COREDIOLO (SANOFI-AVENTIS)  | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                 | 21.02   | 29,06  | 23,88    | 33,01  | 25,32    | 35,00  | 25,63    | 35,43  | 25,95    | 35,87  |  |
| 525074304116414             | BECARVE (MEDLEY)            | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)      | 136.49  | 188,68 | 155,10   | 214,40 | 164,45   | 227,33 | 166,45   | 230,09 | 168,50   | 232,92 |  |
| 538812070042906             | CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA) | 12,5MG COM CT AL AL X 30                     | 46.06   | 63,67  | 52,34    | 72,36  | 55,50    | 76,72  | 56,17    | 77,65  | 56,86    | 78,61  |  |
| 526112070085706             | CARVEDILOL (GERMED)         | 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30                 | 46.06   | 63,67  | 52,34    | 72,36  | 55,50    | 76,72  | 56,17    | 77,65  | 56,86    | 78,61  |  |
| 523700806114418             | CARDILOL (LIBBS)            | 12,50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30          | 16.25   | 22,46  | 18,47    | 25,53  | 19,58    | 27,07  | 19,82    | 27,40  | 20,06    | 27,74  |  |
| 525074303111419             | BECARVE (MEDLEY)            | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                 | 45.62   | 63,06  | 51,85    | 71,67  | 54,97    | 75,99  | 55,64    | 76,92  | 56,33    | 77,86  |  |
| 525071503118110             | CARVEDILOL (MEDLEY)         | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                 | 38.71   | 53,51  | 43,99    | 60,81  | 46,64    | 64,48  | 47,21    | 65,26  | 47,79    | 66,06  |  |
| 525313010038206             | CARVEDILOL (NOVA QUÍMICA)   | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                 | 46.06   | 63,67  | 52,34    | 72,36  | 55,50    | 76,72  | 56,17    | 77,65  | 56,86    | 78,61  |  |
| 538812090045003             | CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA)  | 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30                 | 46.06   | 63,67  | 52,34    | 72,36  | 55,50    | 76,72  | 56,17    | 77,65  | 56,86    | 78,61  |  |
| 532713010015506             | CARVEDILOL (TORRENT)        | 12,5MG COM CT BL AL/AL X 30                  | 46.04   | 63,64  | 52,32    | 72,33  | 55,48    | 76,69  | 56,15    | 77,62  | 56,84    | 78,57  |  |
| 532700504117413             | KARVIL (TORRENT)            | 12,5 MG COM CT BL AL /AL X 30                | 27.32   | 37,77  | 31,05    | 42,92  | 32,92    | 45,51  | 33,32    | 46,06  | 33,73    | 46,63  |  |
| 504101205117419             | ICTUS (BIOLAB SANUS)        | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60           | 47.65   | 65,87  | 54,15    | 74,85  | 57,41    | 79,37  | 58,11    | 80,33  | 58,82    | 81,32  |  |
| 526112070085806             | CARVEDILOL (GERMED)         | 12,5 MG COM CT BL AL AL X 60                 | 92.12   | 127,34 | 104,68   | 144,70 | 110,99   | 153,43 | 112,34   | 155,29 | 113,72   | 157,20 |  |
| 521000908112419             | DIVELLOL (BALDACC)          | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60           | 25.22   | 34,86  | 28,65    | 39,60  | 30,38    | 41,99  | 30,75    | 42,50  | 31,12    | 43,02  |  |
| 538812070043006             | CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA) | 12,5MG COM CT AL AL X 60                     | 92.12   | 127,34 | 104,68   | 144,70 | 110,99   | 153,43 | 112,34   | 155,29 | 113,72   | 157,20 |  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                             |                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CARVEDILOL |                             |                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525313010038306             | CARVEDILOL (NOVA QUÍMICA)   | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 60                   | 92.12   | 127,34 | 104,68   | 144,70 | 110,99   | 153,43 | 112,34   | 155,29 | 113,72   | 157,20 |
| 541812070002006             | CARVEDILOL (EMS S/A)        | 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30                   | 46.06   | 63,67  | 52,34    | 72,36  | 55,50    | 76,72  | 56,17    | 77,65  | 56,86    | 78,61  |
| 541814060008403             | CARBET (EMS S/A)            | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                   | 46.04   | 63,64  | 52,32    | 72,33  | 55,48    | 76,69  | 56,15    | 77,62  | 56,84    | 78,58  |
| 523700809113412             | CARDIOL (LIBBS)             | 12,50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60            | 30.64   | 42,36  | 34,82    | 48,14  | 36,92    | 51,04  | 37,37    | 51,66  | 37,83    | 52,29  |
| 521120805116110             | CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)   | 12,5 MG COM BL AL PLAS BCO X 15                | 17.12   | 23,67  | 19,45    | 26,89  | 20,63    | 28,51  | 20,88    | 28,86  | 21,13    | 29,21  |
| 521000906111415             | DIVELOL (BALDACCI)          | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28             | 20.25   | 27,99  | 23,01    | 31,81  | 24,40    | 33,73  | 24,69    | 34,14  | 25,00    | 34,56  |
| 531608201113415             | CARVEDILAT (EMS SIGMA)      | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 22.89   | 31,64  | 26,00    | 35,95  | 27,57    | 38,11  | 27,91    | 38,58  | 28,25    | 39,05  |
| 529201201119312             | COREG (ROCHE)               | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 14                   | 33.07   | 45,71  | 37,58    | 51,95  | 39,84    | 55,08  | 40,33    | 55,75  | 40,82    | 56,43  |
| 506905502117418             | CRONOCOR (ACTAVIS)          | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15             | 15.83   | 21,88  | 17,99    | 24,86  | 19,07    | 26,36  | 19,30    | 26,68  | 19,54    | 27,01  |
| 541812070001906             | CARVEDILOL (EMS S/A)        | 12,5 MG COM CT BL AL AL X 15                   | 23.03   | 31,84  | 26,16    | 36,16  | 27,74    | 38,35  | 28,08    | 38,81  | 28,42    | 39,29  |
| 538812070042806             | CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA) | 12,5MG COM CT AL AL X 15                       | 23.03   | 31,84  | 26,16    | 36,16  | 27,74    | 38,35  | 28,08    | 38,81  | 28,42    | 39,29  |
| 523700801112417             | CARDIOL (LIBBS)             | 12,50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15            | 11.21   | 15,50  | 12,74    | 17,61  | 13,51    | 18,67  | 13,67    | 18,90  | 13,84    | 19,13  |
| 525074302113418             | BECARVE (MEDLEY)            | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 15                   | 22.81   | 31,53  | 25,92    | 35,84  | 27,49    | 38,00  | 27,82    | 38,46  | 28,16    | 38,93  |
| 525071502111112             | CARVEDILOL (MEDLEY)         | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 15                   | 20.08   | 27,76  | 22,82    | 31,55  | 24,20    | 33,45  | 24,49    | 33,86  | 24,79    | 34,27  |
| 504101201111416             | ICTUS (BIOLAB SANUS)        | 12,5 MG 30 COM BL AL PLAS INC                  | 23.81   | 32,91  | 27,06    | 37,41  | 28,70    | 39,67  | 29,04    | 40,15  | 29,40    | 40,64  |
| 502824410112418             | COREDIOL (SANOFI-AVENTIS)   | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 15                   | 11.22   | 15,51  | 12,74    | 17,62  | 13,51    | 18,68  | 13,68    | 18,91  | 13,85    | 19,14  |
| 532713010015806             | CARVEDILOL (TORRENT)        | 12,5MG COM CT BL AL/AL X 15                    | 23.01   | 31,81  | 26,15    | 36,14  | 27,72    | 38,32  | 28,06    | 38,79  | 28,41    | 39,27  |
| 532700501118419             | KARVIL (TORRENT)            | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 15                   | 14.48   | 20,02  | 16,46    | 22,75  | 17,45    | 24,12  | 17,66    | 24,41  | 17,88    | 24,71  |
| 506905602111111             | CARVEDILOL (ACTAVIS)        | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 20.06   | 27,73  | 22,79    | 31,51  | 24,17    | 33,41  | 24,46    | 33,81  | 24,76    | 34,23  |
| 506905503113416             | CRONOCOR (ACTAVIS)          | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 31.64   | 43,74  | 35,96    | 49,71  | 38,13    | 52,71  | 38,59    | 53,35  | 39,07    | 54,01  |
| 506905608111111             | CARVEDILOL (ACTAVIS)        | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15             | 14.56   | 20,13  | 16,54    | 22,86  | 17,54    | 24,24  | 17,75    | 24,54  | 17,97    | 24,84  |
| 521120806112119             | CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)   | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 30             | 34.25   | 47,35  | 38,93    | 53,81  | 41,27    | 57,05  | 41,77    | 57,75  | 42,29    | 58,46  |
| 525313010038106             | CARVEDILOL (NOVA QUÍMICA)   | 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 15                   | 23.03   | 31,84  | 26,16    | 36,16  | 27,74    | 38,35  | 28,08    | 38,81  | 28,42    | 39,29  |
| 502824404112411             | COREDIOL (SANOFI-AVENTIS)   | 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                     | 24.59   | 33,99  | 27,95    | 38,63  | 29,63    | 40,96  | 29,99    | 41,46  | 30,36    | 41,97  |
| 538812090045103             | CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA)  | 25 MG COM CT BL AL AL X 30                     | 51.64   | 71,39  | 58,68    | 81,12  | 62,22    | 86,02  | 62,98    | 87,06  | 63,75    | 88,13  |
| 532700506111412             | KARVIL (TORRENT)            | 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                     | 37.33   | 51,60  | 42,42    | 58,63  | 44,97    | 62,17  | 45,52    | 62,93  | 46,08    | 63,70  |
| 525074311112410             | BECARVE (MEDLEY)            | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)  | 613.43  |        | 697,07   |        | 739,11   |        | 748,09   |        | 757,29   |        |
| 525074306119410             | BECARVE (MEDLEY)            | 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                     | 51.17   | 70,74  | 58,14    | 80,37  | 61,65    | 85,22  | 62,40    | 86,25  | 63,16    | 87,31  |
| 525071512117113             | CARVEDILOL (MEDLEY)         | 3,125 MG COMP CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*) | 613.43  |        | 697,07   |        | 739,11   |        | 748,09   |        | 757,29   |        |
| 538012040010906             | CARVEDILOL (ACCORD)         | 25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) (*)     | 48.34   |        | 54,93    |        | 58,24    |        | 58,95    |        | 59,68    |        |
| 525071509116111             | CARVEDILOL (MEDLEY)         | 3,125 MG COMP CT BL AL/AL X 30                 | 23.72   | 32,79  | 26,95    | 37,26  | 28,58    | 39,51  | 28,93    | 39,99  | 29,28    | 40,48  |
| 525071504114119             | CARVEDILOL (MEDLEY)         | 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                     | 45.21   | 62,50  | 51,38    | 71,03  | 54,48    | 75,31  | 55,14    | 76,23  | 55,82    | 77,16  |
| 525074309118415             | BECARVE (MEDLEY)            | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30                  | 36.8    | 50,87  | 41,82    | 57,81  | 44,34    | 61,30  | 44,88    | 62,04  | 45,43    | 62,80  |
| 523700803115413             | CARDIOL (LIBBS)             | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 26.4    | 36,49  | 29,99    | 41,46  | 31,80    | 43,96  | 32,19    | 44,50  | 32,59    | 45,05  |
| 504101206113417             | ICTUS (BIOLAB SANUS)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60               | 55.97   | 77,37  | 63,60    | 87,92  | 67,44    | 93,22  | 68,26    | 94,35  | 69,09    | 95,51  |
| 502824405119418             | COREDIOL (SANOFI-AVENTIS)   | 25 MG COM CT BL AL/AL X 60                     | 66.43   | 91,83  | 75,48    | 104,34 | 80,03    | 110,64 | 81,01    | 111,98 | 82,00    | 113,36 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                             |                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CARVEDILOL |                             |                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525074313115417             | BECARVE (MEDLEY)            | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30                 | 41.15   | 56,88  | 46,75    | 64,63  | 49,57    | 68,53  | 50,18    | 69,36  | 50,79    | 70,21  |
| 541812070002306             | CARVEDILOL (EMS S/A)        | 25 MG COM CT BL AL AL X 60                   | 103.28  | 142,77 | 117,36   | 162,23 | 124,44   | 172,02 | 125,95   | 174,11 | 127,50   | 176,25 |
| 526112070086006             | CARVEDILOL (GERMED)         | 25 MG COM CT BL AL AL X 60                   | 103.28  | 142,77 | 117,36   | 162,23 | 124,44   | 172,02 | 125,95   | 174,11 | 127,50   | 176,25 |
| 521000909119417             | DIVELOL (BALDACCI)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60             | 25.22   | 34,86  | 28,65    | 39,60  | 30,38    | 41,99  | 30,75    | 42,50  | 31,12    | 43,02  |
| 538812070043206             | CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA) | 25MG COM CT BL AL AL X 60                    | 103.28  | 142,77 | 117,36   | 162,23 | 124,44   | 172,02 | 125,95   | 174,11 | 127,50   | 176,25 |
| 523700810111411             | CARDIOL (LIBBS)             | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60             | 39.89   | 55,14  | 45,33    | 62,67  | 48,07    | 66,44  | 48,65    | 67,25  | 49,25    | 68,08  |
| 525074307115419             | BECARVE (MEDLEY)            | 25 MG COM CT BL AL/AL X 60                   | 102.33  | 141,46 | 116,28   | 160,74 | 123,29   | 170,44 | 124,79   | 172,51 | 126,33   | 174,63 |
| 525074310116412             | BECARVE (MEDLEY)            | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) (*) | 73.61   |        | 83,65    |        | 88,69    |        | 89,77    |        | 90,87    |        |
| 525071510114117             | CARVEDILOL (MEDLEY)         | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP)     | 32.26   | 44,59  | 36,66    | 50,67  | 38,87    | 53,73  | 39,34    | 54,38  | 39,82    | 55,05  |
| 525313010038506             | CARVEDILOL (NOVA QUÍMICA)   | 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                   | 51.64   | 71,39  | 58,68    | 81,12  | 62,22    | 86,02  | 62,98    | 87,06  | 63,75    | 88,13  |
| 525074308111417             | BECARVE (MEDLEY)            | 25 MG COM CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)        | 151.67  | 209,66 | 172,35   | 238,25 | 182,74   | 252,62 | 184,96   | 255,69 | 187,24   | 258,83 |
| 525074315118413             | BECARVE (MEDLEY)            | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)     | 110.41  | 152,63 | 125,47   | 173,44 | 133,03   | 183,90 | 134,65   | 186,13 | 136,31   | 188,42 |
| 525074314111415             | BECARVE (MEDLEY)            | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)      | 123.09  | 170,15 | 139,88   | 193,36 | 148,31   | 205,02 | 150,11   | 207,51 | 151,96   | 210,06 |
| 525071511110115             | CARVEDILOL (MEDLEY)         | 3,125 MG COMP CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)    | 110.41  | 152,63 | 125,47   | 173,44 | 133,03   | 183,90 | 134,65   | 186,13 | 136,31   | 188,42 |
| 538812070043106             | CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA) | 25MG COM CT BL AL AL X 30                    | 51.64   | 71,39  | 58,68    | 81,12  | 62,22    | 86,02  | 62,98    | 87,06  | 63,75    | 88,13  |
| 525071505110117             | CARVEDILOL (MEDLEY)         | 25 MG COM CT BL AL/AL X 60                   | 65.42   | 90,43  | 74,34    | 102,77 | 78,83    | 108,97 | 79,78    | 110,29 | 80,77    | 111,65 |
| 523700802119415             | CARDIOL (LIBBS)             | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15             | 13.19   | 18,23  | 14,98    | 20,71  | 15,89    | 21,96  | 16,08    | 22,23  | 16,28    | 22,50  |
| 526112070085906             | CARVEDILOL (GERMED)         | 25 MG COM CT BL AL AL X 30                   | 51.64   | 71,39  | 58,68    | 81,12  | 62,22    | 86,02  | 62,98    | 87,06  | 63,75    | 88,13  |
| 532713010015606             | CARVEDILOL (TORRENT)        | 25MG COM CT BL AL/AL X 30                    | 51.63   | 71,37  | 58,67    | 81,10  | 62,20    | 85,99  | 62,96    | 87,03  | 63,73    | 88,10  |
| 538012040010506             | CARVEDILOL (ACCORD)         | 25 MG COM CT BL AL AL X 14                   | 22.76   | 31,46  | 25,86    | 35,75  | 27,42    | 37,91  | 27,76    | 38,37  | 28,10    | 38,84  |
| 529201202115310             | COREG (ROCHE)               | 25 MG COM CT BL AL/AL X 14                   | 37.08   | 51,26  | 42,14    | 58,25  | 44,68    | 61,76  | 45,22    | 62,51  | 45,78    | 63,28  |
| 538012040010806             | CARVEDILOL (ACCORD)         | 25 MG COM CT BL AL AL X 140 (EMB HOSP) (*)   | 227.66  |        | 258,70   |        | 274,31   |        | 277,64   |        | 281,05   |        |
| 538012040011006             | CARVEDILOL (ACCORD)         | 25 MG COM CT BL AL AL X 15                   | 24.39   | 33,72  | 27,71    | 38,30  | 29,38    | 40,61  | 29,74    | 41,10  | 30,10    | 41,61  |
| 506905603118118             | CARVEDILOL (ACTAVIS)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15             | 24.39   | 33,72  | 27,71    | 38,30  | 29,38    | 40,61  | 29,74    | 41,10  | 30,10    | 41,61  |
| 506905504111417             | CRONOCOR (ACTAVIS)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15             | 18.43   | 25,48  | 20,95    | 28,96  | 22,21    | 30,71  | 22,48    | 31,08  | 22,76    | 31,46  |
| 541812070002106             | CARVEDILOL (EMS S/A)        | 25 MG COM CT BL AL AL X 15                   | 25.81   | 35,68  | 29,33    | 40,55  | 31,10    | 42,99  | 31,48    | 43,52  | 31,87    | 44,05  |
| 525074305112412             | BECARVE (MEDLEY)            | 25 MG COM CT BL AL/AL X 15                   | 25.58   | 35,36  | 29,07    | 40,19  | 30,83    | 42,62  | 31,20    | 43,13  | 31,59    | 43,66  |
| 525074301117411             | BECARVE (MEDLEY)            | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 15                | 18.4    | 25,44  | 20,91    | 28,90  | 22,17    | 30,65  | 22,44    | 31,02  | 22,72    | 31,40  |
| 525074312119419             | BECARVE (MEDLEY)            | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 15                 | 20.57   | 28,44  | 23,37    | 32,30  | 24,78    | 34,25  | 25,08    | 34,67  | 25,39    | 35,09  |
| 525071501115114             | CARVEDILOL (MEDLEY)         | 25 MG COM CT BL AL/AL X 15                   | 24.48   | 33,84  | 27,82    | 38,45  | 29,49    | 40,77  | 29,85    | 41,27  | 30,22    | 41,77  |
| 525071508111114             | CARVEDILOL (MEDLEY)         | 3,125 MG COMP CT BL AL/AL X 15               | 15.82   | 21,87  | 17,98    | 24,85  | 19,06    | 26,35  | 19,29    | 26,67  | 19,53    | 27,00  |
| 506905604114116             | CARVEDILOL (ACTAVIS)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 34.01   | 47,01  | 38,65    | 53,43  | 40,98    | 56,65  | 41,48    | 57,34  | 41,99    | 58,04  |
| 531608202111416             | CARVEDILAT (EMS SIGMA)      | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 27.3    | 37,74  | 31,02    | 42,88  | 32,89    | 45,46  | 33,29    | 46,02  | 33,70    | 46,58  |
| 541812070002206             | CARVEDILOL (EMS S/A)        | 25 MG COM CT BL AL AL X 30                   | 51.64   | 71,39  | 58,68    | 81,12  | 62,22    | 86,02  | 62,98    | 87,06  | 63,75    | 88,13  |
| 521120803113114             | CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)   | 25 MG COM BL AL PLAS BCO X 15                | 22.35   | 30,90  | 25,39    | 35,10  | 26,92    | 37,21  | 27,25    | 37,67  | 27,58    | 38,13  |
| 525313010038406             | CARVEDILOL (NOVA QUÍMICA)   | 25 MG COM CT BL AL/AL X 15                   | 25.81   | 35,68  | 29,33    | 40,55  | 31,10    | 42,99  | 31,48    | 43,52  | 31,87    | 44,05  |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMed nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMed n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |  |
|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|--|
|                             |                             |                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |  |
| Princípio Ativo: CARVEDILOL |                             |                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 521120804111115             | CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)   | 25 MG COM BL AL PLAS BCO X 30         | 40.25   | 55,64  | 45,73    | 63,22  | 48,49    | 67,03  | 49,08    | 67,85  | 49,68    | 68,68  |  |  |
| 506905505116412             | CRONOCOR (ACTAVIS)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30      | 36.85   | 50,94  | 41,88    | 57,89  | 44,40    | 61,38  | 44,94    | 62,13  | 45,50    | 62,89  |  |  |
| 541814060008503             | CARBET (EMS S/A)            | 25 MG COM CT BL AL/AL X 30            | 51.64   | 71,39  | 58,68    | 81,11  | 62,21    | 86,00  | 62,97    | 87,05  | 63,74    | 88,12  |  |  |
| 538012040010706             | CARVEDILOL (ACCORD)         | 25 MG COM CT BL AL AL X 30            | 48.77   | 67,42  | 55,42    | 76,62  | 58,77    | 81,24  | 59,48    | 82,22  | 60,21    | 83,24  |  |  |
| 521000902114411             | DIVELOL (BALDACCI)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28      | 34.63   | 47,87  | 39,35    | 54,40  | 41,72    | 57,68  | 42,23    | 58,38  | 42,75    | 59,10  |  |  |
| 538012040010606             | CARVEDILOL (ACCORD)         | 25 MG COM CT BL AL AL X 28            | 45.53   | 62,94  | 51,74    | 71,52  | 54,86    | 75,83  | 55,53    | 76,76  | 56,21    | 77,70  |  |  |
| 532700505113411             | KARVIL (TORRENT)            | 25 MG COM CT BL AL/AL X 15            | 18.66   | 25,79  | 21,20    | 29,30  | 22,48    | 31,07  | 22,75    | 31,45  | 23,03    | 31,84  |  |  |
| 532713010015906             | CARVEDILOL (TORRENT)        | 25MG COM CT BL AL/AL X 15             | 25.81   | 35,68  | 29,32    | 40,54  | 31,09    | 42,98  | 31,47    | 43,50  | 31,86    | 44,04  |  |  |
| 502824403116411             | COREDIOL (SANOFI-AVENTIS)   | 25 MG COM CT BL AL/AL X 15            | 16.24   | 22,45  | 18,46    | 25,52  | 19,58    | 27,06  | 19,81    | 27,39  | 20,06    | 27,73  |  |  |
| 504101202118414             | ICTUS (BIOLAB SANUS)        | 25 MG 30 COM BL AL PLAS INC           | 27.98   | 38,68  | 31,79    | 43,95  | 33,71    | 46,60  | 34,12    | 47,16  | 34,54    | 47,74  |  |  |
| 541812070001606             | CARVEDILOL (EMS S/A)        | 3,125 MG COM CT BL AL AL X 30         | 36.82   | 50,90  | 41,84    | 57,84  | 44,36    | 61,32  | 44,90    | 62,07  | 45,45    | 62,83  |  |  |
| 531608203116411             | CARVEDILAT (EMS SIGMA)      | 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 17.08   | 23,61  | 19,41    | 26,84  | 20,58    | 28,45  | 20,83    | 28,80  | 21,09    | 29,15  |  |  |
| 541814060008203             | CARBET (EMS S/A)            | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30         | 36.83   | 50,91  | 41,85    | 57,85  | 44,37    | 61,34  | 44,91    | 62,08  | 45,46    | 62,85  |  |  |
| 523700807110416             | CARDIOL (LIBBS)             | 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 16.25   | 22,46  | 18,47    | 25,53  | 19,58    | 27,07  | 19,82    | 27,40  | 20,06    | 27,74  |  |  |
| 526112070085306             | CARVEDILOL (GERMED)         | 3,125 MG COM CT BL AL AL X 30         | 36.82   | 50,90  | 41,84    | 57,84  | 44,36    | 61,32  | 44,90    | 62,07  | 45,45    | 62,83  |  |  |
| 538812070042506             | CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA) | 3,125 MG COM CT BL AL AL X 30         | 36.82   | 50,90  | 41,84    | 57,84  | 44,36    | 61,32  | 44,90    | 62,07  | 45,45    | 62,83  |  |  |
| 538812090044703             | CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA)  | 3,125 MG COM CT BL AL AL X 30         | 36.82   | 50,90  | 41,84    | 57,84  | 44,36    | 61,32  | 44,90    | 62,07  | 45,45    | 62,83  |  |  |
| 525313010037806             | CARVEDILOL (NOVA QUÍMICA)   | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30         | 36.82   | 50,90  | 41,84    | 57,84  | 44,36    | 61,32  | 44,90    | 62,07  | 45,45    | 62,83  |  |  |
| 502824406115416             | COREDIOL (SANOFI-AVENTIS)   | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30         | 16.24   | 22,45  | 18,46    | 25,52  | 19,58    | 27,06  | 19,81    | 27,39  | 20,06    | 27,73  |  |  |
| 504101207111418             | ICTUS (BIOLAB SANUS)        | 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60   | 36.89   | 51,00  | 41,92    | 57,95  | 44,45    | 61,44  | 44,99    | 62,19  | 45,54    | 62,95  |  |  |
| 523700811118418             | CARDIOL (LIBBS)             | 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60   | 30.65   | 42,37  | 34,83    | 48,15  | 36,93    | 51,05  | 37,38    | 51,67  | 37,84    | 52,31  |  |  |
| 502824407111414             | COREDIOL (SANOFI-AVENTIS)   | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 60         | 41.17   | 56,91  | 46,78    | 64,67  | 49,61    | 68,57  | 50,21    | 69,41  | 50,83    | 70,26  |  |  |
| 521120807119117             | CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)   | 3,125 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 30   | 25.78   | 35,64  | 29,29    | 40,49  | 31,06    | 42,94  | 31,44    | 43,46  | 31,82    | 43,99  |  |  |
| 532700507116418             | KARVIL (TORRENT)            | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30         | 21.19   | 29,29  | 24,08    | 33,28  | 25,53    | 35,29  | 25,84    | 35,72  | 26,16    | 36,16  |  |  |
| 521012040008803             | DIVELOL (BALDACCI)          | 3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 | 25.22   | 34,86  | 28,65    | 39,60  | 30,38    | 41,99  | 30,75    | 42,50  | 31,12    | 43,02  |  |  |
| 521120801110118             | CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)   | 3,125 MG COM BL AL PLAS BCO X 15      | 13.25   | 18,32  | 15,05    | 20,81  | 15,96    | 22,06  | 16,16    | 22,33  | 16,35    | 22,61  |  |  |
| 504101203114412             | ICTUS (BIOLAB SANUS)        | 3,125 MG 30 COM BL AL PLAS INC        | 18.44   | 25,49  | 20,96    | 28,97  | 22,22    | 30,72  | 22,49    | 31,09  | 22,77    | 31,48  |  |  |
| 526112070085406             | CARVEDILOL (GERMED)         | 3,125 MG COM CT BL AL AL X 60         | 73.64   | 101,80 | 83,68    | 115,67 | 88,72    | 122,65 | 89,80    | 124,14 | 90,91    | 125,67 |  |  |
| 521000903110418             | DIVELOL (BALDACCI)          | 3,125 MG COM CT BL AL PLAST INC X 14  | 12.02   | 16,62  | 13,66    | 18,88  | 14,48    | 20,02  | 14,66    | 20,26  | 14,84    | 20,51  |  |  |
| 529201203111319             | COREG (ROCHE)               | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 14         | 26.44   | 36,55  | 30,04    | 41,52  | 31,85    | 44,03  | 32,24    | 44,56  | 32,63    | 45,11  |  |  |
| 506905501110411             | CRONOCOR (ACTAVIS)          | 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15   | 12.2    | 16,86  | 13,86    | 19,16  | 14,70    | 20,32  | 14,88    | 20,57  | 15,06    | 20,82  |  |  |
| 541812070001506             | CARVEDILOL (EMS S/A)        | 3,125 MG COM CT BL AL AL X 15         | 18.42   | 25,46  | 20,93    | 28,93  | 22,19    | 30,68  | 22,46    | 31,05  | 22,74    | 31,43  |  |  |
| 538812070042406             | CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA) | 3,125 MG COM CT BL AL AL X 15         | 18.42   | 25,46  | 20,93    | 28,93  | 22,19    | 30,68  | 22,46    | 31,05  | 22,74    | 31,43  |  |  |
| 521000904117416             | DIVELOL (BALDACCI)          | 3,125 MG COM CT BL AL PLAST INC X 28  | 21.84   | 30,19  | 24,82    | 34,31  | 26,32    | 36,38  | 26,64    | 36,83  | 26,97    | 37,28  |  |  |
| 506905506112410             | CRONOCOR (ACTAVIS)          | 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30   | 24.39   | 33,72  | 27,71    | 38,30  | 29,38    | 40,61  | 29,74    | 41,10  | 30,10    | 41,61  |  |  |
| 506905605110114             | CARVEDILOL (ACTAVIS)        | 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15   | 11.94   | 16,51  | 13,57    | 18,75  | 14,38    | 19,88  | 14,56    | 20,13  | 14,74    | 20,37  |  |  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |  |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|--|
|                             |                             |                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |  |
| Princípio Ativo: CARVEDILOL |                             |                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 506905606117112             | CARVEDILOL (ACTAVIS)        | 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30      | 15.12   | 20,90  | 17,18    | 23,75  | 18,22    | 25,19  | 18,44    | 25,49  | 18,67    | 25,81  |  |  |
| 538812090044603             | CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA)  | 3,125 MG COM CT BL AL AL X 15            | 18.42   | 25,46  | 20,93    | 28,93  | 22,19    | 30,68  | 22,46    | 31,05  | 22,74    | 31,43  |  |  |
| 532700502114417             | KARVIL (TORRENT)            | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 15            | 11.22   | 15,51  | 12,75    | 17,62  | 13,52    | 18,68  | 13,68    | 18,91  | 13,85    | 19,14  |  |  |
| 502824401113415             | COREDIOL (SANOFI-AVENTIS)   | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 15            | 8.73    | 12,07  | 9,92     | 13,71  | 10,52    | 14,54  | 10,65    | 14,72  | 10,78    | 14,90  |  |  |
| 525313010037706             | CARVEDILOL (NOVA QUÍMICA)   | 3,125 MG COM CT BL AL/AL X 15            | 18.42   | 25,46  | 20,93    | 28,93  | 22,19    | 30,68  | 22,46    | 31,05  | 22,74    | 31,43  |  |  |
| 523700804111411             | CARDIOL (LIBBS)             | 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15      | 8.72    | 12,05  | 9,91     | 13,69  | 10,50    | 14,52  | 10,63    | 14,69  | 10,76    | 14,88  |  |  |
| 523700808117414             | CARDIOL (LIBBS)             | 6,250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30      | 16.25   | 22,46  | 18,47    | 25,53  | 19,58    | 27,07  | 19,82    | 27,40  | 20,06    | 27,74  |  |  |
| 523700812114416             | CARDIOL (LIBBS)             | 6,250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60      | 30.64   | 42,36  | 34,82    | 48,14  | 36,92    | 51,04  | 37,37    | 51,66  | 37,83    | 52,29  |  |  |
| 541812070001806             | CARVEDILOL (EMS S/A)        | 6,25 MG COM CT BL AL AL X 30             | 41.36   | 57,17  | 47,00    | 64,97  | 49,84    | 68,89  | 50,44    | 69,73  | 51,06    | 70,59  |  |  |
| 531608204112411             | CARVEDILAT (EMS SIGMA)      | 6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30       | 19.82   | 27,40  | 22,52    | 31,14  | 23,88    | 33,01  | 24,17    | 33,42  | 24,47    | 33,83  |  |  |
| 526112070085506             | CARVEDILOL (GERMED)         | 6,25 MG COM CT BL AL AL X 30             | 41.36   | 57,17  | 47,00    | 64,97  | 49,84    | 68,89  | 50,44    | 69,73  | 51,06    | 70,59  |  |  |
| 538812070042706             | CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA) | 6,25MG COM CT BL AL AL X 30              | 41.36   | 57,17  | 47,00    | 64,97  | 49,84    | 68,89  | 50,44    | 69,73  | 51,06    | 70,59  |  |  |
| 538812090044903             | CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA)  | 6,25 MG COM CT BL AL AL X 30             | 41.36   | 57,17  | 47,00    | 64,97  | 49,84    | 68,89  | 50,44    | 69,73  | 51,06    | 70,59  |  |  |
| 521120808115115             | CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)   | 6,25 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 30       | 28.98   | 40,06  | 32,93    | 45,52  | 34,92    | 48,27  | 35,34    | 48,85  | 35,77    | 49,45  |  |  |
| 525071507113113             | CARVEDILOL (MEDLEY)         | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30             | 33.96   | 46,94  | 38,59    | 53,34  | 40,92    | 56,56  | 41,41    | 57,25  | 41,92    | 57,95  |  |  |
| 525313010038006             | CARVEDILOL (NOVA QUÍMICA)   | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30             | 41.36   | 57,17  | 47,00    | 64,97  | 49,84    | 68,89  | 50,44    | 69,73  | 51,06    | 70,59  |  |  |
| 502824409114410             | COREDIOL (SANOFI-AVENTIS)   | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30             | 18.29   | 25,28  | 20,78    | 28,73  | 22,03    | 30,46  | 22,30    | 30,83  | 22,58    | 31,21  |  |  |
| 532713010015406             | CARVEDILOL (TORRENT)        | 6,25MG COM CT BL AL/AL X 30              | 41.35   | 57,16  | 46,99    | 64,96  | 49,82    | 68,88  | 50,43    | 69,71  | 51,05    | 70,57  |  |  |
| 532700508112416             | KARVIL (TORRENT)            | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30             | 24.16   | 33,40  | 27,45    | 37,95  | 29,11    | 40,24  | 29,46    | 40,72  | 29,82    | 41,23  |  |  |
| 504101208116413             | ICTUS (BIOLAB SANUS)        | 6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60       | 41.45   | 57,30  | 47,10    | 65,11  | 49,94    | 69,04  | 50,55    | 69,88  | 51,17    | 70,74  |  |  |
| 521012040008903             | DIVELOL (BALDACCI)          | 6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 | 25.22   | 34,86  | 28,65    | 39,60  | 30,38    | 41,99  | 30,75    | 42,50  | 31,12    | 43,02  |  |  |
| 504101204110410             | ICTUS (BIOLAB SANUS)        | 6,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 (*) | 20.72   |        | 23,55    |        | 24,97    |        | 25,27    |        | 25,58    |        |  |  |
| 526112070085606             | CARVEDILOL (GERMED)         | 6,25 MG COM CT BL AL AL X 60             | 82.73   | 114,36 | 94,01    | 129,96 | 99,68    | 137,80 | 100,89   | 139,47 | 102,13   | 141,19 |  |  |
| 538812090044803             | CARVEGRAN (LEGRAND PHARMA)  | 6,25 MG COM CT BL AL AL X 15             | 20.69   | 28,60  | 23,51    | 32,49  | 24,92    | 34,45  | 25,23    | 34,87  | 25,54    | 35,30  |  |  |
| 506905508115417             | CRONOCOR (ACTAVIS)          | 6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30       | 27.45   | 37,95  | 31,19    | 43,11  | 33,07    | 45,71  | 33,47    | 46,26  | 33,88    | 46,83  |  |  |
| 521000905113414             | DIVELOL (BALDACCI)          | 6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14   | 13.45   | 18,59  | 15,28    | 21,12  | 16,20    | 22,40  | 16,40    | 22,67  | 16,60    | 22,95  |  |  |
| 529201204118317             | COREG (ROCHE)               | 6,250 MG COM CT BL AL/AL X 14            | 29.69   | 41,04  | 33,74    | 46,64  | 35,78    | 49,46  | 36,21    | 50,06  | 36,66    | 50,67  |  |  |
| 506905607113110             | CARVEDILOL (ACTAVIS)        | 6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15       | 13.42   | 18,55  | 15,25    | 21,08  | 16,17    | 22,35  | 16,37    | 22,63  | 16,57    | 22,90  |  |  |
| 506905507119419             | CRONOCOR (ACTAVIS)          | 6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15       | 13.74   | 18,99  | 15,62    | 21,59  | 16,56    | 22,89  | 16,76    | 23,17  | 16,97    | 23,45  |  |  |
| 521120802117116             | CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)   | 6,25 MG COM BL AL PLAS BCO X 15          | 14.87   | 20,56  | 16,90    | 23,36  | 17,92    | 24,77  | 18,13    | 25,07  | 18,36    | 25,37  |  |  |
| 541814060008303             | CARBET (EMS S/A)            | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30             | 41.37   | 57,19  | 47,01    | 64,99  | 49,85    | 68,91  | 50,45    | 69,74  | 51,07    | 70,60  |  |  |
| 538812070042606             | CARVEDILOL (LEGRAND PHARMA) | 6,25MG COM CT BL AL AL X 15              | 20.69   | 28,60  | 23,51    | 32,49  | 24,92    | 34,45  | 25,23    | 34,87  | 25,54    | 35,30  |  |  |
| 523700805118411             | CARDIOL (LIBBS)             | 6,250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15      | 9.77    | 13,51  | 11,11    | 15,35  | 11,78    | 16,28  | 11,92    | 16,48  | 12,07    | 16,68  |  |  |
| 525071506117115             | CARVEDILOL (MEDLEY)         | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 15             | 16.97   | 23,46  | 19,27    | 26,64  | 20,44    | 28,25  | 20,69    | 28,59  | 20,94    | 28,95  |  |  |
| 525313010037906             | CARVEDILOL (NOVA QUÍMICA)   | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 15             | 20.69   | 28,60  | 23,51    | 32,49  | 24,92    | 34,45  | 25,23    | 34,87  | 25,54    | 35,30  |  |  |
| 502824408118412             | COREDIOL (SANOFI-AVENTIS)   | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 15             | 9.77    | 13,51  | 11,11    | 15,36  | 11,78    | 16,28  | 11,92    | 16,48  | 12,07    | 16,68  |  |  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                           |                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CARVEDILOL            |                           |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532713010015706                        | CARVEDILOL (TORRENT)      | 6,25MG COM CT BL AL/AL X 15                                   | 20.67   | 28,57  | 23,49    | 32,47  | 24,91    | 34,43  | 25,21    | 34,85  | 25,52    | 35,28  |
| 532700503110415                        | KARVIL (TORRENT)          | 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 15                                  | 12.8    | 17,69  | 14,55    | 20,11  | 15,42    | 21,32  | 15,61    | 21,58  | 15,80    | 21,84  |
| 521000907116410                        | DIVELOL (BALDACCI)        | 6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                        | 17.14   | 23,69  | 19,47    | 26,92  | 20,65    | 28,54  | 20,90    | 28,89  | 21,15    | 29,24  |
| 506905601115111                        | CARVEDILOL (ACTAVIS)      | 6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 17.35   | 23,98  | 19,72    | 27,26  | 20,91    | 28,91  | 21,16    | 29,26  | 21,42    | 29,62  |
| 541812070001706                        | CARVEDILOL (EMS S/A)      | 6,25 MG COM CT BL AL AL X 15                                  | 20.69   | 28,60  | 23,51    | 32,49  | 24,92    | 34,45  | 25,23    | 34,87  | 25,54    | 35,30  |
| Princípio Ativo: CEFACLOL              |                           |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522600901133414                        | CLORCIN-PED (STIEFEL)     | 250 MG/5 ML PO PREP EXTEMP CT 01 FR VD AMB X 100 ML + SER DOS | 43.2    | 59,72  | 49,08    | 67,85  | 52,04    | 71,94  | 52,68    | 72,82  | 53,32    | 73,71  |
| 525065305131116                        | CEFACLOL (MEDLEY)         | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + DOSADOR                | 29.63   | 40,96  | 33,68    | 46,56  | 35,71    | 49,36  | 36,14    | 49,96  | 36,59    | 50,58  |
| 507704302135115                        | CEFACLOL (EMS)            | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER PLAS DOSAD         | 36.21   | 50,06  | 41,15    | 56,88  | 43,63    | 60,31  | 44,16    | 61,04  | 44,70    | 61,79  |
| 507704303131113                        | CEFACLOL (EMS)            | 75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER PLAS DOSAD (*)     | 49.22   |        | 55,94    |        | 59,31    |        | 60,03    |        | 60,77    |        |
| 525065306136111                        | CEFACLOL (MEDLEY)         | 75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + DOSADOR                | 40.29   | 55,70  | 45,79    | 63,30  | 48,55    | 67,12  | 49,14    | 67,93  | 49,75    | 68,77  |
| 526120301119113                        | CEFACLOL (GERMED)         | 250MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10                    | 18.02   | 24,91  | 20,47    | 28,30  | 21,71    | 30,01  | 21,97    | 30,37  | 22,24    | 30,75  |
| 525065302114113                        | CEFACLOL (MEDLEY)         | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                    | 37.91   | 52,41  | 43,07    | 59,54  | 45,67    | 63,13  | 46,23    | 63,90  | 46,79    | 64,69  |
| 507704305118114                        | CEFACLOL (EMS)            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC)         | 101.79  | 140,71 | 115,67   | 159,90 | 122,65   | 169,54 | 124,14   | 171,60 | 125,66   | 173,71 |
| 519020301114419                        | CEFACLOREN (NEOQUÍMICA)   | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                    | 52.42   | 72,46  | 59,57    | 82,35  | 63,16    | 87,31  | 63,93    | 88,37  | 64,72    | 89,46  |
| 526120302115111                        | CEFACLOL (GERMED)         | 500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10                    | 35.79   | 49,47  | 40,67    | 56,23  | 43,13    | 59,62  | 43,65    | 60,34  | 44,19    | 61,08  |
| 507704304111116                        | CEFACLOL (EMS)            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 (*)                | 46.24   |        | 52,55    |        | 55,72    |        | 56,39    |        | 57,09    |        |
| Princípio Ativo: CEFACLOL MONOIDRATADO |                           |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531616801132111                        | CEFACLOL (EMS SIGMA)      | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER PLAS DOSAD         | 26.55   | 36,70  | 30,17    | 41,70  | 31,99    | 44,22  | 32,38    | 44,75  | 32,77    | 45,30  |
| 526125701131111                        | CEFACLOL (GERMED)         | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOSAD        | 33.19   | 45,88  | 37,71    | 52,13  | 39,99    | 55,28  | 40,47    | 55,95  | 40,97    | 56,64  |
| 526125702138111                        | CEFACLOL (GERMED)         | 75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOSAD        | 45.1    | 62,34  | 51,25    | 70,85  | 54,34    | 75,12  | 55,00    | 76,03  | 55,68    | 76,97  |
| 531616802139118                        | CEFACLOL (EMS SIGMA)      | 75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER PLAS DOSAD         | 36.08   | 49,88  | 40,99    | 56,67  | 43,47    | 60,09  | 44,00    | 60,82  | 44,54    | 61,57  |
| 538813001111114                        | CEFACLOL (LEGRAND PHARMA) | 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10                    | 17.01   | 23,51  | 19,33    | 26,72  | 20,49    | 28,33  | 20,74    | 28,67  | 21,00    | 29,03  |
| 538813002116111                        | CEFACLOL (LEGRAND PHARMA) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10                    | 33.94   | 46,92  | 38,57    | 53,31  | 40,89    | 56,53  | 41,39    | 57,21  | 41,90    | 57,92  |
| 531600804110412                        | CECLOR BD (EMS SIGMA)     | 500 MG COM REV AP CT BL AL PVDC X 10                          | 35.74   | 49,41  | 40,61    | 56,14  | 43,06    | 59,53  | 43,59    | 60,25  | 44,12    | 60,99  |
| 531600802118319                        | CECLOR BD (EMS SIGMA)     | 750 MG COM REV AP CT BL AL PVDC X 10                          | 75.11   | 103,83 | 85,35    | 117,99 | 90,50    | 125,10 | 91,60    | 126,62 | 92,73    | 128,18 |
| 531600803114317                        | CECLOR BD (EMS SIGMA)     | 750 MG COM REV AP CT BL AL PVDC X 14                          | 75.11   | 103,83 | 85,35    | 117,99 | 90,50    | 125,10 | 91,60    | 126,62 | 92,73    | 128,18 |
| Princípio Ativo: CEFADROXILA           |                           |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                              |                            |                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: CEFADROXILA |                            |                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 521123801138114              | CEFADROXILA (BIOSINTÉTICA) | 100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD       | 69.79   | 96,47  | 79,30    | 109,62 | 84,08    | 116,23 | 85,11    | 117,65 | 86,15    | 119,09 |  |
| 505101105137316              | CEFAMOX (BRISTOL-MEYERS)   | 100 MG/ML PO PREP EXTEMP CT FR PLAS OPC X 100 ML + DOS OR      | 107.37  | 148,42 | 122,01   | 168,66 | 129,37   | 178,83 | 130,94   | 181,01 | 132,55   | 183,23 |  |
| 507704403136117              | CEFADROXIL (EMS)           | SUSP 500MG/5ML 100ML                                           | 64.18   | 88,72  | 72,93    | 100,81 | 77,33    | 106,89 | 78,27    | 108,19 | 79,23    | 109,52 |  |
| 508001503135119              | CEFADROXIL (EUROFARMA)     | 100 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD          | 59.07   | 81,66  | 67,13    | 92,79  | 71,18    | 98,39  | 72,04    | 99,59  | 72,93    | 100,81 |  |
| 525063801131114              | CEFADROXILA (MEDLEY)       | 100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT 1 FR VD AMB X 100 ML + SER DOS       | 66.75   | 92,27  | 75,85    | 104,85 | 80,42    | 111,17 | 81,40    | 112,52 | 82,40    | 113,91 |  |
| 511512902132117              | CEFADROXILA (SANDOZ)       | 100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD       | 64.16   | 88,69  | 72,90    | 100,78 | 77,30    | 106,86 | 78,24    | 108,16 | 79,20    | 109,49 |  |
| 507704402131111              | CEFADROXIL (EMS)           | SUSP 250MG/5ML FR C/ 100ML                                     | 32.33   | 44,69  | 36,74    | 50,79  | 38,96    | 53,85  | 39,43    | 54,51  | 39,91    | 55,18  |  |
| 500103002131111              | CEFADROXILA (AUROBINDO)    | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS INC X 100 ML + SER DOSAD      | 23.62   | 32,65  | 26,83    | 37,09  | 28,45    | 39,33  | 28,80    | 39,81  | 29,15    | 40,30  |  |
| 511512901136119              | CEFADROXILA (SANDOZ)       | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD        | 26.93   | 37,23  | 30,60    | 42,30  | 32,45    | 44,85  | 32,84    | 45,40  | 33,24    | 45,96  |  |
| 525063802136111              | CEFADROXILA (MEDLEY)       | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT 1 FR VD AMB X 100 ML + SER DOS        | 32.24   | 44,57  | 36,64    | 50,65  | 38,85    | 53,70  | 39,32    | 54,36  | 39,80    | 55,02  |  |
| 508001502139110              | CEFADROXIL (EUROFARMA)     | 50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD           | 29.42   | 40,67  | 33,43    | 46,21  | 35,44    | 49,00  | 35,88    | 49,59  | 36,32    | 50,20  |  |
| 505101102138311              | CEFAMOX (BRISTOL-MEYERS)   | 250 MG/5 ML PO PREP EXTEMP CT FR PLAS OPC X 100 ML + DOS OR    | 65.79   | 90,95  | 74,76    | 103,34 | 79,27    | 109,58 | 80,23    | 110,91 | 81,22    | 112,27 |  |
| 521123802134112              | CEFADROXILA (BIOSINTÉTICA) | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD        | 31.61   | 43,70  | 35,92    | 49,65  | 38,08    | 52,65  | 38,55    | 53,28  | 39,02    | 53,94  |  |
| 519008302130419              | NEO CEFADRIL (NEOQUÍMICA)  | 50 MG/ML PO PREP EXT CT 01 FR VD AMB X 100 ML                  | 27.1    | 37,46  | 30,80    | 42,58  | 32,66    | 45,14  | 33,05    | 45,69  | 33,46    | 46,25  |  |
| 508001501116117              | CEFADROXIL (EUROFARMA)     | 500 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 8                       | 21.91   | 30,29  | 24,90    | 34,42  | 26,40    | 36,49  | 26,72    | 36,94  | 27,05    | 37,39  |  |
| 538818401116416              | CEDROXIL (LEGRAND PHARMA)  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                      | 24.73   | 34,19  | 28,10    | 38,84  | 29,79    | 41,19  | 30,16    | 41,69  | 30,53    | 42,20  |  |
| 525063901118111              | CEFADROXILA (MEDLEY)       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                      | 28.64   | 39,59  | 32,54    | 44,99  | 34,51    | 47,70  | 34,93    | 48,28  | 35,36    | 48,88  |  |
| 520731601110414              | CEFANAXIL (TEUTO)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 8                      | 31.78   | 43,93  | 36,12    | 49,93  | 38,30    | 52,94  | 38,76    | 53,58  | 39,24    | 54,24  |  |
| 520730901110111              | CEFADROXILA (TEUTO)        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 8                      | 29.27   | 40,46  | 33,26    | 45,97  | 35,26    | 48,75  | 35,69    | 49,34  | 36,13    | 49,95  |  |
| 519008301118415              | NEO CEFADRIL (NEOQUÍMICA)  | 500 MG CAP GEL DURA CT 2 ENV AL X 4                            | 25.49   | 35,24  | 28,96    | 40,04  | 30,71    | 42,45  | 31,08    | 42,97  | 31,46    | 43,50  |  |
| 500113070014306              | CEFADROXILA (AUROBINDO)    | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVDC INC X 200 (EMB HOSP) (*) | 860.69  |        | 978,04   |        | 1.037,03 |        | 1.049,62 |        | 1.062,53 |        |  |
| 505101104114312              | CEFAMOX (BRISTOL-MEYERS)   | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                      | 52.96   | 73,21  | 60,18    | 83,20  | 63,81    | 88,22  | 64,59    | 89,29  | 65,38    | 90,38  |  |
| 500103001117113              | CEFADROXILA (AUROBINDO)    | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVDC INC X 8                  | 15.87   | 21,94  | 18,03    | 24,92  | 19,12    | 26,43  | 19,35    | 26,75  | 19,59    | 27,08  |  |
| 507733901114119              | CEFADROXILA (EMS)          | 500 MG X 60 CAPS (EMB FRAC)                                    | 172.85  | 238,94 | 196,41   | 271,52 | 208,26   | 287,89 | 210,79   | 291,39 | 213,38   | 294,97 |  |
| 500113070014406              | CEFADROXILA (AUROBINDO)    | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVDC INC X 400 (EMB HOSP) (*) | 1721.39 |        | 1.956,08 |        | 2.074,05 |        | 2.099,25 |        | 2.125,07 |        |  |
| 511512903112111              | CEFADROXILA (SANDOZ)       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 08                     | 17.4    | 24,05  | 19,77    | 27,33  | 20,97    | 28,98  | 21,22    | 29,33  | 21,48    | 29,69  |  |
| 508014040103006              | CEFADROXILA (EUROFARMA)    | 500 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 30 (EMB FRAC)           | 82.18   | 113,60 | 93,38    | 129,09 | 99,01    | 136,87 | 100,22   | 138,53 | 101,45   | 140,24 |  |
| 507704401117115              | CEFADROXIL (EMS)           | 500 MG 1 BL X 8 CAPS                                           | 23.08   | 31,90  | 26,23    | 36,26  | 27,82    | 38,45  | 28,15    | 38,92  | 28,50    | 39,40  |  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                             | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                               |                                                                          | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CEFALEXINA |                               |                                                                          |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525064302137115             | CEFALEXINA (MEDLEY)           | 100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100ML + SER DOSAD                        | 57.3    | 79,21 | 65,11    | 90,01  | 69,04    | 95,43  | 69,88    | 96,59  | 70,74    | 97,78  |
| 519008401139414             | NEO CEFLEX (NEOQUÍMICA)       | 25MG/ML PO SUSP OR CT FR VD AMB X 60ML                                   | 18.24   | 25,21 | 20,72    | 28,65  | 21,97    | 30,37  | 22,24    | 30,74  | 22,51    | 31,12  |
| 520705005131114             | CEFALEXINA (TEUTO)            | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 955.3   |       | 1.085,55 |        | 1.151,02 |        | 1.165,00 |        | 1.179,33 |        |
| 519008402135412             | NEO CEFLEX (NEOQUÍMICA)       | 50 MG/ML PO SUSP OR CT FR VD AMB X 60ML                                  | 30.05   | 41,54 | 34,15    | 47,21  | 36,21    | 50,06  | 36,65    | 50,66  | 37,10    | 51,29  |
| 511609804135411             | CEFALEXOL (HIPOLABOR)         | 50 MG/ML CT FR VD AMB X 60 ML                                            | 17.45   | 24,12 | 19,83    | 27,41  | 21,02    | 29,06  | 21,28    | 29,42  | 21,54    | 29,78  |
| 525064301130117             | CEFALEXINA (MEDLEY)           | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100ML + SER DOSAD                         | 22.09   | 30,54 | 25,10    | 34,70  | 26,61    | 36,79  | 26,94    | 37,24  | 27,27    | 37,69  |
| 520705006138112             | CEFALEXINA (TEUTO)            | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                     | 18.62   | 25,74 | 21,16    | 29,26  | 22,44    | 31,02  | 22,71    | 31,40  | 22,99    | 31,79  |
| 511609803139411             | CEFALEXOL (HIPOLABOR)         | 50 MG/ML CT FR VD AMB X 100 ML                                           | 27.82   | 38,46 | 31,62    | 43,70  | 33,52    | 46,34  | 33,93    | 46,90  | 34,35    | 47,48  |
| 533012001137419             | UNI CEFALEXIN (UNIÃO QUÍMICA) | 250 MG/5 ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                     | 27.82   | 38,46 | 31,61    | 43,70  | 33,52    | 46,33  | 33,93    | 46,90  | 34,34    | 47,47  |
| 506413110027906             | CEFALEXINA (CIMED)            | 50 MG/ ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                    | 13.54   | 18,72 | 15,38    | 21,27  | 16,31    | 22,55  | 16,51    | 22,82  | 16,71    | 23,10  |
| 525064306116112             | CEFALEXINA (MEDLEY)           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                | 11.37   | 15,72 | 12,92    | 17,85  | 13,69    | 18,93  | 13,86    | 19,16  | 14,03    | 19,40  |
| 520705002116114             | CEFALEXINA (TEUTO)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40                                        | 41.25   | 57,02 | 46,87    | 64,79  | 49,69    | 68,69  | 50,30    | 69,53  | 50,91    | 70,38  |
| 501801203112418             | CEFAXON (ARISTON)             | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50                               | 34.83   | 48,15 | 39,58    | 54,72  | 41,97    | 58,02  | 42,48    | 58,72  | 43,00    | 59,44  |
| 520713010086406             | CEFALEXINA (TEUTO)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                        | 543.48  |       | 617,57   |        | 654,82   |        | 662,78   |        | 670,93   |        |
| 501801201111414             | CEFAXON (ARISTON)             | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                | 5.62    | 7,77  | 6,38     | 8,82   | 6,77     | 9,36   | 6,85     | 9,47   | 6,93     | 9,59   |
| 500100805118114             | CEFALEXINA (AUROBINDO)        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 8                         | 11.61   | 16,05 | 13,20    | 18,24  | 13,99    | 19,34  | 14,16    | 19,58  | 14,34    | 19,82  |
| 500100801112111             | CEFALEXINA (AUROBINDO)        | 500 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 8                                 | 7.87    | 10,88 | 8,95     | 12,37  | 9,48     | 13,11  | 9,60     | 13,27  | 9,72     | 13,43  |
| 504600401116113             | CEFALEXINA (BRAINFARMA)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 08 (*)                                | 12.05   |       | 13,70    |        | 14,52    |        | 14,70    |        | 14,88    |        |
| 505201902111414             | CEFANAL (BUNKER)              | 500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 8                                         | 27.81   | 38,44 | 31,60    | 43,68  | 33,50    | 46,31  | 33,91    | 46,88  | 34,33    | 47,45  |
| 512400801111411             | TOBILEX (MANTECORP)           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                | 15.62   | 21,59 | 17,75    | 24,54  | 18,82    | 26,02  | 19,05    | 26,34  | 19,29    | 26,66  |
| 525300801111114             | CEFALEXINA (NOVA QUÍMICA)     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                     | 17.59   | 24,32 | 19,99    | 27,63  | 21,20    | 29,30  | 21,45    | 29,66  | 21,72    | 30,02  |
| 529901501115112             | CEFALEXINA (RANBAXY)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                     | 10.55   | 14,58 | 11,98    | 16,56  | 12,70    | 17,56  | 12,86    | 17,78  | 13,02    | 17,99  |
| 520705004119110             | CEFALEXINA (TEUTO)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB HOSP) (*)                         | 79.4    |       | 90,23    |        | 95,67    |        | 96,83    |        | 98,02    |        |
| 529901504114117             | CEFALEXINA (RANBAXY)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                    | 13.17   | 18,21 | 14,96    | 20,68  | 15,87    | 21,93  | 16,06    | 22,20  | 16,26    | 22,47  |
| 508014040103706             | CEFALEXINA (EUROFARMA)        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC)                         | 42.34   | 58,53 | 48,11    | 66,51  | 51,01    | 70,52  | 51,63    | 71,37  | 52,27    | 72,25  |
| 520705001111119             | CEFALEXINA (TEUTO)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                                         | 8.67    | 11,99 | 9,84     | 13,61  | 10,44    | 14,43  | 10,57    | 14,60  | 10,69    | 14,78  |
| 525064305111117             | CEFALEXINA (MEDLEY)           | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                               | 14.46   | 19,99 | 16,43    | 22,71  | 17,42    | 24,08  | 17,63    | 24,37  | 17,85    | 24,67  |
| 501801202116411             | CEFAXON (ARISTON)             | 500 MG CAP GEL DURA CX 25 BL AL PLAS INC X 4                             | 69.66   | 96,30 | 79,16    | 109,42 | 83,93    | 116,02 | 84,95    | 117,43 | 85,99    | 118,88 |
| 529901503118119             | CEFALEXINA (RANBAXY)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                    | 74.56   |       | 84,73    |        | 89,84    |        | 90,93    |        | 92,05    |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                          |                                |                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CEFALEXINA              |                                |                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500100806114112                          | CEFALEXINA (AUROBINDO)         | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 10                  | 14.5    | 20,04  | 16,48    | 22,78  | 17,47    | 24,15  | 17,68    | 24,45  | 17,90    | 24,75  |
| 500100802119111                          | CEFALEXINA (AUROBINDO)         | 500 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 10                          | 18.06   | 24,97  | 20,52    | 28,37  | 21,76    | 30,08  | 22,02    | 30,45  | 22,29    | 30,82  |
| 520705003112112                          | CEFALEXINA (TEUTO)             | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                  | 10.62   | 14,68  | 12,06    | 16,68  | 12,79    | 17,68  | 12,95    | 17,90  | 13,11    | 18,12  |
| 525300803114110                          | CEFALEXINA (NOVA QUÍMICA)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                              | 21.98   | 30,38  | 24,97    | 34,52  | 26,47    | 36,60  | 26,80    | 37,04  | 27,13    | 37,50  |
| 529901502111110                          | CEFALEXINA (RANBAXY)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                              | 26.41   | 36,51  | 30,02    | 41,49  | 31,83    | 44,00  | 32,21    | 44,53  | 32,61    | 45,08  |
| 500100804111116                          | CEFALEXINA (AUROBINDO)         | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 200 (EMB HOSP) (*)  | 275.35  |        | 312,89   |        | 331,76   |        | 335,79   |        | 339,92   |        |
| 505601303116414                          | CELLEXINA (ASPEN PHARMA)       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 10                             | 9.3     | 12,86  | 10,56    | 14,60  | 11,20    | 15,48  | 11,34    | 15,67  | 11,48    | 15,86  |
| 505601301113418                          | CELLEXINA (ASPEN PHARMA)       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 200 (*)                        | 186.34  |        | 211,74   |        | 224,51   |        | 227,24   |        | 230,03   |        |
| 500100803115118                          | CEFALEXINA (AUROBINDO)         | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 100 (EMB HOSP) (*)  | 137.68  |        | 156,45   |        | 165,89   |        | 167,90   |        | 169,97   |        |
| 504600403119111                          | CEFALEXINA (BRAINFARMA)        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                         | 14.49   | 20,03  | 16,47    | 22,76  | 17,46    | 24,14  | 17,67    | 24,43  | 17,89    | 24,73  |
| 525300802118112                          | CEFALEXINA (NOVA QUÍMICA)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                              | 43.97   | 60,78  | 49,97    | 69,07  | 52,98    | 73,24  | 53,62    | 74,13  | 54,28    | 75,04  |
| 533012002117411                          | UNI CEFALLEXIN (UNIÃO QUÍMICA) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                         | 26.46   | 36,58  | 30,07    | 41,56  | 31,88    | 44,07  | 32,27    | 44,60  | 32,66    | 45,15  |
| Princípio Ativo: CEFALEXINA MONOIDRATADA |                                |                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 536501505132316                          | KEFLEX (BAGÓ)                  | 1,5 G PÓ PREP EXTEMP OR CT FR VD AMB (CAPAC 15ML) + CGT + BICO DOS | 15.92   | 22,01  | 18,08    | 25,00  | 19,18    | 26,51  | 19,41    | 26,83  | 19,65    | 27,16  |
| 536501504136318                          | KEFLEX (BAGÓ)                  | 100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + BICO ADPT + SER DOS       | 88.22   | 121,95 | 100,24   | 138,57 | 106,29   | 146,93 | 107,58   | 148,71 | 108,90   | 150,54 |
| 507704503130412                          | CEFAGRAN (EMS)                 | SUSP 250MG FR PO 100ML                                             | 26.63   | 36,81  | 30,27    | 41,84  | 32,09    | 44,36  | 32,48    | 44,90  | 32,88    | 45,45  |
| 530202601130414                          | KEFALEXIN (ROYTON)             | 250 MG - CX. FR. 60 ML - SUSP                                      | 17.74   | 24,52  | 20,15    | 27,86  | 21,37    | 29,54  | 21,63    | 29,90  | 21,90    | 30,27  |
| 525914030018404                          | CEFAGEL (MULTILAB)             | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP                      | 14.28   | 19,74  | 16,23    | 22,43  | 17,21    | 23,78  | 17,42    | 24,07  | 17,63    | 24,37  |
| 511505201132411                          | KEFLAXINA (SANDOZ)             | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                           | 20.82   | 28,78  | 23,66    | 32,70  | 25,09    | 34,68  | 25,39    | 35,10  | 25,70    | 35,53  |
| 533025002137112                          | CEFALEXINA (UNIÃO QUÍMICA)     | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED               | 20.61   | 28,49  | 23,42    | 32,38  | 24,84    | 34,33  | 25,14    | 34,75  | 25,45    | 35,18  |
| 533025001130114                          | CEFALEXINA (UNIÃO QUÍMICA)     | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                | 18.02   | 24,91  | 20,48    | 28,31  | 21,72    | 30,02  | 21,98    | 30,39  | 22,25    | 30,76  |
| 536501503131312                          | KEFLEX (BAGÓ)                  | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOS                    | 48.99   | 67,72  | 55,67    | 76,95  | 59,02    | 81,59  | 59,74    | 82,58  | 60,48    | 83,60  |
| 504612070013406                          | CEFALEXINA (BRAINFARMA)        | 50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                  | 22.07   | 30,51  | 25,08    | 34,67  | 26,59    | 36,76  | 26,91    | 37,20  | 27,25    | 37,66  |
| 525914030018504                          | CEFAGEL (MULTILAB)             | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP                     | 15.86   | 21,92  | 18,02    | 24,91  | 19,11    | 26,42  | 19,34    | 26,74  | 19,58    | 27,07  |
| 508001602133114                          | CEFALEXINA (EUROFARMA)         | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                              | 21.86   | 30,22  | 24,84    | 34,34  | 26,34    | 36,41  | 26,66    | 36,85  | 26,98    | 37,30  |
| 536501507119317                          | KEFLEX (BAGÓ)                  | 1 G DRG CT BL AL PLAS INC X 40                                     | 259.6   | 358,86 | 295,00   | 407,79 | 312,79   | 432,39 | 316,59   | 437,64 | 320,48   | 443,02 |
| 531610801114112                          | CEFALEXINA (EMS SIGMA)         | 1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                                 | 28.62   | 39,56  | 32,52    | 44,95  | 34,48    | 47,66  | 34,90    | 48,24  | 35,32    | 48,83  |
| 536501506112319                          | KEFLEX (BAGÓ)                  | 1 G DRG CT BL AL PLAS INC X 8                                      | 52.73   | 72,89  | 59,92    | 82,83  | 63,53    | 87,82  | 64,30    | 88,89  | 65,09    | 89,98  |
| 511510601119115                          | CEFALEXINA (SANDOZ)            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                          | 11.57   | 15,99  | 13,15    | 18,17  | 13,94    | 19,27  | 14,11    | 19,51  | 14,28    | 19,75  |
| 501300402112418                          | KEFORAL (ANTIBIÓTICOS)         | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                          | 17.84   | 24,66  | 20,27    | 28,02  | 21,49    | 29,71  | 21,76    | 30,07  | 22,02    | 30,44  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                          |                                     |                                                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CEFALEXINA MONOIDRATADA |                                     |                                                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505502602115411                          | CEFABEN (CAZI QUÍMICA)              | 500 MG COM REV CT 2 ENV AL X 4                                                                     | 22.27   | 30,79  | 25,31    | 34,98  | 26,83    | 37,09  | 27,16    | 37,54  | 27,49    | 38,01  |
| 506409001113119                          | CEFALEXINA (CIMED)                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                                          | 11.62   | 16,06  | 13,21    | 18,26  | 14,00    | 19,36  | 14,17    | 19,59  | 14,35    | 19,83  |
| 507704501111410                          | CEFAGRAN (EMS)                      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 8                                                              | 18.67   | 25,81  | 21,22    | 29,33  | 22,49    | 31,10  | 22,77    | 31,47  | 23,05    | 31,86  |
| 531615601113113                          | CEFALEXINA MONOIDRATADA (EMS SIGMA) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                                                              | 11.24   | 15,54  | 12,77    | 17,66  | 13,55    | 18,72  | 13,71    | 18,95  | 13,88    | 19,19  |
| 533025101119112                          | CEFALEXINA (UNIÃO QUÍMICA)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8                                                        | 10.65   | 14,72  | 12,10    | 16,73  | 12,83    | 17,74  | 12,99    | 17,95  | 13,15    | 18,17  |
| 530202602110417                          | KEFALEXIN (ROYTON)                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500                                                        | 393.53  | 544,00 | 447,19   | 618,18 | 474,16   | 655,46 | 479,92   | 663,42 | 485,82   | 671,58 |
| 511505203119410                          | KEFLAXINA (SANDOZ)                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                                          | 10.73   | 14,83  | 12,20    | 16,86  | 12,93    | 17,88  | 13,09    | 18,10  | 13,25    | 18,32  |
| 508001601110110                          | CEFALEXINA (EUROFARMA)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                                               | 11.46   | 15,84  | 13,03    | 18,01  | 13,81    | 19,09  | 13,98    | 19,32  | 14,15    | 19,56  |
| 536501501110318                          | KEFLEX (BAGÓ)                       | 500 MG/DRG CT BL AL PLAS INC X 8                                                                   | 27.27   | 37,70  | 30,99    | 42,84  | 32,86    | 45,42  | 33,26    | 45,97  | 33,67    | 46,54  |
| 525903901118415                          | CEFAGEL (MULTILAB)                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                                         | 17.62   | 24,36  | 20,02    | 27,68  | 21,23    | 29,34  | 21,49    | 29,70  | 21,75    | 30,07  |
| 525903902114413                          | CEFAGEL (MULTILAB)                  | 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)                                             | 417.5   | 577,14 | 474,43   | 655,83 | 503,04   | 695,38 | 509,15   | 703,83 | 515,41   | 712,49 |
| 508001603113117                          | CEFALEXINA (EUROFARMA)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                              | 14.11   | 19,51  | 16,04    | 22,17  | 17,00    | 23,50  | 17,21    | 23,79  | 17,42    | 24,08  |
| 511510602115113                          | CEFALEXINA (SANDOZ)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                              | 18.17   | 25,12  | 20,65    | 28,54  | 21,89    | 30,27  | 22,16    | 30,63  | 22,43    | 31,01  |
| 533025102115110                          | CEFALEXINA (UNIÃO QUÍMICA)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10                                                       | 13.68   | 18,91  | 15,54    | 21,49  | 16,48    | 22,78  | 16,68    | 23,06  | 16,89    | 23,34  |
| 501300404115414                          | KEFORAL (ANTIBIÓTICOS)              | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                                         | 423.61  |        | 481,37   |        | 510,40   |        | 516,60   |        | 522,96   |        |
| 511510603111111                          | CEFALEXINA (SANDOZ)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                                              | 270.42  |        | 307,29   |        | 325,82   |        | 329,78   |        | 333,84   |        |
| 501300401116411                          | KEFORAL (ANTIBIÓTICOS)              | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 40                                                         | 88.01   | 121,66 | 100,01   | 138,25 | 106,05   | 146,59 | 107,33   | 148,37 | 108,65   | 150,20 |
| 536501502117316                          | KEFLEX (BAGÓ)                       | 500 MG/DRG CT BL AL PLAS INC X 40                                                                  | 135.83  | 187,77 | 154,35   | 213,37 | 163,66   | 226,24 | 165,65   | 228,99 | 167,69   | 231,81 |
| 525067502110118                          | CEFALEXINA MONOIDRATADA (MEDLEY)    | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB FRAC X 2)                                          | 55.53   | 76,76  | 63,10    | 87,23  | 66,91    | 92,49  | 67,72    | 93,62  | 68,55    | 94,77  |
| 525067501114111                          | CEFALEXINA MONOIDRATADA (MEDLEY)    | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC X 2)                                         | 272.93  | 377,29 | 310,14   | 428,72 | 328,84   | 454,58 | 332,84   | 460,10 | 336,93   | 465,76 |
| 530202603117415                          | KEFALEXIN (ROYTON)                  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                                          | 17.62   | 24,36  | 20,02    | 27,68  | 21,23    | 29,35  | 21,49    | 29,71  | 21,75    | 30,07  |
| 511510604118111                          | CEFALEXINA (SANDOZ)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40                                                              | 54.46   | 75,28  | 61,88    | 85,54  | 65,61    | 90,70  | 66,41    | 91,80  | 67,23    | 92,93  |
| Princípio Ativo: CEFALOTINA              |                                     |                                                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520713030087306                          | CEFALOTINA SÓDICA (TEUTO)           | 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP FR PLAS X 4ML (EMB HOSP) (*)                         | 246.16  |        | 279,72   |        | 296,59   |        | 300,19   |        | 303,89   |        |
| 514402001151416                          | CEFALOTINA (ÍTACA)                  | 1000 MG PO INJ CT 100 FA VD INC + DIL 5 ML (EMB. HOSP.)                                            | 415.99  | 575,05 | 472,71   | 653,46 | 501,22   | 692,87 | 507,31   | 701,29 | 513,55   | 709,91 |
| Princípio Ativo: CEFALOTINA SÓDICA       |                                     |                                                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511205403155111                          | CEFALOTINA SÓDICA (HALEX)           | 1 G PÓ P/SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP X 10 ML (EMB HOSP) (*)                               | 175.41  |        | 199,33   |        | 211,35   |        | 213,92   |        | 216,55   |        |
| 511205402159111                          | CEFALOTINA SÓDICA (HALEX)           | 1 G PÓ P/SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                    | 165.47  |        | 188,03   |        | 199,37   |        | 201,79   |        | 204,27   |        |
| 511205405158116                          | CEFALOTINA SÓDICA (HALEX)           | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (EMB HOSP) (*) | 34.06   |        | 38,71    |        | 41,04    |        | 41,54    |        | 42,05    |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                                  |                                                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CEFALOTINA SÓDICA |                                  |                                                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511205401152113                    | CEFALOTINA SÓDICA (HALEX)        | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (EMB HOSP) (*) | 34.06   |        | 38,71    |        | 41,04    |        | 41,54    |        | 42,05    |        |
| 500100102151411                    | CEFALOTINA SÓDICA (AUROBINDO)    | 1G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC + DIL AMP PLAS INC X 10 ML                                          | 4.62    | 6,39   | 5,24     | 7,25   | 5,56     | 7,68   | 5,63     | 7,78   | 5,69     | 7,87   |
| 511205404151118                    | CEFALOTINA SÓDICA (HALEX)        | 1 G PÓ P/SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP X 5 ML (EMB HOSP) (*)                               | 175.41  |        | 199,33   |        | 211,35   |        | 213,92   |        | 216,55   |        |
| 508001704157111                    | CEFALOTINA SÓDICA (EUROFARMA)    | 1 G PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS INC X 5 ML (EMB HOSP) (*)                     | 286.57  |        | 325,63   |        | 345,27   |        | 349,47   |        | 353,76   |        |
| 513401901150412                    | KEFALOMAX (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 1 G PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                    | 173.38  |        | 197,02   |        | 208,90   |        | 211,44   |        | 214,04   |        |
| 520705201151114                    | CEFALOTINA SÓDICA (TEUTO)        | 1 G PO SOL INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 4 ML                                               | 5.3     | 7,33   | 6,01     | 8,31   | 6,38     | 8,82   | 6,46     | 8,92   | 6,53     | 9,03   |
| 520705202158112                    | CEFALOTINA SÓDICA (TEUTO)        | 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) (*)                          | 246.16  |        | 279,72   |        | 296,59   |        | 300,19   |        | 303,89   |        |
| 526302701155111                    | CEFALOTINA SÓDICA (NOVAFARMA)    | 1G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                                           | 165.49  |        | 188,06   |        | 199,40   |        | 201,82   |        | 204,30   |        |
| 526303501151412                    | FAZOLIX (NOVAFARMA)              | 1 G PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                    | 309.44  |        | 351,63   |        | 372,84   |        | 377,37   |        | 382,01   |        |
| 533001501151415                    | CEFALOTIL (UNIÃO QUÍMICA)        | 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 5 ML                                                | 292.9   | 404,89 | 332,83   | 460,09 | 352,90   | 487,84 | 357,19   | 493,76 | 361,58   | 499,83 |
| 500100103156113                    | CEFALOTINA SÓDICA (AUROBINDO)    | 1G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                     | 175.46  |        | 199,37   |        | 211,40   |        | 213,97   |        | 216,60   |        |
| 533001502156410                    | CEFALOTIL (UNIÃO QUÍMICA)        | 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD INC                                                                    | 248.88  | 344,04 | 282,81   | 390,95 | 299,87   | 414,53 | 303,51   | 419,56 | 307,25   | 424,72 |
| 501302102159113                    | CEFALOTINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 1G PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP) (*)                                           | 331.02  |        | 376,15   |        | 398,84   |        | 403,68   |        | 408,65   |        |
| 500100104152111                    | CEFALOTINA SÓDICA (AUROBINDO)    | 1G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC + DIL AMP PLAS INC X 5 ML                                           | 3.52    | 4,87   | 3,99     | 5,52   | 4,23     | 5,85   | 4,29     | 5,92   | 4,34     | 6,00   |
| 541512030000514                    | CEFLEN (AGILA)                   | 1 G PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC                                                                   | 246.43  | 340,66 | 280,03   | 387,11 | 296,92   | 410,46 | 300,53   | 415,44 | 304,23   | 420,55 |
| 500100105159111                    | CEFALOTINA SÓDICA (AUROBINDO)    | 1G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS INC X 5 ML (EMB HOSP) (*)                      | 175.46  |        | 199,37   |        | 211,40   |        | 213,97   |        | 216,60   |        |
| 501302101152115                    | CEFALOTINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 1G PÓ P/ SOL INJ CX 100 FA VD INC X 10ML + 100 DIL AMP PLAS X 10 ML (EMB HOSP) (*)                | 350.89  |        | 398,74   |        | 422,78   |        | 427,92   |        | 433,18   |        |
| 501302103155111                    | CEFALOTINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 1G PÓ P/ SOL INJ CX 150 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP) (*)                                           | 496.53  |        | 564,23   |        | 598,26   |        | 605,52   |        | 612,97   |        |
| 501302104151111                    | CEFALOTINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 1G PÓ P/ SOL INJ CX 150 FA VD INC X 10ML + 150 DIL AMP PLAS X 10 ML (EMB HOSP) (*)                | 526.34  |        | 598,10   |        | 634,17   |        | 641,88   |        | 649,77   |        |
| 501302105158118                    | CEFALOTINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 1G PÓ P/ SOL INJ CX 200 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP) (*)                                           | 662.05  |        | 752,31   |        | 797,69   |        | 807,38   |        | 817,31   |        |
| 501302107150114                    | CEFALOTINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 1G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP) (*)                                            | 165.52  |        | 188,09   |        | 199,43   |        | 201,85   |        | 204,33   |        |
| 501302108157112                    | CEFALOTINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 1G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC X 10ML + 50 DIL AMP PLAS X 10 ML (EMB HOSP) (*)                  | 175.44  |        | 199,36   |        | 211,39   |        | 213,95   |        | 216,59   |        |
| 501302109153110                    | CEFALOTINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 1G PÓ SOL INJ IV CX 100 FA VD INC X 10ML + 100 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)        | 331.02  |        | 376,15   |        | 398,84   |        | 403,68   |        | 408,65   |        |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                                  |                                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CEFALOTINA SÓDICA |                                  |                                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501300301154311                    | KEFLIN NEUTRO (ANTIBIÓTICOS)     | 1 G PO INJ CT 50 FA VD INC CAPAC. 10ML (EMB HOSP) (*)                              | 254.63  |        | 289,34   |        | 306,79   |        | 310,52   |        | 314,34   |        |
| 500100106155118                    | CEFALOTINA SÓDICA (AUROBINDO)    | 1G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                    | 165.52  |        | 188,09   |        | 199,43   |        | 201,85   |        | 204,33   |        |
| 501302106154116                    | CEFALOTINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 1G PÓ P/ SOL INJ CX 200 FA VD INC X 10ML + 200 DIL AMP PLAS X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 701.8   |        | 797,48   |        | 845,58   |        | 855,85   |        | 866,38   |        |
| 504414010046418                    | CEFARISTON (BLAUSIEGEL)          | 1000 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD X 5 ML                                    | 4.81    | 6,65   | 5,47     | 7,56   | 5,80     | 8,02   | 5,87     | 8,11   | 5,94     | 8,21   |
| 504414010046518                    | CEFARISTON (BLAUSIEGEL)          | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL VD X 5 ML                              | 240.56  | 332,54 | 273,36   | 377,88 | 289,85   | 400,67 | 293,37   | 405,54 | 296,97   | 410,53 |
| 504413120037016                    | CEFALOTINA SÓDICA (BLAUSIEGEL)   | 1000 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD X 5 ML (*)                                | 3.3     |        | 3,76     |        | 3,98     |        | 4,03     |        | 4,08     |        |
| 504413120037116                    | CEFALOTINA SÓDICA (BLAUSIEGEL)   | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (*)                                                | 331.02  |        | 376,15   |        | 398,84   |        | 403,68   |        | 408,65   |        |
| 504413120037416                    | CEFALOTINA SÓDICA (BLAUSIEGEL)   | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML (*)                      | 331.02  |        | 376,15   |        | 398,84   |        | 403,68   |        | 408,65   |        |
| 504413120037216                    | CEFALOTINA SÓDICA (BLAUSIEGEL)   | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC + 100 AMP DIL VD X 5 ML (*)                        | 331.02  |        | 376,15   |        | 398,84   |        | 403,68   |        | 408,65   |        |
| 504413120037316                    | CEFALOTINA SÓDICA (BLAUSIEGEL)   | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC (*)                                                 | 160.91  |        | 182,84   |        | 193,87   |        | 196,23   |        | 198,64   |        |
| 504413120037516                    | CEFALOTINA SÓDICA (BLAUSIEGEL)   | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML (*)                        | 165.51  |        | 188,08   |        | 199,42   |        | 201,84   |        | 204,32   |        |
| 504414010046718                    | CEFARISTON (BLAUSIEGEL)          | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML                            | 240.56  | 332,54 | 273,36   | 377,88 | 289,85   | 400,67 | 293,37   | 405,54 | 296,97   | 410,53 |
| 504414010046618                    | CEFARISTON (BLAUSIEGEL)          | 1000 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5 ML                                  | 4.81    | 6,65   | 5,46     | 7,55   | 5,79     | 8,00   | 5,86     | 8,10   | 5,93     | 8,20   |
| 504414010046318                    | CEFARISTON (BLAUSIEGEL)          | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC                                                    | 481.11  | 665,07 | 546,71   | 755,75 | 579,68   | 801,33 | 586,72   | 811,06 | 593,94   | 821,04 |
| 541312040011214                    | CEFARISTON (ARISTON)             | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL VD X 5 ML                              | 214.04  | 295,88 | 243,22   | 336,22 | 257,89   | 356,50 | 261,02   | 360,83 | 264,23   | 365,26 |
| 504413120037616                    | CEFALOTINA SÓDICA (BLAUSIEGEL)   | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL VD X 5 ML (*)                          | 165.51  |        | 188,08   |        | 199,42   |        | 201,84   |        | 204,32   |        |
| 541312100012206                    | CEFALOTINA SÓDICA (ARISTON)      | 1000 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD X 5 ML (*)                                | 2.94    |        | 3,35     |        | 3,55     |        | 3,59     |        | 3,64     |        |
| 504413120036816                    | CEFALOTINA SÓDICA (BLAUSIEGEL)   | 1000 MG PO INJ CT FA VD INC (*)                                                    | 3.3     |        | 3,76     |        | 3,98     |        | 4,03     |        | 4,08     |        |
| 504413120036916                    | CEFALOTINA SÓDICA (BLAUSIEGEL)   | 1000 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5 ML (*)                              | 3.3     |        | 3,76     |        | 3,98     |        | 4,03     |        | 4,08     |        |
| 541312100013006                    | CEFALOTINA SÓDICA (ARISTON)      | 1000 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5 ML (*)                              | 2.94    |        | 3,35     |        | 3,55     |        | 3,59     |        | 3,64     |        |
| 541312100012906                    | CEFALOTINA SÓDICA (ARISTON)      | 1000 MG PO INJ CT 100 FA VD INC (*)                                                | 294.53  |        | 334,68   |        | 354,87   |        | 359,18   |        | 363,60   |        |
| 541312100012406                    | CEFALOTINA SÓDICA (ARISTON)      | 1000 MG PO INJ CT 100 FA VD INC + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML (*)                      | 294.53  |        | 334,68   |        | 354,87   |        | 359,18   |        | 363,60   |        |
| 541312100012606                    | CEFALOTINA SÓDICA (ARISTON)      | 1000 MG PO INJ CT 100 FA VD INC + 100 AMP DIL VD X 5 ML (*)                        | 294.53  |        | 334,68   |        | 354,87   |        | 359,18   |        | 363,60   |        |
| 541312100012506                    | CEFALOTINA SÓDICA (ARISTON)      | 1000 MG PO INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML (*)                        | 147.26  |        | 167,34   |        | 177,43   |        | 179,59   |        | 181,80   |        |
| 541312100012306                    | CEFALOTINA SÓDICA (ARISTON)      | 1000 MG PO INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL VD X 5 ML (*)                          | 147.26  |        | 167,34   |        | 177,43   |        | 179,59   |        | 181,80   |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                                                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                                   |                                                                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CEFALOTINA SÓDICA |                                   |                                                                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 541312040011704                    | CEFARISTON (ARISTON)              | 1000 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5 ML                                                              | 4.27    | 5,90   | 4,85     | 6,71   | 5,15     | 7,11   | 5,21     | 7,20   | 5,27     | 7,29   |
| 541312040011514                    | CEFARISTON (ARISTON)              | 1000 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD X 5 ML                                                                | 4.28    | 5,92   | 4,86     | 6,72   | 5,16     | 7,13   | 5,22     | 7,21   | 5,28     | 7,30   |
| 541312040011314                    | CEFARISTON (ARISTON)              | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC                                                                                | 428.07  | 591,75 | 486,43   | 672,42 | 515,77   | 712,98 | 522,04   | 721,64 | 528,46   | 730,52 |
| 541312040011414                    | CEFARISTON (ARISTON)              | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML                                                        | 214.04  | 295,88 | 243,22   | 336,22 | 257,89   | 356,50 | 261,02   | 360,83 | 264,23   | 365,26 |
| 541312100012706                    | CEFALOTINA SÓDICA (ARISTON)       | 1000 MG PO INJ CT FA VD INC (*)                                                                                | 2.94    |        | 3,35     |        | 3,55     |        | 3,59     |        | 3,64     |        |
| 541312100012806                    | CEFALOTINA SÓDICA (ARISTON)       | 1000 MG PO INJ CT 50 FA VD INC (*)                                                                             | 147.26  |        | 167,34   |        | 177,43   |        | 179,59   |        | 181,80   |        |
| Princípio Ativo: CEFAZOLINA SÓDICA |                                   |                                                                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533001702155418                    | CEFTRAT (UNIÃO QUÍMICA)           | 1 G PO INJ CT 50 FA VD INC                                                                                     | 380.46  | 525,93 | 432,34   | 597,65 | 458,42   | 633,70 | 463,98   | 641,39 | 469,69   | 649,28 |
| 511206901159115                    | CEFAZOLINA SÓDICA (HALEX)         | 1 G PÓ INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 3 ML (EMB HOSP) (*)                                                  | 332.86  |        | 378,25   |        | 401,06   |        | 405,93   |        | 410,92   |        |
| 507703701151418                    | BIOPREVENT (EMS)                  | 1G INJ 50 FR/AMP S/ DIL                                                                                        | 465.94  | 644,10 | 529,46   | 731,91 | 561,40   | 776,06 | 568,22   | 785,48 | 575,21   | 795,14 |
| 511206902155113                    | CEFAZOLINA SÓDICA (HALEX)         | 1 G PÓ INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (EMB HOSP) (*)                     | 333.9   |        | 379,43   |        | 402,31   |        | 407,20   |        | 412,21   |        |
| 511206903151111                    | CEFAZOLINA SÓDICA (HALEX)         | 1 G PÓ INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (EMB HOSP) (*)                    | 333.9   |        | 379,43   |        | 402,31   |        | 407,20   |        | 412,21   |        |
| 511206904158111                    | CEFAZOLINA SÓDICA (HALEX)         | 1 G PÓ INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                                      | 331.84  |        | 377,08   |        | 399,82   |        | 404,68   |        | 409,66   |        |
| 511206905154118                    | CEFAZOLINA SÓDICA (HALEX)         | 1 G PÓ INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*)                                                 | 333.39  |        | 378,84   |        | 401,69   |        | 406,57   |        | 411,57   |        |
| 513401101154413                    | CEZOLIN (INSTITUTO BIOQUIMICO)    | 1 G PÓ SOL INJ CT FA VD INC (*)                                                                                | 4.03    |        | 4,58     |        | 4,86     |        | 4,92     |        | 4,98     |        |
| 513401103157411                    | CEZOLIN (INSTITUTO BIOQUIMICO)    | 1 G PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                                  | 204.8   |        | 232,72   |        | 246,75   |        | 249,75   |        | 252,82   |        |
| 526301501152110                    | CEFAZOLINA SÓDICA (NOVAFARMA)     | 1 G PÓ LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC (*)                                                                        | 347.74  |        | 395,15   |        | 418,98   |        | 424,07   |        | 429,29   |        |
| 526312110014006                    | CEFAZOLINA SÓDICA (NOVAFARMA)     | 1 G PÓ LIOF SOL INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 130.78  |        | 148,61   |        | 157,58   |        | 159,49   |        | 161,45   |        |
| 526312080013706                    | CEFAZOLINA SÓDICA (NOVAFARMA)     | 1 G PÓ LIOF SOL INJ IV CX 25 FA VD INC + 25 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 163.49  |        | 185,78   |        | 196,99   |        | 199,38   |        | 201,83   |        |
| 500100204157115                    | CEFAZOLINA SÓDICA (AUROBINDO)     | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                               | 326.85  |        | 371,41   |        | 393,82   |        | 398,60   |        | 403,50   |        |
| 533023801156111                    | CEFAZOLINA SÓDICA (UNIÃO QUÍMICA) | 1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC X 13 ML (EMB HOSP) (*)                                                       | 343.72  |        | 390,58   |        | 414,14   |        | 419,17   |        | 424,32   |        |
| 501300201151319                    | KEFAZOL (ANTIBIÓTICOS)            | 1 G PO INJ CT 50 FA VD INC CAPAC. 10ML (*)                                                                     | 544.79  |        | 619,07   |        | 656,41   |        | 664,38   |        | 672,55   |        |
| 533001701159411                    | CEFTRAT (UNIÃO QUÍMICA)           | 1 G PO INJ IM/IV CT FA VD INC                                                                                  | 8.45    | 11,68  | 9,60     | 13,27  | 10,18    | 14,07  | 10,31    | 14,25  | 10,43    | 14,42  |
| 526312010012306                    | CEFAZOLINA SÓDICA (NOVAFARMA)     | 1 G PÓ LIOF SOL INJ IV CX 50 FA VD INC + 50 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 326.98  |        | 371,56   |        | 393,97   |        | 398,75   |        | 403,65   |        |
| 501302302158110                    | CEFAZOLINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS)  | 1 G PO P/ SOL INJ CX 100 FA VD INC + 100 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                               | 708.23  |        | 804,79   |        | 853,32   |        | 863,69   |        | 874,31   |        |
| 541512100003503                    | CELLOZINA (AGILA)                 | 1 G PÓ INJ CT FA VD INC                                                                                        | 9.4     | 12,99  | 10,68    | 14,76  | 11,32    | 15,65  | 11,46    | 15,84  | 11,60    | 16,04  |
| 505601402157410                    | CELLOZINA (ASPEN PHARMA)          | 1 G PÓ INJ CX 25 FA VD INC (*)                                                                                 | 248.59  |        | 282,49   |        | 299,52   |        | 303,16   |        | 306,89   |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                                            | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                    |                                  |                                                                                         | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CEFAZOLINA SÓDICA |                                  |                                                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 541512100003613                    | CELLOZINA (AGILA)                | 1 G PÓ INJ CX 50 FA VD TRANS                                                            | 469.71  | 649,31   | 533,75   | 737,84   | 565,95   | 782,34   | 572,82   | 791,84   | 579,87   | 801,58   |
| 500100202154410                    | CEFAZOLINA SÓDICA (AUROBINDO)    | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 1 FA VD INC + 1 DIL X 10 ML                                        | 5.26    | 7,27     | 5,98     | 8,27     | 6,35     | 8,77     | 6,42     | 8,88     | 6,50     | 8,99     |
| 501302303154119                    | CEFAZOLINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 1 G PO P/ SOL INJ CX 100 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                               | 708.23  |          | 804,79   |          | 853,32   |          | 863,69   |          | 874,31   |          |
| 501302304150117                    | CEFAZOLINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 1 G PO P/ SOL INJ CX 150 FA VD INC + 150 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)        | 1062.31 |          | 1.207,15 |          | 1.279,96 |          | 1.295,50 |          | 1.311,44 |          |
| 501302305157115                    | CEFAZOLINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 1 G PO P/ SOL INJ CX 150 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                               | 1062.31 |          | 1.207,15 |          | 1.279,96 |          | 1.295,50 |          | 1.311,44 |          |
| 501302308156111                    | CEFAZOLINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 1 G PO P/ SOL INJ CX 200 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                               | 1416.44 |          | 1.609,56 |          | 1.706,64 |          | 1.727,37 |          | 1.748,61 |          |
| 501302307151114                    | CEFAZOLINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 1 G PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)          | 354.1   |          | 402,38   |          | 426,65   |          | 431,83   |          | 437,15   |          |
| 501302301151112                    | CEFAZOLINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 1 G PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                                | 354.1   |          | 402,38   |          | 426,65   |          | 431,83   |          | 437,15   |          |
| 501302309152118                    | CEFAZOLINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 1 G PO P/ SOL INJ IV CX 100 FA VD INC + 100 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 708.23  |          | 804,79   |          | 853,32   |          | 863,69   |          | 874,31   |          |
| 501300204159418                    | KEFAZOL (ANTIBIÓTICOS)           | 1G PÓ INJ CX 50 FA VD INC CAPAC. 10ML + 50 BOLS FLEX (SIST FEC) X 100ML (EMB HOSP) (*)  | 544.79  |          | 619,07   |          | 656,41   |          | 664,38   |          | 672,55   |          |
| 500100203150117                    | CEFAZOLINA SÓDICA (AUROBINDO)    | 1 G PÓ INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL X 10 ML                                             | 129.7   | 179,29   | 147,39   | 203,74   | 156,28   | 216,03   | 158,17   | 218,65   | 160,12   | 221,34   |
| 501302306153113                    | CEFAZOLINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 1 G PO P/ SOL INJ CX 200 FA VD INC + 200 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)        | 1416.44 |          | 1.609,56 |          | 1.706,64 |          | 1.727,37 |          | 1.748,61 |          |
| 541512030000604                    | CELLOZINA (AGILA)                | 1 G PÓ INJ CX 25 FA VD INC                                                              | 234.86  | 324,66   | 266,88   | 368,92   | 282,97   | 391,17   | 286,41   | 395,92   | 289,93   | 400,79   |
| 501807705152415                    | FAZOLON (ARISTON)                | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC (*)                                                      | 327.85  |          | 372,55   |          | 395,02   |          | 399,82   |          | 404,74   |          |
| 541312030008104                    | FAZOLON (ARISTON)                | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL PLAS X 10 ML                                | 147.57  | 204,00   | 167,69   | 231,80   | 177,80   | 245,79   | 179,96   | 248,77   | 182,17   | 251,83   |
| 541312030008204                    | FAZOLON (ARISTON)                | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC                                                          | 147.57  | 204,00   | 167,69   | 231,80   | 177,80   | 245,79   | 179,96   | 248,77   | 182,17   | 251,83   |
| 541312030008404                    | FAZOLON (ARISTON)                | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC                                                         | 737.84  | 1.019,96 | 838,44   | 1.159,03 | 889,01   | 1.228,93 | 899,81   | 1.243,86 | 910,87   | 1.259,16 |
| 501807701157412                    | FAZOLON (ARISTON)                | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + AMP DIL X 10 ML (*)                                    | 137.18  |          | 155,88   |          | 165,28   |          | 167,29   |          | 169,35   |          |
| 501807704156417                    | FAZOLON (ARISTON)                | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 10 ML (*)                               | 131.13  |          | 149,01   |          | 158,00   |          | 159,92   |          | 161,89   |          |
| 501807703151411                    | FAZOLON (ARISTON)                | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC (*)                                                      | 131.13  |          | 149,01   |          | 158,00   |          | 159,92   |          | 161,89   |          |
| 504414010044618                    | FAZOLON (BLAUSIEGEL)             | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC                                                         | 829.27  | 1.146,35 | 942,33   | 1.302,64 | 999,17   | 1.381,21 | 1.011,30 | 1.397,99 | 1.023,74 | 1.415,18 |
| 501807702153410                    | FAZOLON (ARISTON)                | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC                                                         | 655.69  | 906,40   | 745,09   | 1.029,98 | 790,02   | 1.092,10 | 799,62   | 1.105,36 | 809,46   | 1.118,96 |
| 541312030008004                    | FAZOLON (ARISTON)                | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML                                     | 154.37  | 213,40   | 175,41   | 242,49   | 185,99   | 257,11   | 188,25   | 260,23   | 190,57   | 263,43   |
| 504414010044218                    | FAZOLON (BLAUSIEGEL)             | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC                                                          | 165.85  | 229,26   | 188,46   | 260,52   | 199,83   | 276,24   | 202,26   | 279,59   | 204,74   | 283,03   |
| 504414010044418                    | FAZOLON (BLAUSIEGEL)             | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL PLAS X 10 ML (*)                            | 165.85  |          | 188,46   |          | 199,83   |          | 202,26   |          | 204,74   |          |
| 504414010044318                    | FAZOLON (BLAUSIEGEL)             | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML (*)                                 | 173.49  |          | 197,14   |          | 209,03   |          | 211,57   |          | 214,17   |          |
| 504414010044518                    | FAZOLON (BLAUSIEGEL)             | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC                                                          | 414.64  | 573,18   | 471,18   | 651,34   | 499,59   | 690,62   | 505,66   | 699,01   | 511,88   | 707,61   |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                                | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                    |                                |                                                                             | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CEFAZOLINA SÓDICA |                                |                                                                             |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 541312030008304                    | FAZOLON (ARISTON)              | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC                                              | 368.93  | 509,99   | 419,23   | 579,53   | 444,52   | 614,48   | 449,91   | 621,94   | 455,45   | 629,59   |
| 501300202156314                    | KEFAZOL (ANTIBIÓTICOS)         | 250 MG PO INJ CT FA VD INC CAPAC. 10ML+AMP DIL X2ML (125MG/ML APOS REC)     | 5.49    | 7,59     | 6,24     | 8,63     | 6,62     | 9,15     | 6,70     | 9,26     | 6,78     | 9,38     |
| 501300203152312                    | KEFAZOL (ANTIBIÓTICOS)         | 500MG PO INJ CT FA VD INC CAPAC. 10ML+AMP DIL X2ML (225MG/ML APOS REC) (*)  | 8.48    |          | 9,63     |          | 10,21    |          | 10,34    |          | 10,46    |          |
| Princípio Ativo: CEFEPIMA          |                                |                                                                             |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505103201151312                    | MAXCEF (BRISTOL-MEYERS)        | 1,0 G PÓ P/ SOL INJ CT 1 FA VD INC + DIL X 3,0 ML                           | 56.92   | 78,68    | 64,68    | 89,41    | 68,58    | 94,80    | 69,41    | 95,95    | 70,26    | 97,13    |
| 505103203152316                    | MAXCEF (BRISTOL-MEYERS)        | 2,0 G PÓ P/ SOL INJ CT 1 FA VD INC                                          | 103.49  | 143,06   | 117,60   | 162,57   | 124,70   | 172,37   | 126,21   | 174,47   | 127,76   | 176,61   |
| Princípio Ativo: CEFOTAXIMA SÓDICA |                                |                                                                             |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500100308157111                    | CEFOTAXIMA SÓDICA (AUROBINDO)  | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD INC X 10 ML               | 495.69  | 685,22   | 563,28   | 778,65   | 597,25   | 825,62   | 604,50   | 835,64   | 611,94   | 845,92   |
| 514401601155414                    | CEFOTAXIMA (ÍTACA)             | 1 G PO LIOF CT 100 FA VD AMB                                                | 245.05  | 338,75   | 278,46   | 384,93   | 295,25   | 408,15   | 298,84   | 413,10   | 302,52   | 418,19   |
| 533001601154416                    | CEFORAN (UNIÃO QUÍMICA)        | 1 G PO SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 4 ML                                | 27.84   | 38,48    | 31,63    | 43,73    | 33,54    | 46,36    | 33,95    | 46,93    | 34,36    | 47,50    |
| 526301702158418                    | CETAZIMA (NOVAFARMA)           | 1 G PÓ SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP) (*)                  | 898.56  |          | 1.021,07 |          | 1.082,65 |          | 1.095,80 |          | 1.109,28 |          |
| 500100311158115                    | CEFOTAXIMA SÓDICA (AUROBINDO)  | 1 G PÓ SOL INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 5 ML                         | 25.94   | 35,86    | 29,48    | 40,75    | 31,26    | 43,21    | 31,64    | 43,74    | 32,03    | 44,27    |
| 500100309153111                    | CEFOTAXIMA SÓDICA (AUROBINDO)  | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 605.06  |          | 687,55   |          | 729,02   |          | 737,88   |          | 746,95   |          |
| 500100307150113                    | CEFOTAXIMA SÓDICA (AUROBINDO)  | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 01 FA VD INC + 01 DIL AMP VD INC X 10 ML               | 20.24   | 27,98    | 23,00    | 31,79    | 24,39    | 33,71    | 24,68    | 34,12    | 24,99    | 34,54    |
| 501301303150417                    | KEFAXIM (ANTIBIÓTICOS)         | 1G PÓ INJ CT FA VD INC X 10 ML                                              | 26.2    | 36,22    | 29,77    | 41,15    | 31,56    | 43,63    | 31,95    | 44,16    | 32,34    | 44,71    |
| 500100310151117                    | CEFOTAXIMA SÓDICA (AUROBINDO)  | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                            | 1209.87 |          | 1.374,82 |          | 1.457,74 |          | 1.475,45 |          | 1.493,59 |          |
| 504414010042308                    | CLAFORDIL (BLAUSIEGEL)         | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL PLAS X 5 ML                     | 610.69  | 844,19   | 693,95   | 959,28   | 735,80   | 1.017,14 | 744,74   | 1.029,50 | 753,90   | 1.042,16 |
| 541312120013403                    | CLAFORDIL (ARISTON)            | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC                                              | 1358.4  | 1.877,80 | 1.543,60 | 2.133,81 | 1.636,70 | 2.262,50 | 1.656,58 | 2.289,98 | 1.676,95 | 2.318,15 |
| 502802602159314                    | CLAFORAN (SANOFI-AVENTIS)      | 250 MG/ML PO INJ CT FA VD INC + DIL X 4 ML                                  | 51.96   | 71,83    | 59,04    | 81,62    | 62,60    | 86,54    | 63,36    | 87,59    | 64,14    | 88,67    |
| 513402004152418                    | KEFOZIL (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 1000 MG PO INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 4 ML (EMB HOSP) (*)           | 176.34  |          | 200,38   |          | 212,47   |          | 215,05   |          | 217,70   |          |
| 513402003156411                    | KEFOZIL (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 1000 MG PO INJ CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 4 ML (EMB HOSP) (*)           | 88.15   |          | 100,17   |          | 106,21   |          | 107,50   |          | 108,82   |          |
| 504414010042608                    | CLAFORDIL (BLAUSIEGEL)         | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC                                              | 1526.71 | 2.110,46 | 1.734,86 | 2.398,20 | 1.839,49 | 2.542,85 | 1.861,84 | 2.573,73 | 1.884,74 | 2.605,39 |
| 504414010042708                    | CLAFORDIL (BLAUSIEGEL)         | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL VD X 5 ML                       | 610.69  | 844,19   | 693,95   | 959,28   | 735,80   | 1.017,14 | 744,74   | 1.029,50 | 753,90   | 1.042,16 |
| 504414010042408                    | CLAFORDIL (BLAUSIEGEL)         | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC                                             | 3053.42 | 4.220,93 | 3.469,72 | 4.796,41 | 3.678,99 | 5.085,69 | 3.723,68 | 5.147,46 | 3.769,48 | 5.210,78 |
| 541312120013503                    | CLAFORDIL (ARISTON)            | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC                                             | 2716.78 | 3.755,57 | 3.087,19 | 4.267,62 | 3.273,39 | 4.525,01 | 3.313,15 | 4.579,97 | 3.353,90 | 4.636,30 |
| 541312030001804                    | CLAFORDIL (ARISTON)            | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL VD X 5 ML                       | 543.36  | 751,12   | 617,44   | 853,52   | 654,68   | 905,00   | 662,63   | 915,99   | 670,78   | 927,26   |
| 541312030001904                    | CLAFORDIL (ARISTON)            | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5 ML                        | 543.36  | 751,12   | 617,44   | 853,52   | 654,68   | 905,00   | 662,63   | 915,99   | 670,78   | 927,26   |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                                                        | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                    |                                |                                                                                                     | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CEFOTAXIMA SÓDICA |                                |                                                                                                     |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 541312120013303                    | CLAFORDIL (ARISTON)            | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC                                                                      | 543.36  | 751,12   | 617,44   | 853,52   | 654,68   | 905,00   | 662,63   | 915,99   | 670,78   | 927,26   |
| 504414010042508                    | CLAFORDIL (BLAUSIEGEL)         | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC                                                                      | 610.69  | 844,19   | 693,95   | 959,28   | 735,80   | 1.017,14 | 744,74   | 1.029,50 | 753,90   | 1.042,16 |
| 500100305158117                    | CEFOTAXIMA SÓDICA (AUROBINDO)  | 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 01 FA VD INC + 01 DIL AMP VD INC X 5 ML                                     | 11.12   | 15,37    | 12,63    | 17,47    | 13,40    | 18,52    | 13,56    | 18,74    | 13,73    | 18,97    |
| 500100306154115                    | CEFOTAXIMA SÓDICA (AUROBINDO)  | 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD INC X 5 ML                                     | 275.79  | 381,24   | 313,39   | 433,22   | 332,30   | 459,35   | 336,33   | 464,93   | 340,47   | 470,65   |
| 500100312154113                    | CEFOTAXIMA SÓDICA (AUROBINDO)  | 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                 | 836.51  |          | 950,57   |          | 1.007,90 |          | 1.020,14 |          | 1.032,69 |          |
| 526301701151411                    | CETAZIMA (NOVAFARMA)           | 500 MG PÓ SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD INC X 10ML (*)                                                  | 535.72  |          | 608,76   |          | 645,48   |          | 653,32   |          | 661,36   |          |
| Princípio Ativo: CEFOXITINA        |                                |                                                                                                     |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507704902159414                    | CEFATRIL (EMS)                 | 1 G PO INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL X 10 ML                                                         | 368.75  | 509,75   | 419,02   | 579,24   | 444,29   | 614,17   | 449,69   | 621,63   | 455,22   | 629,28   |
| 501801403154416                    | CEFTON (ARISTON)               | 1000 MG PÓ INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                       | 720.8   |          | 819,07   |          | 868,47   |          | 879,02   |          | 889,83   |          |
| 501801401151411                    | CEFTON (ARISTON)               | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + DIL X 10 ML (IV)                                                   | 720.8   | 996,41   | 819,07   | 1.132,25 | 868,47   | 1.200,54 | 879,02   | 1.215,12 | 889,83   | 1.230,07 |
| 501801402158418                    | CEFTON (ARISTON)               | 1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                      | 3604.06 |          | 4.095,44 |          | 4.342,45 |          | 4.395,19 |          | 4.449,25 |          |
| Princípio Ativo: CEFOXITINA SÓDICA |                                |                                                                                                     |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501300901151419                    | KEFOX (ANTIBIÓTICOS)           | 1 G PO INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML (*)                                                              | 695.28  |          | 790,07   |          | 837,72   |          | 847,90   |          | 858,33   |          |
| 501300902158417                    | KEFOX (ANTIBIÓTICOS)           | 1 G PO INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML + 25 AMP DIL X 10 ML (*)                                         | 695.28  |          | 790,07   |          | 837,72   |          | 847,90   |          | 858,33   |          |
| 501300903154415                    | KEFOX (ANTIBIÓTICOS)           | 1 G PO INJ CX 25 FA VD INC X 10 ML + 25 BOLS FLEX (SIST FEC) X 100 ML (EMB HOSP) (*)                | 747.11  |          | 848,97   |          | 900,18   |          | 911,11   |          | 922,32   |          |
| 526312010012406                    | CEFOXITINA SÓDICA (NOVAFARMA)  | 1 G PÓ SOL INJ IV CT FA VD INC + BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 14.21   |          | 16,15    |          | 17,12    |          | 17,33    |          | 17,54    |          |
| 541312030010104                    | CEFTON (ARISTON)               | 1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                      | 2195.48 |          | 2.494,81 |          | 2.645,28 |          | 2.677,41 |          | 2.710,34 |          |
| 541312030010204                    | CEFTON (ARISTON)               | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 2 ML (IM)                                             | 439.09  | 606,98   | 498,96   | 689,75   | 529,06   | 731,35   | 535,48   | 740,23   | 542,07   | 749,34   |
| 504414010041918                    | CEFTON (BLAUSIEGEL)            | 1000 MG PÓ INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                       | 493.5   |          | 560,79   |          | 594,61   |          | 601,83   |          | 609,24   |          |
| 504414010042118                    | CEFTON (BLAUSIEGEL)            | 1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                      | 2467.51 |          | 2.803,94 |          | 2.973,05 |          | 3.009,16 |          | 3.046,17 |          |
| 504414010042008                    | CEFTON (BLAUSIEGEL)            | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 2 ML (IM)                                             | 493.5   | 682,20   | 560,79   | 775,21   | 594,61   | 821,97   | 601,83   | 831,95   | 609,24   | 842,18   |
| 504414010050606                    | CEFOXITINA SÓDICA (BLAUSIEGEL) | 1000 MG PO SOL INJ CT 1 FA VD INC                                                                   | 24.67   | 34,10    | 28,03    | 38,75    | 29,72    | 41,09    | 30,09    | 41,59    | 30,46    | 42,10    |
| 504414010051106                    | CEFOXITINA SÓDICA (BLAUSIEGEL) | 1000 MG PO SOL INJ CX 40 FA VD INC (EMB FRAC)                                                       | 986.85  | 1.364,18 | 1.121,40 | 1.550,18 | 1.189,04 | 1.643,68 | 1.203,48 | 1.663,64 | 1.218,28 | 1.684,10 |
| 504414010050806                    | CEFOXITINA SÓDICA (BLAUSIEGEL) | 1000 MG PO SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                   | 1233.57 |          | 1.401,76 |          | 1.486,30 |          | 1.504,35 |          | 1.522,86 |          |
| 504414010051006                    | CEFOXITINA SÓDICA (BLAUSIEGEL) | 1000 MG PO SOL INJ CX 25 FA VD INC (EMB FRAC)                                                       | 616.78  | 852,61   | 700,87   | 968,86   | 743,14   | 1.027,29 | 752,17   | 1.039,77 | 761,42   | 1.052,56 |
| 504414010050706                    | CEFOXITINA SÓDICA (BLAUSIEGEL) | 1000 MG PO SOL INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                   | 493.43  |          | 560,70   |          | 594,52   |          | 601,74   |          | 609,14   |          |
| 504414010050906                    | CEFOXITINA SÓDICA (BLAUSIEGEL) | 1000 MG PO SOL INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                  | 2467.13 |          | 2.803,50 |          | 2.972,59 |          | 3.008,69 |          | 3.045,70 |          |
| 541312030010304                    | CEFTON (ARISTON)               | 1000 MG PÓ INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                       | 439.09  |          | 498,96   |          | 529,06   |          | 535,48   |          | 542,07   |          |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                                                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                             |                                    |                                                                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CEFPROZILA                 |                                    |                                                                                                                 |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505101202116311                             | CEFZIL (BRISTOL-MEYERS)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                           | 86.11   | 119,04 | 97,85    | 135,26   | 103,75   | 143,42   | 105,01   | 145,16   | 106,30   | 146,95   |
| Princípio Ativo: CEFTAROLINA FOSAMILA       |                                    |                                                                                                                 |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502314080023402                             | ZINFORO (ASTRAZENECA)              | 600 MG PO SOL INFUS CT 10 FA VD TRANS (*)                                                                       | 1513.54 |        | 1.750,78 |          | 1.872,92 |          | 1.899,52 |          | 1.926,87 |          |
| Princípio Ativo: CEFTAZIDIMA                |                                    |                                                                                                                 |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500100901151119                             | CEFTAZIDIMA (AUROBINDO)            | 1 G PÓ P/SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD INC X 10 ML (*)                                                | 485.05  |        | 551,19   |          | 584,43   |          | 591,53   |          | 598,80   |          |
| 514402201150413                             | CEFTAZIDIMA (ÍTACA)                | 1 G PO INJ CT 100 FR AMP VD INC (EMB HOSP) (*)                                                                  | 3032.16 |        | 3.445,57 |          | 3.653,39 |          | 3.697,76 |          | 3.743,24 |          |
| 533001902154415                             | CETAZ (UNIÃO QUÍMICA)              | 1 G PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC + DIL 10 ML (*)                                                                 | 1304.98 |        | 1.482,91 |          | 1.572,34 |          | 1.591,44 |          | 1.611,02 |          |
| 533001901158417                             | CETAZ (UNIÃO QUÍMICA)              | 1 G PO LIOF CT FA VD INC + DIL X 10 ML                                                                          | 26.09   | 36,07  | 29,65    | 40,99    | 31,44    | 43,46    | 31,82    | 43,99    | 32,21    | 44,53    |
| 500100903152112                             | CEFTAZIDIMA (AUROBINDO)            | 1 G PÓ P/SOL INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 10 ML (*)                                                      | 19.11   |        | 21,71    |          | 23,02    |          | 23,30    |          | 23,59    |          |
| 500100902156114                             | CEFTAZIDIMA (AUROBINDO)            | 1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (*)                                                                           | 954.89  |        | 1.085,08 |          | 1.150,53 |          | 1.164,50 |          | 1.178,82 |          |
| 501314070018603                             | KEFADIM (ANTIBIÓTICOS)             | 1 G PO INJ CX 50 FA VD TRANS TIPO I (*)                                                                         | 1172.8  |        | 1.332,69 |          | 1.413,07 |          | 1.430,24 |          | 1.447,83 |          |
| 501300801157415                             | KEFADIM (ANTIBIÓTICOS)             | 1 G PO INJ CT FA VD TRANS TIPO I (*)                                                                            | 23.78   |        | 27,02    |          | 28,65    |          | 29,00    |          | 29,36    |          |
| 501300802153413                             | KEFADIM (ANTIBIÓTICOS)             | 1 G PO INJ CT 25 FA VD TRANS TIPO I (EMB. HOSP) (*)                                                             | 586.4   |        | 666,35   |          | 706,54   |          | 715,12   |          | 723,91   |          |
| 510603401154314                             | FORTAZ (GLAXO)                     | 1G PO INJ CT 01 FA VD INC + DIL 10 ML (*)                                                                       | 32.27   |        | 36,67    |          | 38,88    |          | 39,35    |          | 39,83    |          |
| 504414010045118                             | CEFTAZIDON (BLAUSIEGEL)            | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                                  | 3227.36 |        | 3.667,39 |          | 3.888,58 |          | 3.935,81 |          | 3.984,22 |          |
| 504414010045018                             | CEFTAZIDON (BLAUSIEGEL)            | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 10 ML                                                           | 645.47  | 892,27 | 733,48   | 1.013,93 | 777,71   | 1.075,08 | 787,16   | 1.088,14 | 796,84   | 1.101,52 |
| 504414010044918                             | CEFTAZIDON (BLAUSIEGEL)            | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + DIL X 10 ML                                                                    | 645.47  | 892,27 | 733,48   | 1.013,93 | 777,71   | 1.075,08 | 787,16   | 1.088,14 | 796,84   | 1.101,52 |
| 504414010044818                             | CEFTAZIDON (BLAUSIEGEL)            | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC                                                                                  | 643.22  | 889,16 | 730,91   | 1.010,38 | 774,99   | 1.071,32 | 784,41   | 1.084,33 | 794,05   | 1.097,67 |
| 510603402150312                             | FORTAZ (GLAXO)                     | 2 G PO INJ CT 01 FA VD INC + DIL 10 ML (*)                                                                      | 67.92   |        | 77,18    |          | 81,84    |          | 82,83    |          | 83,85    |          |
| Princípio Ativo: CEFTAZIDIMA PENTAHIDRATADA |                                    |                                                                                                                 |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511206802150111                             | CEFTAZIDIMA PENTAI DRATADA (HALEX) | 1 G PO P SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML (EM HOSP) (*)                                  | 1048.79 |        | 1.191,78 |          | 1.263,66 |          | 1.279,01 |          | 1.294,74 |          |
| 513400901157419                             | CEFAZIMA (INSTITUTO BIOQUIMICO)    | 1 G PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML (*)                                                                   | 10.39   |        | 11,81    |          | 12,52    |          | 12,67    |          | 12,83    |          |
| 513400902153417                             | CEFAZIMA (INSTITUTO BIOQUIMICO)    | 1 G PO INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                                       | 422.9   |        | 480,56   |          | 509,54   |          | 515,73   |          | 522,07   |          |
| 511206805151117                             | CEFTAZIDIMA PENTAI DRATADA (HALEX) | 1 G PO P SOL INJ IV CT 10 FA VD INC + 10 BOLS TRILAMINADA PP TRANS SIST FECH X 100ML COM CONECTOR (EM HOSP) (*) | 209.77  |        | 238,37   |          | 252,75   |          | 255,82   |          | 258,97   |          |
| 511206804153116                             | CEFTAZIDIMA PENTAI DRATADA (HALEX) | 1 G PO P SOL INJ CT 50 FA VD INC (EM HOSP) (*)                                                                  | 1044.39 |        | 1.186,79 |          | 1.258,37 |          | 1.273,65 |          | 1.289,32 |          |
| 511206801154111                             | CEFTAZIDIMA PENTAI DRATADA (HALEX) | 1 G PO P SOL INJ IV CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML COM CONECTOR (EM HOSP) (*)           | 209.77  |        | 238,37   |          | 252,75   |          | 255,82   |          | 258,97   |          |
| 511206803157118                             | CEFTAZIDIMA PENTAI DRATADA (HALEX) | 1 G PO P SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS TRANS X 3 ML (EM HOSP) (*)                                   | 1047.69 |        | 1.190,53 |          | 1.262,34 |          | 1.277,67 |          | 1.293,39 |          |
| 541312030010014                             | CEFTAZIDON (ARISTON)               | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                                  | 2871.56 |        | 3.263,07 |          | 3.459,88 |          | 3.501,90 |          | 3.544,98 |          |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                   | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação                                                                                    | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                         |                                      |                                                                                                 | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CEFTAZIDIMA PENTAHIDRATADA             |                                      |                                                                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 541312030009914                                         | CEFTAZIDON (ARISTON)                 | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 10 ML                                           | 574.31  | 793,90   | 652,61   | 902,15   | 691,98   | 956,56   | 700,38   | 968,18   | 708,99   | 980,09   |
| 541312030009814                                         | CEFTAZIDON (ARISTON)                 | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + DIL X 10 ML                                                    | 574.31  | 793,90   | 652,61   | 902,15   | 691,98   | 956,56   | 700,38   | 968,18   | 708,99   | 980,09   |
| 541312030009114                                         | CEFTAZIDON (ARISTON)                 | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC                                                                  | 572.3   | 791,13   | 650,33   | 898,99   | 689,55   | 953,21   | 697,93   | 964,78   | 706,51   | 976,65   |
| Princípio Ativo: CEFTAZIDIMA SODICA                     |                                      |                                                                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 541512030000714                                         | BETAZIDIM (AGILA)                    | 1 G PÓ INJ CT 50 FA VD INC                                                                      | 989.13  | 1.367,33 | 1.123,99 | 1.553,76 | 1.191,78 | 1.647,48 | 1.206,26 | 1.667,49 | 1.221,10 | 1.688,00 |
| 526300603156419                                         | CEFTAFOR (NOVAFARMA)                 | 1 G PO INJ + SOL DIL CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                             | 1197.64 |          | 1.360,93 |          | 1.443,01 |          | 1.460,54 |          | 1.478,50 |          |
| Princípio Ativo: CEFTRIAXONA                            |                                      |                                                                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 533011202155416                                         | TRIOXINA (UNIÃO QUÍMICA)             | 1 G IM PÓ INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL X 3,5 ML (EMB HOSP) (*)                                  | 1435.26 |          | 1.630,95 |          | 1.729,31 |          | 1.750,32 |          | 1.771,85 |          |
| 514401701151410                                         | CEFTRIAXONA (ÍTACA)                  | 1 G PO LIOF CT 50 FA VD INC                                                                     | 653.54  | 903,43   | 742,64   | 1.026,60 | 787,44   | 1.088,52 | 797,00   | 1.101,74 | 806,80   | 1.115,29 |
| 533011201159418                                         | TRIOXINA (UNIÃO QUÍMICA)             | 1 G PO INJ CT FA VD INC + DIL X 3,5 ML                                                          | 28.7    | 39,67    | 32,61    | 45,08    | 34,58    | 47,80    | 35,00    | 48,38    | 35,43    | 48,98    |
| 533011302151412                                         | TRIOXINA (UNIÃO QUÍMICA)             | 1 G PO INJ CT 50 FA VD INC                                                                      | 936.92  | 1.295,16 | 1.064,67 | 1.471,75 | 1.128,88 | 1.560,52 | 1.142,59 | 1.579,47 | 1.156,65 | 1.598,90 |
| 507705201154112                                         | CEFTRIAXONA SOD (EMS)                | 1G IM C/ 1 FR/DIL INJ                                                                           | 16.37   | 22,63    | 18,60    | 25,71    | 19,72    | 27,26    | 19,96    | 27,59    | 20,21    | 27,93    |
| 505601607158419                                         | CELLTRIAXON (ASPEN PHARMA)           | 1 G PÓ INJ IV CT 100 FA VD INC (*)                                                              | 1976.77 |          | 2.246,28 |          | 2.381,76 |          | 2.410,69 |          | 2.440,34 |          |
| 533011301153411                                         | TRIOXINA (UNIÃO QUÍMICA)             | 1 G PO INJ CT FA VD INC + DIL X 10 ML                                                           | 27      | 37,32    | 30,68    | 42,41    | 32,53    | 44,97    | 32,93    | 45,51    | 33,33    | 46,07    |
| 507705203157119                                         | CEFTRIAXONA SOD (EMS)                | 500MG IM C/ 1 FR/DIL INJ                                                                        | 10.88   | 15,04    | 12,37    | 17,10    | 13,11    | 18,13    | 13,27    | 18,35    | 13,44    | 18,57    |
| Princípio Ativo: CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA |                                      |                                                                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501302509151115                                         | CEFTRIAXONA DISSÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*)                                   | 1213.59 |          | 1.379,05 |          | 1.462,23 |          | 1.479,99 |          | 1.498,19 |          |
| 520720001151416                                         | TRIAxon (TEUTO)                      | 1 G IV PO INJ CT FA VD INC + DIL X 10 ML (*)                                                    | 23.55   |          | 26,76    |          | 28,37    |          | 28,72    |          | 29,07    |          |
| 526300703150412                                         | CEFTRIONA (NOVAFARMA)                | 1 G PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                  | 1815.52 |          | 2.063,05 |          | 2.187,48 |          | 2.214,05 |          | 2.241,28 |          |
| 520720004159418                                         | TRIAxon (TEUTO)                      | 1G IM PO INJ CT FA VD INC + DIL X 3,5 ML                                                        | 16.32   | 22,56    | 18,54    | 25,63    | 19,66    | 27,18    | 19,90    | 27,51    | 20,14    | 27,84    |
| 520720003152411                                         | TRIAxon (TEUTO)                      | 1 G IV PO INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                    | 1156    |          | 1.313,61 |          | 1.392,84 |          | 1.409,75 |          | 1.427,09 |          |
| 501302511156110                                         | CEFTRIAXONA DISSÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 1 G PÓ P/SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS X 10 ML + 25 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)  | 612.98  |          | 696,56   |          | 738,57   |          | 747,54   |          | 756,74   |          |
| 501302512152119                                         | CEFTRIAXONA DISSÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 1213.59 |          | 1.379,05 |          | 1.462,23 |          | 1.479,99 |          | 1.498,19 |          |
| 501302510151115                                         | CEFTRIAXONA DISSÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*)   | 1213.59 |          | 1.379,05 |          | 1.462,23 |          | 1.479,99 |          | 1.498,19 |          |
| 501302507159119                                         | CEFTRIAXONA DISSÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 25 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*)                                   | 642.59  |          | 730,21   |          | 774,25   |          | 783,65   |          | 793,29   |          |
| 501302506152110                                         | CEFTRIAXONA DISSÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 200 FA VD TRANS X 10 ML + 200 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 4854.34 |          | 5.516,19 |          | 5.848,89 |          | 5.919,93 |          | 5.992,75 |          |
| 501302501150111                                         | CEFTRIAXONA DISSÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 200 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*)                                  | 4854.34 |          | 5.516,19 |          | 5.848,89 |          | 5.919,93 |          | 5.992,75 |          |
| 501302505156112                                         | CEFTRIAXONA DISSÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 150 FA VD TRANS X 10 ML + 150 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 3640.76 |          | 4.137,15 |          | 4.386,67 |          | 4.439,95 |          | 4.494,56 |          |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                   | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação                                                                                    | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                         |                                      |                                                                                                 | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA |                                      |                                                                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501302504151117                                         | CEFTRIAXONA DISSÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 150 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*)                                  | 3640.76 |          | 4.137,15 |          | 4.386,67 |          | 4.439,95 |          | 4.494,56 |          |
| 541512030001214                                         | CELLTRIAXON (AGILA)                  | 1 G PÓ INJ IV CT 100 FA VD INC                                                                  | 1867.51 | 2.581,57 | 2.122,13 | 2.933,55 | 2.250,12 | 3.110,48 | 2.277,45 | 3.148,26 | 2.305,46 | 3.186,98 |
| 501302503153116                                         | CEFTRIAXONA DISSÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 100 FA VD TRANS X 10 ML + 100 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 2427.16 |          | 2.758,09 |          | 2.924,43 |          | 2.959,95 |          | 2.996,36 |          |
| 501302508155117                                         | CEFTRIAXONA DISSÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 25 FA VD TRANS X 10 ML + 25 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*)   | 642.59  |          | 730,21   |          | 774,25   |          | 783,65   |          | 793,29   |          |
| 501302502157118                                         | CEFTRIAXONA DISSÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 100 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*)                                  | 2427.16 |          | 2.758,09 |          | 2.924,43 |          | 2.959,95 |          | 2.996,36 |          |
| 520720006151414                                         | TRIAxon (TEUTO)                      | 1G IM PO INJ CX 50 FA + DIL (*)                                                                 | 770.45  |          | 875,49   |          | 928,30   |          | 939,57   |          | 951,13   |          |
| 541312030005704                                         | TRIAxTON (ARISTON)                   | 1.000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC                                                                 | 1722.41 | 2.380,99 | 1.957,25 | 2.705,63 | 2.075,30 | 2.868,81 | 2.100,50 | 2.903,65 | 2.126,34 | 2.939,37 |
| 504414010045718                                         | TRIAxTON (BLAUSIEGEL)                | 1000MG PO INJ CX 50 FA VD INC TIPO III (EMB HOSP) (*)                                           | 1935.83 |          | 2.199,76 |          | 2.332,44 |          | 2.360,77 |          | 2.389,80 |          |
| 504414010045918                                         | TRIAxTON (BLAUSIEGEL)                | 1000MG PO INJ CX 20 FA VD INC TIPO III + 20 DIL AMP VD INC X 10ML (EMB HOSP) (*)                | 774.33  |          | 879,90   |          | 932,97   |          | 944,30   |          | 955,92   |          |
| 504414010045518                                         | TRIAxTON (BLAUSIEGEL)                | 1000MG PO INJ CX 20 FA VD INC TIPO III + 20 DIL AMP PLAS TRANS X 10ML (EMB HOSP) (*)            | 774.33  |          | 879,90   |          | 932,97   |          | 944,30   |          | 955,92   |          |
| 504414010045818                                         | TRIAxTON (BLAUSIEGEL)                | 1000MG PO INJ CX 100 FA VD INC TIPO III (EMB HOSP) (*)                                          | 3871.68 |          | 4.399,55 |          | 4.664,90 |          | 4.721,56 |          | 4.779,63 |          |
| 541312030005404                                         | TRIAxTON (ARISTON)                   | 1.000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*)                             | 688.96  |          | 782,90   |          | 830,12   |          | 840,20   |          | 850,53   |          |
| 541312030008504                                         | TRIAxTON (ARISTON)                   | 1.000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC                                                                 | 688.96  | 952,39   | 782,90   | 1.082,25 | 830,12   | 1.147,52 | 840,20   | 1.161,46 | 850,53   | 1.175,74 |
| 541312030005604                                         | TRIAxTON (ARISTON)                   | 1.000 MG PO INJ CX 20 FA + 20 AMP DIL PLAS X 10 ML (EMB HOSP) (*)                               | 688.96  |          | 782,90   |          | 830,12   |          | 840,20   |          | 850,53   |          |
| 541312030005804                                         | TRIAxTON (ARISTON)                   | 1.000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC                                                                | 3444.84 | 4.762,01 | 3.914,51 | 5.411,27 | 4.150,61 | 5.737,64 | 4.201,02 | 5.807,33 | 4.252,69 | 5.878,76 |
| 504414010045618                                         | TRIAxTON (BLAUSIEGEL)                | 1000MG PO INJ CX 20 FA VD INC TIPO III (EMB HOSP) (*)                                           | 774.33  |          | 879,90   |          | 932,97   |          | 944,30   |          | 955,92   |          |
| 520720007158412                                         | TRIAxon (TEUTO)                      | 250 MG IM PO INJ CT FA + DIL                                                                    | 5.35    | 7,40     | 6,08     | 8,41     | 6,45     | 8,92     | 6,53     | 9,03     | 6,61     | 9,14     |
| 520720005155416                                         | TRIAxon (TEUTO)                      | 500 MG IV PO INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                 | 756.47  |          | 859,61   |          | 911,45   |          | 922,52   |          | 933,87   |          |
| 520720002156411                                         | TRIAxon (TEUTO)                      | 500 MG IV PO INJ CT FA VD INC + DIL X 5 ML (*)                                                  | 15.12   |          | 17,18    |          | 18,22    |          | 18,44    |          | 18,67    |          |
| 520720008154410                                         | TRIAxon (TEUTO)                      | 500 MG IM PO INJ CT FA + DIL                                                                    | 10.71   | 14,81    | 12,17    | 16,82    | 12,90    | 17,84    | 13,06    | 18,05    | 13,22    | 18,28    |
| 526300702154414                                         | CEFTRIONA (NOVAFARMA)                | 500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                               | 395.53  |          | 449,45   |          | 476,56   |          | 482,35   |          | 488,28   |          |
| Princípio Ativo: CEFTRIAXONA SÓDICA                     |                                      |                                                                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508002206150111                                         | CEFTRIAXONA SODICA (EUROFARMA)       | 1 G PO P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)               | 1259.99 |          | 1.431,77 |          | 1.518,13 |          | 1.536,57 |          | 1.555,47 |          |
| 519020801151410                                         | NEOCEFTRIONA (NEOQUÍMICA)            | 1 G PO INJ CX 50 FA VD AMB + AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*)                                     | 1094.69 |          | 1.243,94 |          | 1.318,97 |          | 1.334,99 |          | 1.351,41 |          |
| 519021201156118                                         | CEFTRIAXONA SÓDICA (NEOQUÍMICA)      | 1 G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                    | 1034.66 |          | 1.175,72 |          | 1.246,64 |          | 1.261,78 |          | 1.277,30 |          |
| 513400302156415                                         | AMPLOSPEC (INSTITUTO BIOQUIMICO)     | 1 G PO INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                       | 259.76  |          | 295,18   |          | 312,98   |          | 316,78   |          | 320,68   |          |
| 513400301151411                                         | AMPLOSPEC (INSTITUTO BIOQUIMICO)     | 1 G PO INJ CT 01 FA VD INC + AMP VD INC X 10 ML (*)                                             | 5.77    |          | 6,56     |          | 6,96     |          | 7,04     |          | 7,13     |          |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                       | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                     |                                |                                                                    | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CEFTRIAXONA SÓDICA |                                |                                                                    |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508012050091803                     | TRIAXIN (EUROFARMA)            | 1 G PO P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 3,5 ML        | 15.41   | 21,30    | 17,51    | 24,21    | 18,57    | 25,67    | 18,79    | 25,98    | 19,02    | 26,30    |
| 500101104156115                     | CEFTRIAXONA SÓDICA (AUROBINDO) | 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML                | 22.53   | 31,14    | 25,60    | 35,38    | 27,14    | 37,52    | 27,47    | 37,97    | 27,81    | 38,44    |
| 500101103151111                     | CEFTRIAXONA SÓDICA (AUROBINDO) | 1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                | 1169.62 |          | 1.329,09 |          | 1.409,25 |          | 1.426,37 |          | 1.443,91 |          |
| 500101102153119                     | CEFTRIAXONA SÓDICA (AUROBINDO) | 1 G PÓ INJ IV CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 10 ML                 | 591.73  | 817,98   | 672,40   | 929,50   | 712,96   | 985,56   | 721,62   | 997,53   | 730,49   | 1.009,80 |
| 500101101157110                     | CEFTRIAXONA SÓDICA (AUROBINDO) | 1 G PÓ INJ IV CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 10 ML                   | 116.6   | 161,18   | 132,49   | 183,15   | 140,48   | 194,20   | 142,19   | 196,56   | 143,94   | 198,97   |
| 508027502152412                     | TRIAXIN (EUROFARMA)            | 1 G PO P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + AMP DIL PLAS INC X 3,5 ML      | 15.41   | 21,30    | 17,51    | 24,21    | 18,57    | 25,67    | 18,79    | 25,98    | 19,02    | 26,30    |
| 508002201159110                     | CEFTRIAXONA SODICA (EUROFARMA) | 1G PO P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 3,5 ML         | 15.94   | 22,03    | 18,12    | 25,04    | 19,21    | 26,55    | 19,44    | 26,87    | 19,68    | 27,21    |
| 531626701157411                     | CEFTRIAX (EMS SIGMA)           | 0,25 G SOL INJ IM CT FA + 1 AMP DIL X 2 ML                         | 9.26    | 12,80    | 10,52    | 14,55    | 11,16    | 15,43    | 11,29    | 15,61    | 11,43    | 15,80    |
| 508027503159410                     | TRIAXIN (EUROFARMA)            | 250 MG PÓ P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + AMP DIL PLAS INC X 2 ML (*) | 4.28    |          | 4,87     |          | 5,16     |          | 5,22     |          | 5,29     |          |
| 508012050092003                     | TRIAXIN (EUROFARMA)            | 250 MG PÓ P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 2 ML       | 4.28    | 5,92     | 4,87     | 6,73     | 5,16     | 7,13     | 5,22     | 7,22     | 5,29     | 7,31     |
| 531626702153418                     | CEFTRIAX (EMS SIGMA)           | 0,5 G SOL INJ IM CT1 FA + AMP DIL X 2 ML                           | 11.28   | 15,59    | 12,82    | 17,73    | 13,60    | 18,80    | 13,76    | 19,02    | 13,93    | 19,26    |
| 531626703151419                     | CEFTRIAX (EMS SIGMA)           | 1 G SOL INJ IM CT 1 FA + 1 AMP DIL X 3,5 ML                        | 16.81   | 23,24    | 19,11    | 26,41    | 20,26    | 28,00    | 20,50    | 28,34    | 20,76    | 28,69    |
| 500101108151118                     | CEFTRIAXONA SÓDICA (AUROBINDO) | 500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)             | 775.93  |          | 881,71   |          | 934,89   |          | 946,25   |          | 957,89   |          |
| 508012050091903                     | TRIAXIN (EUROFARMA)            | 500 MG PÓ P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 2 ML       | 9.46    | 13,08    | 10,75    | 14,86    | 11,40    | 15,76    | 11,54    | 15,95    | 11,68    | 16,15    |
| 508027501156414                     | TRIAXIN (EUROFARMA)            | 500 MG PÓ P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + AMP DIL PLAS INC X 2 ML     | 9.46    | 13,08    | 10,75    | 14,86    | 11,40    | 15,76    | 11,54    | 15,95    | 11,68    | 16,15    |
| 500101105152113                     | CEFTRIAXONA SÓDICA (AUROBINDO) | 500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT FA VD INC + DIL X 5 ML                  | 12.54   | 17,33    | 14,25    | 19,70    | 15,11    | 20,89    | 15,29    | 21,14    | 15,48    | 21,40    |
| 500101106159111                     | CEFTRIAXONA SÓDICA (AUROBINDO) | 500 MG PÓ INJ IV CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 5 ML                 | 63.89   | 88,32    | 72,60    | 100,36   | 76,98    | 106,41   | 77,91    | 107,70   | 78,87    | 109,03   |
| 500101107155111                     | CEFTRIAXONA SÓDICA (AUROBINDO) | 500 MG PÓ INJ IV CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 5 ML               | 328.84  | 454,58   | 373,67   | 516,55   | 396,21   | 547,71   | 401,02   | 554,36   | 405,96   | 561,18   |
| 508002203151117                     | CEFTRIAXONA SODICA (EUROFARMA) | 500 MG PO P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 2 ML       | 10.59   | 14,64    | 12,04    | 16,64    | 12,77    | 17,65    | 12,92    | 17,86    | 13,08    | 18,08    |
| Princípio Ativo: CEFUROXIMA         |                                |                                                                    |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 514402301155115                     | CEFUROXIMA (ÍTACA)             | 750 MG PO INJ CT 100 FA VD AMB                                     | 2674.5  | 3.697,12 | 3.039,14 | 4.201,19 | 3.222,44 | 4.454,58 | 3.261,58 | 4.508,68 | 3.301,70 | 4.564,14 |
| Princípio Ativo: CEFUROXIMA SÓDICA  |                                |                                                                    |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 513415050023503                     | MONOCEF (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 750 MG PÓ INJ IM/IV CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)              | 2003.2  |          | 2.276,32 |          | 2.413,61 |          | 2.442,93 |          | 2.472,98 |          |
| 501301206155418                     | KEROXIME (ANTIBIÓTICOS)        | 750 MG PO INJ CT FA VD INC X 10 ML + AMP DIL X 10 ML               | 22.14   | 30,61    | 25,16    | 34,78    | 26,68    | 36,88    | 27,00    | 37,33    | 27,33    | 37,79    |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                     | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                    |                                |                                                                  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CEFUROXIMA SÓDICA |                                |                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 513405004153419                    | MONOCEF (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 750 MG PÓ INJ IM/IV CX 50 FA VD INC + 50 DIL X 6 ML (*)          | 1065.61 |          | 1.210,89 |          | 1.283,93 |          | 1.299,52 |          | 1.315,50 |          |
| 513405001154414                    | MONOCEF (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 750 MG PÓ INJ IM/IV CX 50 FA VD INC (*)                          | 1065.61 |          | 1.210,89 |          | 1.283,93 |          | 1.299,52 |          | 1.315,50 |          |
| 513405002150412                    | MONOCEF (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 750 MG PÓ INJ IM/IV CT 1 FA VD INC + 1 DIL X 6 ML (*)            | 21.3    |          | 24,20    |          | 25,66    |          | 25,97    |          | 26,29    |          |
| 513405003157410                    | MONOCEF (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 750 MG PÓ INJ IM/IV CT 01 FA VD INC (*)                          | 21.3    |          | 24,20    |          | 25,66    |          | 25,97    |          | 26,29    |          |
| 510609001158311                    | ZINACEF (GLAXO)                | 750 MG PO INJ CT FA VD INC + DIL X 6 ML (*)                      | 29.75   |          | 33,81    |          | 35,84    |          | 36,28    |          | 36,73    |          |
| 500101003155113                    | CEFUROXIMA SÓDICA (AUROBINDO)  | 750 MG PÓ SOL INJ CT FA VD INC + 1 AMP DIL VD INC X 6 ML (*)     | 19.07   |          | 21,67    |          | 22,98    |          | 23,26    |          | 23,54    |          |
| 522000601155414                    | KESINT (LIBRA DO BRASIL)       | 750 MG PO INJ FA VD INC X 10 ML + DIL AMP VD INC X 6 ML          | 8.59    | 11,87    | 9,77     | 13,50    | 10,35    | 14,31    | 10,48    | 14,49    | 10,61    | 14,67    |
| 500101001152117                    | CEFUROXIMA SÓDICA (AUROBINDO)  | 750 MG PÓ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL VD INC X 6 ML (*) | 466.96  |          | 530,62   |          | 562,63   |          | 569,46   |          | 576,47   |          |
| 505606903154415                    | ZENCEF (ASPEN PHARMA)          | 750 MG PÓ INJ CX 50 FA VD INC (*)                                | 966.71  |          | 1.098,51 |          | 1.164,76 |          | 1.178,91 |          | 1.193,41 |          |
| 501301205159411                    | KEROXIME (ANTIBIÓTICOS)        | 750 MG PO INJ CT FA VD INC X 10 ML                               | 22.02   | 30,44    | 25,02    | 34,59    | 26,53    | 36,68    | 26,85    | 37,12    | 27,18    | 37,58    |
| 501301203156413                    | KEROXIME (ANTIBIÓTICOS)        | 750 MG PO INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML                            | 1101    | 1.521,98 | 1.251,11 | 1.729,48 | 1.326,57 | 1.833,79 | 1.342,68 | 1.856,07 | 1.359,19 | 1.878,90 |
| 501301204152411                    | KEROXIME (ANTIBIÓTICOS)        | 750 MG PO INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML + 50 AMP DIL X 10 ML       | 1105.43 | 1.528,10 | 1.256,15 | 1.736,46 | 1.331,91 | 1.841,19 | 1.348,09 | 1.863,55 | 1.364,67 | 1.886,47 |
| 501301202151418                    | KEROXIME (ANTIBIÓTICOS)        | 750 MG PO INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML + 25 AMP DIL X 10 ML       | 552.7   | 764,03   | 628,06   | 868,20   | 665,94   | 920,56   | 674,03   | 931,75   | 682,32   | 943,21   |
| 501301201153417                    | KEROXIME (ANTIBIÓTICOS)        | 750 MG PO INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML                            | 550.38  | 760,82   | 625,41   | 864,54   | 663,13   | 916,69   | 671,19   | 927,82   | 679,44   | 939,23   |
| 541512030001104                    | ZENCEF (AGILA)                 | 750 MG PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC                                | 913.28  | 1.262,48 | 1.037,80 | 1.434,62 | 1.100,39 | 1.521,14 | 1.113,76 | 1.539,62 | 1.127,46 | 1.558,56 |
| 500101002159115                    | CEFUROXIMA SÓDICA (AUROBINDO)  | 750 MG PÓ SOL INJ CT 25 FA VD INC (*)                            | 439.99  |          | 499,97   |          | 530,13   |          | 536,57   |          | 543,17   |          |
| 500113070014206                    | CEFUROXIMA SÓDICA (AUROBINDO)  | 750 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)              | 879.96  |          | 999,94   |          | 1.060,25 |          | 1.073,12 |          | 1.086,32 |          |
| Princípio Ativo: CELECOXIBE        |                                |                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522714010035504                    | DICOXIBE (WYETH)               | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10                         | 17.11   | 23,65    | 19,44    | 26,87    | 20,61    | 28,50    | 20,86    | 28,84    | 21,12    | 29,20    |
| 522714010035604                    | DICOXIBE (WYETH)               | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20                         | 34.21   | 47,29    | 38,87    | 53,74    | 41,22    | 56,98    | 41,72    | 57,67    | 42,23    | 58,38    |
| 522714100043906                    | CELECOXIBE (WYETH)             | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20                         | 22.23   | 30,73    | 25,26    | 34,92    | 26,79    | 37,03    | 27,11    | 37,48    | 27,44    | 37,94    |
| 520714070091806                    | CELECOXIBE (TEUTO)             | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20                         | 22.23   | 30,73    | 25,26    | 34,92    | 26,79    | 37,03    | 27,11    | 37,48    | 27,44    | 37,94    |
| 522234501114411                    | CELEBRA (PFIZER)               | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                       | 34.21   | 47,29    | 38,87    | 53,74    | 41,22    | 56,98    | 41,72    | 57,67    | 42,23    | 58,38    |
| 522714100043806                    | CELECOXIBE (WYETH)             | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10                         | 11.12   | 15,37    | 12,63    | 17,46    | 13,39    | 18,51    | 13,56    | 18,74    | 13,72    | 18,97    |
| 522213110056106                    | CELECOXIBE (PFIZER)            | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10                         | 11.12   | 15,37    | 12,63    | 17,46    | 13,39    | 18,51    | 13,56    | 18,74    | 13,72    | 18,97    |
| 522213110056206                    | CELECOXIBE (PFIZER)            | 100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20                         | 22.23   | 30,73    | 25,26    | 34,92    | 26,79    | 37,03    | 27,11    | 37,48    | 27,44    | 37,94    |
| 522714100044106                    | CELECOXIBE (WYETH)             | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15                         | 27.08   | 37,43    | 30,78    | 42,55    | 32,64    | 45,12    | 33,03    | 45,66    | 33,44    | 46,23    |
| 522234503117418                    | CELEBRA (PFIZER)               | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                       | 82.29   | 113,75   | 93,51    | 129,26   | 99,14    | 137,05   | 100,35   | 138,72   | 101,58   | 140,42   |
| 522714010035904                    | DICOXIBE (WYETH)               | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                         | 82.29   | 113,75   | 93,51    | 129,26   | 99,14    | 137,05   | 100,35   | 138,72   | 101,58   | 140,42   |
| 522714100044206                    | CELECOXIBE (WYETH)             | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                         | 53.49   | 73,94    | 60,78    | 84,02    | 64,44    | 89,08    | 65,23    | 90,17    | 66,03    | 91,27    |
| 522213110056506                    | CELECOXIBE (PFIZER)            | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                         | 54.4    | 75,20    | 61,81    | 85,45    | 65,54    | 90,60    | 66,34    | 91,70    | 67,15    | 92,83    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                          | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |  |
|--------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--|
|                                      |                                |                                                                       | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |  |
| Princípio Ativo: CELECOXIBE          |                                |                                                                       |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 522234504113211                      | CELEBRA (PFIZER)               | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                             | 11.12   | 15,37    | 12,63    | 17,46    | 13,39    | 18,51    | 13,56    | 18,74    | 13,72    | 18,97    |  |
| 522714010035804                      | DICOXIBE (WYETH)               | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15                              | 39.38   | 54,44    | 44,74    | 61,85    | 47,44    | 65,58    | 48,02    | 66,38    | 48,61    | 67,19    |  |
| 522234502110411                      | CELEBRA (PFIZER)               | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                            | 28.16   | 38,93    | 31,99    | 44,23    | 33,92    | 46,89    | 34,34    | 47,46    | 34,76    | 48,05    |  |
| 520714070092006                      | CELECOXIBE (TEUTO)             | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15                              | 25.6    | 35,39    | 29,09    | 40,21    | 30,84    | 42,64    | 31,22    | 43,15    | 31,60    | 43,68    |  |
| 520714070092106                      | CELECOXIBE (TEUTO)             | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                              | 48.64   | 67,24    | 55,27    | 76,40    | 58,60    | 81,01    | 59,32    | 81,99    | 60,04    | 83,00    |  |
| 522213110056306                      | CELECOXIBE (PFIZER)            | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10                              | 18.29   | 25,28    | 20,79    | 28,74    | 22,05    | 30,47    | 22,31    | 30,84    | 22,59    | 31,22    |  |
| 520714070091906                      | CELECOXIBE (TEUTO)             | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10                              | 18.29   | 25,28    | 20,79    | 28,74    | 22,05    | 30,47    | 22,31    | 30,84    | 22,59    | 31,22    |  |
| 522714100044006                      | CELECOXIBE (WYETH)             | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10                              | 18.3    | 25,30    | 20,80    | 28,75    | 22,06    | 30,49    | 22,32    | 30,86    | 22,60    | 31,24    |  |
| 522714010035704                      | DICOXIBE (WYETH)               | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10                              | 28.16   | 38,93    | 31,99    | 44,23    | 33,92    | 46,89    | 34,34    | 47,46    | 34,76    | 48,05    |  |
| 522234505111311                      | CELEBRA (PFIZER)               | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                            | 41.67   | 57,60    | 47,35    | 65,46    | 50,21    | 69,41    | 50,82    | 70,25    | 51,45    | 71,12    |  |
| 522213110056406                      | CELECOXIBE (PFIZER)            | 200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15                              | 27.06   | 37,41    | 30,75    | 42,51    | 32,61    | 45,07    | 33,00    | 45,62    | 33,41    | 46,18    |  |
| Princípio Ativo: CERTOLIZUMABE PEGOL |                                |                                                                       |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 502306502176315                      | CIMZIA (ASTRAZENECA)           | 200 MG/ML SOL INJ CT 6 SER VD INC PREENC X 1 ML + 6 LENÇOS UMEDECIDOS | 4112.96 | 5.685,60 | 4.673,73 | 6.460,78 | 4.955,62 | 6.850,45 | 5.015,81 | 6.933,66 | 5.077,50 | 7.018,94 |  |
| 502306501171311                      | CIMZIA (ASTRAZENECA)           | 200 MG/ML SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENC X 1 ML + 2 LENÇOS UMEDECIDOS | 1370.98 | 1.895,19 | 1.557,90 | 2.153,58 | 1.651,86 | 2.283,47 | 1.671,93 | 2.311,20 | 1.692,49 | 2.339,63 |  |
| Princípio Ativo: CETOCONAZOL         |                                |                                                                       |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 528104304131415                      | CETACONAL (PHARMASCIENCE)      | 20 MG XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                    | 23.21   | 31,09    | 26,85    | 35,80    | 28,72    | 38,22    | 29,13    | 38,74    | 29,55    | 39,28    |  |
| 500412100005804                      | CETOP (AIRELA)                 | 20MG /G XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                  | 23.59   | 31,60    | 27,28    | 36,38    | 29,19    | 38,84    | 29,60    | 39,37    | 30,03    | 39,91    |  |
| 505205203178415                      | KETONAZOL (BUNKER)             | 20 MG/G XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                  | 30.98   | 41,50    | 35,84    | 47,79    | 38,34    | 51,01    | 38,88    | 51,71    | 39,44    | 52,43    |  |
| 511518801176118                      | CETOCONAZOL (SANDOZ)           | 20 MG/G XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                  | 22.33   | 29,91    | 25,84    | 34,45    | 27,64    | 36,78    | 28,03    | 37,28    | 28,43    | 37,80    |  |
| 505502702179411                      | CETOZOL (CAZI QUÍMICA)         | 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                | 31.92   | 42,76    | 36,92    | 49,24    | 39,50    | 52,56    | 40,06    | 53,28    | 40,64    | 54,02    |  |
| 520713904174410                      | LOZAN (TEUTO)                  | 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                | 26.4    | 35,37    | 30,53    | 40,72    | 32,66    | 43,47    | 33,13    | 44,06    | 33,61    | 44,67    |  |
| 542012090002204                      | CETONAT (NATIVITA)             | 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS X 100 ML                                    | 20.69   | 27,72    | 23,94    | 31,92    | 25,61    | 34,07    | 25,97    | 34,54    | 26,34    | 35,02    |  |
| 530200207176412                      | CETOZAN (ROYTON)               | 20 MG/G SHAMP CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML                              | 465.65  | 623,78   | 538,64   | 718,28   | 576,22   | 766,76   | 584,40   | 777,23   | 592,82   | 788,00   |  |
| 510100101177411                      | ARCOLAN (GALDERMA)             | 20 MG/G SHAMP CT FR PLAST OPC X 100 ML (*)                            | 36.94   |          | 42,73    |          | 45,71    |          | 46,36    |          | 47,03    |          |  |
| 507705904171118                      | CETOCONAZOL (EMS)              | 20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                 | 22.95   | 30,74    | 26,54    | 35,40    | 28,40    | 37,79    | 28,80    | 38,30    | 29,21    | 38,83    |  |
| 514500204170415                      | CETONAX (JANSSEN-CILAG)        | 20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                 | 34.29   | 45,93    | 39,67    | 52,90    | 42,44    | 56,47    | 43,04    | 57,24    | 43,66    | 58,03    |  |
| 517609701173117                      | CETOCONAZOL (GLOBO)            | 20 MG/G XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                  | 19.68   | 26,36    | 22,77    | 30,36    | 24,35    | 32,41    | 24,70    | 32,85    | 25,06    | 33,31    |  |
| 530200202174411                      | CETOZAN (ROYTON)               | 20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                 | 15.28   | 20,47    | 17,68    | 23,57    | 18,91    | 25,16    | 19,18    | 25,51    | 19,46    | 25,86    |  |
| 525002202171117                      | CETOCONAZOL (MEDLEY)           | 20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 110 ML                                 | 22.96   | 30,76    | 26,55    | 35,41    | 28,41    | 37,80    | 28,81    | 38,32    | 29,22    | 38,85    |  |
| 524304603170413                      | KETOMICOL (LUPER)              | 20 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                 | 31.99   | 42,85    | 37,00    | 49,34    | 39,58    | 52,67    | 40,15    | 53,39    | 40,73    | 54,13    |  |
| 525102303174411                      | FUNGONAZOL (MEDQUÍMICA)        | 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                | 27.35   | 36,64    | 31,63    | 42,18    | 33,84    | 45,03    | 34,32    | 45,64    | 34,81    | 46,28    |  |
| 527905804175415                      | IZONAX (PHARLAB)               | 20 MG/G XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                  | 21.91   | 29,35    | 25,35    | 33,80    | 27,12    | 36,08    | 27,50    | 36,58    | 27,90    | 37,08    |  |
| 528501205170111                      | CETOCONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                 | 22.26   | 29,82    | 25,75    | 34,34    | 27,55    | 36,66    | 27,94    | 37,16    | 28,34    | 37,67    |  |
| 533508603178419                      | DERMITRAT (VITAPAN)            | 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                                | 24.54   | 32,87    | 28,39    | 37,85    | 30,37    | 40,41    | 30,80    | 40,96    | 31,24    | 41,53    |  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                                |                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CETOCONAZOL |                                |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520705805170114              | CETOCONAZOL (TEUTO)            | 20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                        | 22.36   | 29,95  | 25,86    | 34,48  | 27,66    | 36,81  | 28,06    | 37,31  | 28,46    | 37,83  |
| 532907202179416              | CETODERM (UCI-FARMA)           | 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                       | 30.72   | 41,15  | 35,54    | 47,40  | 38,02    | 50,59  | 38,56    | 51,29  | 39,12    | 52,00  |
| 515107201178412              | NIZONAZOL (KLEY HERTZ)         | 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                       | 23.73   | 31,79  | 27,45    | 36,60  | 29,36    | 39,07  | 29,78    | 39,61  | 30,21    | 40,16  |
| 514502604176311              | NIZORAL (JANSSEN-CILAG)        | 20 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                        | 34.39   | 46,07  | 39,78    | 53,04  | 42,55    | 56,62  | 43,16    | 57,40  | 43,78    | 58,19  |
| 538504404171419              | CETONEO (HYPERMARCAS)          | 20 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                        | 31.35   | 42,00  | 36,26    | 48,35  | 38,79    | 51,61  | 39,34    | 52,32  | 39,90    | 53,04  |
| 506701902176114              | CETOCONAZOL (CRISTÁLIA)        | 20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                        | 24.47   | 32,78  | 28,31    | 37,75  | 30,28    | 40,30  | 30,71    | 40,85  | 31,16    | 41,41  |
| 506408101173115              | CETOCONAZOL (CIMED)            | 20 MG/ ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                      | 21.01   | 28,14  | 24,31    | 32,41  | 26,00    | 34,60  | 26,37    | 35,07  | 26,75    | 35,56  |
| 516902901174415              | DERMICASP (CARESSE)            | 20 MG/ML SHAMP FR PLAS OPC X 100 ML                          | 24.8    | 33,22  | 28,68    | 38,24  | 30,68    | 40,83  | 31,12    | 41,38  | 31,56    | 41,96  |
| 506408501171411              | CLEARTOP (CIMED)               | 20 MG/ ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML                       | 21.01   | 28,14  | 24,31    | 32,41  | 26,00    | 34,60  | 26,37    | 35,07  | 26,75    | 35,56  |
| 525914040018806              | CETOCONAZOL (MULTILAB)         | 20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)          | 467.7   |        | 541,01   |        | 578,75   |        | 586,97   |        | 595,42   |        |
| 527903801160410              | TRICORTID (PHARLAB)            | 20 MG + 0.5 MG + 2.5 MG CREM DERM CT BG AL X 30 G            | 14.17   | 18,98  | 16,39    | 21,85  | 17,53    | 23,33  | 17,78    | 23,65  | 18,04    | 23,98  |
| 527903802167419              | TRICORTID (PHARLAB)            | 20 MG + 0.5 MG + 2.5 MG POM DERM CT BG AL X 30 G             | 13.45   | 18,02  | 15,55    | 20,74  | 16,64    | 22,14  | 16,88    | 22,44  | 17,12    | 22,76  |
| 506402202164414              | CIMECORT (CIMED)               | 20 MG /G + 0,64 MG / G + 2,5 MG /G CREM DERM CT BG AL X 15 G | 10.59   | 14,19  | 12,25    | 16,33  | 13,10    | 17,44  | 13,29    | 17,68  | 13,48    | 17,92  |
| 506402201168416              | CIMECORT (CIMED)               | 20 MG /G + 0,64 MG / G + 2,5 MG /G CREM DERM CT BG AL X 30 G | 12.11   | 16,22  | 14,01    | 18,68  | 14,98    | 19,94  | 15,20    | 20,21  | 15,41    | 20,49  |
| 517601903168410              | CETOMICOSS (GLOBO)             | 0,02 G/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                           | 12.74   | 17,07  | 14,74    | 19,65  | 15,77    | 20,98  | 15,99    | 21,27  | 16,22    | 21,56  |
| 503900904166416              | CETOZAZ (BIOFARMA)             | 20 MGG CREM CX 50 BG AL PLAS INC X 30 G                      | 276.52  | 382,25 | 314,22   | 434,37 | 333,17   | 460,56 | 337,22   | 466,16 | 341,37   | 471,90 |
| 532301901163112              | CETOCONAZOL (THEODORO)         | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                            | 12.69   | 17,00  | 14,68    | 19,58  | 15,71    | 20,90  | 15,93    | 21,19  | 16,16    | 21,48  |
| 515107204169414              | NIZONAZOL (KLEY HERTZ)         | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                            | 12.61   | 16,89  | 14,58    | 19,44  | 15,60    | 20,76  | 15,82    | 21,04  | 16,05    | 21,33  |
| 505205202163414              | KETONAZOL (BUNKER)             | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                            | 15.56   | 20,84  | 18,00    | 24,00  | 19,26    | 25,62  | 19,53    | 25,97  | 19,81    | 26,33  |
| 517103503168418              | MICORAL (ELOFAR)               | 20 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                      | 17.47   | 23,40  | 20,20    | 26,94  | 21,61    | 28,75  | 21,92    | 29,15  | 22,23    | 29,55  |
| 519002101168118              | CETOCONAZOL (NEOQUÍMICA)       | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                            | 8.89    | 11,91  | 10,28    | 13,71  | 11,00    | 14,64  | 11,16    | 14,84  | 11,32    | 15,04  |
| 520705804166113              | CETOCONAZOL (TEUTO)            | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                            | 8.69    | 11,64  | 10,05    | 13,40  | 10,75    | 14,30  | 10,90    | 14,50  | 11,06    | 14,70  |
| 520713903161412              | LOZAN (TEUTO)                  | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                            | 12.16   | 16,29  | 14,07    | 18,76  | 15,05    | 20,02  | 15,26    | 20,30  | 15,48    | 20,58  |
| 538807901163116              | CETOCONAZOL (LEGRAND PHARMA)   | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                            | 12      | 16,08  | 13,88    | 18,51  | 14,85    | 19,75  | 15,06    | 20,02  | 15,27    | 20,30  |
| 524309301164111              | CETOCONAZOL (LUPER)            | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                            | 12.72   | 17,04  | 14,71    | 19,62  | 15,74    | 20,94  | 15,96    | 21,23  | 16,19    | 21,52  |
| 524304602166412              | KETOMICOL (LUPER)              | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                            | 15.28   | 20,47  | 17,68    | 23,58  | 18,91    | 25,17  | 19,18    | 25,51  | 19,46    | 25,86  |
| 525914040018706              | CETOCONAZOL (MULTILAB)         | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                            | 9.35    | 12,53  | 10,82    | 14,43  | 11,57    | 15,40  | 11,74    | 15,61  | 11,91    | 15,83  |
| 514502603161319              | NIZORAL (JANSSEN-CILAG)        | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                            | 19.57   | 26,22  | 22,63    | 30,18  | 24,21    | 32,22  | 24,56    | 32,66  | 24,91    | 33,11  |
| 527904604164111              | CETOCONAZOL (PHARLAB)          | 20 MG/ G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)        | 194.72  |        | 225,25   |        | 240,96   |        | 244,38   |        | 247,90   |        |
| 527905801168418              | IZONAX (PHARLAB)               | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                            | 13.13   | 17,59  | 15,19    | 20,25  | 16,25    | 21,62  | 16,48    | 21,92  | 16,72    | 22,22  |
| 528104303168412              | CETACONAL (PHARMASCIENCE)      | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                            | 13.12   | 17,58  | 15,17    | 20,23  | 16,23    | 21,59  | 16,46    | 21,89  | 16,69    | 22,19  |
| 528501203161115              | CETOCONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                 | 9.78    | 13,10  | 11,32    | 15,09  | 12,11    | 16,11  | 12,28    | 16,33  | 12,45    | 16,55  |
| 528501204166110              | CETOCONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG/G CREM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)              | 327.42  |        | 378,74   |        | 405,17   |        | 410,92   |        | 416,84   |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                            |                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CETOCONAZOL |                            |                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514500203166414              | CETONAX (JANSSEN-CILAG)    | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                    | 19.48   | 26,10  | 22,53    | 30,05  | 24,11    | 32,08  | 24,45    | 32,51  | 24,80    | 32,97  |
| 530200205165413              | CETOZAN (ROYTON)           | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30                      | 10.79   | 14,45  | 12,48    | 16,64  | 13,35    | 17,77  | 13,54    | 18,01  | 13,73    | 18,26  |
| 525002201167116              | CETOCONAZOL (MEDLEY)       | 20,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                  | 12.77   | 17,11  | 14,77    | 19,70  | 15,80    | 21,03  | 16,03    | 21,31  | 16,26    | 21,61  |
| 532301902161113              | CETOCONAZOL (THEODORO)     | 20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*) | 102.13  |        | 118,13   |        | 126,38   |        | 128,17   |        | 130,02   |        |
| 532907201164415              | CETODERM (UCI-FARMA)       | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                    | 14.23   | 19,06  | 16,46    | 21,95  | 17,61    | 23,43  | 17,86    | 23,75  | 18,12    | 24,08  |
| 533508601167411              | DERMITRAT (VITAPAN)        | 20 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)  | 281.29  |        | 325,38   |        | 348,08   |        | 353,02   |        | 358,10   |        |
| 533508602163418              | DERMITRAT (VITAPAN)        | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                    | 11.39   | 15,26  | 13,17    | 17,57  | 14,09    | 18,75  | 14,29    | 19,01  | 14,50    | 19,27  |
| 530200206161411              | CETOZAN (ROYTON)           | 20 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 30 G                 | 259.53  | 347,66 | 300,21   | 400,33 | 321,15   | 427,35 | 325,71   | 433,18 | 330,40   | 439,19 |
| 507719202166416              | NORIDERM (EMS)             | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G (*)                | 15.01   |        | 17,36    |        | 18,57    |        | 18,84    |        | 19,11    |        |
| 527904601165115              | CETOCONAZOL (PHARLAB)      | 20 MG/ G CREM DERM CT BG AL X 30 G                   | 8.58    | 11,49  | 9,93     | 13,24  | 10,62    | 14,13  | 10,77    | 14,32  | 10,93    | 14,52  |
| 514006802161417              | ZANOC (DELTA)              | 20 MG/G CREME DERM CT BG AL X 30 G                   | 16.41   | 21,98  | 18,98    | 25,31  | 20,30    | 27,01  | 20,59    | 27,38  | 20,89    | 27,76  |
| 511512090055604              | CETOPROX (SANDOZ)          | 20MG/G XAMP CT FR PLAS OPC X 100ML                   | 22.33   | 29,91  | 25,84    | 34,45  | 27,64    | 36,78  | 28,03    | 37,28  | 28,43    | 37,80  |
| 505502701164410              | CETOZOL (CAZI QUÍMICA)     | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                    | 14.13   | 18,93  | 16,34    | 21,79  | 17,48    | 23,26  | 17,73    | 23,58  | 17,99    | 23,91  |
| 502408901169110              | CETOCONAZOL (ATIVUS)       | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30                      | 11.8    | 15,81  | 13,65    | 18,20  | 14,60    | 19,43  | 14,81    | 19,70  | 15,02    | 19,97  |
| 503900905162414              | CETOZAZ (BIOFARMA)         | 20MG/GCREM BISNX30G                                  | 6.08    | 8,40   | 6,90     | 9,54   | 7,32     | 10,12  | 7,41     | 10,24  | 7,50     | 10,37  |
| 521123301161117              | CETOCONAZOL (BIOSINTÉTICA) | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                    | 9.34    | 12,51  | 10,80    | 14,40  | 11,55    | 15,37  | 11,72    | 15,58  | 11,89    | 15,80  |
| 506301803162411              | CETONIN (CIFARMA)          | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (*)                | 13.59   |        | 15,71    |        | 16,81    |        | 17,05    |        | 17,29    |        |
| 506408102161110              | CETOCONAZOL (CIMED)        | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                    | 11.76   | 15,75  | 13,60    | 18,14  | 14,55    | 19,37  | 14,76    | 19,63  | 14,97    | 19,90  |
| 506408502161411              | CLEARTOP (CIMED)           | 20 MG/ G CREM CT BG AL X 30 G                        | 13.66   | 18,30  | 15,80    | 21,07  | 16,90    | 22,49  | 17,14    | 22,80  | 17,39    | 23,11  |
| 506701901161113              | CETOCONAZOL (CRISTÁLIA)    | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                    | 12.84   | 17,20  | 14,86    | 19,82  | 15,90    | 21,15  | 16,12    | 21,44  | 16,35    | 21,74  |
| 507705903167117              | CETOCONAZOL (EMS)          | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                    | 9.8     | 13,13  | 11,34    | 15,12  | 12,13    | 16,14  | 12,30    | 16,36  | 12,48    | 16,58  |
| 511608903164118              | CETOCONAZOL (HIPOLABOR)    | 20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)  | 228.55  |        | 264,38   |        | 282,82   |        | 286,84   |        | 290,97   |        |
| 510403203162415              | ZOLMICOL (GEOLAB)          | 20 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 G                  | 14.24   | 19,08  | 16,47    | 21,96  | 17,62    | 23,44  | 17,87    | 23,76  | 18,12    | 24,09  |
| 538504403167418              | CETONEO (HYPERMARCAS)      | 20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)  | 549.98  |        | 636,18   |        | 680,56   |        | 690,23   |        | 700,17   |        |
| 510403206161411              | ZOLMICOL (GEOLAB)          | 20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*) | 1335.28 |        | 1.544,59 |        | 1.652,34 |        | 1.675,80 |        | 1.699,93 |        |
| 526120502165112              | CETOCONAZOL (GERMED)       | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                    | 12.71   | 17,03  | 14,70    | 19,60  | 15,73    | 20,93  | 15,95    | 21,21  | 16,18    | 21,51  |
| 510801604167417              | CETOMIZOL (GREENPHARMA)    | 20 MG/G CREM CT BG X 30 G                            | 11.35   | 15,20  | 13,13    | 17,51  | 14,05    | 18,69  | 14,25    | 18,95  | 14,45    | 19,21  |
| 510801605163415              | CETOMIZOL (GREENPHARMA)    | 20 MG/G CREM CT50 BG X 30 G                          | 154.35  | 206,76 | 178,54   | 238,09 | 191,00   | 254,15 | 193,71   | 257,63 | 196,50   | 261,20 |
| 511601205161418              | CETOCOL (HIPOLABOR)        | 20 MG/G CR DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB.HOSP) (*)   | 724.51  |        | 838,08   |        | 896,55   |        | 909,28   |        | 922,37   |        |
| 511608901161111              | CETOCONAZOL (HIPOLABOR)    | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                    | 12.25   | 16,41  | 14,17    | 18,89  | 15,15    | 20,17  | 15,37    | 20,44  | 15,59    | 20,72  |
| 538504402160411              | CETONEO (HYPERMARCAS)      | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                    | 13.9    | 18,62  | 16,07    | 21,43  | 17,19    | 22,88  | 17,44    | 23,19  | 17,69    | 23,51  |
| 511608902168111              | CETOCONAZOL (HIPOLABOR)    | 20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*) | 685.65  |        | 793,12   |        | 848,45   |        | 860,50   |        | 872,89   |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                                |                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CETOCONAZOL |                                |                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504914050009604              | CONAZOL (BRASTERÁPICA)         | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                   | 7.35    | 9,85   | 8,51     | 11,34  | 9,10     | 12,11  | 9,23     | 12,28  | 9,36     | 12,45  |
| 510407201164111              | CETOCONAZOL (GEOLAB)           | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                   | 10.66   | 14,28  | 12,33    | 16,44  | 13,19    | 17,55  | 13,38    | 17,79  | 13,57    | 18,04  |
| 542012050000706              | CETOCONAZOL (NATIVITA)         | 20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS X 100 ML                  | 16.59   | 22,93  | 18,85    | 26,06  | 19,99    | 27,63  | 20,23    | 27,97  | 20,48    | 28,31  |
| 514006803174415              | ZANOC (DELTA)                  | 20 MG/ML XAMPU CT FR PLAS OPC X 100 ML              | 25.66   | 34,37  | 29,68    | 39,58  | 31,75    | 42,25  | 32,20    | 42,82  | 32,66    | 43,42  |
| 510801603111418              | CETOMIZOL (GREENPHARMA)        | 200 MG COM CT 3 BL AL PLAS X 10                     | 37.85   | 52,32  | 43,01    | 59,45  | 45,60    | 63,04  | 46,16    | 63,80  | 46,72    | 64,59  |
| 517103502110416              | MICORAL (ELOFAR)               | 200 MG COM CT 3 ENV AL POLIET X 10                  | 45.55   | 62,97  | 51,76    | 71,55  | 54,88    | 75,87  | 55,55    | 76,79  | 56,23    | 77,73  |
| 510801602113417              | CETOMIZOL (GREENPHARMA)        | 200 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*) | 80.76   |        | 91,77    |        | 97,31    |        | 98,49    |        | 99,70    |        |
| 520705803119111              | CETOCONAZOL (TEUTO)            | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 43.11   | 59,59  | 48,98    | 67,71  | 51,94    | 71,80  | 52,57    | 72,67  | 53,22    | 73,56  |
| 514502602114317              | NIZORAL (JANSSEN-CILAG)        | 200 MG COM CX 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 72.74   | 100,55 | 82,66    | 114,26 | 87,64    | 121,15 | 88,71    | 122,62 | 89,80    | 124,13 |
| 520713902112418              | LOZAN (TEUTO)                  | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 41.7    | 57,64  | 47,38    | 65,49  | 50,24    | 69,44  | 50,85    | 70,29  | 51,47    | 71,15  |
| 540814030000604              | MERADIZOL (MELCON)             | 200 MG CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 49.36   | 68,23  | 56,09    | 77,54  | 59,48    | 82,22  | 60,20    | 83,22  | 60,94    | 84,24  |
| 511601206115411              | CETOCOL (HIPOLABOR)            | 200 MG COM CT BL AL PVC INC X 30                    | 20.02   | 27,67  | 22,75    | 31,46  | 24,13    | 33,35  | 24,42    | 33,76  | 24,72    | 34,17  |
| 517601902110419              | CETOMICOSS (GLOBO)             | 200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 47.91   | 66,23  | 54,45    | 75,26  | 57,73    | 79,80  | 58,43    | 80,77  | 59,15    | 81,76  |
| 510403202115413              | ZOLMICOL (GEOLAB)              | 200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 46.17   | 63,82  | 52,46    | 72,52  | 55,63    | 76,89  | 56,30    | 77,83  | 56,99    | 78,79  |
| 507705902111118              | CETOCONAZOL (EMS)              | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 46.68   | 64,53  | 53,05    | 73,33  | 56,25    | 77,75  | 56,93    | 78,70  | 57,63    | 79,66  |
| 506401701116417              | CETOMED (CIMED)                | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 55.16   | 76,25  | 62,68    | 86,64  | 66,46    | 91,87  | 67,27    | 92,99  | 68,09    | 94,13  |
| 521123303111117              | CETOCONAZOL (BIOSINTÉTICA)     | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 47.26   | 65,33  | 53,70    | 74,23  | 56,94    | 78,71  | 57,63    | 79,67  | 58,34    | 80,65  |
| 500514002117118              | CETOCONAZOL (ACHÉ)             | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 47.26   | 65,33  | 53,70    | 74,23  | 56,94    | 78,71  | 57,63    | 79,67  | 58,34    | 80,65  |
| 525002204115117              | CETOCONAZOL (MEDLEY)           | 200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 47.2    | 65,25  | 53,63    | 74,14  | 56,87    | 78,61  | 57,56    | 79,56  | 58,26    | 80,54  |
| 530200204118411              | CETOZAN (ROYTON)               | 200 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*) | 252.9   |        | 287,39   |        | 304,72   |        | 308,42   |        | 312,21   |        |
| 528501212118111              | CETOCONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) (*)  | 124.44  |        | 141,41   |        | 149,94   |        | 151,76   |        | 153,63   |        |
| 503900902112416              | CETOZAZ (BIOFARMA)             | 200 MGCOMP 3 BL X 10                                | 22.14   | 30,61  | 25,16    | 34,78  | 26,68    | 36,88  | 27,00    | 37,32  | 27,33    | 37,78  |
| 528501211111113              | CETOCONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) (*)   | 161.1   |        | 183,06   |        | 194,10   |        | 196,46   |        | 198,88   |        |
| 528501208110111              | CETOCONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 31.73   | 43,86  | 36,05    | 49,84  | 38,23    | 52,84  | 38,69    | 53,48  | 39,17    | 54,14  |
| 529912060039606              | CETOCONAZOL (RANBAXY)          | 200 MG COM CT STR X 60                              | 76.35   | 105,54 | 86,76    | 119,93 | 91,99    | 127,17 | 93,11    | 128,71 | 94,25    | 130,29 |
| 507705905119111              | CETOCONAZOL (EMS)              | 200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC)        | 93.1    | 128,70 | 105,80   | 146,25 | 112,18   | 155,07 | 113,54   | 156,95 | 114,94   | 158,88 |
| 533508605111419              | DERMITRAT (VITAPAN)            | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 805.17  |        | 914,95   |        | 970,13   |        | 981,92   |        | 994,00   |        |
| 528504705115416              | SIOCONAZOL (PRATI, DONADUZZI)  | 200 MG COM BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)      | 150.75  |        | 171,30   |        | 181,63   |        | 183,84   |        | 186,10   |        |
| 511601201113419              | CETOCOL (HIPOLABOR)            | 200 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (EMB HOSP) (*)    | 338.8   |        | 384,99   |        | 408,21   |        | 413,17   |        | 418,25   |        |
| 527904602110111              | CETOCONAZOL (PHARLAB)          | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 150.68  |        | 171,23   |        | 181,56   |        | 183,76   |        | 186,02   |        |
| 503900903119414              | CETOZAZ (BIOFARMA)             | 200 MGCOMP 50 BL X 10                               | 375.97  | 519,73 | 427,23   | 590,59 | 453,00   | 626,21 | 458,50   | 633,81 | 464,14   | 641,61 |
| 525300902112116              | CETOCONAZOL (NOVA QUÍMICA)     | 200 MG COM CT STR AL X 30                           | 47.04   | 65,03  | 53,45    | 73,89  | 56,68    | 78,35  | 57,37    | 79,30  | 58,07    | 80,27  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                              |                                |                                                             | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CETOCONAZOL |                                |                                                             |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528501210115115              | CETOCONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) (*)           | 146.45  |       | 166,42   |       | 176,46   |       | 178,60   |       | 180,80   |       |
| 528504701111416              | SIOCONAZOL (PRATI, DONADUZZI)  | 200 MG COM CX 30 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)         | 106.58  |       | 121,11   |       | 128,41   |       | 129,97   |       | 131,57   |       |
| 532907203116418              | CETODERM (UCI-FARMA)           | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 49.26   | 68,10 | 55,97    | 77,38 | 59,35    | 82,04 | 60,07    | 83,04 | 60,81    | 84,06 |
| 529902002112116              | CETOCONAZOL (RANBAXY)          | 200 MG COM CT STR X 30                                      | 40.19   | 55,56 | 45,66    | 63,12 | 48,42    | 66,93 | 49,01    | 67,74 | 49,61    | 68,58 |
| 528501209117118              | CETOCONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 37.91   | 52,41 | 43,08    | 59,55 | 45,68    | 63,14 | 46,23    | 63,91 | 46,80    | 64,69 |
| 527905803111413              | IZONAX (PHARLAB)               | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 48.12   | 66,52 | 54,68    | 75,59 | 57,98    | 80,15 | 58,68    | 81,12 | 59,40    | 82,12 |
| 527904603117118              | CETOCONAZOL (PHARLAB)          | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 37.81   | 52,27 | 42,97    | 59,40 | 45,56    | 62,98 | 46,11    | 63,74 | 46,68    | 64,53 |
| 510403204118411              | ZOLMICOL (GEOLAB)              | 200 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 ( EMB HOSPITALAR ) (*) | 842.67  |       | 957,56   |       | 1.015,32 |       | 1.027,65 |       | 1.040,29 |       |
| 507705901113117              | CETOCONAZOL (EMS)              | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                           | 16.77   | 23,18 | 19,06    | 26,34 | 20,21    | 27,93 | 20,45    | 28,27 | 20,70    | 28,62 |
| 505205201116412              | KETONAZOL (BUNKER)             | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                           | 18.15   | 25,09 | 20,63    | 28,52 | 21,87    | 30,24 | 22,14    | 30,61 | 22,41    | 30,98 |
| 514502601118319              | NIZORAL (JANSSEN-CILAG)        | 200 MG COM CX 1 BL AL PLAS INC X 10                         | 27.34   | 37,79 | 31,07    | 42,94 | 32,94    | 45,53 | 33,34    | 46,09 | 33,75    | 46,65 |
| 514500201112414              | CETONAX (JANSSEN-CILAG)        | 200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 10                           | 27.27   | 37,70 | 30,98    | 42,82 | 32,85    | 45,41 | 33,25    | 45,96 | 33,65    | 46,52 |
| 514006801112412              | ZANOC (DELTA)                  | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                           | 13.7    | 18,94 | 15,57    | 21,52 | 16,51    | 22,82 | 16,71    | 23,10 | 16,92    | 23,38 |
| 540814030000504              | MERADIZOL (MELCON)             | 200 MG CT BL AL PLAS TRANS X 10                             | 16.46   | 22,75 | 18,70    | 25,85 | 19,83    | 27,41 | 20,07    | 27,74 | 20,32    | 28,09 |
| 526120501118110              | CETOCONAZOL (GERMED)           | 200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                           | 14.42   | 19,93 | 16,38    | 22,64 | 17,37    | 24,01 | 17,58    | 24,30 | 17,80    | 24,60 |
| 517103501114418              | MICORAL (ELOFAR)               | 200 MG COM CT ENV AL POLIET X 10                            | 20.74   | 28,67 | 23,57    | 32,58 | 24,99    | 34,54 | 25,29    | 34,96 | 25,60    | 35,39 |
| 507719201119414              | NORIDERM (EMS)                 | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                           | 19.89   | 27,50 | 22,60    | 31,25 | 23,97    | 33,13 | 24,26    | 33,53 | 24,56    | 33,95 |
| 510801601117419              | CETOMIZOL (GREENPHARMA)        | 200 MG CX C/ 10 CPR                                         | 11.85   | 16,38 | 13,47    | 18,62 | 14,28    | 19,74 | 14,45    | 19,98 | 14,63    | 20,22 |
| 506401702112415              | CETOMED (CIMED)                | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                           | 22.3    | 30,83 | 25,34    | 35,02 | 26,86    | 37,14 | 27,19    | 37,59 | 27,52    | 38,05 |
| 504612801114111              | CETOCONAZOL (BRAINFARMA)       | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 (*)                       | 17.77   |       | 20,20    |       | 21,41    |       | 21,67    |       | 21,94    |       |
| 521123302115119              | CETOCONAZOL (BIOSINTÉTICA)     | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                           | 17.77   | 24,56 | 20,20    | 27,92 | 21,41    | 29,60 | 21,67    | 29,96 | 21,94    | 30,33 |
| 503900901116418              | CETOZAZ (BIOFARMA)             | 200 MGCOMP 1BLX 10                                          | 6.46    | 8,93  | 7,34     | 10,15 | 7,79     | 10,77 | 7,88     | 10,89 | 7,98     | 11,03 |
| 500514001110111              | CETOCONAZOL (ACHÉ)             | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                           | 17.77   | 24,56 | 20,20    | 27,92 | 21,41    | 29,60 | 21,67    | 29,96 | 21,94    | 30,33 |
| 500501601114416              | CANDORAL (ACHÉ)                | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                           | 21.92   | 30,30 | 24,90    | 34,43 | 26,41    | 36,50 | 26,73    | 36,94 | 27,05    | 37,40 |
| 530200203111413              | CETOZAN (ROYTON)               | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 17.22   | 23,80 | 19,57    | 27,05 | 20,75    | 28,68 | 21,00    | 29,03 | 21,26    | 29,39 |
| 529912060039706              | CETOCONAZOL (RANBAXY)          | 200 MG COM CT STR X 20                                      | 28.59   | 39,52 | 32,48    | 44,91 | 34,44    | 47,61 | 34,86    | 48,19 | 35,29    | 48,78 |
| 533508604115410              | DERMITRAT (VITAPAN)            | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                           | 17.03   | 23,54 | 19,35    | 26,75 | 20,52    | 28,37 | 20,77    | 28,71 | 21,03    | 29,06 |
| 510403201119415              | ZOLMICOL (GEOLAB)              | 200 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10                         | 15.69   | 21,69 | 17,84    | 24,66 | 18,91    | 26,14 | 19,14    | 26,46 | 19,38    | 26,79 |
| 520705802112113              | CETOCONAZOL (TEUTO)            | 200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)           | 135.36  |       | 153,81   |       | 163,09   |       | 165,07   |       | 167,10   |       |
| 517601901114410              | CETOMICOSS (GLOBO)             | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                           | 19.44   | 26,87 | 22,09    | 30,54 | 23,43    | 32,38 | 23,71    | 32,78 | 24,00    | 33,18 |
| 532907204112416              | CETODERM (UCI-FARMA)           | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                           | 19.74   | 27,29 | 22,42    | 31,00 | 23,78    | 32,87 | 24,07    | 33,27 | 24,36    | 33,68 |
| 529902001116118              | CETOCONAZOL (RANBAXY)          | 200 MG COM CT STR X 10                                      | 15.06   | 20,82 | 17,10    | 23,64 | 18,14    | 25,07 | 18,36    | 25,37 | 18,58    | 25,69 |
| 528501207114111              | CETOCONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 (*)                       | 13.64   |       | 15,50    |       | 16,43    |       | 16,63    |       | 16,84    |       |
| 527905802113412              | IZONAX (PHARLAB)               | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                           | 18.95   | 26,20 | 21,53    | 29,77 | 22,83    | 31,56 | 23,11    | 31,94 | 23,39    | 32,34 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                              |                              |                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: CETOCONAZOL |                              |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 527912100018906              | CETOCONAZOL (PHARLAB)        | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                          | 13,28   | 18,36  | 15,08    | 20,85  | 15,99    | 22,11  | 16,19    | 22,37  | 16,39    | 22,65  |  |
| 516705701113414              | NORONAL (NEOLATINA)          | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                          | 15,49   | 21,41  | 17,60    | 24,33  | 18,66    | 25,80  | 18,89    | 26,11  | 19,12    | 26,43  |  |
| 525002207114111              | CETOCONAZOL (MEDLEY)         | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                          | 16,77   | 23,18  | 19,06    | 26,34  | 20,21    | 27,93  | 20,45    | 28,27  | 20,70    | 28,62  |  |
| 511601202111411              | CETOCOL (HIPOLABOR)          | 200 MG COM CT BL AL PVC INC X 20                           | 7,12    | 9,84   | 8,09     | 11,18  | 8,58     | 11,85  | 8,68     | 12,00  | 8,79     | 12,15  |  |
| 524304601119410              | KETOMICOL (LUPER)            | 200 MG COM CT FR PLAS OPC X 10                             | 21,09   | 29,15  | 23,96    | 33,12  | 25,41    | 35,12  | 25,72    | 35,55  | 26,03    | 35,98  |  |
| 538807902119110              | CETOCONAZOL (LEGRAND PHARMA) | 200 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                     | 13,61   | 18,81  | 15,47    | 21,38  | 16,40    | 22,67  | 16,60    | 22,95  | 16,81    | 23,23  |  |
| 520713901116411              | LOZAN (TEUTO)                | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                          | 17,26   | 23,86  | 19,61    | 27,11  | 20,79    | 28,75  | 21,05    | 29,09  | 21,31    | 29,45  |  |
| 520705801116115              | CETOCONAZOL (TEUTO)          | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                          | 16,16   | 22,34  | 18,36    | 25,38  | 19,47    | 26,92  | 19,71    | 27,24  | 19,95    | 27,58  |  |
| 519002102113112              | CETOCONAZOL (NEOQUÍMICA)     | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                          | 14,48   | 20,02  | 16,46    | 22,75  | 17,45    | 24,13  | 17,66    | 24,42  | 17,88    | 24,72  |  |
| 525300901116118              | CETOCONAZOL (NOVA QUÍMICA)   | 200 MG COM CT STR AL X 10                                  | 17,66   | 24,41  | 20,07    | 27,74  | 21,28    | 29,41  | 21,54    | 29,77  | 21,80    | 30,14  |  |
| Princípio Ativo: CETOPROFENO |                              |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 502810402155316              | PROFENID IV (SANOFI-AVENTIS) | 100 MG PO LIOF IV CX 50 FA VD INC                          | 406,69  | 562,19 | 462,13   | 638,84 | 490,01   | 677,37 | 495,96   | 685,59 | 502,06   | 694,03 |  |
| 533000604151411              | ARTRINID (UNIÃO QUÍMICA)     | 100 MG PO LIOF IV CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)           | 307,06  |        | 348,92   |        | 369,97   |        | 374,46   |        | 379,07   |        |  |
| 508002302151115              | CETOPROFENO (EUROFARMA)      | 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)   | 256,55  |        | 291,53   |        | 309,11   |        | 312,87   |        | 316,72   |        |  |
| 5067020011156413             | CETOPROFENO (CRISTÁLIA)      | 100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)   | 257,93  |        | 293,10   |        | 310,77   |        | 314,55   |        | 318,42   |        |  |
| 506702002152111              | CETOPROFENO (CRISTÁLIA)      | 50 MG/ML SOL INJ IM CX 6 AMP VD AMB X 2 ML                 | 8,54    | 11,81  | 9,70     | 13,41  | 10,29    | 14,22  | 10,41    | 14,40  | 10,54    | 14,57  |  |
| 507706004158113              | CETOPROFENO (EMS)            | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)    | 67,5    |        | 76,70    |        | 81,33    |        | 82,32    |        | 83,33    |        |  |
| 531611001154118              | CETOPROFENO (EMS SIGMA)      | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)    | 71,45   |        | 81,19    |        | 86,08    |        | 87,13    |        | 88,20    |        |  |
| 526115003156111              | CETOPROFENO (GERMED)         | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)    | 67,5    |        | 76,70    |        | 81,33    |        | 82,32    |        | 83,33    |        |  |
| 502810305151311              | PROFENID (SANOFI-AVENTIS)    | 50 MG/ML SOL INJ IM CX 6 AMP VD AMB X 2 ML                 | 13,2    | 18,25  | 15,00    | 20,74  | 15,91    | 21,99  | 16,10    | 22,26  | 16,30    | 22,53  |  |
| 533000602157410              | ARTRINID (UNIÃO QUÍMICA)     | 50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 86,58   |        | 98,39    |        | 104,32   |        | 105,59   |        | 106,89   |        |  |
| 533000603153419              | ARTRINID (UNIÃO QUÍMICA)     | 50 MG/ML SOL INJ IM CT 6 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)  | 11,62   |        | 13,21    |        | 14,00    |        | 14,17    |        | 14,35    |        |  |
| 506702003159118              | CETOPROFENO (CRISTÁLIA)      | 50 MG/ML SOL INJ IM CX 48 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 66,58   |        | 75,65    |        | 80,22    |        | 81,19    |        | 82,19    |        |  |
| 502810307136318              | PROFENID (SANOFI-AVENTIS)    | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOSAD              | 10,57   | 14,61  | 12,01    | 16,61  | 12,74    | 17,61  | 12,89    | 17,82  | 13,05    | 18,04  |  |
| 502810308132316              | PROFENID (SANOFI-AVENTIS)    | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD               | 4,69    | 6,48   | 5,33     | 7,37   | 5,65     | 7,81   | 5,72     | 7,91   | 5,79     | 8,00   |  |
| 502810302134317              | PROFENID (SANOFI-AVENTIS)    | 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                 | 14,33   | 19,81  | 16,29    | 22,52  | 17,27    | 23,87  | 17,48    | 24,16  | 17,70    | 24,46  |  |
| 502810306131312              | PROFENID (SANOFI-AVENTIS)    | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                   | 14,33   | 19,81  | 16,29    | 22,52  | 17,27    | 23,87  | 17,48    | 24,16  | 17,70    | 24,46  |  |
| 522712060025306              | CETOPROFENO (WYETH)          | 20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS AMB X 20 ML                 | 9,32    | 12,88  | 10,59    | 14,64  | 11,23    | 15,52  | 11,36    | 15,71  | 11,50    | 15,90  |  |
| 522712060025406              | CETOPROFENO (WYETH)          | 20 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML                   | 9,32    | 12,88  | 10,59    | 14,64  | 11,23    | 15,52  | 11,36    | 15,71  | 11,50    | 15,90  |  |
| 522712090027504              | ARTOPROFEN (WYETH)           | 20 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML                   | 10,81   | 14,48  | 12,51    | 16,68  | 13,38    | 17,80  | 13,57    | 18,05  | 13,77    | 18,30  |  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                             | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                              |                                    |                                                          | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CETOPROFENO |                                    |                                                          |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 522712090027404              | ARTOPROFEN (WYETH)                 | 20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS AMB X 20 ML               | 10.81   | 14,48 | 12,51    | 16,68 | 13,38    | 17,80 | 13,57    | 18,05 | 13,77    | 18,30 |
| 502813080065503              | PROFENID (SANOFI-AVENTIS)          | 20 MG/ML SOL OR CT BG PLAS OPC GOT X 20 ML               | 14.33   | 19,81 | 16,29    | 22,52 | 17,27    | 23,87 | 17,48    | 24,16 | 17,70    | 24,46 |
| 525002502132117              | CETOPROFENO (MEDLEY)               | 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML                   | 8.82    | 12,19 | 10,03    | 13,86 | 10,63    | 14,69 | 10,76    | 14,87 | 10,89    | 15,06 |
| 520732501136118              | CETOPROFENO (TEUTO)                | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                 | 9.27    | 12,42 | 10,73    | 14,31 | 11,48    | 15,27 | 11,64    | 15,48 | 11,81    | 15,70 |
| 520732801131413              | CETOFENID (TEUTO)                  | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                 | 14.41   | 19,30 | 16,67    | 22,23 | 17,83    | 23,73 | 18,08    | 24,05 | 18,34    | 24,38 |
| 502810303165313              | PROFENID (SANOFI-AVENTIS)          | 25 MG GEL CT BG AL X 30 G                                | 13.35   | 18,45 | 15,17    | 20,96 | 16,08    | 22,23 | 16,28    | 22,50 | 16,48    | 22,77 |
| 525002501160117              | CETOPROFENO (MEDLEY)               | 25 MG / G GEL CT BG AL X 30 G                            | 9.93    | 13,30 | 11,49    | 15,32 | 12,29    | 16,35 | 12,46    | 16,58 | 12,64    | 16,81 |
| 520732502167114              | CETOPROFENO (TEUTO)                | 25 MG/G GEL CT BG AL X 30G                               | 9       | 12,06 | 10,41    | 13,89 | 11,14    | 14,82 | 11,30    | 15,03 | 11,46    | 15,23 |
| 522712090027304              | ARTOPROFEN (WYETH)                 | 25 MG/G GEL CT BG PLAS X 60G                             | 22.23   | 29,78 | 25,71    | 34,29 | 27,51    | 36,60 | 27,90    | 37,10 | 28,30    | 37,62 |
| 522712090027004              | ARTOPROFEN (WYETH)                 | 25 MG/G GEL CT BG AL X 60G                               | 22.23   | 29,78 | 25,71    | 34,29 | 27,51    | 36,60 | 27,90    | 37,10 | 28,30    | 37,62 |
| 522712090026904              | ARTOPROFEN (WYETH)                 | 25 MG/G GEL CT BG AL X 30G                               | 11.11   | 14,88 | 12,85    | 17,14 | 13,75    | 18,30 | 13,94    | 18,55 | 14,14    | 18,80 |
| 538813702169410              | FLAMADOR (LEGRAND PHARMA)          | 25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                              | 13.86   | 18,57 | 16,04    | 21,39 | 17,16    | 22,83 | 17,40    | 23,14 | 17,65    | 23,46 |
| 526115001161118              | CETOPROFENO (GERMED)               | 25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                              | 8.59    | 11,87 | 9,76     | 13,50 | 10,35    | 14,31 | 10,48    | 14,49 | 10,61    | 14,66 |
| 531601404167415              | FLAMADOR (EMS SIGMA)               | 25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                              | 14.34   | 19,21 | 16,59    | 22,12 | 17,75    | 23,61 | 18,00    | 23,94 | 18,26    | 24,27 |
| 522712090027204              | ARTOPROFEN (WYETH)                 | 25 MG/G GEL CT BG PLAS X 30G                             | 11.11   | 14,88 | 12,85    | 17,14 | 13,75    | 18,30 | 13,94    | 18,55 | 14,14    | 18,80 |
| 531611002169119              | CETOPROFENO (EMS SIGMA)            | 25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                              | 8.63    | 11,56 | 9,98     | 13,31 | 10,67    | 14,20 | 10,83    | 14,40 | 10,98    | 14,60 |
| 507706002163111              | CETOPROFENO (EMS)                  | 25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                              | 10.12   | 13,56 | 11,70    | 15,60 | 12,52    | 16,66 | 12,70    | 16,88 | 12,88    | 17,12 |
| 522712090027104              | ARTOPROFEN (WYETH)                 | 25 MG/G GEL CT BG PLAS X 20G                             | 7.41    | 9,93  | 8,57     | 11,43 | 9,17     | 12,21 | 9,30     | 12,37 | 9,44     | 12,54 |
| 522712090026804              | ARTOPROFEN (WYETH)                 | 25 MG/G GEL CT BG AL X 20G                               | 7.41    | 9,93  | 8,57     | 11,43 | 9,17     | 12,21 | 9,30     | 12,37 | 9,44     | 12,54 |
| 520732802160417              | CETOFENID (TEUTO)                  | 25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                              | 14.08   | 18,86 | 16,29    | 21,72 | 17,42    | 23,19 | 17,67    | 23,50 | 17,93    | 23,83 |
| 502810401116317              | PROFENID ENTÉRICO (SANOFI-AVENTIS) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                    | 26.71   | 36,92 | 30,35    | 41,95 | 32,18    | 44,48 | 32,57    | 45,02 | 32,97    | 45,57 |
| 502810403119313              | PROFENID ENTÉRICO (SANOFI-AVENTIS) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                     | 4       | 5,53  | 4,55     | 6,28  | 4,82     | 6,66  | 4,88     | 6,74  | 4,94     | 6,83  |
| 525002503112111              | CETOPROFENO (MEDLEY)               | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                  | 17.28   | 23,89 | 19,63    | 27,13 | 20,81    | 28,77 | 21,07    | 29,12 | 21,33    | 29,48 |
| 502801601116311              | BI-PROFENID (SANOFI-AVENTIS)       | 150 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 10                     | 26.86   | 37,13 | 30,53    | 42,20 | 32,37    | 44,75 | 32,76    | 45,29 | 33,16    | 45,85 |
| 525012020099003              | DOU-CETOFEN (MEDLEY)               | 150 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 4                      | 5.81    | 8,03  | 6,59     | 9,11  | 6,99     | 9,66  | 7,08     | 9,78  | 7,16     | 9,90  |
| 502801602112311              | BI-PROFENID (SANOFI-AVENTIS)       | 150 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 4                      | 10.74   | 14,85 | 12,20    | 16,87 | 12,94    | 17,89 | 13,10    | 18,10 | 13,26    | 18,33 |
| 525012020098903              | DOU-CETOFEN (MEDLEY)               | 150 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 10                     | 14.51   | 20,06 | 16,49    | 22,79 | 17,48    | 24,17 | 17,70    | 24,46 | 17,91    | 24,76 |
| 525012020099203              | CETOFEN RETARD (MEDLEY)            | 200 MG COM DES LENTA CT BL AL PLAS INC X 10              | 19.35   | 26,75 | 21,99    | 30,39 | 23,31    | 32,23 | 23,60    | 32,62 | 23,89    | 33,02 |
| 502810501110310              | PROFENID RETARD (SANOFI-AVENTIS)   | 200 MG COM DES LENTA CT BL AL PLAS INC X 10              | 22.18   | 30,66 | 25,21    | 34,85 | 26,73    | 36,95 | 27,05    | 37,40 | 27,39    | 37,86 |
| 507706005111110              | CETOPROFENO (EMS)                  | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) (*) | 32.22   |       | 36,61    |       | 38,82    |       | 39,29    |       | 39,77    |       |
| 533000601118411              | ARTRINID (UNIÃO QUÍMICA)           | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24                | 19.93   | 27,55 | 22,65    | 31,31 | 24,02    | 33,20 | 24,31    | 33,60 | 24,61    | 34,01 |
| 502810304110318              | PROFENID (SANOFI-AVENTIS)          | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24                | 22.03   | 30,45 | 25,04    | 34,61 | 26,55    | 36,70 | 26,87    | 37,15 | 27,20    | 37,60 |
| 507706001116118              | CETOPROFENO (EMS)                  | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24                | 12.87   | 17,79 | 14,62    | 20,21 | 15,50    | 21,43 | 15,69    | 21,69 | 15,89    | 21,96 |
| 519002001112412              | CEPROFEN (NEOQUÍMICA)              | 50 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 12              | 15.42   | 20,66 | 17,84    | 23,79 | 19,08    | 25,39 | 19,35    | 25,74 | 19,63    | 26,10 |
| 538813701111419              | FLAMADOR (LEGRAND PHARMA)          | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24                | 14.73   | 20,36 | 16,74    | 23,14 | 17,75    | 24,53 | 17,96    | 24,83 | 18,18    | 25,14 |
| 525002504119118              | CETOPROFENO (MEDLEY)               | 50 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 12              | 12.86   | 17,78 | 14,61    | 20,20 | 15,49    | 21,42 | 15,68    | 21,68 | 15,87    | 21,94 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                 | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                        |                                |                                                              | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CETOPROFENO           |                                |                                                              |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502810301146311                        | PROFENID (SANOFI-AVENTIS)      | 100 MG SUP RETAL CT STRIP AL/AL X 10                         | 15,97   | 22,08    | 18,14    | 25,08    | 19,24    | 26,59    | 19,47    | 26,92    | 19,71    | 27,25    |
| 525012020099103                        | CETOFEN RETARD (MEDLEY)        | 200 MG COM DES LENTA CT BL AL PLAS INC X 4                   | 7,74    | 10,70    | 8,79     | 12,15    | 9,32     | 12,89    | 9,44     | 13,04    | 9,55     | 13,20    |
| Princípio Ativo: CETOROLACO TROMETAMOL |                                |                                                              |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510413010081203                        | OPTILAR (GEOLAB)               | 4 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML                   | 40,19   | 55,56    | 45,67    | 63,13    | 48,43    | 66,94    | 49,01    | 67,76    | 49,62    | 68,59    |
| 510413010081303                        | OPTILAR (GEOLAB)               | 4 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 2009,85 |          | 2.283,88 |          | 2.421,62 |          | 2.451,04 |          | 2.481,18 |          |
| 510413010081606                        | TROMETAMOL CETOROLACO (GEOLAB) | 4 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML                   | 34,39   | 47,54    | 39,08    | 54,02    | 41,43    | 57,28    | 41,94    | 57,97    | 42,45    | 58,69    |
| 510413010081706                        | TROMETAMOL CETOROLACO (GEOLAB) | 4 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML                | 1719,54 | 2.377,03 | 1.953,98 | 2.701,11 | 2.071,83 | 2.864,02 | 2.097,00 | 2.898,81 | 2.122,79 | 2.934,46 |
| 510413010081003                        | OPTILAR (GEOLAB)               | 4 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML                    | 20,1    | 27,79    | 22,84    | 31,57    | 24,21    | 33,47    | 24,51    | 33,88    | 24,81    | 34,29    |
| 510413010081103                        | OPTILAR (GEOLAB)               | 4 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 5 ML (EMB HOSP) (*)  | 1004,93 |          | 1.141,94 |          | 1.210,81 |          | 1.225,52 |          | 1.240,59 |          |
| 510413010081406                        | TROMETAMOL CETOROLACO (GEOLAB) | 4 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML                    | 17,2    | 23,78    | 19,54    | 27,01    | 20,72    | 28,64    | 20,97    | 28,99    | 21,23    | 29,34    |
| 510413010081506                        | TROMETAMOL CETOROLACO (GEOLAB) | 4 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 5 ML (EMB HOSP) (*)  | 859,77  |          | 976,99   |          | 1.035,92 |          | 1.048,50 |          | 1.061,39 |          |
| 531614010072903                        | TORAGESIC (EMS SIGMA)          | 10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 20                         | 35,35   | 48,87    | 40,17    | 55,53    | 42,60    | 58,88    | 43,11    | 59,60    | 43,64    | 60,33    |
| Princípio Ativo: CETRIMIDA             |                                |                                                              |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503100101174315                        | ARTELAC (BL)                   | 3,2 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML     | 9,11    | 12,20    | 10,54    | 14,05    | 11,27    | 15,00    | 11,43    | 15,20    | 11,59    | 15,41    |
| Princípio Ativo: CETUXIMABE            |                                |                                                              |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525419503134318                        | ERBITUX (MERCK SA)             | 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                         | 316,22  | 437,13   | 359,33   | 496,73   | 381,01   | 526,69   | 385,63   | 533,09   | 390,38   | 539,64   |
| 525419504130316                        | ERBITUX (MERCK SA)             | 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML                        | 3162,27 | 4.371,40 | 3.593,42 | 4.967,41 | 3.810,15 | 5.267,01 | 3.856,43 | 5.330,98 | 3.903,86 | 5.396,55 |
| 525419505137314                        | ERBITUX (MERCK SA)             | 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML                         | 632,47  | 874,30   | 718,71   | 993,51   | 762,05   | 1.053,43 | 771,31   | 1.066,23 | 780,80   | 1.079,34 |
| 525419502138311                        | ERBITUX (MERCK SA)             | 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                         | 1581,14 | 2.185,71 | 1.796,72 | 2.483,71 | 1.905,08 | 2.633,51 | 1.928,22 | 2.665,50 | 1.951,94 | 2.698,28 |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA       |                                |                                                              |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 540613020000904                        | AMICORED (CASULA)              | 2500 MCG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML               | 225,37  | 311,54   | 256,09   | 354,01   | 271,54   | 375,36   | 274,84   | 379,92   | 278,22   | 384,60   |
| 526304701152410                        | MEDAT (NOVAFARMA)              | 2500 MCG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (*)           | 173,12  |          | 196,72   |          | 208,59   |          | 211,12   |          | 213,72   |          |
| 526304703155417                        | MEDAT (NOVAFARMA)              | 2500 MCG/ML SOL INJ IM CT 10 AMP VD AMB X 2 ML               | 41,29   | 57,08    | 46,92    | 64,86    | 49,75    | 68,77    | 50,35    | 69,60    | 50,97    | 70,46    |
| 505201103152411                        | BEDOZIL (BUNKER)               | 2500 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 2 ML                  | 54,93   | 75,93    | 62,42    | 86,29    | 66,19    | 91,49    | 66,99    | 92,60    | 67,81    | 93,74    |
| 540613080001003                        | AMICORED (CASULA)              | 2500 MCG/ML SOL INJ IM CT 2 AMP VD AMB X 2 ML                | 9,01    | 12,46    | 10,24    | 14,16    | 10,86    | 15,01    | 10,99    | 15,20    | 11,13    | 15,38    |
| 540613080001203                        | AMICORED (CASULA)              | 2500 MCG/ML SOL INJ IM CT 1 AMP VD AMB X 2 ML                | 4,5     | 6,22     | 5,12     | 7,07     | 5,43     | 7,50     | 5,49     | 7,59     | 5,56     | 7,68     |
| 505201104159411                        | BEDOZIL (BUNKER)               | 2500 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                  | 183,63  | 253,84   | 208,67   | 288,45   | 221,25   | 305,85   | 223,94   | 309,57   | 226,69   | 313,37   |
| 505201102156413                        | BEDOZIL (BUNKER)               | 500 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                   | 90,8    | 125,52   | 103,18   | 142,63   | 109,40   | 151,23   | 110,73   | 153,07   | 112,09   | 154,95   |
| 540613080001103                        | AMICORED (CASULA)              | 500 MCG/ML SOL INJ IM CT 1 AMP VD AMB X 2 ML                 | 2,08    | 2,88     | 2,37     | 3,27     | 2,51     | 3,47     | 2,54     | 3,51     | 2,57     | 3,56     |
| 526304702159419                        | MEDAT (NOVAFARMA)              | 500 MCG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (*)            | 89,88   |          | 102,13   |          | 108,29   |          | 109,61   |          | 110,96   |          |
| 526304704151415                        | MEDAT (NOVAFARMA)              | 500 MCG/ML SOL INJ IM CT 10 AMP VD AMB X 2 ML                | 18,74   | 25,91    | 21,29    | 29,43    | 22,58    | 31,21    | 22,85    | 31,59    | 23,13    | 31,98    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                              |                                            |                                                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA             |                                            |                                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505201101151418                              | BEDOZIL (BUNKER)                           | 500 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 2 ML                                                  | 22,73   | 31,42  | 25,83    | 35,71  | 27,39    | 37,86  | 27,72    | 38,32  | 28,06    | 38,79  |
| 540613080001303                              | AMICORED (CASULA)                          | 500 MCG/ML SOL INJ IM CT 2 AMP VD AMB X 2 ML                                                | 4,17    | 5,76   | 4,74     | 6,56   | 5,03     | 6,95   | 5,09     | 7,04   | 5,15     | 7,13   |
| 540613020000804                              | AMICORED (CASULA)                          | 500 MCG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                                               | 104,3   | 144,18 | 118,52   | 163,84 | 125,67   | 173,72 | 127,20   | 175,83 | 128,76   | 177,99 |
| Princípio Ativo: CICLESONIDA                 |                                            |                                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501103801170316                              | ALVESCO (NYCOMED PHARMA)                   | 0,10 MG/DOSE SOL INAL CT FR AL/VAL DOS X 120 DOSES                                          | 64,12   | 88,64  | 72,86    | 100,72 | 77,25    | 106,79 | 78,19    | 108,09 | 79,15    | 109,42 |
| 501103701176312                              | ALVESCO (NYCOMED PHARMA)                   | 0,10 MG/DOSE SOL INAL CT FR AL/VAL DOS X 60 DOSES                                           | 49,09   | 67,86  | 55,78    | 77,10  | 59,14    | 81,76  | 59,86    | 82,75  | 60,60    | 83,77  |
| 501103901175311                              | ALVESCO (NYCOMED PHARMA)                   | 0,20 MG/DOSE SOL INAL CT FR AL/VAL DOS X 120 DOSES                                          | 67,5    | 93,31  | 76,71    | 106,04 | 81,33    | 112,43 | 82,32    | 113,80 | 83,33    | 115,20 |
| 501104001178310                              | ALVESCO (NYCOMED PHARMA)                   | 0,20 MG/DOSE SOL INAL CT FR AL/VAL DOS X 60 DOSES                                           | 51,66   | 71,41  | 58,70    | 81,15  | 62,24    | 86,04  | 63,00    | 87,09  | 63,77    | 88,16  |
| 501104701171319                              | OMNARIS (NYCOMED PHARMA)                   | 50 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB SPR X 120                                                  | 27,64   | 38,21  | 31,41    | 43,43  | 33,31    | 46,04  | 33,71    | 46,60  | 34,13    | 47,18  |
| Princípio Ativo: CICLOBENZAPRINA             |                                            |                                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504611601111110                              | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BRAINFARMA) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (*)                                                        | 15,82   |        | 18,29    |        | 19,57    |        | 19,85    |        | 20,13    |        |
| 501601801113318                              | MIOSAN (APSEN)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                        | 25,3    | 33,89  | 29,27    | 39,03  | 31,31    | 41,66  | 31,75    | 42,23  | 32,21    | 42,81  |
| 501601803116314                              | MIOSAN (APSEN)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                        | 8,4     | 11,25  | 9,72     | 12,96  | 10,39    | 13,83  | 10,54    | 14,02  | 10,69    | 14,21  |
| 501601802111319                              | MIOSAN (APSEN)                             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                         | 22,73   | 30,45  | 26,30    | 35,06  | 28,13    | 37,43  | 28,53    | 37,94  | 28,94    | 38,47  |
| 504611604110115                              | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BRAINFARMA) | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (*)                                                         | 14,23   |        | 16,46    |        | 17,61    |        | 17,86    |        | 18,12    |        |
| 501601804112312                              | MIOSAN (APSEN)                             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                         | 7,53    | 10,09  | 8,71     | 11,61  | 9,32     | 12,40  | 9,45     | 12,57  | 9,59     | 12,74  |
| Princípio Ativo: CICLOFENILA                 |                                            |                                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500505101116412                              | MENOPAX (ACHÉ)                             | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                           | 21,53   | 29,76  | 24,47    | 33,83  | 25,95    | 35,87  | 26,26    | 36,30  | 26,58    | 36,75  |
| Princípio Ativo: CICLOFOSFAMIDA              |                                            |                                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514400301158411                              | CICLOFOSFAMIDA (ÍTACA)                     | 1000MG PO LIOF INJ CT FA X 50ML                                                             | 43,19   | 59,70  | 49,08    | 67,84  | 52,04    | 71,94  | 52,67    | 72,81  | 53,32    | 73,70  |
| 514400302154418                              | CICLOFOSFAMIDA (ÍTACA)                     | 200 MG PO LIOF INJ CT 5 FA VD AMB                                                           | 32,14   | 44,43  | 36,53    | 50,49  | 38,73    | 53,54  | 39,20    | 54,19  | 39,68    | 54,86  |
| Princípio Ativo: CICLOFOSFAMIDA MONOIDRATADA |                                            |                                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503205201152418                              | GENUXAL (BAXTER)                           | 1000 MG PO SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 75 ML (REST HOSP) (*)                               | 357,04  |        | 405,72   |        | 430,19   |        | 435,42   |        | 440,78   |        |
| 503205202159416                              | GENUXAL (BAXTER)                           | 200 MG PO SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 20 ML (REST HOSP) (*)                                | 96,22   |        | 109,34   |        | 115,93   |        | 117,34   |        | 118,78   |        |
| 503205203112316                              | GENUXAL (BAXTER)                           | 50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 50 (*)                                               | 35,6    |        | 40,46    |        | 42,90    |        | 43,42    |        | 43,95    |        |
| Princípio Ativo: CICLOPIROX                  |                                            |                                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519509301171111                              | CICLOPIROX (BERGAMO)                       | 80 MG/G ESMALT UNHA CT FR VD INC PINCEL X 3 G + 30 LENÇOS ALC ISOP + 14 LIXAS + 30 ADESIVOS | 56,64   | 75,87  | 65,51    | 87,36  | 70,08    | 93,26  | 71,08    | 94,53  | 72,10    | 95,84  |
| 532901804177412                              | FUNGIROX (UCI-FARMA)                       | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS CGT X 15 ML                                                     | 17,7    | 23,71  | 20,47    | 27,29  | 21,89    | 29,13  | 22,21    | 29,53  | 22,52    | 29,94  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                     |                                     |                                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CICLOPIROX         |                                     |                                                                                        |         |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 502807602173318                     | LOPROX NL (SANOFI-AVENTIS)          | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS TRANSP GOT X 15 ML                                         | 18.04   | 24,17  | 20,87    | 27,83  | 22,32    | 29,70    | 22,64    | 30,11    | 22,97    | 30,53    |
| 532901803170414                     | FUNGIROX (UCI-FARMA)                | 80 MG/G ESMALTE P/UNHAS CT FR VD INC X 6 G                                             | 76.21   | 102,09 | 88,16    | 117,56 | 94,31    | 125,49   | 95,65    | 127,21   | 97,03    | 128,97   |
| 502807601177311                     | LOPROX NL (SANOFI-AVENTIS)          | 80 MG/G ESMALT UNHA EST CART FR VD INC C/ PINCEL X 3 G + 30 LENÇOS ALC ISOP + 14 LIXAS | 98.36   | 131,76 | 113,78   | 151,73 | 121,72   | 161,97   | 123,45   | 164,18   | 125,22   | 166,45   |
| 532901802174416                     | FUNGIROX (UCI-FARMA)                | 80 MG/G ESMALTE P/UNHAS CT FR VD INC X 3 G                                             | 76.21   | 102,09 | 88,16    | 117,56 | 94,31    | 125,49   | 95,65    | 127,21   | 97,03    | 128,97   |
| 502807501164313                     | LOPROX (SANOFI-AVENTIS)             | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                      | 21.95   | 29,40  | 25,39    | 33,86  | 27,16    | 36,15    | 27,55    | 36,64    | 27,95    | 37,15    |
| 532901801161418                     | FUNGIROX (UCI-FARMA)                | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                      | 20.65   | 27,66  | 23,89    | 31,86  | 25,56    | 34,01    | 25,92    | 34,48    | 26,30    | 34,95    |
| Princípio Ativo: CICLOPIROX OLAMINA |                                     |                                                                                        |         |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 507739801170113                     | CICLOPIROX OLAMINA (EMS)            | 10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML                                          | 11.67   | 15,63  | 13,50    | 18,00  | 14,44    | 19,22    | 14,65    | 19,48    | 14,86    | 19,75    |
| 507741701171411                     | MUPIROX (EMS)                       | 10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML                                          | 11.03   | 14,78  | 12,76    | 17,01  | 13,65    | 18,16    | 13,84    | 18,41    | 14,04    | 18,66    |
| 526130501171116                     | CICLOPIROX OLAMINA (GERMED)         | 10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML                                          | 11.72   | 15,70  | 13,56    | 18,08  | 14,51    | 19,30    | 14,71    | 19,57    | 14,92    | 19,84    |
| 521904808178418                     | CELAMINA (GLENMARK)                 | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML                                          | 10.52   | 14,09  | 12,17    | 16,22  | 13,02    | 17,32    | 13,20    | 17,56    | 13,39    | 17,80    |
| 538801502178110                     | CICLOPIROX OLAMINA (LEGRAND PHARMA) | 10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML                                          | 11.72   | 15,70  | 13,56    | 18,08  | 14,51    | 19,30    | 14,71    | 19,57    | 14,92    | 19,84    |
| 538800301179413                     | DERM PROX (LEGRAND PHARMA)          | 10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML (*)                                      | 15.28   |        | 17,68    |        | 18,91    |          | 19,18    |          | 19,46    |          |
| 525066702175118                     | CICLOPIROX OLAMINA (MEDLEY)         | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS TRANSL GOT X 15 ML                                         | 11.67   | 15,63  | 13,50    | 18,00  | 14,44    | 19,22    | 14,65    | 19,48    | 14,86    | 19,75    |
| 517608801166114                     | CICLOPIROX OLAMINA (GLOBO)          | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                      | 12.3    | 16,48  | 14,23    | 18,98  | 15,22    | 20,26    | 15,44    | 20,53    | 15,66    | 20,82    |
| 525066701160117                     | CICLOPIROX OLAMINA (MEDLEY)         | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G                                                       | 14.22   | 19,05  | 16,45    | 21,93  | 17,60    | 23,41    | 17,85    | 23,73    | 18,10    | 24,06    |
| 521904801165418                     | CELAMINA (GLENMARK)                 | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 20 G                                                  | 14.61   | 19,57  | 16,90    | 22,54  | 18,08    | 24,06    | 18,34    | 24,39    | 18,60    | 24,73    |
| 538800302167419                     | DERM PROX (LEGRAND PHARMA)          | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                      | 18.8    | 25,18  | 21,75    | 29,00  | 23,27    | 30,96    | 23,60    | 31,38    | 23,94    | 31,82    |
| 538801501163111                     | CICLOPIROX OLAMINA (LEGRAND PHARMA) | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                      | 11.72   | 15,70  | 13,56    | 18,08  | 14,51    | 19,30    | 14,71    | 19,57    | 14,92    | 19,84    |
| Princípio Ativo: CICLOSPORINA       |                                     |                                                                                        |         |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 526513301157311                     | SANDIMMUN (NOVARTIS)                | 50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML                                               | 133     | 183,85 | 151,13   | 208,92 | 160,25   | 221,52   | 162,19   | 224,21   | 164,19   | 226,97   |
| 526513302153318                     | SANDIMMUN (NOVARTIS)                | 50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 5 ML                                               | 601.18  | 831,05 | 683,15   | 944,36 | 724,35   | 1.001,32 | 733,15   | 1.013,48 | 742,17   | 1.025,95 |
| 526513403138314                     | SANDIMMUN NEORAL (NOVARTIS)         | 100 MG/ML SOL OR CT FR VD INC X 50 ML                                                  | 276.69  | 382,49 | 314,42   | 434,64 | 333,38   | 460,85   | 337,43   | 466,45   | 341,58   | 472,18   |
| 526127001137113                     | CICLOSPORINA (GERMED)               | 100 MG/ML SOL OR C/ MCEMU CT FR VD AMB X 50 ML + 2 SER DOSAD                           | 179.86  | 248,63 | 204,38   | 282,52 | 216,70   | 299,56   | 219,34   | 303,20   | 222,03   | 306,93   |
| 526110906131417                     | SIGMASPORIN (GERMED)                | 100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML                                                  | 283.2   | 391,48 | 321,81   | 444,86 | 341,22   | 471,69   | 345,37   | 477,42   | 349,61   | 483,29   |
| 501005002176313                     | RESTASIS (ALLERGAN)                 | 0,5 MG/G EMUL OCU CT CAMA PLAS 30 FLAC PLAS INC X 0,4 ML                               | 107.68  | 148,85 | 122,37   | 169,16 | 129,75   | 179,36   | 131,32   | 181,54   | 132,94   | 183,77   |
| 501005001137314                     | RESTASIS (ALLERGAN)                 | 0,5 MG/G EMUL OCU CT CAMA PLAS 32 FLAC PLAS INC X 0,4 ML                               | 114.86  | 158,78 | 130,52   | 180,42 | 138,39   | 191,30   | 140,07   | 193,63   | 141,79   | 196,01   |
| 526110907111411                     | SIGMASPORIN (GERMED)                | 10 MG CAP GEL MOLE CT 6 BL AL/AL X 10                                                  | 37.14   | 51,34  | 42,20    | 58,33  | 44,74    | 61,85    | 45,29    | 62,60    | 45,84    | 63,37    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                             |                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CICLOSPORINA |                             |                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531611101116110               | CICLOSPORINA (EMS SIGMA)    | 100 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50 | 176.05  | 243,36 | 200,06   | 276,56 | 212,13   | 293,24 | 214,70   | 296,80 | 217,34   | 300,45 |
| 526102301110118               | CICLOSPORINA (GERMED)       | 100 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50 | 344.29  | 475,93 | 391,24   | 540,83 | 414,84   | 573,45 | 419,87   | 580,42 | 425,04   | 587,56 |
| 526110905119413               | SIGMASPORIN (GERMED)        | 100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 50          | 337.55  | 466,62 | 383,58   | 530,24 | 406,71   | 562,22 | 411,65   | 569,05 | 416,72   | 576,05 |
| 526513402115310               | SANDIMMUN NEORAL (NOVARTIS) | 100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 50          | 270.86  | 374,43 | 307,79   | 425,48 | 326,36   | 451,14 | 330,32   | 456,62 | 334,38   | 462,24 |
| 526110908118418               | SIGMASPORIN (GERMED)        | 25 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 50          | 85.38   | 118,03 | 97,02    | 134,11 | 102,87   | 142,20 | 104,12   | 143,93 | 105,40   | 145,70 |
| 526513404118317               | SANDIMMUN NEORAL (NOVARTIS) | 25 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 50           | 79.7    | 110,17 | 90,56    | 125,19 | 96,02    | 132,74 | 97,19    | 134,35 | 98,38    | 136,00 |
| 531611102112119               | CICLOSPORINA (EMS SIGMA)    | 25 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50  | 51.78   | 71,58  | 58,84    | 81,34  | 62,39    | 86,24  | 63,15    | 87,29  | 63,92    | 88,37  |
| 526102302117116               | CICLOSPORINA (GERMED)       | 25 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50  | 87.1    | 120,40 | 98,97    | 136,82 | 104,94   | 145,07 | 106,22   | 146,83 | 107,52   | 148,64 |
| 531611103119117               | CICLOSPORINA (EMS SIGMA)    | 50 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50  | 103.6   | 143,21 | 117,72   | 162,73 | 124,82   | 172,55 | 126,34   | 174,64 | 127,89   | 176,79 |
| 526102303113114               | CICLOSPORINA (GERMED)       | 50 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50  | 173.8   | 240,25 | 197,50   | 273,01 | 209,41   | 289,48 | 211,95   | 293,00 | 214,56   | 296,60 |
| 526110909114416               | SIGMASPORIN (GERMED)        | 50 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 50          | 170.4   | 235,55 | 193,63   | 267,67 | 205,31   | 283,82 | 207,81   | 287,26 | 210,36   | 290,80 |
| 526513405114315               | SANDIMMUN NEORAL (NOVARTIS) | 50 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 50           | 159.42  | 220,38 | 181,15   | 250,41 | 192,07   | 265,52 | 194,41   | 268,74 | 196,80   | 272,05 |
| Princípio Ativo: CILOSTAZOL   |                             |                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504111503110411               | CLAUDIC (BIOLAB SANUS)      | 100 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 15           | 63.16   | 87,31  | 71,77    | 99,21  | 76,09    | 105,19 | 77,02    | 106,47 | 77,97    | 107,78 |
| 523700904116318               | CEBRALAT (LIBBS)            | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60             | 33.04   | 45,67  | 37,54    | 51,90  | 39,81    | 55,03  | 40,29    | 55,70  | 40,79    | 56,38  |
| 508024503115419               | VASATIV (EUROFARMA)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60             | 29.77   | 41,15  | 33,82    | 46,76  | 35,86    | 49,58  | 36,30    | 50,18  | 36,75    | 50,80  |
| 504111501118413               | CLAUDIC (BIOLAB SANUS)      | 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15           | 38.22   | 52,83  | 43,43    | 60,04  | 46,05    | 63,66  | 46,61    | 64,43  | 47,18    | 65,22  |
| 508024803119118               | CILOSTAZOL (EUROFARMA)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60             | 37.68   | 52,09  | 42,81    | 59,18  | 45,40    | 62,75  | 45,95    | 63,52  | 46,51    | 64,30  |
| 521113305111419               | VASOGARD (BIOSINTÉTICA)     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7              | 8.62    | 11,92  | 9,79     | 13,54  | 10,38    | 14,36  | 10,51    | 14,53  | 10,64    | 14,71  |
| 521113302112414               | VASOGARD (BIOSINTÉTICA)     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60             | 75.74   | 104,70 | 86,06    | 118,96 | 91,25    | 126,14 | 92,36    | 127,67 | 93,49    | 129,24 |
| 508024501112412               | VASATIV (EUROFARMA)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 24.36   | 33,67  | 27,68    | 38,26  | 29,35    | 40,57  | 29,71    | 41,06  | 30,07    | 41,57  |
| 521113301116416               | VASOGARD (BIOSINTÉTICA)     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 44.95   | 62,14  | 51,08    | 70,61  | 54,16    | 74,87  | 54,82    | 75,78  | 55,50    | 76,71  |
| 523700905112316               | CEBRALAT (LIBBS)            | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15             | 13.51   | 18,68  | 15,36    | 21,23  | 16,28    | 22,51  | 16,48    | 22,78  | 16,68    | 23,06  |
| 508024505118415               | VASATIV (EUROFARMA)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15             | 7.45    | 10,30  | 8,46     | 11,70  | 8,97     | 12,41  | 9,08     | 12,56  | 9,19     | 12,71  |
| 523700901117313               | CEBRALAT (LIBBS)            | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 27.02   | 37,35  | 30,70    | 42,44  | 32,55    | 45,00  | 32,95    | 45,55  | 33,36    | 46,11  |
| 508024801116111               | CILOSTAZOL (EUROFARMA)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 30.77   | 42,54  | 34,97    | 48,34  | 37,08    | 51,25  | 37,53    | 51,88  | 37,99    | 52,51  |
| 508024502119410               | VASATIV (EUROFARMA)         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 12.34   | 17,06  | 14,02    | 19,38  | 14,87    | 20,55  | 15,05    | 20,80  | 15,23    | 21,06  |
| 521113306118417               | VASOGARD (BIOSINTÉTICA)     | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7               | 4.34    | 6,00   | 4,93     | 6,82   | 5,23     | 7,23   | 5,29     | 7,32   | 5,36     | 7,41   |
| 523700903111312               | CEBRALAT (LIBBS)            | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60              | 16.47   | 22,77  | 18,72    | 25,88  | 19,85    | 27,44  | 20,09    | 27,77  | 20,34    | 28,11  |
| 508024504111417               | VASATIV (EUROFARMA)         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60              | 14.85   | 20,53  | 16,88    | 23,33  | 17,90    | 24,74  | 18,11    | 25,04  | 18,34    | 25,35  |
| 508024804115116               | CILOSTAZOL (EUROFARMA)      | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60              | 18.85   | 26,06  | 21,42    | 29,61  | 22,71    | 31,39  | 22,99    | 31,77  | 23,27    | 32,16  |
| 521113304115410               | VASOGARD (BIOSINTÉTICA)     | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60              | 38.43   | 53,12  | 43,67    | 60,36  | 46,30    | 64,00  | 46,86    | 64,78  | 47,44    | 65,58  |
| 523700902113311               | CEBRALAT (LIBBS)            | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 13.69   | 18,92  | 15,56    | 21,51  | 16,50    | 22,81  | 16,70    | 23,09  | 16,91    | 23,37  |
| 508024802112111               | CILOSTAZOL (EUROFARMA)      | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 15.62   | 21,59  | 17,75    | 24,53  | 18,82    | 26,01  | 19,05    | 26,33  | 19,28    | 26,65  |
| 521113303119412               | VASOGARD (BIOSINTÉTICA)     | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 22.82   | 31,55  | 25,93    | 35,84  | 27,49    | 38,00  | 27,83    | 38,46  | 28,17    | 38,94  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                              | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                             |                                           |                                                           | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CILOSTAZOL |                                           |                                                           |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 504111502114411             | CLAUDIC (BIOLAB SANUS)                    | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                        | 19.4    | 26,82 | 22,04    | 30,47 | 23,37    | 32,31 | 23,66    | 32,70 | 23,95    | 33,10 |
| 508024506114413             | VASATIV (EUROFARMA)                       | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                          | 3.71    | 5,13  | 4,22     | 5,83  | 4,47     | 6,18  | 4,53     | 6,26  | 4,58     | 6,33  |
| 504111504117418             | CLAUDIC (BIOLAB SANUS)                    | 50 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 15                        | 32.69   | 45,19 | 37,14    | 51,34 | 39,38    | 54,44 | 39,86    | 55,10 | 40,35    | 55,78 |
| Princípio Ativo: CIMETIDINA |                                           |                                                           |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 501801901154418             | CINTON (ARISTON)                          | 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                 | 38.38   | 53,06 | 43,61    | 60,28 | 46,24    | 63,92 | 46,80    | 64,69 | 47,38    | 65,49 |
| 520706105156117             | CIMETIDINA (TEUTO)                        | 150 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML                  | 6.45    | 8,92  | 7,33     | 10,13 | 7,77     | 10,74 | 7,86     | 10,87 | 7,96     | 11,00 |
| 504414010041818             | CINTON (BLAUSIEGEL)                       | 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)  | 49.16   |       | 55,86    |       | 59,23    |       | 59,95    |       | 60,68    |       |
| 520726402156116             | CIMETIDINA (TEUTO)                        | 150 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 125.03  |       | 142,07   |       | 150,64   |       | 152,47   |       | 154,35   |       |
| 520726401151110             | CIMETIDINA (TEUTO)                        | 150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2ML (EMB HOSP) (*)  | 104.17  |       | 118,38   |       | 125,52   |       | 127,04   |       | 128,61   |       |
| 510801703157411             | CINTIDINA (GREENPHARMA)                   | 300MG SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2ML (EMB HOSP) (*)       | 33.8    |       | 38,41    |       | 40,72    |       | 41,22    |       | 41,72    |       |
| 510801704153418             | CINTIDINA (GREENPHARMA)                   | 300MG SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2ML (EMB HOSP) (*)      | 8.54    |       | 9,70     |       | 10,29    |       | 10,41    |       | 10,54    |       |
| 541312030003004             | CINTON (ARISTON)                          | 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)  | 43.19   |       | 49,07    |       | 52,03    |       | 52,67    |       | 53,31    |       |
| 519016403153415             | ULCINAX (NEOQUÍMICA)                      | 150 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML                  | 8.54    | 11,81 | 9,70     | 13,41 | 10,29    | 14,22 | 10,41    | 14,40 | 10,54    | 14,57 |
| 510015020040803             | FURP-CIMETIDINA (FURP)                    | 200 MG COM CX 50 BL AL PLAS MARROM X 500 (EMB HOSP) (*)   | 55.57   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 530801902111419             | CIMETIVAL (SANVAL)                        | 200 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP) (*)       | 95.45   |       | 108,46   |       | 115,00   |       | 116,40   |       | 117,83   |       |
| 520706103110111             | CIMETIDINA (TEUTO)                        | 200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 40                         | 20.77   | 28,71 | 23,60    | 32,63 | 25,03    | 34,60 | 25,33    | 35,02 | 25,64    | 35,45 |
| 525904601118116             | CIMETIDINA (MULTILAB)                     | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40                     | 18.35   | 25,37 | 20,85    | 28,83 | 22,11    | 30,57 | 22,38    | 30,94 | 22,66    | 31,32 |
| 525900501119411             | CIMETILAB (MULTILAB)                      | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40                     | 14.74   | 20,38 | 16,75    | 23,15 | 17,76    | 24,55 | 17,98    | 24,85 | 18,20    | 25,15 |
| 528528005113116             | CIMETIDINA (PRATI, DONADUZZI)             | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40                     | 18.43   | 25,48 | 20,94    | 28,95 | 22,21    | 30,70 | 22,48    | 31,07 | 22,75    | 31,45 |
| 519701001111412             | LQFEX CIMETIDINA (COMANDANTE DO EXERCITO) | 200 MG COM CX ENV KRAFT X 500                             | 64      | 88,47 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 517604501117417             | NOVACIMET (GLOBO)                         | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40                         | 13.75   | 19,01 | 15,63    | 21,60 | 16,57    | 22,90 | 16,77    | 23,18 | 16,98    | 23,47 |
| 530204202111412             | CIMEDAX (ROYTON)                          | 200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)         | 80.52   |       | 91,50    |       | 97,02    |       | 98,20    |       | 99,41    |       |
| 527902501112412             | GASTROCINE (PHARLAB)                      | 200 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 10                       | 17.04   | 23,56 | 19,36    | 26,76 | 20,53    | 28,37 | 20,78    | 28,72 | 21,03    | 29,07 |
| 528528006111117             | CIMETIDINA (PRATI, DONADUZZI)             | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)     | 105.04  |       | 119,36   |       | 126,56   |       | 128,10   |       | 129,67   |       |
| 526202202114413             | GASTIDIN (NECKERMAN)                      | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 800(EMB HOSP) (*)          | 55      |       | 62,49    |       | 66,26    |       | 67,07    |       | 67,89    |       |
| 510001401113419             | FURP-CIMETIDINA (FURP)                    | 200 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10 ( EMB HOSP) (*)      | 62.41   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 505208501110414             | ULCITRAT (BUNKER)                         | 200 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   | 11.5    | 15,90 | 13,07    | 18,07 | 13,86    | 19,16 | 14,03    | 19,39 | 14,20    | 19,63 |
| 530801901115410             | CIMETIVAL (SANVAL)                        | 200 MG COM CX FR PLAST X 40                               | 13.97   | 19,31 | 15,88    | 21,95 | 16,84    | 23,27 | 17,04    | 23,56 | 17,25    | 23,85 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                       | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                             |                               |                                                    | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CIMETIDINA |                               |                                                    |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 505508201112410             | PROMETIDINE (CAZI QUÍMICA)    | 200 MG COMP CT 5 ENV X 8                           | 34,78   | 48,08 | 39,53    | 54,64 | 41,91    | 57,94 | 42,42    | 58,64 | 42,94    | 59,36 |
| 503901001119419             | CIMETETAX (BIOFARMA)          | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                  | 2,36    | 3,26  | 2,68     | 3,70  | 2,85     | 3,94  | 2,88     | 3,98  | 2,92     | 4,04  |
| 519002301116111             | CIMETIDINA (NEOQUÍMICA)       | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                  | 4,85    | 6,70  | 5,52     | 7,63  | 5,85     | 8,09  | 5,92     | 8,19  | 6,00     | 8,29  |
| 520706102114111             | CIMETIDINA (TEUTO)            | 200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 10                  | 5,78    | 7,99  | 6,57     | 9,09  | 6,97     | 9,63  | 7,05     | 9,75  | 7,14     | 9,87  |
| 510801701111412             | CINTIDINA (GREENPHARMA)       | 200 MG CX C/ 20 CPR                                | 9,75    | 13,48 | 11,08    | 15,32 | 11,75    | 16,24 | 11,89    | 16,44 | 12,04    | 16,64 |
| 520706106111117             | CIMETIDINA (TEUTO)            | 200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                  | 10,74   | 14,85 | 12,20    | 16,87 | 12,94    | 17,89 | 13,10    | 18,10 | 13,26    | 18,33 |
| 528528003110111             | CIMETIDINA (PRATI, DONADUZZI) | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 (*)          | 10,72   |       | 12,18    |       | 12,92    |       | 13,07    |       | 13,23    |       |
| 530204201113411             | CIMEDAX (ROYTON)              | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 8,36    | 11,56 | 9,50     | 13,13 | 10,07    | 13,92 | 10,19    | 14,09 | 10,32    | 14,26 |
| 511514501119418             | CINTAG (SANDOZ)               | 200 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                  | 7,99    | 11,05 | 9,08     | 12,55 | 9,62     | 13,30 | 9,74     | 13,46 | 9,86     | 13,63 |
| 510801702118410             | CINTIDINA (GREENPHARMA)       | 200 MG CX C/ 200 CPR                               | 18,73   | 25,89 | 21,29    | 29,42 | 22,57    | 31,20 | 22,84    | 31,58 | 23,12    | 31,97 |
| 503901002115417             | CIMETETAX (BIOFARMA)          | 200 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 10                | 9,04    | 12,50 | 10,27    | 14,20 | 10,89    | 15,05 | 11,02    | 15,23 | 11,16    | 15,43 |
| 520706101118113             | CIMETIDINA (TEUTO)            | 200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 100 (EMB HOSP) (*)  | 51,53   |       | 58,56    |       | 62,09    |       | 62,84    |       | 63,62    |       |
| 503901003111415             | CIMETETAX (BIOFARMA)          | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                  | 9,55    | 13,20 | 10,86    | 15,01 | 11,51    | 15,91 | 11,65    | 16,10 | 11,79    | 16,30 |
| 510801705117415             | CINTIDINA (GREENPHARMA)       | 400 MG COM CX ENV KRAFT X 20                       | 14,37   | 19,86 | 16,33    | 22,57 | 17,31    | 23,93 | 17,52    | 24,22 | 17,74    | 24,52 |
| 525900502115418             | CIMETILAB (MULTILAB)          | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20              | 12,2    | 16,86 | 13,87    | 19,17 | 14,71    | 20,33 | 14,88    | 20,58 | 15,07    | 20,83 |
| 525904602114114             | CIMETIDINA (MULTILAB)         | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20              | 15,21   | 21,03 | 17,28    | 23,89 | 18,32    | 25,33 | 18,55    | 25,64 | 18,77    | 25,95 |
| 520706104117118             | CIMETIDINA (TEUTO)            | 400 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 16                  | 15,82   | 21,87 | 17,97    | 24,85 | 19,06    | 26,34 | 19,29    | 26,66 | 19,53    | 26,99 |
| 519016402114416             | ULCINAX (NEOQUÍMICA)          | CP 400 MG (CX C/2 BL C/8)                          | 15,06   | 20,82 | 17,12    | 23,67 | 18,15    | 25,09 | 18,37    | 25,40 | 18,60    | 25,71 |
| 505208502117412             | ULCITRAT (BUNKER)             | CIMETIDINA 400 MG CX 16 COMP                       | 14,52   | 20,07 | 16,50    | 22,81 | 17,50    | 24,19 | 17,71    | 24,48 | 17,93    | 24,78 |
| 519002303119118             | CIMETIDINA (NEOQUÍMICA)       | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                  | 12,51   | 17,29 | 14,22    | 19,66 | 15,08    | 20,84 | 15,26    | 21,10 | 15,45    | 21,36 |
| 503901004118413             | CIMETETAX (BIOFARMA)          | 800 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                   | 13,51   | 18,68 | 15,35    | 21,22 | 16,27    | 22,49 | 16,47    | 22,77 | 16,67    | 23,04 |
| Princípio Ativo: CINARIZINA |                               |                                                    |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503901104139412             | CINARIVERT (BIOFARMA)         | 75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML         | 5,31    | 7,34  | 6,03     | 8,33  | 6,39     | 8,84  | 6,47     | 8,94  | 6,55     | 9,05  |
| 525304402114112             | CINARIZINA (NOVA QUÍMICA)     | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 6,36    | 8,79  | 7,23     | 10,00 | 7,67     | 10,60 | 7,76     | 10,73 | 7,86     | 10,86 |
| 530201604111412             | CINARIX (ROYTON)              | 25 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10                | 52,79   | 72,97 | 59,99    | 82,93 | 63,61    | 87,93 | 64,38    | 89,00 | 65,17    | 90,09 |
| 510400503114411             | CIVERTIM (GEOLAB)             | 25 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP) (*) | 86,25   |       | 98,00    |       | 103,92   |       | 105,18   |       | 106,47   |       |
| 530201601110415             | CINARIX (ROYTON)              | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 5,49    | 7,59  | 6,23     | 8,62  | 6,61     | 9,14  | 6,69     | 9,25  | 6,77     | 9,36  |
| 503901101113412             | CINARIVERT (BIOFARMA)         | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 30                 | 12,57   | 17,38 | 14,28    | 19,75 | 15,15    | 20,94 | 15,33    | 21,19 | 15,52    | 21,45 |
| 527903001113418             | LABERITIN (PHARLAB)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 6,38    | 8,82  | 7,25     | 10,02 | 7,69     | 10,63 | 7,78     | 10,75 | 7,88     | 10,89 |
| 510807001111419             | VERTIGERON (GREENPHARMA)      | 25 MG COM CT BL AL PLAS X 30                       | 5,08    | 7,02  | 5,77     | 7,98  | 6,12     | 8,46  | 6,20     | 8,56  | 6,27     | 8,67  |
| 510400501111415             | CIVERTIM (GEOLAB)             | 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                 | 5,74    | 7,93  | 6,53     | 9,02  | 6,92     | 9,56  | 7,00     | 9,68  | 7,09     | 9,80  |
| 504614120027317             | FLUXON (BRAINFARMA)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 4,99    | 6,90  | 5,67     | 7,84  | 6,02     | 8,32  | 6,09     | 8,42  | 6,16     | 8,52  |
| 503901102111413             | CINARIVERT (BIOFARMA)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 4,76    | 6,58  | 5,41     | 7,48  | 5,74     | 7,94  | 5,81     | 8,03  | 5,88     | 8,13  |
| 506900801116412             | CRONOGERON (ACTAVIS)          | 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                 | 7,54    | 10,42 | 8,56     | 11,83 | 9,08     | 12,55 | 9,19     | 12,70 | 9,30     | 12,86 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                               |                                                                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CINARIZINA                |                               |                                                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504614100022904                            | FLUXON (BRAINFARMA)           | 25MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)                                                                | 33.29   | 46,02  | 37,83    | 52,30  | 40,12    | 55,45  | 40,60    | 56,13  | 41,10    | 56,82  |
| 529912302119113                            | CINARIZINA (RANBAXY)          | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                                         | 6.36    | 8,79   | 7,22     | 9,98   | 7,66     | 10,58  | 7,75     | 10,71  | 7,84     | 10,84  |
| 514504601115316                            | STUGERON (JANSSEN-CILAG)      | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                           | 9.82    | 13,57  | 11,16    | 15,43  | 11,84    | 16,36  | 11,98    | 16,56  | 12,13    | 16,76  |
| 525304403110110                            | CINARIZINA (NOVA QUÍMICA)     | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                           | 8.89    | 12,29  | 10,10    | 13,96  | 10,71    | 14,80  | 10,84    | 14,98  | 10,97    | 15,16  |
| 530201603113411                            | CINARIX (ROYTON)              | 75 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10                                                                        | 76.72   | 106,05 | 87,18    | 120,51 | 92,44    | 127,78 | 93,56    | 129,33 | 94,71    | 130,92 |
| 510400504110411                            | CIVERTIM (GEOLAB)             | 75 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB HOSP) (*)                                                         | 130.4   |        | 148,18   |        | 157,11   |        | 159,02   |        | 160,98   |        |
| 511508701111416                            | VERTIRIZYM (SANDOZ)           | 75 MG COM CT 01 STR X 30                                                                                   | 8.22    | 11,36  | 9,35     | 12,92  | 9,91     | 13,70  | 10,03    | 13,87  | 10,15    | 14,04  |
| 530201602117413                            | CINARIX (ROYTON)              | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                           | 7.5     | 10,37  | 8,53     | 11,79  | 9,04     | 12,50  | 9,15     | 12,65  | 9,26     | 12,80  |
| 527903003116414                            | LABERITIN (PHARLAB)           | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                           | 11.59   | 16,02  | 13,17    | 18,20  | 13,96    | 19,30  | 14,13    | 19,54  | 14,31    | 19,78  |
| 514504602111314                            | STUGERON (JANSSEN-CILAG)      | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                           | 13.7    | 18,94  | 15,57    | 21,52  | 16,50    | 22,82  | 16,71    | 23,09  | 16,91    | 23,38  |
| 504614100023004                            | FLUXON (BRAINFARMA)           | 75MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)                                                                | 50      | 69,12  | 56,81    | 78,54  | 60,24    | 83,28  | 60,97    | 84,29  | 61,72    | 85,32  |
| 510400502118413                            | CIVERTIM (GEOLAB)             | 75 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                                                         | 8.68    | 12,00  | 9,87     | 13,65  | 10,47    | 14,47  | 10,59    | 14,64  | 10,72    | 14,82  |
| 504614120027417                            | FLUXON (BRAINFARMA)           | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                           | 7.5     | 10,37  | 8,52     | 11,78  | 9,04     | 12,49  | 9,15     | 12,64  | 9,26     | 12,80  |
| 503901103116419                            | CINARIVERT (BIOFARMA)         | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                           | 6.79    | 9,39   | 7,72     | 10,67  | 8,18     | 11,31  | 8,28     | 11,45  | 8,38     | 11,59  |
| 506900802112410                            | CRONOGERON (ACTAVIS)          | 75 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                                                                         | 10.93   | 15,11  | 12,42    | 17,16  | 13,17    | 18,20  | 13,33    | 18,42  | 13,49    | 18,65  |
| 529912301112115                            | CINARIZINA (RANBAXY)          | 75 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                                         | 8.89    | 12,29  | 10,10    | 13,96  | 10,71    | 14,80  | 10,84    | 14,98  | 10,97    | 15,16  |
| Princípio Ativo: CIPIONATO DE TESTOSTERONA |                               |                                                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531624901159411                            | DEPOSTERON (EMS SIGMA)        | 100 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 2 ML                                                                   | 23.12   | 30,97  | 26,74    | 35,66  | 28,61    | 38,06  | 29,01    | 38,58  | 29,43    | 39,12  |
| Princípio Ativo: CIPROEPTADINA             |                               |                                                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500400801134416                            | APEVINAT BC (AIRELA)          | 0,8 MG/ML + 0,12 MG/ML + 0,15 MG/ML + 0,134 MG/ML + 1,334 MG/ML + 4,334 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 200 ML | 13.67   | 18,31  | 15,82    | 21,09  | 16,92    | 22,51  | 17,16    | 22,82  | 17,41    | 23,14  |
| Princípio Ativo: CIPROFIBRATO              |                               |                                                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504612702116116                            | CIPROFIBRATO (BRAINFARMA)     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                          | 15.65   | 21,63  | 17,79    | 24,59  | 18,86    | 26,07  | 19,09    | 26,39  | 19,32    | 26,71  |
| 504612701111110                            | CIPROFIBRATO (BRAINFARMA)     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (*)                                                                      | 43.05   |        | 48,92    |        | 51,87    |        | 52,50    |        | 53,15    |        |
| 532908201117415                            | CIPROLIP (UCI-FARMA)          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                          | 36.2    | 50,04  | 41,14    | 56,87  | 43,62    | 60,30  | 44,15    | 61,04  | 44,70    | 61,79  |
| 504114010051303                            | LIPLESS (BIOLAB SANUS)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                                                                          | 133.5   | 184,55 | 151,71   | 209,72 | 160,86   | 222,37 | 162,81   | 225,07 | 164,82   | 227,83 |
| 502819202116310                            | OROXADIN (SANOFI-AVENTIS)     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                          | 63.07   | 87,19  | 71,67    | 99,08  | 76,00    | 105,06 | 76,92    | 106,33 | 77,87    | 107,64 |
| 502816101114113                            | CIPROFIBRATO (SANOFI-AVENTIS) | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                          | 43.04   | 59,50  | 48,91    | 67,61  | 51,86    | 71,69  | 52,49    | 72,56  | 53,14    | 73,45  |
| 512406302117413                            | CIBRATO (MANTECORP)           | 100MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                           | 47.08   | 65,08  | 53,51    | 73,97  | 56,73    | 78,43  | 57,42    | 79,38  | 58,13    | 80,36  |
| 504112070050503                            | LIPLESS (BIOLAB SANUS)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                                                          | 89.02   | 123,06 | 101,16   | 139,83 | 107,26   | 148,27 | 108,56   | 150,07 | 109,90   | 151,91 |
| 504103501112414                            | LIPLESS (BIOLAB SANUS)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                          | 44.51   | 61,53  | 50,57    | 69,91  | 53,62    | 74,13  | 54,28    | 75,03  | 54,94    | 75,95  |
| 500513080052106                            | CIPROFIBRATO (ACHÉ)           | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                                                        | 43.04   | 59,50  | 48,91    | 67,61  | 51,86    | 71,69  | 52,49    | 72,56  | 53,14    | 73,45  |
| 500513060050604                            | CIPIDE (ACHÉ)                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                                                        | 43.09   | 59,57  | 48,97    | 67,69  | 51,92    | 71,78  | 52,55    | 72,65  | 53,20    | 73,54  |
| 512406301110415                            | CIBRATO (MANTECORP)           | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                          | 15.69   | 21,69  | 17,84    | 24,66  | 18,91    | 26,14  | 19,14    | 26,46  | 19,38    | 26,79  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                           | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|---------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                 |                             |                                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: CIPROFIBRATO   |                             |                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 500513060050504                 | CIPIDE (ACHÉ)               | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                                      | 14.36   | 19,85  | 16,32    | 22,56  | 17,30    | 23,92  | 17,51    | 24,21  | 17,73    | 24,51  |  |
| 502819201111315                 | OROXADIN (SANOFI-AVENTIS)   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                        | 24.07   | 33,27  | 27,35    | 37,80  | 29,00    | 40,08  | 29,35    | 40,57  | 29,71    | 41,07  |  |
| 521113080058406                 | CIPROFIBRATO (BIOSINTÉTICA) | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                      | 43.04   | 59,50  | 48,91    | 67,61  | 51,86    | 71,69  | 52,49    | 72,56  | 53,14    | 73,45  |  |
| Princípio Ativo: CIPROFLOXACINO |                             |                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 514315040013206                 | CIPROFLOXACINO (ISOFARMA)   | 2 MG/ML SOL INJ CX 32 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 200 ML + 32 ENV AL (*) | 3104.45 |        | 3.527,72 |        | 3.740,49 |        | 3.785,92 |        | 3.832,49 |        |  |
| 514315040013106                 | CIPROFLOXACINO (ISOFARMA)   | 2 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML + 60 ENV AL (*) | 3415.96 |        | 3.881,69 |        | 4.115,81 |        | 4.165,80 |        | 4.217,04 |        |  |
| 514315040012703                 | CIPROBACTER (ISOFARMA)      | 2MG/ML SOL INJ 60 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML + 60 ENV AL (*)     | 3059.13 |        | 3.476,22 |        | 3.685,88 |        | 3.730,65 |        | 3.776,54 |        |  |
| 514315040012803                 | CIPROBACTER (ISOFARMA)      | 2MG/ML SOL INJ 32 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 200 ML + 32 ENV AL (*)     | 3136.2  |        | 3.563,80 |        | 3.778,74 |        | 3.824,64 |        | 3.871,68 |        |  |
| 514312010009006                 | CIPROFLOXACINO (ISOFARMA)   | 2 MG/ML SOL INJ CX BOLS FLEX PP TRANS SIST FECH X 100 ML + ENV AL        | 59.79   | 82,65  | 67,95    | 93,93  | 72,05    | 99,60  | 72,92    | 100,81 | 73,82    | 102,05 |  |
| 514301902153414                 | CIPROBACTER (ISOFARMA)      | 2MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS PLAS TRANS (SIST FEC) X 200 ML (*)            | 102.91  |        | 116,94   |        | 123,99   |        | 125,50   |        | 127,04   |        |  |
| 514312020011403                 | CIPROBACTER (ISOFARMA)      | 2 MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS FLEX PP TRANS SIST FECH X 200 ML             | 102.91  | 142,26 | 116,94   | 161,65 | 123,99   | 171,40 | 125,50   | 173,48 | 127,04   | 175,61 |  |
| 511204702159119                 | CIPROFLOXACINO (HALEX)      | 2 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PVC TRANS X 200 ML (SIST FECH)                | 101.86  | 140,81 | 115,75   | 160,01 | 122,73   | 169,66 | 124,22   | 171,72 | 125,75   | 173,83 |  |
| 509512020027503                 | FRESOFLOX (FRESENIUS)       | 2,0 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 200 ML (*)                | 151.73  |        | 172,42   |        | 182,82   |        | 185,04   |        | 187,32   |        |  |
| 508002502159111                 | CIPROFLOXACINO (EUROFARMA)  | 2 MG/ML SOL INJ CT BOLSA PLAS INC X 200 ML                               | 51.3    | 70,92  | 58,29    | 80,58  | 61,81    | 85,44  | 62,56    | 86,48  | 63,33    | 87,54  |  |
| 508002504151116                 | CIPROFLOXACINO (EUROFARMA)  | 2 MG/ML SOL INJ CT 6 BOLS PLAS INC X 200 ML (*)                          | 307.76  |        | 349,73   |        | 370,82   |        | 375,32   |        | 379,94   |        |  |
| 514301401154116                 | CIPROFLOXACINO (ISOFARMA)   | 2 MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS X 100 ML(SIST FECH) (*)        | 59.79   |        | 67,95    |        | 72,05    |        | 72,92    |        | 73,82    |        |  |
| 514312010009106                 | CIPROFLOXACINO (ISOFARMA)   | 2 MG/ML SOL INJ CX BOLS FLEX PP TRANS SIST FECH X 200 ML + ENV AL        | 102.91  | 142,26 | 116,94   | 161,65 | 123,99   | 171,40 | 125,50   | 173,48 | 127,04   | 175,61 |  |
| 514312020011303                 | CIPROBACTER (ISOFARMA)      | 2 MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS FLEX PP TRANS SIST FECH X 100 ML             | 59.79   | 82,65  | 67,94    | 93,92  | 72,04    | 99,58  | 72,91    | 100,79 | 73,81    | 102,03 |  |
| 511204701152110                 | CIPROFLOXACINO (HALEX)      | 2 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PVC TRANS X 100 ML (SIST FECH)                | 59.78   | 82,64  | 67,93    | 93,90  | 72,03    | 99,56  | 72,90    | 100,77 | 73,80    | 102,01 |  |
| 509503603150415                 | FRESOFLOX (FRESENIUS)       | 2,0 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS TRANS SIST FEC X 100 ML (*)            | 76.89   |        | 87,37    |        | 92,64    |        | 93,77    |        | 94,92    |        |  |
| 509503601158419                 | FRESOFLOX (FRESENIUS)       | 2,0 MG/ML SOL INJ CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)             | 1820.94 |        | 2.069,21 |        | 2.194,01 |        | 2.220,66 |        | 2.247,97 |        |  |
| 508002503155118                 | CIPROFLOXACINO (EUROFARMA)  | 2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS INC X 100 ML                                | 25.66   | 35,47  | 29,16    | 40,30  | 30,91    | 42,74  | 31,29    | 43,25  | 31,67    | 43,79  |  |
| 508002505158114                 | CIPROFLOXACINO (EUROFARMA)  | 2 MG/ML SOL INJ CT 6 BOLS PLAS INC X 100 ML (*)                          | 153.9   |        | 174,88   |        | 185,42   |        | 187,68   |        | 189,99   |        |  |
| 504414010046218                 | CIFLOXTRON (BLAUSIEGEL)     | 2 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)       | 70.84   |        | 80,50    |        | 85,36    |        | 86,39    |        | 87,46    |        |  |
| 501801702151419                 | CIFLOXTRON (ARISTON)        | 2 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANSP SIST FECH X 100 ML                     | 56.74   | 78,44  | 64,47    | 89,12  | 68,36    | 94,50  | 69,19    | 95,65  | 70,04    | 96,82  |  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                           | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                 |                           |                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CIPROFLOXACINO |                           |                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514301402150114                 | CIPROFLOXACINO (ISOFARMA) | 2 MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS X 200 ML(SIST FECH) (*) | 102.91  |        | 116,94   |        | 123,99   |        | 125,50   |        | 127,04   |        |
| 514301901157416                 | CIPROBACTER (ISOFARMA)    | 2MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS PLAS TRANS (SIST FEC) X 100 ML (*)     | 59.79   |        | 67,95    |        | 72,05    |        | 72,92    |        | 73,82    |        |
| 510801801116416                 | CIPROFLOXIL (GREENPHARMA) | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                             | 21.31   | 29,46  | 24,22    | 33,47  | 25,68    | 35,49  | 25,99    | 35,92  | 26,31    | 36,37  |
| 505602905111419                 | FLOXEN (ASPEN PHARMA)     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                              | 12.31   | 17,02  | 13,99    | 19,34  | 14,83    | 20,50  | 15,01    | 20,75  | 15,20    | 21,01  |
| 530201702111417                 | CIPROXAN (ROYTON)         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                              | 13.08   | 18,08  | 14,86    | 20,54  | 15,76    | 21,78  | 15,95    | 22,05  | 16,15    | 22,32  |
| 505602904113418                 | FLOXEN (ASPEN PHARMA)     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50                             | 102.67  | 141,93 | 116,67   | 161,28 | 123,71   | 171,01 | 125,21   | 173,09 | 126,75   | 175,21 |
| 510801804115410                 | CIPROFLOXIL (GREENPHARMA) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                             | 30.13   | 41,65  | 34,23    | 47,32  | 36,30    | 50,17  | 36,74    | 50,78  | 37,19    | 51,41  |
| 530201701115419                 | CIPROXAN (ROYTON)         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                             | 29.09   | 40,21  | 33,05    | 45,69  | 35,04    | 48,44  | 35,47    | 49,03  | 35,91    | 49,64  |
| 530201703118415                 | CIPROXAN (ROYTON)         | 500 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 6 (EMB HOSP) (*)            | 326.98  |        | 371,56   |        | 393,97   |        | 398,75   |        | 403,65   |        |
| Princípio Ativo: CIPROTERONA    |                           |                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504105801113412                 | TESS (BIOLAB SANUS)       | 2,0 MG + 0,035 MG DRG CT BL AL PLAS ( EST CALEND) X 21            | 9.45    | 13,06  | 10,74    | 14,85  | 11,39    | 15,74  | 11,53    | 15,94  | 11,67    | 16,13  |
| Princípio Ativo: CISPLATINA     |                           |                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529800701151411                 | PLATINIL (QUIRAL)         | 0,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB 20 ML (*)                          | 42.27   |        | 48,03    |        | 50,93    |        | 51,55    |        | 52,18    |        |
| 504401501153415                 | C-PLATIN (BLAUSIEGEL)     | 0,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML (*)                        | 39.71   |        | 45,13    |        | 47,85    |        | 48,43    |        | 49,03    |        |
| 534202002159417                 | TECNOPLATIN (ZODIAC)      | 0,5 MG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 100 ML (USO HOSP.) (*)           | 91.66   |        | 104,16   |        | 110,44   |        | 111,78   |        | 113,16   |        |
| 529800702158418                 | PLATINIL (QUIRAL)         | 0,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML (*)                       | 197.57  |        | 224,51   |        | 238,05   |        | 240,94   |        | 243,90   |        |
| 504401502151416                 | C-PLATIN (BLAUSIEGEL)     | 0,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML (*)                       | 164.4   |        | 186,82   |        | 198,09   |        | 200,49   |        | 202,96   |        |
| 534202001152419                 | TECNOPLATIN (ZODIAC)      | 0,5MG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 20 ML (USO HOSP.) (*)             | 20.62   |        | 23,44    |        | 24,85    |        | 25,15    |        | 25,46    |        |
| 523707101159310                 | FAULDCISPLA (LIBBS)       | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML (*)                         | 409.31  |        | 465,12   |        | 493,17   |        | 499,16   |        | 505,30   |        |
| 523707103151317                 | FAULDCISPLA (LIBBS)       | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML (*)                          | 45.19   |        | 51,35    |        | 54,45    |        | 55,11    |        | 55,79    |        |
| 523707102155319                 | FAULDCISPLA (LIBBS)       | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML (*)                          | 211.43  |        | 240,26   |        | 254,75   |        | 257,84   |        | 261,01   |        |
| 507001602151419                 | INCEL (PIERRE FABRE)      | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB 50 ML                                | 163.48  | 225,99 | 185,77   | 256,80 | 196,97   | 272,29 | 199,36   | 275,59 | 201,82   | 278,98 |
| 519507402157411                 | CITOPLAX (BERGAMO)        | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML (*)                          | 150.5   |        | 171,02   |        | 181,34   |        | 183,54   |        | 185,80   |        |
| 522238503154413                 | PLATISTINE CS (PFIZER)    | 1 MG/ML SOL INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 50 ML (REST HOSP) (*)        | 97.87   |        | 111,21   |        | 117,91   |        | 119,35   |        | 120,81   |        |
| 504401504152411                 | C-PLATIN (BLAUSIEGEL)     | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML (*)                          | 91.72   |        | 104,22   |        | 110,51   |        | 111,85   |        | 113,22   |        |
| 538000301158113                 | CISPLATINA (ACCORD)       | 1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML (*)                       | 137.43  |        | 156,17   |        | 165,58   |        | 167,60   |        | 169,66   |        |
| 538000302154111                 | CISPLATINA (ACCORD)       | 1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 25 ML (*)                       | 66.46   |        | 75,52    |        | 80,08    |        | 81,05    |        | 82,05    |        |
| 522212090054503                 | PLATISTINE CS (PFIZER)    | 1 MG/ML SOL INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 10 ML (REST HOSP) (*)        | 19.53   |        | 22,20    |        | 23,54    |        | 23,82    |        | 24,12    |        |
| 519507403153418                 | CITOPLAX (BERGAMO)        | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML (*)                         | 181.6   |        | 206,36   |        | 218,80   |        | 221,46   |        | 224,18   |        |
| 522238502158415                 | PLATISTINE CS (PFIZER)    | 1 MG/ML SOL INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 100 ML (REST HOSP) (*)       | 183.43  |        | 208,43   |        | 221,00   |        | 223,69   |        | 226,44   |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12%  |        | ICMS 17%  |        | ICMS 18%  |        | ICMS 19%  |        |
|-----------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------|---------|--------|-----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|
|                             |                           |                                                            | PF      | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    |
| Princípio Ativo: CISPLATINA |                           |                                                            |         |        |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 504401503156411             | C-PLATIN (BLAUSIEGEL)     | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML (*)                  | 183.43  |        | 208,43    |        | 221,00    |        | 223,69    |        | 226,44    |        |
| 519507404151419             | CITOPLAX (BERGAMO)        | 1 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD AMB X 100 ML (*)               | 9079.94 |        | 10.317,91 |        | 10.940,22 |        | 11.073,10 |        | 11.209,30 |        |
| 507001601155410             | INCEL (PIERRE FABRE)      | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB 10 ML                         | 31.12   | 43,02  | 35,36     | 48,88  | 37,49     | 51,83  | 37,95     | 52,46  | 38,41     | 53,10  |
| 522238501151417             | PLATISTINE CS (PFIZER)    | 1 MG/ML SOL INJ CT 5 FA PLAS TRANS X 10 ML (REST HOSP) (*) | 103.45  |        | 117,56    |        | 124,65    |        | 126,16    |        | 127,71    |        |
| 538000303150111             | CISPLATINA (ACCORD)       | 1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 10 ML (*)                | 28.66   |        | 32,56     |        | 34,53     |        | 34,95     |        | 35,38     |        |
| 514400401152413             | CISPLATINA (ÍTACA)        | 10 MG PO LIOF INJ CT FA                                    | 36.38   | 50,29  | 41,34     | 57,15  | 43,84     | 60,60  | 44,37     | 61,34  | 44,92     | 62,09  |
| 514400402159411             | CISPLATINA (ÍTACA)        | 50 MG PO LIOF INJ CT FA                                    | 134.52  | 185,96 | 152,86    | 211,31 | 162,08    | 224,06 | 164,05    | 226,78 | 166,07    | 229,57 |
| Princípio Ativo: CITALOPRAM |                           |                                                            |         |        |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 525402101119115             | CITALOPRAM (MERCK SA)     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       | 63.66   | 88,00  | 72,34     | 99,99  | 76,70     | 106,02 | 77,63     | 107,31 | 78,58     | 108,63 |
| 523704005116415             | PROCIMAX (LIBBS)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                        | 15.01   | 20,75  | 17,06     | 23,58  | 18,09     | 25,01  | 18,31     | 25,31  | 18,54     | 25,62  |
| 525301003111115             | CITALOPRAM (NOVA QUÍMICA) | 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                     | 80.5    | 111,28 | 91,47     | 126,45 | 96,99     | 134,08 | 98,17     | 135,71 | 99,38     | 137,37 |
| 529902102117111             | CITALOPRAM (RANBAXY)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                       | 56.06   | 77,50  | 63,70     | 88,05  | 67,54     | 93,36  | 68,36     | 94,49  | 69,20     | 95,66  |
| 524200102116311             | CIPRAMIL (LUNDBECK)       | 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAST INC X 14                    | 126.22  | 174,48 | 143,43    | 198,27 | 152,08    | 210,23 | 153,93    | 212,79 | 155,82    | 215,40 |
| 532701502118410             | ALCYTAM (TORRENT)         | 20 MG COM CT BL AL PVC X 28                                | 61.31   | 84,75  | 69,67     | 96,31  | 73,87     | 102,12 | 74,77     | 103,36 | 75,69     | 104,63 |
| 525069802111116             | CITALOPRAM (MEDLEY)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       | 68.51   | 94,71  | 77,86     | 107,62 | 82,55     | 114,12 | 83,55     | 115,50 | 84,58     | 116,92 |
| 529914001116111             | CITALOPRAM (RANBAXY)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       | 53.09   | 73,39  | 60,32     | 83,39  | 63,96     | 88,42  | 64,74     | 89,49  | 65,53     | 90,59  |
| 511510202117119             | CITALOPRAM (SANDOZ)       | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                     | 58.73   | 81,19  | 66,74     | 92,25  | 70,76     | 97,82  | 71,62     | 99,00  | 72,50     | 100,22 |
| 536201501115116             | CITALOPRAM (ZYDUS)        | 20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                            | 31.73   | 43,86  | 36,06     | 49,85  | 38,24     | 52,86  | 38,70     | 53,50  | 39,18     | 54,16  |
| 521114030060203             | MAXAPRAN (BIOSINTÉTICA)   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                       | 127.21  | 175,85 | 144,56    | 199,84 | 153,28    | 211,89 | 155,14    | 214,46 | 157,05    | 217,10 |
| 508018703116414             | CITTÀ (EUROFARMA)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                        | 14.03   | 19,39  | 15,95     | 22,04  | 16,91     | 23,37  | 17,11     | 23,66  | 17,32     | 23,95  |
| 504610701112110             | CITALOPRAM (BRAINFARMA)   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 (*)                   | 56.06   |        | 63,70     |        | 67,55     |        | 68,37     |        | 69,21     |        |
| 508018702111419             | CITTÀ (EUROFARMA)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 (*)                   | 29.24   |        | 33,23     |        | 35,23     |        | 35,66     |        | 36,10     |        |
| 521124303115412             | MAXAPRAN (BIOSINTÉTICA)   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 (*)                    | 15.69   |        | 17,82     |        | 18,90     |        | 19,13     |        | 19,36     |        |
| 523704001110412             | PROCIMAX (LIBBS)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                       | 30.03   | 41,51  | 34,12     | 47,17  | 36,18     | 50,01  | 36,62     | 50,62  | 37,07     | 51,24  |
| 523704002117410             | PROCIMAX (LIBBS)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 CALEND                | 32.2    | 44,51  | 36,59     | 50,58  | 38,80     | 53,63  | 39,27     | 54,29  | 39,75     | 54,95  |
| 521124101113117             | CITALOPRAM (BIOSINTÉTICA) | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                       | 27.49   | 38,00  | 31,24     | 43,19  | 33,12     | 45,79  | 33,53     | 46,35  | 33,94     | 46,92  |
| 521124301112416             | MAXAPRAN (BIOSINTÉTICA)   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                       | 33.82   | 46,75  | 38,43     | 53,12  | 40,74     | 56,32  | 41,24     | 57,01  | 41,75     | 57,71  |
| 508018701113418             | CITTÀ (EUROFARMA)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 (*)                   | 14.63   |        | 16,62     |        | 17,62     |        | 17,84     |        | 18,05     |        |
| 524200101111314             | CIPRAMIL (LUNDBECK)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 14                      | 63.1    | 87,23  | 71,70     | 99,12  | 76,03     | 105,10 | 76,95     | 106,37 | 77,90     | 107,68 |
| 525301002115117             | CITALOPRAM (NOVA QUÍMICA) | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                       | 40.25   | 55,64  | 45,73     | 63,22  | 48,49     | 67,03  | 49,08     | 67,84  | 49,68     | 68,68  |
| 529902101110111             | CITALOPRAM (RANBAXY)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                       | 28.01   | 38,72  | 31,83     | 44,00  | 33,75     | 46,66  | 34,16     | 47,22  | 34,58     | 47,81  |
| 506902001117119             | CITALOPRAM (ACTAVIS)      | 20 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS X 14                         | 40.15   | 55,50  | 45,62     | 63,06  | 48,37     | 66,87  | 48,96     | 67,68  | 49,56     | 68,51  |
| 525069801115118             | CITALOPRAM (MEDLEY)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                       | 34.88   | 48,22  | 39,64     | 54,80  | 42,03     | 58,10  | 42,54     | 58,81  | 43,07     | 59,53  |
| 506712070046503             | DENYL (CRISTÁLIA)         | 20 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)         | 212.46  |        | 241,43    |        | 255,99    |        | 259,10    |        | 262,29    |        |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                                    |                                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CITALOPRAM        |                                    |                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521124302119414                    | MAXAPRAN (BIOSINTÉTICA)            | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 (*)                                 | 72.94   |        | 82,88    |        | 87,88    |        | 88,95    |        | 90,04    |        |
| 506902002113117                    | CITALOPRAM (ACTAVIS)               | 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS X 14                                       | 45.04   | 62,26  | 51,18    | 70,75  | 54,27    | 75,02  | 54,93    | 75,93  | 55,60    | 76,86  |
| 504610702119119                    | CITALOPRAM (BRAINFARMA)            | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 (*)                                 | 28.04   |        | 31,86    |        | 33,78    |        | 34,19    |        | 34,61    |        |
| 521124102111118                    | CITALOPRAM (BIOSINTÉTICA)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                     | 55.35   | 76,51  | 62,89    | 86,94  | 66,69    | 92,18  | 67,50    | 93,30  | 68,33    | 94,45  |
| 532701501111412                    | ALCYTAM (TORRENT)                  | 20 MG COM CT BL AL PVC X 14                                              | 30.64   | 42,36  | 34,82    | 48,14  | 36,92    | 51,04  | 37,37    | 51,66  | 37,83    | 52,29  |
| 523704003113419                    | PROCIMAX (LIBBS)                   | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                         | 44.29   | 61,22  | 50,33    | 69,57  | 53,36    | 73,77  | 54,01    | 74,66  | 54,67    | 75,58  |
| 523704004111411                    | PROCIMAX (LIBBS)                   | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 CALEND                              | 61.75   | 85,36  | 70,16    | 96,99  | 74,40    | 102,84 | 75,30    | 104,09 | 76,23    | 105,37 |
| Princípio Ativo: CITARABINA        |                                    |                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522234301158415                    | ARACYTIN (PFIZER)                  | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DI VD INC X 05 ML (REST. HOSP) (*) | 8.76    |        | 9,95     |        | 10,55    |        | 10,68    |        | 10,81    |        |
| 514400501157417                    | CITARABINA (ÍTACA)                 | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                                      | 12.18   |        | 13,84    |        | 14,67    |        | 14,85    |        | 15,03    |        |
| 525202511151415                    | TABINE (MEIZLER)                   | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (REST HOSP) (*)                   | 95.43   |        | 108,44   |        | 114,98   |        | 116,38   |        | 117,81   |        |
| 538000601151114                    | CITARABINA (ACCORD)                | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)                                | 31      |        | 35,22    |        | 37,34    |        | 37,80    |        | 38,26    |        |
| 523707302154413                    | FAULDCITA (LIBBS)                  | 100 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML (*)                              | 557.87  |        | 633,93   |        | 672,17   |        | 680,33   |        | 688,70   |        |
| 523707304157411                    | FAULDCITA (LIBBS)                  | 100 MG/ML SOL INJ CT ONCOFRASCO X 20 ML (*)                              | 429.14  |        | 487,65   |        | 517,06   |        | 523,34   |        | 529,78   |        |
| 523707305153418                    | FAULDCITA (LIBBS)                  | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)                               | 184.75  |        | 209,93   |        | 222,60   |        | 225,30   |        | 228,07   |        |
| 522234302154413                    | ARACYTIN CS (PFIZER)               | 100 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS INC X 10 ML (REST HOSP) (*)                 | 97.83   |        | 111,17   |        | 117,87   |        | 119,30   |        | 120,77   |        |
| 538000602158112                    | CITARABINA (ACCORD)                | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                               | 62.02   |        | 70,47    |        | 74,72    |        | 75,63    |        | 76,56    |        |
| 525202510155417                    | TABINE (MEIZLER)                   | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML (REST HOSP) (*)                    | 9.54    |        | 10,84    |        | 11,50    |        | 11,64    |        | 11,78    |        |
| 525202512158413                    | TABINE (MEIZLER)                   | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (REST HOSP) (*)                    | 44.99   |        | 51,11    |        | 54,20    |        | 54,86    |        | 55,53    |        |
| 523707301158415                    | FAULDCITA (LIBBS)                  | 100 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML (*)                              | 116.22  |        | 132,06   |        | 140,03   |        | 141,73   |        | 143,47   |        |
| 538000603154110                    | CITARABINA (ACCORD)                | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML (*)                                | 6.17    |        | 7,02     |        | 7,44     |        | 7,53     |        | 7,62     |        |
| 523707303150411                    | FAULDCITA (LIBBS)                  | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                               | 92.36   |        | 104,96   |        | 111,29   |        | 112,64   |        | 114,03   |        |
| 522213060055803                    | ARACYTIN (PFIZER)                  | 20 MG/ML SOL INJ CT 05 FA PLAS INC X 05 ML (REST. HOSP.)                 | 48.91   | 67,61  | 55,58    | 76,84  | 58,94    | 81,47  | 59,65    | 82,46  | 60,39    | 83,47  |
| 523707306151419                    | FAULDCITA (LIBBS)                  | 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML (*)                               | 117.97  |        | 134,06   |        | 142,14   |        | 143,87   |        | 145,64   |        |
| 522234303150411                    | ARACYTIN CS (PFIZER)               | 20 MG/ML SOL INJ CT 01 FA PLAS INC X 25 ML (REST. HOSP.) (*)             | 48.91   |        | 55,58    |        | 58,94    |        | 59,65    |        | 60,39    |        |
| 507000803153410                    | DARBIN (PIERRE FABRE)              | 20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD AMB X 5 ML (*)                              | 100.07  |        | 113,71   |        | 120,57   |        | 122,04   |        | 123,54   |        |
| 507000804151411                    | DARBIN (PIERRE FABRE)              | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML (*)                                | 101.17  |        | 114,96   |        | 121,90   |        | 123,38   |        | 124,89   |        |
| 514400502153415                    | CITARABINA (ÍTACA)                 | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                                      | 49.41   |        | 56,15    |        | 59,54    |        | 60,26    |        | 61,00    |        |
| Princípio Ativo: CITICOLINA SÓDICA |                                    |                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532003303111310                    | SOMAZINA (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE) | 500 MG COM REV CT STR AL X 15                                            | 146.58  | 202,63 | 166,57   | 230,26 | 176,61   | 244,15 | 178,76   | 247,11 | 180,96   | 250,15 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|--------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                            |                                  |                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: CITRATO DE CAFEÍNA        |                                  |                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 508513060011102                            | PEYONA (CHIESI)                  | 20 MG / ML SOL INJ OR CT BAND PLAS 10 AMP VC TRANS X 1,0 ML             | 578.25  | 774,61 | 668,89   | 891,97 | 715,55   | 952,16 | 725,71   | 965,17 | 736,16   | 978,54 |  |
| Princípio Ativo: CITRATO DE CLOMIFENO      |                                  |                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 525420702110412                            | SEROPHENE (MERCK SA)             | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                        | 27.37   | 37,84  | 31,10    | 43,00  | 32,98    | 45,59  | 33,38    | 46,14  | 33,79    | 46,71  |  |
| 525420701114414                            | SEROPHENE (MERCK SA)             | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 72.49   | 100,21 | 82,37    | 113,87 | 87,34    | 120,73 | 88,40    | 122,20 | 89,49    | 123,70 |  |
| 531625101113413                            | INDUX (EMS SIGMA)                | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                        | 15.97   | 22,08  | 18,14    | 25,08  | 19,23    | 26,59  | 19,47    | 26,91  | 19,71    | 27,24  |  |
| 525003101115414                            | CLOMID (MEDLEY)                  | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                        | 28.39   | 39,25  | 32,26    | 44,59  | 34,20    | 47,28  | 34,62    | 47,86  | 35,04    | 48,44  |  |
| Princípio Ativo: CITRATO DE DAUNORRUBICINA |                                  |                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 533200201156416                            | DAUNOXOME (UNITED MEDICAL)       | 2 MG/ML EMUL INJ CT FR AMP X 25 ML (*)                                  | 1193.4  |        | 1.356,11 |        | 1.437,90 |        | 1.455,37 |        | 1.473,27 |        |  |
| Princípio Ativo: CITRATO DE FENTANILA      |                                  |                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 506711001155416                            | NILPERIDOL (CRISTÁLIA)           | 0,0785 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 369.78  |        | 420,19   |        | 445,53   |        | 450,95   |        | 456,49   |        |  |
| 506706002157416                            | FENTANEST (CRISTÁLIA)            | 0,05 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)               | 234.18  |        | 266,11   |        | 282,16   |        | 285,59   |        | 289,10   |        |  |
| 506713010050303                            | FENTANEST (CRISTÁLIA)            | 0,05 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)               | 164.95  |        | 187,44   |        | 198,75   |        | 201,16   |        | 203,64   |        |  |
| 506706003153414                            | FENTANEST (CRISTÁLIA)            | 0,05 MG/ML SOL INJ CX 50 EST X AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)         | 164.95  |        | 187,44   |        | 198,75   |        | 201,16   |        | 203,64   |        |  |
| 506706001150418                            | FENTANEST (CRISTÁLIA)            | 0,05 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*)               | 149.16  |        | 169,50   |        | 179,72   |        | 181,90   |        | 184,14   |        |  |
| 533018907154418                            | UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA)        | 50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML - REST HOSP (*)                | 8.96    |        | 10,19    |        | 10,80    |        | 10,93    |        | 11,07    |        |  |
| 533018909157414                            | UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA)        | 50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML - REST HOSP (*)                | 3.58    |        | 4,07     |        | 4,32     |        | 4,37     |        | 4,42     |        |  |
| 533018908150416                            | UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA)        | 50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML - REST HOSP (*)               | 40.63   |        | 46,17    |        | 48,95    |        | 49,55    |        | 50,16    |        |  |
| 508023103156111                            | CITRATO DE FENTANILA (EUROFARMA) | 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML (*)                           | 62.72   |        | 71,27    |        | 75,57    |        | 76,49    |        | 77,43    |        |  |
| 511610301151117                            | CITRATO DE FENTANILA (HIPOLABOR) | 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)                | 62.71   |        | 71,25    |        | 75,55    |        | 76,47    |        | 77,41    |        |  |
| 511608102153411                            | TRANIL (HIPOLABOR)               | 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML (*)                           | 96.51   |        | 109,67   |        | 116,29   |        | 117,70   |        | 119,15   |        |  |
| 514500805158312                            | FENTANIL (JANSSEN-CILAG)         | 50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 5 ML (*)                            | 19.3    |        | 21,93    |        | 23,25    |        | 23,54    |        | 23,82    |        |  |
| 533018910155411                            | UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA)        | 50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 5 ML - REST HOSP (*)               | 89.62   |        | 101,83   |        | 107,97   |        | 109,29   |        | 110,63   |        |  |
| 533018904155413                            | UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA)        | 50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 2 ML - REST HOSP (*)               | 17.91   |        | 20,35    |        | 21,58    |        | 21,84    |        | 22,11    |        |  |
| 511610303152110                            | CITRATO DE FENTANILA (HIPOLABOR) | 50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*)               | 171.49  |        | 194,87   |        | 206,62   |        | 209,13   |        | 211,70   |        |  |
| 533018905151411                            | UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA)        | 50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 5 ML - REST HOSP (*)               | 50.82   |        | 57,74    |        | 61,23    |        | 61,97    |        | 62,73    |        |  |
| 511608103151410                            | TRANIL (HIPOLABOR)               | 50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (*)                           | 46.13   |        | 52,41    |        | 55,58    |        | 56,25    |        | 56,94    |        |  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                  |                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CITRATO DE FENTANILA   |                                  |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511610302156112                         | CITRATO DE FENTANILA (HIPOLABOR) | 50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)   | 61.53   |        | 69,92    |        | 74,14    |        | 75,04    |        | 75,96    |        |
| 508023102151114                         | CITRATO DE FENTANILA (EUROFARMA) | 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 2 ML (*)              | 30.77   |        | 34,96    |        | 37,07    |        | 37,52    |        | 37,98    |        |
| 533018906158411                         | UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA)        | 50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML - REST HOSP (*)  | 17.91   |        | 20,35    |        | 21,58    |        | 21,84    |        | 22,11    |        |
| 533018903159415                         | UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA)        | 50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 10 ML - REST HOSP (*) | 101.61  |        | 115,47   |        | 122,43   |        | 123,92   |        | 125,44   |        |
| 533018902152417                         | UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA)        | 50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 10 ML - REST HOSP (*) | 179.22  |        | 203,65   |        | 215,94   |        | 218,56   |        | 221,25   |        |
| 511608101157411                         | TRANIL (HIPOLABOR)               | 50 MCG/ML SOL INJ CT 25 FR AMP VD AMB X 10 ML (*)          | 131.95  |        | 149,94   |        | 158,98   |        | 160,91   |        | 162,89   |        |
| 508023101153113                         | CITRATO DE FENTANILA (EUROFARMA) | 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 10 ML (*)             | 85.78   |        | 97,47    |        | 103,35   |        | 104,61   |        | 105,89   |        |
| 514500803155316                         | FENTANIL (JANSSEN-CILAG)         | 50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML (*)              | 26.39   |        | 29,99    |        | 31,79    |        | 32,18    |        | 32,58    |        |
| 514500804151314                         | FENTANIL (JANSSEN-CILAG)         | 50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML (*)               | 9.46    |        | 10,75    |        | 11,40    |        | 11,54    |        | 11,68    |        |
| 532412070007114                         | FENDROP (TKS)                    | 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 2ML                 | 1.66    | 2,29   | 1,88     | 2,60   | 2,00     | 2,76   | 2,02     | 2,79   | 2,04     | 2,83   |
| 532412070007214                         | FENDROP (TKS)                    | 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2ML                 | 8.32    | 11,50  | 9,45     | 13,07  | 10,02    | 13,86  | 10,15    | 14,02  | 10,27    | 14,20  |
| 532412070007314                         | FENDROP (TKS)                    | 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2ML                | 83.26   | 115,10 | 94,62    | 130,79 | 100,32   | 138,68 | 101,54   | 140,37 | 102,79   | 142,09 |
| 532412070007614                         | FENDROP (TKS)                    | 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 10ML               | 112.18  | 155,07 | 127,47   | 176,21 | 135,16   | 186,83 | 136,80   | 189,10 | 138,48   | 191,43 |
| 532412070007514                         | FENDROP (TKS)                    | 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 10ML                | 22.43   | 31,01  | 25,49    | 35,23  | 27,02    | 37,36  | 27,35    | 37,81  | 27,69    | 38,28  |
| 532412070007414                         | FENDROP (TKS)                    | 78,60 MCG/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 10ML                | 4.49    | 6,21   | 5,10     | 7,05   | 5,41     | 7,48   | 5,48     | 7,57   | 5,54     | 7,66   |
| 506706004176418                         | FENTANEST (CRISTÁLIA)            | 25 MCG / H ADES TRANSD CT SACO AL X 10 (REST HOSP) (*)     | 332.86  |        | 378,24   |        | 401,06   |        | 405,93   |        | 410,92   |        |
| 506706005172416                         | FENTANEST (CRISTÁLIA)            | 75 MCG / H ADES TRANSD CT SACO AL X 10 (REST HOSP) (*)     | 876.92  |        | 996,48   |        | 1.056,58 |        | 1.069,41 |        | 1.082,57 |        |
| Princípio Ativo: CITRATO DE POTÁSSIO    |                                  |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501601601114310                         | LITOCIT (APSEN)                  | 10 MEQ COM REV LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 60              | 31.37   | 42,02  | 36,28    | 48,38  | 38,81    | 51,65  | 39,37    | 52,35  | 39,93    | 53,08  |
| 501601602110319                         | LITOCIT (APSEN)                  | 5 MEQ COM REV LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 60               | 25      | 33,49  | 28,92    | 38,56  | 30,93    | 41,16  | 31,37    | 41,73  | 31,83    | 42,30  |
| Princípio Ativo: CITRATO DE SILDENAFILA |                                  |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507744504111410                         | SOLLEVARE (EMS)                  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                       | 80.94   | 108,43 | 93,62    | 124,85 | 100,15   | 133,27 | 101,58   | 135,09 | 103,04   | 136,97 |
| 522204101118213                         | VIAGRA (PFIZER)                  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4 (*)                   | 80.94   |        | 93,62    |        | 100,15   |        | 101,58   |        | 103,04   |        |
| 522242912111115                         | CITRATO DE SILDENAFILA (PFIZER)  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                       | 52.6    | 70,46  | 60,85    | 81,15  | 65,10    | 86,63  | 66,02    | 87,81  | 66,97    | 89,03  |
| 507742704113119                         | CITRATO DE SILDENAFILA (EMS)     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                       | 52.6    | 70,46  | 60,85    | 81,14  | 65,09    | 86,61  | 66,01    | 87,80  | 66,96    | 89,01  |
| 526133002115118                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED)  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                       | 52.6    | 70,46  | 60,85    | 81,14  | 65,09    | 86,61  | 66,01    | 87,80  | 66,96    | 89,01  |
| 508029005113415                         | DEJAVU (EUROFARMA)               | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                       | 45.56   | 61,03  | 52,71    | 70,28  | 56,38    | 75,03  | 57,18    | 76,05  | 58,01    | 77,11  |
| 531623302111411                         | SUVVIA (EMS SIGMA)               | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                       | 80.94   | 108,43 | 93,62    | 124,85 | 100,15   | 133,27 | 101,58   | 135,09 | 103,04   | 136,97 |
| 538806302118417                         | AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                       | 80.94   | 108,43 | 93,62    | 124,85 | 100,15   | 133,27 | 101,58   | 135,09 | 103,04   | 136,97 |
| 525074105113113                         | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                       | 105.21  | 140,94 | 121,70   | 162,29 | 130,19   | 173,24 | 132,04   | 175,61 | 133,94   | 178,04 |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                        |                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CITRATO DE SILDENAFILA |                                        |                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508029306113112                         | CITRATO DE SILDENAFILA (EUROFARMA)     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4   | 52,6    | 70,46  | 60,85    | 81,15  | 65,10    | 86,63  | 66,02    | 87,81  | 66,97    | 89,03  |
| 538804808111115                         | CITRATO DE SIDENAFILA (LEGRAND PHARMA) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4   | 52,6    | 70,46  | 60,85    | 81,14  | 65,09    | 86,61  | 66,01    | 87,80  | 66,96    | 89,01  |
| 525074104117115                         | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4   | 52,6    | 70,46  | 60,85    | 81,15  | 65,10    | 86,63  | 66,02    | 87,81  | 66,97    | 89,03  |
| 525074415112417                         | ESCITAN (MEDLEY)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4   | 52,6    | 70,46  | 60,85    | 81,15  | 65,10    | 86,63  | 66,02    | 87,81  | 66,97    | 89,03  |
| 525314040041308                         | VASIFIL (NOVA QUÍMICA)                 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X4    | 59,74   | 80,03  | 69,10    | 92,15  | 73,92    | 98,36  | 74,97    | 99,71  | 76,05    | 101,09 |
| 511516701115110                         | CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4       | 51,77   | 69,35  | 59,88    | 79,85  | 64,06    | 85,24  | 64,97    | 86,41  | 65,91    | 87,61  |
| 511517002113419                         | VIDENFIL (SANDOZ)                      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4       | 51,77   | 69,35  | 59,88    | 79,85  | 64,06    | 85,24  | 64,97    | 86,41  | 65,91    | 87,61  |
| 522711101119117                         | CITRATO DE SILDENAFILA (WYETH)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4   | 52,6    | 70,46  | 60,85    | 81,15  | 65,10    | 86,63  | 66,02    | 87,81  | 66,97    | 89,03  |
| 522711411118410                         | TANTRIX (WYETH)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2   | 36,61   | 49,04  | 42,35    | 56,47  | 45,30    | 60,29  | 45,95    | 61,11  | 46,61    | 61,96  |
| 510414080110106                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8 | 105,22  | 140,95 | 121,71   | 162,30 | 130,20   | 173,25 | 132,05   | 175,62 | 133,95   | 178,05 |
| 510414080110006                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 | 52,6    | 70,46  | 60,85    | 81,15  | 65,10    | 86,63  | 66,02    | 87,81  | 66,97    | 89,03  |
| 525074416119415                         | ESCITAN (MEDLEY)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8   | 105,22  | 140,95 | 121,71   | 162,30 | 130,20   | 173,25 | 132,05   | 175,62 | 133,95   | 178,05 |
| 522711412114419                         | TANTRIX (WYETH)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4   | 73,24   | 98,11  | 84,72    | 112,97 | 90,63    | 120,60 | 91,92    | 122,25 | 93,24    | 123,94 |
| 508029302118111                         | CITRATO DE SILDENAFILA (EUROFARMA)     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1   | 13,16   | 17,63  | 15,21    | 20,29  | 16,27    | 21,66  | 16,51    | 21,95  | 16,74    | 22,26  |
| 526133801115410                         | VASIFIL (GERMED)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4   | 80,94   | 108,43 | 93,62    | 124,85 | 100,15   | 133,27 | 101,58   | 135,09 | 103,04   | 136,97 |
| 522711112110116                         | CITRATO DE SILDENAFILA (WYETH)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2   | 26,31   | 35,24  | 30,44    | 40,59  | 32,56    | 43,33  | 33,02    | 43,92  | 33,50    | 44,53  |
| 507744502119414                         | SOLLEVARE (EMS)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1   | 20,23   | 27,10  | 23,40    | 31,21  | 25,03    | 33,31  | 25,39    | 33,77  | 25,75    | 34,23  |
| 510414080109806                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1 | 13,16   | 17,63  | 15,21    | 20,29  | 16,27    | 21,66  | 16,51    | 21,95  | 16,74    | 22,26  |
| 522242910117116                         | CITRATO DE SILDENAFILA (PFIZER)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1   | 13,16   | 17,63  | 15,21    | 20,29  | 16,27    | 21,66  | 16,51    | 21,95  | 16,74    | 22,26  |
| 538804809118113                         | CITRATO DE SIDENAFILA (LEGRAND PHARMA) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1   | 13,16   | 17,63  | 15,21    | 20,29  | 16,27    | 21,66  | 16,51    | 21,95  | 16,74    | 22,26  |
| 525074102114119                         | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1   | 13,16   | 17,63  | 15,21    | 20,29  | 16,27    | 21,66  | 16,51    | 21,95  | 16,74    | 22,26  |
| 525074412113412                         | ESCITAN (MEDLEY)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1   | 13,16   | 17,63  | 15,21    | 20,29  | 16,27    | 21,66  | 16,51    | 21,95  | 16,74    | 22,26  |
| 522711111114118                         | CITRATO DE SILDENAFILA (WYETH)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1   | 13,16   | 17,63  | 15,21    | 20,29  | 16,27    | 21,66  | 16,51    | 21,95  | 16,74    | 22,26  |
| 522711410111412                         | TANTRIX (WYETH)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1   | 18,32   | 24,54  | 21,19    | 28,25  | 22,66    | 30,16  | 22,99    | 30,57  | 23,32    | 30,99  |
| 525074106111114                         | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15  | 197,27  | 264,26 | 228,19   | 304,30 | 244,11   | 324,84 | 247,58   | 329,27 | 251,15   | 333,84 |
| 525074414116419                         | ESCITAN (MEDLEY)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2   | 26,3    | 35,23  | 30,43    | 40,57  | 32,55    | 43,31  | 33,01    | 43,90  | 33,49    | 44,51  |
| 507742703117110                         | CITRATO DE SILDENAFILA (EMS)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2   | 26,31   | 35,24  | 30,44    | 40,59  | 32,56    | 43,33  | 33,02    | 43,92  | 33,50    | 44,53  |
| 507744503115412                         | SOLLEVARE (EMS)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2   | 40,48   | 54,23  | 46,82    | 62,44  | 50,09    | 66,65  | 50,80    | 67,56  | 51,53    | 68,50  |
| 508029301111111                         | CITRATO DE SILDENAFILA (EUROFARMA)     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2   | 26,31   | 35,24  | 30,44    | 40,59  | 32,56    | 43,33  | 33,02    | 43,92  | 33,50    | 44,53  |
| 508029002114410                         | DEJAVU (EUROFARMA)                     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2   | 26,31   | 35,24  | 30,44    | 40,59  | 32,56    | 43,33  | 33,02    | 43,92  | 33,50    | 44,53  |
| 510414080109906                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2 | 26,3    | 35,23  | 30,43    | 40,57  | 32,55    | 43,31  | 33,01    | 43,90  | 33,49    | 44,51  |
| 526133802111419                         | VASIFIL (GERMED)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2   | 26,31   | 35,24  | 30,44    | 40,59  | 32,56    | 43,33  | 33,02    | 43,92  | 33,50    | 44,53  |
| 522242911113114                         | CITRATO DE SILDENAFILA (PFIZER)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2   | 26,31   | 35,24  | 30,44    | 40,59  | 32,56    | 43,33  | 33,02    | 43,92  | 33,50    | 44,53  |
| 502824502114417                         | HAVANTE (SANOFI-AVENTIS)               | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2   | 32,22   | 43,16  | 37,27    | 49,70  | 39,87    | 53,05  | 40,44    | 53,78  | 41,02    | 54,52  |
| 525074103110117                         | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2   | 26,3    | 35,23  | 30,43    | 40,57  | 32,55    | 43,31  | 33,01    | 43,90  | 33,49    | 44,51  |
| 507742702110112                         | CITRATO DE SILDENAFILA (EMS)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1   | 13,16   | 17,63  | 15,21    | 20,29  | 16,27    | 21,66  | 16,51    | 21,95  | 16,74    | 22,26  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                         | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                         |                                        |                                                      | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CITRATO DE SILDENAFILA |                                        |                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525074413111413                         | ESCITAN (MEDLEY)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                | 197.28  | 264,27   | 228,20   | 304,31   | 244,12   | 324,85   | 247,59   | 329,29   | 251,16   | 333,85   |
| 525014100105103                         | REFREN (MEDLEY)                        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB HOSP)      | 751.78  | 1.039,23 | 854,28   | 1.180,93 | 905,81   | 1.252,15 | 916,81   | 1.267,36 | 928,08   | 1.282,95 |
| 522241303111214                         | REVATIO (PFIZER)                       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                 | 1718.73 | 2.375,91 | 1.953,06 | 2.699,84 | 2.070,86 | 2.862,67 | 2.096,01 | 2.897,44 | 2.121,79 | 2.933,08 |
| 525012050101006                         | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)        | 20 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB HOSP) (*) | 751.78  |          | 854,28   |          | 905,81   |          | 916,81   |          | 928,08   |          |
| 504614110024717                         | VIRINEO (BRAINFARMA)                   | 25MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4                 | 45.73   | 61,26    | 52,90    | 70,54    | 56,59    | 75,30    | 57,39    | 76,33    | 58,22    | 77,39    |
| 538806301111419                         | AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)                | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                  | 23.52   | 31,51    | 27,20    | 36,28    | 29,10    | 38,73    | 29,52    | 39,26    | 29,94    | 39,80    |
| 538804807115117                         | CITRATO DE SIDENAFILA (LEGRAND PHARMA) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                  | 15.28   | 20,47    | 17,68    | 23,58    | 18,92    | 25,17    | 19,18    | 25,51    | 19,46    | 25,87    |
| 525074107116111                         | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                  | 15.27   | 20,46    | 17,67    | 23,57    | 18,90    | 25,16    | 19,17    | 25,50    | 19,45    | 25,85    |
| 525074402118411                         | ESCITAN (MEDLEY)                       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                  | 14.41   | 19,30    | 16,67    | 22,22    | 17,83    | 23,72    | 18,08    | 24,05    | 18,34    | 24,38    |
| 525314040040908                         | VASIFIL (NOVA QUÍMICA)                 | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X2                   | 18.1    | 24,25    | 20,94    | 27,93    | 22,40    | 29,81    | 22,72    | 30,22    | 23,05    | 30,64    |
| 502824501118419                         | HAVANTE (SANOFI-AVENTIS)               | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                  | 19.25   | 25,79    | 22,27    | 29,70    | 23,82    | 31,70    | 24,16    | 32,13    | 24,51    | 32,58    |
| 510414080108806                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4                | 30.57   | 40,95    | 35,36    | 47,16    | 37,83    | 50,34    | 38,37    | 51,03    | 38,92    | 51,73    |
| 522711402119418                         | TANTRIX (WYETH)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                  | 22.87   | 30,64    | 26,45    | 35,27    | 28,30    | 37,65    | 28,70    | 38,17    | 29,11    | 38,69    |
| 507742711111118                         | CITRATO DE SILDENAFILA (EMS)           | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                  | 30.57   | 40,95    | 35,35    | 47,14    | 37,82    | 50,33    | 38,36    | 51,01    | 38,91    | 51,72    |
| 507744506114417                         | SOLLEVARE (EMS)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                  | 47.02   | 62,99    | 54,39    | 72,53    | 58,18    | 77,42    | 59,01    | 78,48    | 59,86    | 79,57    |
| 507744501112416                         | SOLLEVARE (EMS)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                  | 11.75   | 15,74    | 13,60    | 18,13    | 14,55    | 19,36    | 14,75    | 19,62    | 14,97    | 19,89    |
| 531623303118411                         | SUVVIA (EMS SIGMA)                     | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                  | 47.02   | 62,99    | 54,39    | 72,53    | 58,18    | 77,42    | 59,01    | 78,48    | 59,86    | 79,57    |
| 522242903110111                         | CITRATO DE SILDENAFILA (PFIZER)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                  | 15.28   | 20,47    | 17,68    | 23,58    | 18,92    | 25,17    | 19,18    | 25,51    | 19,46    | 25,87    |
| 526133001119111                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                  | 30.57   | 40,95    | 35,35    | 47,14    | 37,82    | 50,33    | 38,36    | 51,01    | 38,91    | 51,72    |
| 522711103111113                         | CITRATO DE SILDENAFILA (WYETH)         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                  | 15.28   | 20,47    | 17,68    | 23,58    | 18,92    | 25,17    | 19,18    | 25,51    | 19,46    | 25,87    |
| 510414080109006                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100              | 764.27  | 1.023,80 | 884,07   | 1.178,92 | 945,75   | 1.258,48 | 959,18   | 1.275,67 | 972,99   | 1.293,35 |
| 526133804114415                         | VASIFIL (GERMED)                       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                  | 47.04   | 63,01    | 54,41    | 72,55    | 58,20    | 77,45    | 59,03    | 78,51    | 59,88    | 79,60    |
| 507742710113117                         | CITRATO DE SILDENAFILA (EMS)           | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1                  | 7.64    | 10,23    | 8,84     | 11,78    | 9,45     | 12,58    | 9,59     | 12,75    | 9,73     | 12,93    |
| 510414080108606                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1                | 7.64    | 10,23    | 8,84     | 11,78    | 9,45     | 12,58    | 9,59     | 12,75    | 9,72     | 12,93    |
| 525074101118110                         | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                  | 7.63    | 10,22    | 8,83     | 11,77    | 9,44     | 12,56    | 9,58     | 12,74    | 9,71     | 12,91    |
| 525074401111413                         | ESCITAN (MEDLEY)                       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                  | 7.64    | 10,23    | 8,84     | 11,78    | 9,45     | 12,58    | 9,59     | 12,75    | 9,73     | 12,93    |
| 522242902114111                         | CITRATO DE SILDENAFILA (PFIZER)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                  | 7.64    | 10,23    | 8,84     | 11,78    | 9,45     | 12,58    | 9,59     | 12,75    | 9,73     | 12,93    |
| 522711401112411                         | TANTRIX (WYETH)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                  | 11.43   | 15,31    | 13,22    | 17,63    | 14,14    | 18,82    | 14,34    | 19,08    | 14,55    | 19,34    |
| 526133803118417                         | VASIFIL (GERMED)                       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                  | 15.28   | 20,47    | 17,68    | 23,58    | 18,92    | 25,17    | 19,18    | 25,51    | 19,46    | 25,87    |
| 525074110117113                         | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                 | 114.64  | 153,57   | 132,62   | 176,84   | 141,87   | 188,78   | 143,88   | 191,36   | 145,95   | 194,01   |
| 525074405117416                         | ESCITAN (MEDLEY)                       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                 | 114.64  | 153,57   | 132,62   | 176,84   | 141,87   | 188,78   | 143,88   | 191,36   | 145,95   | 194,01   |
| 504614110024617                         | VIRINEO (BRAINFARMA)                   | 25MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2                 | 22.86   | 30,62    | 26,44    | 35,26    | 28,28    | 37,64    | 28,69    | 38,15    | 29,10    | 38,68    |
| 507742705111111                         | CITRATO DE SILDENAFILA (EMS)           | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                  | 15.28   | 20,47    | 17,68    | 23,58    | 18,92    | 25,17    | 19,18    | 25,51    | 19,46    | 25,87    |
| 507744505118419                         | SOLLEVARE (EMS)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                  | 23.51   | 31,49    | 27,19    | 36,26    | 29,09    | 38,71    | 29,51    | 39,24    | 29,93    | 39,78    |
| 510414080108706                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2                | 15.28   | 20,47    | 17,68    | 23,58    | 18,91    | 25,17    | 19,18    | 25,51    | 19,46    | 25,87    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                            | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |  |  |
|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--|--|
|                                         |                                        |                                         | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |  |  |
| Princípio Ativo: CITRATO DE SILDENAFILA |                                        |                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |  |
| 522711102115115                         | CITRATO DE SILDENAFILA (WYETH)         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1     | 7.64    | 10,23    | 8,84     | 11,78    | 9,45     | 12,58    | 9,59     | 12,75    | 9,73     | 12,93    |  |  |
| 525074109119116                         | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8     | 61.13   | 81,89    | 70,72    | 94,30    | 75,65    | 100,67   | 76,72    | 102,04   | 77,83    | 103,45   |  |  |
| 522242904117118                         | CITRATO DE SILDENAFILA (PFIZER)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4     | 30.57   | 40,95    | 35,36    | 47,16    | 37,83    | 50,34    | 38,37    | 51,03    | 38,92    | 51,73    |  |  |
| 522711405118412                         | TANTRIX (WYETH)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8     | 91.46   | 122,52   | 105,79   | 141,07   | 113,17   | 150,59   | 114,78   | 152,65   | 116,43   | 154,76   |  |  |
| 525074404110418                         | ESCITAN (MEDLEY)                       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8     | 61.13   | 81,89    | 70,72    | 94,30    | 75,65    | 100,67   | 76,72    | 102,04   | 77,83    | 103,45   |  |  |
| 522242905113116                         | CITRATO DE SILDENAFILA (PFIZER)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8     | 61.13   | 81,89    | 70,72    | 94,30    | 75,65    | 100,67   | 76,72    | 102,04   | 77,83    | 103,45   |  |  |
| 510414080108906                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8   | 61.14   | 81,90    | 70,73    | 94,31    | 75,66    | 100,68   | 76,73    | 102,05   | 77,84    | 103,47   |  |  |
| 510414080109106                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 | 3821.36 | 5.119,04 | 4.420,36 | 5.894,60 | 4.728,73 | 6.292,39 | 4.795,88 | 6.378,34 | 4.864,94 | 6.466,75 |  |  |
| 522711403115416                         | TANTRIX (WYETH)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4     | 45.73   | 61,26    | 52,90    | 70,54    | 56,59    | 75,30    | 57,39    | 76,33    | 58,22    | 77,39    |  |  |
| 522711104118111                         | CITRATO DE SILDENAFILA (WYETH)         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4     | 30.57   | 40,95    | 35,36    | 47,16    | 37,83    | 50,34    | 38,37    | 51,03    | 38,92    | 51,73    |  |  |
| 511516702111119                         | CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4         | 30.07   | 40,28    | 34,78    | 46,39    | 37,21    | 49,52    | 37,74    | 50,19    | 38,28    | 50,89    |  |  |
| 525314050042103                         | VASIFIL (NOVA QUÍMICA)                 | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X4      | 36.22   | 48,52    | 41,90    | 55,87    | 44,82    | 59,64    | 45,46    | 60,45    | 46,11    | 61,29    |  |  |
| 525074403114411                         | ESCITAN (MEDLEY)                       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4     | 30.56   | 40,94    | 35,34    | 47,13    | 37,81    | 50,31    | 38,35    | 51,00    | 38,90    | 51,71    |  |  |
| 525074108112118                         | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4     | 30.56   | 40,94    | 35,34    | 47,13    | 37,81    | 50,31    | 38,35    | 51,00    | 38,90    | 51,71    |  |  |
| 538804806119119                         | CITRATO DE SIDENAFILA (LEGRAND PHARMA) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4     | 30.57   | 40,95    | 35,35    | 47,14    | 37,82    | 50,33    | 38,36    | 51,01    | 38,91    | 51,72    |  |  |
| 538806303114415                         | AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)                | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4     | 47.02   | 62,99    | 54,39    | 72,53    | 58,18    | 77,42    | 59,01    | 78,48    | 59,86    | 79,57    |  |  |
| 522204102114211                         | VIAGRA (PFIZER)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4     | 47.04   | 63,01    | 54,41    | 72,55    | 58,20    | 77,45    | 59,03    | 78,51    | 59,88    | 79,60    |  |  |
| 511517001117410                         | VIDENFIL (SANDOZ)                      | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4         | 30.07   | 40,28    | 34,78    | 46,39    | 37,21    | 49,52    | 37,74    | 50,19    | 38,28    | 50,89    |  |  |
| 522711105114111                         | CITRATO DE SILDENAFILA (WYETH)         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8     | 61.13   | 81,89    | 70,72    | 94,30    | 75,65    | 100,67   | 76,72    | 102,04   | 77,83    | 103,45   |  |  |
| 511517005112413                         | VIDENFIL (SANDOZ)                      | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4         | 11.31   | 15,15    | 13,09    | 17,45    | 14,00    | 18,63    | 14,20    | 18,89    | 14,40    | 19,15    |  |  |
| 526133005114112                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 (*) | 33.61   |          | 38,88    |          | 41,59    |          | 42,18    |          | 42,79    |          |  |  |
| 526133808111410                         | VASIFIL (GERMED)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4     | 51.7    | 69,26    | 59,80    | 79,74    | 63,97    | 85,13    | 64,88    | 86,29    | 65,81    | 87,48    |  |  |
| 522242901118113                         | CITRATO DE SILDENAFILA (PFIZER)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4     | 33.62   | 45,04    | 38,89    | 51,85    | 41,60    | 55,35    | 42,19    | 56,11    | 42,80    | 56,89    |  |  |
| 522204103110211                         | VIAGRA (PFIZER)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4 (*) | 51.7    |          | 59,81    |          | 63,98    |          | 64,89    |          | 65,82    |          |  |  |
| 520733603110418                         | VIASIL (TEUTO)                         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4     | 19.4    | 25,99    | 22,44    | 29,93    | 24,01    | 31,95    | 24,35    | 32,38    | 24,70    | 32,83    |  |  |
| 538804803111117                         | CITRATO DE SIDENAFILA (LEGRAND PHARMA) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4     | 33.61   | 45,02    | 38,88    | 51,84    | 41,59    | 55,34    | 42,18    | 56,10    | 42,79    | 56,87    |  |  |
| 525074113116118                         | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4     | 31.66   | 42,41    | 36,62    | 48,83    | 39,18    | 52,13    | 39,73    | 52,84    | 40,30    | 53,57    |  |  |
| 525074408116410                         | ESCITAN (MEDLEY)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4     | 31.66   | 42,41    | 36,62    | 48,83    | 39,18    | 52,13    | 39,73    | 52,84    | 40,30    | 53,57    |  |  |
| 511516705110113                         | CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ)        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4         | 33.07   | 44,30    | 38,25    | 51,01    | 40,92    | 54,45    | 41,50    | 55,19    | 42,10    | 55,96    |  |  |
| 510414080109406                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4   | 33.61   | 45,02    | 38,88    | 51,84    | 41,59    | 55,34    | 42,18    | 56,10    | 42,79    | 56,87    |  |  |
| 502824504117413                         | HAVANTE (SANOFI-AVENTIS)               | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2     | 20.21   | 27,07    | 23,38    | 31,18    | 25,01    | 33,28    | 25,37    | 33,74    | 25,73    | 34,21    |  |  |
| 525314040041208                         | VASIFIL (NOVA QUÍMICA)                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X4      | 37.74   | 50,56    | 43,65    | 58,20    | 46,69    | 62,13    | 47,36    | 62,98    | 48,04    | 63,85    |  |  |
| 508029004117417                         | DEJAVU (EUROFARMA)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4     | 21.3    | 28,53    | 24,64    | 32,86    | 26,36    | 35,07    | 26,73    | 35,55    | 27,12    | 36,05    |  |  |
| 508029303114118                         | CITRATO DE SILDENAFILA (EUROFARMA)     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4     | 33.61   | 45,02    | 38,88    | 51,84    | 41,59    | 55,34    | 42,18    | 56,10    | 42,79    | 56,87    |  |  |
| 531623306117414                         | SUVVIA (EMS SIGMA)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4     | 51.7    | 69,26    | 59,80    | 79,74    | 63,97    | 85,13    | 64,88    | 86,29    | 65,81    | 87,48    |  |  |
| 507744509113411                         | SOLLEVARE (EMS)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4     | 51.7    | 69,26    | 59,80    | 79,74    | 63,97    | 85,13    | 64,88    | 86,29    | 65,81    | 87,48    |  |  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                      | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |  |  |
|-----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--|--|
|                                         |                                        |                                                   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |  |  |
| Princípio Ativo: CITRATO DE SILDENAFILA |                                        |                                                   |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |  |
| 507742709115111                         | CITRATO DE SILDENAFILA (EMS)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 (*)           | 33.61   |          | 38,88    |          | 41,59    |          | 42,18    |          | 42,79    |          |  |  |
| 504614110023817                         | VIRINEO (BRAINFARMA)                   | 50MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4              | 47.26   | 63,31    | 54,67    | 72,90    | 58,48    | 77,82    | 59,31    | 78,89    | 60,17    | 79,98    |  |  |
| 542114040001606                         | CITRATO DE SILDENAFILA (ALTHAIA)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4               | 17.4    | 23,31    | 20,13    | 26,84    | 21,53    | 28,66    | 21,84    | 29,05    | 22,15    | 29,45    |  |  |
| 542114070001903                         | BLUPILL (ALTHAIA)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 (EMB FRAC) | 87.01   | 116,56   | 100,65   | 134,22   | 107,67   | 143,28   | 109,20   | 145,23   | 110,77   | 147,25   |  |  |
| 502824505113411                         | HAVANTE (SANOFI-AVENTIS)               | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4               | 40.42   | 54,15    | 46,75    | 62,35    | 50,02    | 66,55    | 50,73    | 67,46    | 51,46    | 68,40    |  |  |
| 522711107117116                         | CITRATO DE SILDENAFILA (WYETH)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2 (*)           | 16.81   |          | 19,44    |          | 20,80    |          | 21,10    |          | 21,40    |          |  |  |
| 531623301115413                         | SUVVIA (EMS SIGMA)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8               | 103.39  | 138,50   | 119,60   | 159,49   | 127,94   | 170,25   | 129,76   | 172,57   | 131,63   | 174,97   |  |  |
| 511517004116415                         | VIDENFIL (SANDOZ)                      | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                   | 9.63    | 12,90    | 11,13    | 14,85    | 11,91    | 15,85    | 12,08    | 16,07    | 12,25    | 16,29    |  |  |
| 511516703118117                         | CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ)        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                   | 16.52   | 22,13    | 19,11    | 25,48    | 20,44    | 27,20    | 20,73    | 27,57    | 21,03    | 27,95    |  |  |
| 522711406114410                         | TANTRIX (WYETH)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2               | 23.63   | 31,65    | 27,34    | 36,46    | 29,25    | 38,92    | 29,66    | 39,45    | 30,09    | 40,00    |  |  |
| 526133807113411                         | VASIFIL (GERMED)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8               | 103.39  | 138,50   | 119,60   | 159,49   | 127,94   | 170,25   | 129,76   | 172,57   | 131,63   | 174,97   |  |  |
| 522711408117417                         | TANTRIX (WYETH)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8 (*)           | 94.52   |          | 109,34   |          | 116,97   |          | 118,63   |          | 120,34   |          |  |  |
| 522711109111115                         | CITRATO DE SILDENAFILA (WYETH)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8 (*)           | 67.21   |          | 77,74    |          | 83,17    |          | 84,35    |          | 85,56    |          |  |  |
| 502824506111412                         | HAVANTE (SANOFI-AVENTIS)               | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8               | 80.84   | 108,29   | 93,51    | 124,69   | 100,03   | 133,11   | 101,45   | 134,93   | 102,91   | 136,80   |  |  |
| 511517006119411                         | VIDENFIL (SANDOZ)                      | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                   | 22.66   | 30,35    | 26,21    | 34,96    | 28,04    | 37,31    | 28,44    | 37,82    | 28,85    | 38,35    |  |  |
| 511516704114115                         | CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ)        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                   | 66.16   | 88,63    | 76,53    | 102,05   | 81,87    | 108,94   | 83,03    | 110,43   | 84,23    | 111,96   |  |  |
| 525074409112419                         | ESCITAN (MEDLEY)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8               | 63.33   | 84,84    | 73,25    | 97,68    | 78,36    | 104,27   | 79,48    | 105,70   | 80,62    | 107,16   |  |  |
| 525074114112116                         | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8               | 63.33   | 84,84    | 73,25    | 97,68    | 78,36    | 104,27   | 79,48    | 105,70   | 80,62    | 107,16   |  |  |
| 538804801117118                         | CITRATO DE SIDENAFILA (LEGRAND PHARMA) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8               | 67.2    | 90,02    | 77,73    | 103,66   | 83,16    | 110,65   | 84,34    | 112,16   | 85,55    | 113,72   |  |  |
| 538806308116416                         | AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8               | 103.39  | 138,50   | 119,60   | 159,49   | 127,94   | 170,25   | 129,76   | 172,57   | 131,63   | 174,97   |  |  |
| 520733604117416                         | VIASIL (TEUTO)                         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8               | 38.8    | 51,98    | 44,88    | 59,84    | 48,01    | 63,88    | 48,69    | 64,75    | 49,39    | 65,65    |  |  |
| 520733201111118                         | CITRATO DE SILDENAFILA (TEUTO)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8               | 38.8    | 51,98    | 44,88    | 59,84    | 48,01    | 63,88    | 48,69    | 64,75    | 49,39    | 65,65    |  |  |
| 507742701114114                         | CITRATO DE SILDENAFILA (EMS)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8               | 67.2    | 90,02    | 77,73    | 103,66   | 83,16    | 110,65   | 84,34    | 112,16   | 85,55    | 113,72   |  |  |
| 522242908112110                         | CITRATO DE SILDENAFILA (PFIZER)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8               | 67.21   | 90,03    | 77,74    | 103,67   | 83,17    | 110,67   | 84,35    | 112,18   | 85,56    | 113,73   |  |  |
| 522711108113114                         | CITRATO DE SILDENAFILA (WYETH)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4 (*)           | 33.62   |          | 38,89    |          | 41,60    |          | 42,19    |          | 42,80    |          |  |  |
| 526133006110110                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8               | 67.2    | 90,02    | 77,73    | 103,66   | 83,16    | 110,65   | 84,34    | 112,16   | 85,55    | 113,72   |  |  |
| 510414080109506                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8             | 67.22   | 90,05    | 77,75    | 103,68   | 83,18    | 110,68   | 84,36    | 112,19   | 85,57    | 113,75   |  |  |
| 520733202116113                         | CITRATO DE SILDENAFILA (TEUTO)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 04              | 19.4    | 25,99    | 22,44    | 29,93    | 24,01    | 31,95    | 24,35    | 32,38    | 24,70    | 32,83    |  |  |
| 507744510111419                         | SOLLEVARE (EMS)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8               | 103.39  | 138,50   | 119,60   | 159,49   | 127,94   | 170,25   | 129,76   | 172,57   | 131,63   | 174,97   |  |  |
| 525314040041108                         | VASIFIL (NOVA QUÍMICA)                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X2                | 18.87   | 25,28    | 21,82    | 29,10    | 23,35    | 31,07    | 23,68    | 31,49    | 24,02    | 31,93    |  |  |
| 504614110023917                         | VIRINEO (BRAINFARMA)                   | 50MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8              | 94.52   | 126,62   | 109,34   | 145,81   | 116,97   | 155,65   | 118,63   | 157,77   | 120,34   | 159,96   |  |  |
| 542114040001706                         | CITRATO DE SILDENAFILA (ALTHAIA)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8               | 34.8    | 46,62    | 40,26    | 53,69    | 43,07    | 57,31    | 43,68    | 58,09    | 44,31    | 58,90    |  |  |
| 510414080109706                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500           | 4200.98 | 5.627,57 | 4.859,49 | 6.480,18 | 5.198,50 | 6.917,50 | 5.272,31 | 7.011,99 | 5.348,23 | 7.109,18 |  |  |
| 542114070002103                         | BLUPILL (ALTHAIA)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50 (EMB FRAC) | 217.53  | 291,40   | 251,62   | 335,54   | 269,18   | 358,19   | 273,00   | 363,08   | 276,93   | 368,11   |  |  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                      | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |  |
|-----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--|
|                                         |                                        |                                                   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |  |
| Princípio Ativo: CITRATO DE SILDENAFILA |                                        |                                                   |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 542114070002003                         | BLUPILL (ALTHAIA)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 40 (EMB FRAC) | 174.02  | 233,11   | 201,30   | 268,43   | 215,34   | 286,55   | 218,40   | 290,46   | 221,54   | 294,49   |  |
| 522711407110419                         | TANTRIX (WYETH)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4 (*)           | 47.27   |          | 54,67    |          | 58,48    |          | 59,32    |          | 60,17    |          |  |
| 522204105113410                         | VIAGRA (PFIZER)                        | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 4 (*)         | 103.39  |          | 119,60   |          | 127,94   |          | 129,76   |          | 131,63   |          |  |
| 520733204119111                         | CITRATO DE SILDENAFILA (TEUTO)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 01              | 4.85    | 6,50     | 5,61     | 7,49     | 6,00     | 7,99     | 6,09     | 8,10     | 6,18     | 8,21     |  |
| 538806307111410                         | AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 (*)           | 51.7    |          | 59,80    |          | 63,97    |          | 64,88    |          | 65,81    |          |  |
| 542114040001806                         | CITRATO DE SILDENAFILA (ALTHAIA)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12              | 52.21   | 69,94    | 60,39    | 80,53    | 64,60    | 85,97    | 65,52    | 87,14    | 66,46    | 88,35    |  |
| 510414080109606                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100           | 840.19  | 1.125,51 | 971,90   | 1.296,04 | 1.039,70 | 1.383,50 | 1.054,46 | 1.402,40 | 1.069,65 | 1.421,83 |  |
| 522711404111414                         | TANTRIX (WYETH)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1 (*)           | 11.82   |          | 13,67    |          | 14,62    |          | 14,83    |          | 15,04    |          |  |
| 522711106110118                         | CITRATO DE SILDENAFILA (WYETH)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1               | 8.39    | 11,24    | 9,71     | 12,94    | 10,38    | 13,82    | 10,53    | 14,01    | 10,68    | 14,20    |  |
| 502824503110415                         | HAVANTE (SANOFI-AVENTIS)               | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1               | 10.1    | 13,53    | 11,69    | 15,59    | 12,51    | 16,64    | 12,68    | 16,87    | 12,87    | 17,10    |  |
| 511517003111411                         | VIDENFIL (SANDOZ)                      | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                   | 4.29    | 5,75     | 4,97     | 6,62     | 5,31     | 7,07     | 5,39     | 7,17     | 5,47     | 7,27     |  |
| 511516706117111                         | CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ)        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                   | 8.25    | 11,05    | 9,55     | 12,73    | 10,21    | 13,59    | 10,36    | 13,78    | 10,51    | 13,97    |  |
| 525314040041008                         | VASIFIL (NOVA QUÍMICA)                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X1                | 9.43    | 12,63    | 10,92    | 14,56    | 11,68    | 15,54    | 11,84    | 15,75    | 12,01    | 15,97    |  |
| 525074406113414                         | ESCITAN (MEDLEY)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1               | 8.39    | 11,24    | 9,71     | 12,94    | 10,38    | 13,82    | 10,53    | 14,01    | 10,68    | 14,20    |  |
| 525074111113111                         | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1               | 8.39    | 11,24    | 9,71     | 12,94    | 10,38    | 13,82    | 10,53    | 14,01    | 10,68    | 14,20    |  |
| 538804805112110                         | CITRATO DE SIDENAFILA (LEGRAND PHARMA) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1               | 8.39    | 11,24    | 9,71     | 12,94    | 10,38    | 13,82    | 10,53    | 14,01    | 10,68    | 14,20    |  |
| 507744511118417                         | SOLLEVARE (EMS)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12              | 155.14  | 207,82   | 179,47   | 239,32   | 191,99   | 255,47   | 194,71   | 258,96   | 197,52   | 262,55   |  |
| 520733601118411                         | VIASIL (TEUTO)                         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1               | 4.85    | 6,50     | 5,61     | 7,49     | 6,00     | 7,99     | 6,09     | 8,10     | 6,18     | 8,21     |  |
| 522242909119119                         | CITRATO DE SILDENAFILA (PFIZER)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12              | 100.82  | 135,06   | 116,62   | 155,51   | 124,75   | 166,01   | 126,53   | 168,27   | 128,35   | 170,61   |  |
| 522204106111314                         | VIAGRA (PFIZER)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1               | 12.92   | 17,31    | 14,95    | 19,94    | 16,00    | 21,29    | 16,22    | 21,58    | 16,46    | 21,88    |  |
| 522242906111117                         | CITRATO DE SILDENAFILA (PFIZER)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1               | 8.39    | 11,24    | 9,71     | 12,94    | 10,38    | 13,82    | 10,53    | 14,01    | 10,68    | 14,20    |  |
| 526133805110413                         | VASIFIL (GERMED)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1               | 12.92   | 17,31    | 14,95    | 19,94    | 16,00    | 21,29    | 16,22    | 21,58    | 16,46    | 21,88    |  |
| 526133003111116                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1               | 8.39    | 11,24    | 9,71     | 12,94    | 10,38    | 13,82    | 10,53    | 14,01    | 10,68    | 14,20    |  |
| 510414080109206                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1             | 8.4     | 11,25    | 9,72     | 12,96    | 10,39    | 13,83    | 10,54    | 14,02    | 10,69    | 14,21    |  |
| 508029001118412                         | DEJAVU (EUROFARMA)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1               | 6.31    | 8,45     | 7,30     | 9,73     | 7,81     | 10,39    | 7,92     | 10,53    | 8,03     | 10,68    |  |
| 508029304110116                         | CITRATO DE SILDENAFILA (EUROFARMA)     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1               | 8.4     | 11,25    | 9,72     | 12,96    | 10,39    | 13,83    | 10,54    | 14,02    | 10,69    | 14,21    |  |
| 531623304114418                         | SUVVIA (EMS SIGMA)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1               | 12.92   | 17,31    | 14,95    | 19,94    | 16,00    | 21,29    | 16,22    | 21,58    | 16,46    | 21,88    |  |
| 507744507110415                         | SOLLEVARE (EMS)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1               | 12.92   | 17,31    | 14,95    | 19,94    | 16,00    | 21,29    | 16,22    | 21,58    | 16,46    | 21,88    |  |
| 507742706116115                         | CITRATO DE SILDENAFILA (EMS)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1 (*)           | 8.39    |          | 9,71     |          | 10,38    |          | 10,53    |          | 10,68    |          |  |
| 504614110024817                         | VIRINEO (BRAIN FARMA)                  | 50MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1              | 11.82   | 15,83    | 13,67    | 18,22    | 14,62    | 19,45    | 14,83    | 19,72    | 15,04    | 19,99    |  |
| 525074407111415                         | ESCITAN (MEDLEY)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2               | 15.83   | 21,21    | 18,31    | 24,42    | 19,59    | 26,07    | 19,87    | 26,42    | 20,15    | 26,79    |  |
| 538806304110413                         | AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1               | 12.93   | 17,32    | 14,96    | 19,95    | 16,01    | 21,30    | 16,23    | 21,59    | 16,47    | 21,89    |  |
| 507742708119111                         | CITRATO DE SILDENAFILA (EMS)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2               | 16.81   | 22,52    | 19,44    | 25,93    | 20,80    | 27,68    | 21,10    | 28,06    | 21,40    | 28,44    |  |
| 525074112111112                         | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2               | 15.83   | 21,21    | 18,31    | 24,42    | 19,59    | 26,07    | 19,87    | 26,42    | 20,15    | 26,79    |  |
| 538804804116112                         | CITRATO DE SIDENAFILA (LEGRAND PHARMA) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2               | 16.81   | 22,52    | 19,44    | 25,93    | 20,80    | 27,68    | 21,10    | 28,06    | 21,40    | 28,44    |  |
| 538806306113411                         | AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2 (*)           | 25.86   |          | 29,90    |          | 31,99    |          | 32,45    |          | 32,91    |          |  |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |  |
|-----------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|--|
|                                         |                                        |                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |  |
| Princípio Ativo: CITRATO DE SILDENAFILA |                                        |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 520733602114411                         | VIASIL (TEUTO)                         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                          | 9.7     | 12,99  | 11,22    | 14,96  | 12,00    | 15,97  | 12,17    | 16,19  | 12,35    | 16,41  |  |  |
| 520733203112111                         | CITRATO DE SILDENAFILA (TEUTO)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 02                         | 9.7     | 12,99  | 11,22    | 14,96  | 12,00    | 15,97  | 12,17    | 16,19  | 12,35    | 16,41  |  |  |
| 522204104117218                         | VIAGRA (PFIZER)                        | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 1                        | 25.86   | 34,64  | 29,91    | 39,89  | 32,00    | 42,58  | 32,46    | 43,17  | 32,92    | 43,76  |  |  |
| 522242907116112                         | CITRATO DE SILDENAFILA (PFIZER)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                          | 16.81   | 22,52  | 19,44    | 25,93  | 20,80    | 27,68  | 21,10    | 28,06  | 21,40    | 28,44  |  |  |
| 526133806117411                         | VASIFIL (GERMED)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                          | 25.86   | 34,64  | 29,90    | 39,88  | 31,99    | 42,57  | 32,45    | 43,15  | 32,91    | 43,75  |  |  |
| 526133004118114                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                          | 16.81   | 22,52  | 19,44    | 25,93  | 20,80    | 27,68  | 21,10    | 28,06  | 21,40    | 28,44  |  |  |
| 510414080109306                         | CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2                        | 16.8    | 22,51  | 19,43    | 25,91  | 20,79    | 27,66  | 21,08    | 28,04  | 21,39    | 28,43  |  |  |
| 508029003110419                         | DEJAVU (EUROFARMA)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                          | 12.41   | 16,62  | 14,35    | 19,14  | 15,35    | 20,43  | 15,57    | 20,71  | 15,80    | 21,00  |  |  |
| 508029305117114                         | CITRATO DE SILDENAFILA (EUROFARMA)     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                          | 16.82   | 22,53  | 19,45    | 25,94  | 20,81    | 27,69  | 21,11    | 28,07  | 21,41    | 28,46  |  |  |
| 507742707112113                         | CITRATO DE SILDENAFILA (EMS)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12 (*)                     | 100.84  |        | 116,64   |        | 124,77   |        | 126,55   |        | 128,37   |        |  |  |
| 507744508117413                         | SOLLEVARE (EMS)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                          | 25.86   | 34,64  | 29,90    | 39,88  | 31,99    | 42,57  | 32,45    | 43,15  | 32,91    | 43,75  |  |  |
| 504614110024917                         | VIRINEO (BRAINFARMA)                   | 50MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2                         | 23.63   | 31,65  | 27,34    | 36,46  | 29,25    | 38,92  | 29,66    | 39,45  | 30,09    | 40,00  |  |  |
| 542113040000506                         | CITRATO DE SILDENAFILA (ALTHAIA)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                          | 9.2     | 12,32  | 10,64    | 14,18  | 11,38    | 15,14  | 11,54    | 15,35  | 11,71    | 15,56  |  |  |
| 525074411117414                         | ESCITAN (MEDLEY)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                         | 126.01  | 168,80 | 145,76   | 194,37 | 155,93   | 207,49 | 158,14   | 210,32 | 160,42   | 213,24 |  |  |
| 525074116115112                         | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X15                          | 126.01  | 168,80 | 145,76   | 194,37 | 155,93   | 207,49 | 158,14   | 210,32 | 160,42   | 213,24 |  |  |
| 542113040000406                         | CITRATO DE SILDENAFILA (ALTHAIA)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                          | 4.61    | 6,18   | 5,32     | 7,10   | 5,69     | 7,58   | 5,78     | 7,68   | 5,86     | 7,79   |  |  |
| 522711409113415                         | TANTRIX (WYETH)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                         | 141.78  | 189,93 | 164,01   | 218,71 | 175,45   | 233,47 | 177,94   | 236,66 | 180,51   | 239,94 |  |  |
| 522711110118111                         | CITRATO DE SILDENAFILA (WYETH)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                         | 100.82  | 135,06 | 116,62   | 155,51 | 124,75   | 166,01 | 126,53   | 168,27 | 128,35   | 170,61 |  |  |
| 525074410110416                         | ESCITAN (MEDLEY)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                         | 100.81  | 135,04 | 116,61   | 155,50 | 124,74   | 165,99 | 126,52   | 168,26 | 128,34   | 170,59 |  |  |
| 525074115119114                         | CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                         | 100.81  | 135,04 | 116,61   | 155,50 | 124,74   | 165,99 | 126,52   | 168,26 | 128,34   | 170,59 |  |  |
| 538804802113116                         | CITRATO DE SIDENAFILA (LEGRAND PHARMA) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12                         | 100.84  | 135,08 | 116,64   | 155,54 | 124,77   | 166,03 | 126,55   | 168,30 | 128,37   | 170,63 |  |  |
| 538806305117411                         | AH-ZUL (LEGRAND PHARMA)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12                         | 155.34  | 208,09 | 179,69   | 239,62 | 192,22   | 255,79 | 194,95   | 259,28 | 197,76   | 262,88 |  |  |
| 531623305110416                         | SUVVIA (EMS SIGMA)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                          | 25.86   | 34,64  | 29,91    | 39,89  | 32,00    | 42,58  | 32,46    | 43,17  | 32,92    | 43,76  |  |  |
| Princípio Ativo: CITRATO DE SUFENTANILA |                                        |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 506715020057403                         | FASTFEN (CRISTÁLIA)                    | 5 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP.) (*)     | 144.97  |        | 164,73   |        | 174,66   |        | 176,79   |        | 178,96   |        |  |  |
| 514504705158313                         | SUFENTA (JANSSEN-CILAG)                | 5 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML (*)                  | 29.86   |        | 33,93    |        | 35,98    |        | 36,41    |        | 36,86    |        |  |  |
| 506712080046903                         | FASTFEN (CRISTÁLIA)                    | 5 MCG/ML SOL INJ CX 30 EST AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)  | 173.96  |        | 197,68   |        | 209,60   |        | 212,15   |        | 214,76   |        |  |  |
| 506705603157412                         | FASTFEN (CRISTÁLIA)                    | 5 MCG/ML SOL INJ CX 25 EST AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP.) (*) | 144.97  |        | 164,73   |        | 174,66   |        | 176,79   |        | 178,96   |        |  |  |
| 506705602150414                         | FASTFEN (CRISTÁLIA)                    | 50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP.) (*)    | 336.84  |        | 382,76   |        | 405,85   |        | 410,78   |        | 415,83   |        |  |  |
| 514504702159319                         | SUFENTA (JANSSEN-CILAG)                | 50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 1 ML (*)                 | 69.78   |        | 79,30    |        | 84,08    |        | 85,10    |        | 86,15    |        |  |  |
| 506705601154416                         | FASTFEN (CRISTÁLIA)                    | 50 MCG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 5 ML (EMB. HOSP.) (*)   | 626.52  |        | 711,94   |        | 754,88   |        | 764,05   |        | 773,45   |        |  |  |
| 514504703155317                         | SUFENTA (JANSSEN-CILAG)                | 50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 5 ML (*)                 | 311.63  |        | 354,12   |        | 375,48   |        | 380,04   |        | 384,71   |        |  |  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                           | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|--------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                            |                                     |                                                        | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: CITRATO DE TAMOXIFENO     |                                     |                                                        |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 504403705112411                            | TAXOFEN (BLAUSIEGEL)                | 10 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP) (*) | 357.81   |           | 406,59    |           | 431,11    |           | 436,35    |           | 441,72    |           |
| 511513101117411                            | FESTONE (SANDOZ)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30               | 24.68    | 34,12     | 28,05     | 38,77     | 29,74     | 41,11     | 30,10     | 41,61     | 30,47     | 42,12     |
| 511502101110118                            | CITRATO DE TAMOXIFENO (SANDOZ)      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30               | 39.02    | 53,94     | 44,34     | 61,29     | 47,01     | 64,98     | 47,58     | 65,77     | 48,17     | 66,58     |
| 504403706119411                            | TAXOFEN (BLAUSIEGEL)                | 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10 (*)             | 71.17    |           | 80,87     |           | 85,75     |           | 86,79     |           | 87,86     |           |
| 502302802116315                            | NOLVADEX (ASTRAZENECA)              | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                     | 74.53    | 103,03    | 84,69     | 117,07    | 89,80     | 124,13    | 90,89     | 125,64    | 92,01     | 127,19    |
| 504403701117419                            | TAXOFEN (BLAUSIEGEL)                | 10 MG COM CT BL AL AL X 250 (EMB HOSP) (*)             | 599.65   |           | 681,41    |           | 722,51    |           | 731,28    |           | 740,28    |           |
| 504403702113417                            | TAXOFEN (BLAUSIEGEL)                | 10 MG COM CT BL AL AL X 30                             | 71.9     | 99,39     | 81,70     | 112,93    | 86,62     | 119,74    | 87,68     | 121,20    | 88,75     | 122,69    |
| 511502102117116                            | CITRATO DE TAMOXIFENO (SANDOZ)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30               | 74.69    | 103,25    | 84,88     | 117,33    | 90,00     | 124,41    | 91,09     | 125,92    | 92,21     | 127,47    |
| 504403703111418                            | TAXOFEN (BLAUSIEGEL)                | 20 MG COM CT BL AL AL X 30                             | 143.85   | 198,85    | 163,47    | 225,97    | 173,33    | 239,60    | 175,43    | 242,51    | 177,59    | 245,50    |
| 534202102110411                            | TECNOTAX (ZODIAC)                   | 20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                       | 96.78    | 133,78    | 109,98    | 152,03    | 116,61    | 161,20    | 118,03    | 163,16    | 119,48    | 165,17    |
| 511513102113418                            | FESTONE (SANDOZ)                    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30               | 49.06    | 67,82     | 55,75     | 77,07     | 59,11     | 81,71     | 59,83     | 82,71     | 60,57     | 83,72     |
| 504403704116413                            | TAXOFEN (BLAUSIEGEL)                | 20 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP) (*) | 1198.78  |           | 1.362,22  |           | 1.444,38  |           | 1.461,93  |           | 1.479,91  |           |
| 508026701119115                            | CITRATO DE TAMOXIFENO (EUROFARMA)   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 99.29    | 137,25    | 112,82    | 155,96    | 119,62    | 165,36    | 121,08    | 167,37    | 122,57    | 169,43    |
| 502302901114310                            | NOLVADEX D (ASTRAZENECA)            | 20 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                           | 152.74   | 211,14    | 173,57    | 239,93    | 184,03    | 254,40    | 186,27    | 257,49    | 188,56    | 260,66    |
| 504414120052403                            | TAXOFEN (BLAUSIEGEL)                | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 250 (EMB HOSP) (*)         | 1198.78  |           | 1.362,22  |           | 1.444,38  |           | 1.461,93  |           | 1.479,91  |           |
| 504403707115418                            | TAXOFEN (BLAUSIEGEL)                | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                 | 142.43   | 196,89    | 161,85    | 223,74    | 171,62    | 237,24    | 173,70    | 240,12    | 175,84    | 243,07    |
| Princípio Ativo: CITRATO DE TOFACITINIBE   |                                     |                                                        |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 522215030057501                            | XELJANZ (PFIZER)                    | 5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180                      | 11007.69 | 14.745,73 | 12.733,16 | 16.979,81 | 13.621,46 | 18.125,69 | 13.814,87 | 18.373,27 | 14.013,80 | 18.627,94 |
| 522215030057401                            | XELJANZ (PFIZER)                    | 5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                       | 3669.23  | 4.915,24  | 4.244,39  | 5.659,94  | 4.540,49  | 6.041,90  | 4.604,96  | 6.124,42  | 4.671,27  | 6.209,31  |
| Princípio Ativo: CITRATO FÉRRICO AMONIACAL |                                     |                                                        |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 512800201138411                            | ANEMION STA TEREZ (SANTA TEREZINHA) | 8,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                 | 10.45    | 14,00     | 12,09     | 16,13     | 12,94     | 17,21     | 13,12     | 17,45     | 13,31     | 17,69     |
| 517900201130414                            | REGULADOR XAVIER N.º 2 (HEPACHOLAN) | SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                           | 9.93     | 13,30     | 11,49     | 15,32     | 12,29     | 16,35     | 12,46     | 16,58     | 12,64     | 16,81     |
| Princípio Ativo: CLADRIBINA                |                                     |                                                        |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 514501902157315                            | LEUSTATIN (JANSSEN-CILAG)           | 1 MG/ML SOL INJ CT X 1 FA VD INC X 8 ML (*)            | 954.09   |           | 1.084,17  |           | 1.149,56  |           | 1.163,53  |           | 1.177,84  |           |
| 514501901150317                            | LEUSTATIN (JANSSEN-CILAG)           | 1 MG/ML SOL INJ CT 7 FA VD INC X 10 ML (*)             | 1192.62  |           | 1.355,22  |           | 1.436,96  |           | 1.454,41  |           | 1.472,30  |           |
| Princípio Ativo: CLARITROMICINA            |                                     |                                                        |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 505608502157118                            | CLARITROMICINA (ASPEN PHARMA)       | 500 MG PÓ LIOF INJ IV CT 5 FA VD INC (EMB HOSP) (*)    | 410.93   |           | 466,96    |           | 495,12    |           | 501,14    |           | 507,30    |           |
| 513405201153411                            | KLAROXIL (INSTITUTO BIOQUIMICO)     | 500 MG PÓ LIOF INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)      | 5658.03  |           | 6.429,46  |           | 6.817,24  |           | 6.900,04  |           | 6.984,91  |           |
| 522000701151410                            | CLARILIB (LIBRA DO BRASIL)          | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)            | 208.62   |           | 237,07    |           | 251,37    |           | 254,42    |           | 257,55    |           |
| 513405202151412                            | KLAROXIL (INSTITUTO BIOQUIMICO)     | 500 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC (*)                    | 113.16   |           | 128,59    |           | 136,34    |           | 138,00    |           | 139,70    |           |
| 508013701158119                            | CLARITROMICINA (EUROFARMA)          | 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC (*)           | 413.13   |           | 469,46    |           | 497,78    |           | 503,82    |           | 510,02    |           |
| 505608501150111                            | CLARITROMICINA (ASPEN PHARMA)       | 500 MG PÓ LIOF INJ IV CT FA VD INC (EMB HOSP) (*)      | 82.2     |           | 93,40     |           | 99,03     |           | 100,24    |           | 101,47    |           |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                           | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                                 | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                 |                               |                                                                              | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLARITROMICINA |                               |                                                                              |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501301901155110                 | CLARITROMICINA (ANTIBIÓTICOS) | 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 5 FA VD INC X 30ML                           | 413.13  | 571,09   | 469,46   | 648,96   | 497,77   | 688,10   | 503,82   | 696,46   | 510,02   | 705,03   |
| 501301905150113                 | CLARITROMICINA (ANTIBIÓTICOS) | 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 25 FA VD INC X 30 ML                         | 2065.71 | 2.855,56 | 2.347,35 | 3.244,88 | 2.488,93 | 3.440,59 | 2.519,16 | 3.482,38 | 2.550,14 | 3.525,22 |
| 501301904154115                 | CLARITROMICINA (ANTIBIÓTICOS) | 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30 ML                         | 826.27  | 1.142,20 | 938,93   | 1.297,94 | 995,56   | 1.376,22 | 1.007,65 | 1.392,94 | 1.020,05 | 1.410,07 |
| 501301903158117                 | CLARITROMICINA (ANTIBIÓTICOS) | 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML                             | 82.61   | 114,20   | 93,87    | 129,76   | 99,53    | 137,59   | 100,74   | 139,26   | 101,98   | 140,97   |
| 500204405159319                 | KLARICID (ABBOTT)             | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X CAPAC 10 ML (*)                            | 127.08  |          | 144,40   |          | 153,11   |          | 154,97   |          | 156,88   |          |
| 501301902151119                 | CLARITROMICINA (ANTIBIÓTICOS) | 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30 ML + BOLS FLEX X 250 ML       | 82.61   | 114,20   | 93,87    | 129,76   | 99,53    | 137,59   | 100,74   | 139,26   | 101,98   | 140,97   |
| 505608503153116                 | CLARITROMICINA (ASPEN PHARMA) | 500 MG PÓ LIOF INJ IV CT 10 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                         | 821.89  |          | 933,94   |          | 990,27   |          | 1.002,30 |          | 1.014,63 |          |
| 503901301139415                 | CLABIOSIN (BIOFARMA)          | 125 MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 60 ML + COLHER MEDIDA                   | 20.17   | 27,88    | 22,92    | 31,68    | 24,30    | 33,59    | 24,60    | 34,01    | 24,90    | 34,42    |
| 503901401133419                 | CLARICINA (BIOFARMA)          | 125 MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 60 ML + COLHER MEDIDA                   | 20.17   | 27,88    | 22,92    | 31,68    | 24,30    | 33,59    | 24,60    | 34,01    | 24,90    | 34,42    |
| 500204408131318                 | KLARICID (ABBOTT)             | 25 MG/ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS + ADAPT               | 40.55   | 56,05    | 46,08    | 63,70    | 48,86    | 67,54    | 49,45    | 68,36    | 50,06    | 69,20    |
| 500204409138316                 | KLARICID (ABBOTT)             | 50 MG/ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS + ADAPT               | 75.97   | 105,02   | 86,33    | 119,35   | 91,54    | 126,54   | 92,65    | 128,08   | 93,79    | 129,66   |
| 507706403176115                 | CLARITROMICINA (EMS)          | 25 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML+FR PLAS DIL X 31 ML+SER PLAS     | 26.17   | 36,18    | 29,74    | 41,12    | 31,54    | 43,60    | 31,92    | 44,13    | 32,31    | 44,67    |
| 525002902114116                 | CLARITROMICINA (MEDLEY)       | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                        | 49.95   | 69,05    | 56,76    | 78,46    | 60,18    | 83,20    | 60,92    | 84,21    | 61,66    | 85,24    |
| 503901302119418                 | CLABIOSIN (BIOFARMA)          | 250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                      | 64.41   | 89,04    | 73,19    | 101,18   | 77,61    | 107,29   | 78,55    | 108,58   | 79,52    | 109,93   |
| 503901402113411                 | CLARICINA (BIOFARMA)          | 250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                      | 64.41   | 89,04    | 73,19    | 101,18   | 77,61    | 107,29   | 78,55    | 108,58   | 79,52    | 109,93   |
| 519002501115410                 | CLARINEO (NEOQUÍMICA)         | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 8                                         | 36.94   | 51,06    | 41,98    | 58,03    | 44,51    | 61,53    | 45,05    | 62,28    | 45,60    | 63,04    |
| 525002901118118                 | CLARITROMICINA (MEDLEY)       | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                        | 35.86   | 49,57    | 40,74    | 56,32    | 43,20    | 59,72    | 43,73    | 60,45    | 44,26    | 61,19    |
| 507706404172113                 | CLARITROMICINA (EMS)          | 50 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML+FR PLAS DIL X 31 ML+SER PLAS (*) | 52.09   |          | 59,19    |          | 62,76    |          | 63,52    |          | 64,30    |          |
| 525002904117112                 | CLARITROMICINA (MEDLEY)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                        | 90.16   | 124,63   | 102,45   | 141,63   | 108,63   | 150,17   | 109,95   | 151,99   | 111,30   | 153,86   |
| 507706405111118                 | CLARITROMICINA (EMS)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 (EMB FRAC)                            | 181.01  | 250,22   | 205,69   | 284,33   | 218,09   | 301,48   | 220,74   | 305,15   | 223,46   | 308,90   |
| 527902908115317                 | KLARITRIL (PHARLAB)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 490 (EMB HOSP) (*)                        | 3022.59 |          | 3.434,68 |          | 3.641,84 |          | 3.686,08 |          | 3.731,41 |          |
| 527902903113413                 | KLARITRIL (PHARLAB)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                        | 86.37   | 119,39   | 98,15    | 135,67   | 104,07   | 143,86   | 105,33   | 145,60   | 106,63   | 147,40   |
| 525402301118112                 | CLARITROMICINA (MERCK SA)     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 (*)                                    | 71.64   |          | 81,40    |          | 86,31    |          | 87,36    |          | 88,43    |          |
| 525402302114110                 | CLARITROMICINA (MERCK SA)     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS X 10 (*)                                        | 51.15   |          | 58,13    |          | 61,63    |          | 62,38    |          | 63,15    |          |
| 525002903110114                 | CLARITROMICINA (MEDLEY)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                        | 61.84   | 85,49    | 70,27    | 97,14    | 74,51    | 103,00   | 75,41    | 104,25   | 76,34    | 105,53   |
| 541814100008906                 | CLARITROMICINA (EMS S/A)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                                       | 60.33   | 83,40    | 68,55    | 94,76    | 72,69    | 100,48   | 73,57    | 101,70   | 74,47    | 102,95   |
| 500204501115319                 | KLARICID UD (ABBOTT)          | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10                                   | 91.31   | 126,22   | 103,76   | 143,43   | 110,01   | 152,08   | 111,35   | 153,93   | 112,72   | 155,82   |
| 507706401114112                 | CLARITROMICINA (EMS)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                        | 60.33   | 83,40    | 68,55    | 94,76    | 72,69    | 100,48   | 73,57    | 101,70   | 74,47    | 102,95   |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)                               | Apresentação                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                       |                                                         |                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLARITROMICINA       |                                                         |                                                               |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500204502111317                       | KLARICID UD (ABBOTT)                                    | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7                     | 63.28   | 87,48  | 71,90    | 99,40    | 76,24    | 105,39   | 77,17    | 106,67   | 78,12    | 107,98   |
| 507706402110110                       | CLARITROMICINA (EMS)                                    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                         | 88.4    | 122,20 | 100,46   | 138,87   | 106,51   | 147,24   | 107,81   | 149,03   | 109,13   | 150,86   |
| Princípio Ativo: CLINDAMICINA         |                                                         |                                                               |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501802101151412                       | CLINDARIX (ARISTON)                                     | 150 MG/ML SOL INJ CT 20 AMP VD INC X 4 ML (*)                 | 339.38  |        | 385,65   |          | 408,91   |          | 413,88   |          | 418,97   |          |
| 501802102158410                       | CLINDARIX (ARISTON)                                     | 150 MG/ML SOL INJ CT 20 AMP VD INC X 6 ML (*)                 | 439.93  |        | 499,91   |          | 530,06   |          | 536,50   |          | 543,10   |          |
| Princípio Ativo: CLOBAZAM             |                                                         |                                                               |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502805001113314                       | FRISIUM (SANOFI-AVENTIS)                                | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              | 7.76    | 10,73  | 8,81     | 12,18    | 9,34     | 12,91    | 9,46     | 13,07    | 9,57     | 13,23    |
| 502813501111311                       | URBANIL (SANOFI-AVENTIS)                                | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              | 6.46    | 8,93   | 7,35     | 10,16    | 7,79     | 10,77    | 7,88     | 10,90    | 7,98     | 11,03    |
| 502813502118311                       | URBANIL (SANOFI-AVENTIS)                                | 20 MG COM CT FR VD INC X 20                                   | 11.51   | 15,91  | 13,09    | 18,09    | 13,88    | 19,18    | 14,04    | 19,41    | 14,22    | 19,65    |
| 502805002111315                       | FRISIUM (SANOFI-AVENTIS)                                | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              | 14.53   | 20,09  | 16,51    | 22,82    | 17,50    | 24,20    | 17,72    | 24,49    | 17,93    | 24,79    |
| 502814070066403                       | URBANIL (SANOFI-AVENTIS)                                | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              | 11.51   | 15,91  | 13,09    | 18,09    | 13,88    | 19,18    | 14,04    | 19,41    | 14,22    | 19,65    |
| Princípio Ativo: CLODRONATO DISSÓDICO |                                                         |                                                               |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538900803151317                       | BONEFÓS (BAYER)                                         | 60 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 25 ML                        | 345.54  | 477,66 | 392,65   | 542,78   | 416,33   | 575,52   | 421,39   | 582,51   | 426,57   | 589,67   |
| 538900802153316                       | BONEFÓS (BAYER)                                         | 60 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML                       | 345.54  | 477,66 | 392,65   | 542,78   | 416,33   | 575,52   | 421,39   | 582,51   | 426,57   | 589,67   |
| 538900801114317                       | BONEFÓS (BAYER)                                         | 400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS POLIET OPC X 30                | 268.25  | 370,82 | 304,82   | 421,37   | 323,20   | 446,78   | 327,13   | 452,21   | 331,15   | 457,77   |
| 538900804113311                       | BONEFÓS (BAYER)                                         | 800 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                         | 677.84  | 937,02 | 770,27   | 1.064,79 | 816,72   | 1.129,01 | 826,64   | 1.142,72 | 836,81   | 1.156,78 |
| Princípio Ativo: CLONAZEPAM           |                                                         |                                                               |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 520722202136410                       | EPILEPTIL (TEUTO)                                       | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML                     | 7.22    | 9,98   | 8,20     | 11,33    | 8,69     | 12,02    | 8,80     | 12,16    | 8,91     | 12,31    |
| 510415704137115                       | CLONAZEPAM (GEOLAB)                                     | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                     | 6.58    | 9,10   | 7,48     | 10,33    | 7,93     | 10,96    | 8,02     | 11,09    | 8,12     | 11,23    |
| 533012103134419                       | UNI CLONAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)                          | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML                       | 9.68    | 13,38  | 11,00    | 15,20    | 11,66    | 16,12    | 11,80    | 16,32    | 11,95    | 16,52    |
| 533019601131117                       | CLONAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)                              | 2.5 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                   | 6.58    | 9,10   | 7,49     | 10,35    | 7,94     | 10,97    | 8,03     | 11,11    | 8,13     | 11,24    |
| 529204803136317                       | RIVOTRIL (ROCHE)                                        | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                         | 10.15   | 14,03  | 11,53    | 15,94    | 12,23    | 16,90    | 12,38    | 17,11    | 12,53    | 17,32    |
| 528512040116306                       | CLONAZEPAM (PORT. 344/98 – LISTA B1) (PRATI, DONADUZZI) | 2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) (*)   | 311.18  |        | 353,61   |          | 374,94   |          | 379,49   |          | 384,16   |          |
| 528512040116506                       | CLONAZEPAM (PORT. 344/98 – LISTA B1) (PRATI, DONADUZZI) | 2,5 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) (*)  | 1244.69 |        | 1.414,40 |          | 1.499,71 |          | 1.517,92 |          | 1.536,59 |          |
| 528512040116406                       | CLONAZEPAM (PORT. 344/98 – LISTA B1) (PRATI, DONADUZZI) | 2,5 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) (*)  | 622.35  |        | 707,20   |          | 749,85   |          | 758,96   |          | 768,30   |          |
| 528512040116206                       | CLONAZEPAM (PORT. 344/98 – LISTA B1) (PRATI, DONADUZZI) | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML                     | 6.03    | 8,34   | 6,84     | 9,46     | 7,26     | 10,03    | 7,35     | 10,15    | 7,44     | 10,28    |
| 525065701132115                       | CLONAZEPAM (MEDLEY)                                     | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                     | 6.04    | 8,35   | 6,85     | 9,48     | 7,27     | 10,05    | 7,36     | 10,17    | 7,45     | 10,29    |
| 538801602131116                       | CLONAZEPAM (LEGRAND PHARMA)                             | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                     | 6       | 8,29   | 6,82     | 9,43     | 7,24     | 10,00    | 7,32     | 10,12    | 7,41     | 10,25    |
| 510415703130117                       | CLONAZEPAM (GEOLAB)                                     | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                   | 6.58    | 9,10   | 7,48     | 10,33    | 7,93     | 10,96    | 8,02     | 11,09    | 8,12     | 11,23    |
| 506702601137411                       | CLOPAM (CRISTÁLIA)                                      | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML (*)                     | 9.33    |        | 10,61    |          | 11,25    |          | 11,38    |          | 11,52    |          |
| 510415706131114                       | CLONAZEPAM (GEOLAB)                                     | 2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 329.25  |        | 374,14   |          | 396,71   |          | 401,53   |          | 406,47   |          |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                             |                           |                                                                | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLONAZEPAM |                           |                                                                |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510415702134119             | CLONAZEPAM (GEOLAB)       | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB GOT X 20 ML                     | 6.04    | 8,35  | 6,86     | 9,49  | 7,28     | 10,06 | 7,37     | 10,18 | 7,46     | 10,31 |
| 520732701135115             | CLONAZEPAM (TEUTO)        | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML                      | 5.76    | 7,96  | 6,55     | 9,06  | 6,95     | 9,61  | 7,03     | 9,72  | 7,12     | 9,84  |
| 510415705133113             | CLONAZEPAM (GEOLAB)       | 2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)   | 329.25  |       | 374,14   |       | 396,71   |       | 401,53   |       | 406,47   |       |
| 510415701138110             | CLONAZEPAM (GEOLAB)       | 2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)    | 329.25  |       | 374,14   |       | 396,71   |       | 401,53   |       | 406,47   |       |
| 526120701133113             | CLONAZEPAM (GERMED)       | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20ML                       | 6       | 8,29  | 6,82     | 9,43  | 7,24     | 10,00 | 7,32     | 10,12 | 7,41     | 10,25 |
| 511611701135117             | CLONAZEPAM (HIPOLABOR)    | 2.5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 6.55    | 9,05  | 7,45     | 10,29 | 7,89     | 10,91 | 7,99     | 11,05 | 8,09     | 11,18 |
| 511611702131115             | CLONAZEPAM (HIPOLABOR)    | 2.5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 1256.57 |       | 1.427,89 |       | 1.514,01 |       | 1.532,40 |       | 1.551,25 |       |
| 507730801135111             | CLONAZEPAM (EMS)          | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                      | 6.06    | 8,38  | 6,88     | 9,52  | 7,30     | 10,09 | 7,39     | 10,21 | 7,48     | 10,34 |
| 532415050011606             | CLONAZEPAM (TKS)          | 0,5 MG COM CT BL AL PVC X 30                                   | 3.88    | 5,36  | 4,41     | 6,09  | 4,67     | 6,46  | 4,73     | 6,54  | 4,79     | 6,62  |
| 532415050011906             | CLONAZEPAM (TKS)          | 0,5 MG COM CT BL AL PVC X 500 ( EMB HOSP ) (*)                 | 64.69   |       | 73,51    |       | 77,94    |       | 78,89    |       | 79,86    |       |
| 532415050012206             | CLONAZEPAM (TKS)          | 2,0 MG COM CT BL AL PVC X 60 ( EMB HOSP ) (*)                  | 13.55   |       | 15,40    |       | 16,33    |       | 16,53    |       | 16,73    |       |
| 532415050012506             | CLONAZEPAM (TKS)          | 2,0 MG COM CT BL AL PVC X 500 ( EMB HOSP ) (*)                 | 112.97  |       | 128,37   |       | 136,12   |       | 137,77   |       | 139,46   |       |
| 532415050012106             | CLONAZEPAM (TKS)          | 2,0 MG COM CT BL AL PVC X 30                                   | 6.8     | 9,40  | 7,72     | 10,68 | 8,19     | 11,32 | 8,29     | 11,46 | 8,39     | 11,60 |
| 532415050012406             | CLONAZEPAM (TKS)          | 2,0 MG COM CT BL AL PVC X 200 ( EMB HOSP ) (*)                 | 45.19   |       | 51,35    |       | 54,45    |       | 55,11    |       | 55,79    |       |
| 532415050012306             | CLONAZEPAM (TKS)          | 2,0 MG COM CT BL AL PVC X 100 ( EMB HOSP ) (*)                 | 22.59   |       | 25,67    |       | 27,22    |       | 27,55    |       | 27,89    |       |
| 510014120019406             | CLONAZEPAM (FURP)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                | 4.84    | 6,48  |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 532415050011806             | CLONAZEPAM (TKS)          | 0,5 MG COM CT BL AL PVC X 200 ( EMB HOSP ) (*)                 | 25.88   |       | 29,41    |       | 31,18    |       | 31,56    |       | 31,95    |       |
| 510014120019506             | CLONAZEPAM (FURP)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                | 7.31    | 9,79  |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510014120019606             | CLONAZEPAM (FURP)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40                                | 9.74    | 13,05 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510014120019706             | CLONAZEPAM (FURP)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) (*)                 | 14.62   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 532415050011706             | CLONAZEPAM (TKS)          | 0,5 MG COM CT BL AL PVC X 100 ( EMB HOSP ) (*)                 | 12.94   |       | 14,70    |       | 15,59    |       | 15,78    |       | 15,97    |       |
| 532415050012606             | CLONAZEPAM (TKS)          | 0,5 MG COM CT BL AL PVC X 20                                   | 2.58    | 3,57  | 2,94     | 4,06  | 3,11     | 4,30  | 3,15     | 4,35  | 3,19     | 4,41  |
| 532415050012006             | CLONAZEPAM (TKS)          | 2,0 MG COM CT BL AL PVC X 20                                   | 4.5     | 6,22  | 5,12     | 7,07  | 5,42     | 7,50  | 5,49     | 7,59  | 5,56     | 7,68  |
| 529204807115314             | RIVOTRIL (ROCHE)          | 0,25 MG COM SUB CT BL AL PLAST INC X 30                        | 3.25    | 4,49  | 3,69     | 5,10  | 3,92     | 5,41  | 3,96     | 5,48  | 4,01     | 5,55  |
| 525065704115114             | CLONAZEPAM (MEDLEY)       | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 4.15    | 5,74  | 4,72     | 6,52  | 5,00     | 6,91  | 5,06     | 7,00  | 5,12     | 7,08  |
| 506702603113410             | CLOPAM (CRISTÁLIA)        | 0,5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)              | 42.73   |       | 48,56    |       | 51,48    |       | 52,11    |       | 52,75    |       |
| 525014110105306             | CLONAZEPAM (MEDLEY)       | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                              | 8.3     | 11,47 | 9,43     | 13,04 | 10,00    | 13,83 | 10,12    | 14,00 | 10,25    | 14,17 |
| 525065708110117             | CLONAZEPAM (MEDLEY)       | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                              | 8.3     | 11,47 | 9,43     | 13,04 | 10,00    | 13,83 | 10,12    | 14,00 | 10,25    | 14,17 |
| 519018404114411             | NAVOTRAX (NEOQUÍMICA)     | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)              | 86.06   |       | 97,80    |       | 103,69   |       | 104,95   |       | 106,24   |       |
| 529914102117113             | CLONAZEPAM (RANBAXY)      | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 4.17    | 5,76  | 4,74     | 6,55  | 5,02     | 6,94  | 5,08     | 7,03  | 5,15     | 7,11  |
| 525014110105206             | CLONAZEPAM (MEDLEY)       | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                              | 4.15    | 5,74  | 4,72     | 6,52  | 5,00     | 6,91  | 5,06     | 7,00  | 5,12     | 7,08  |
| 506702602117412             | CLOPAM (CRISTÁLIA)        | 0,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                            | 4.25    | 5,88  | 4,83     | 6,67  | 5,12     | 7,07  | 5,18     | 7,16  | 5,24     | 7,25  |
| 532700301119411             | CLONOTRIL (TORRENT)       | 0,5 MG COM CT BL AL/PVC X 20                                   | 2.88    | 3,98  | 3,27     | 4,52  | 3,47     | 4,79  | 3,51     | 4,85  | 3,55     | 4,91  |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                       | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|----------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                        |                                |                                                    | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLONAZEPAM            |                                |                                                    |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 529914101110115                        | CLONAZEPAM (RANBAXY)           | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 2.76    | 3,82  | 3,13     | 4,33  | 3,32     | 4,59  | 3,36     | 4,64  | 3,40     | 4,70  |
| 529204801117315                        | RIVOTRIL (ROCHE)               | 0,5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 20                  | 4.28    | 5,92  | 4,87     | 6,73  | 5,16     | 7,13  | 5,22     | 7,22  | 5,29     | 7,31  |
| 525065705111112                        | CLONAZEPAM (MEDLEY)            | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 2.76    | 3,82  | 3,14     | 4,34  | 3,33     | 4,60  | 3,37     | 4,66  | 3,41     | 4,72  |
| 519018401115415                        | NAVOTRAX (NEOQUÍMICA)          | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 3.44    | 4,76  | 3,91     | 5,41  | 4,15     | 5,74  | 4,20     | 5,81  | 4,25     | 5,88  |
| 533012101115417                        | UNI CLONAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA) | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 4.06    | 5,61  | 4,62     | 6,38  | 4,89     | 6,77  | 4,95     | 6,85  | 5,01     | 6,93  |
| 529204802113313                        | RIVOTRIL (ROCHE)               | 0,5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30                  | 6.44    | 8,90  | 7,32     | 10,11 | 7,76     | 10,72 | 7,85     | 10,85 | 7,95     | 10,99 |
| 526120703111117                        | CLONAZEPAM (GERMED)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                   | 7.3     | 10,09 | 8,29     | 11,46 | 8,79     | 12,15 | 8,90     | 12,30 | 9,01     | 12,45 |
| 538801601117111                        | CLONAZEPAM (LEGRAND PHARMA)    | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 (B1 - PORT 344/98) | 7.3     | 10,09 | 8,29     | 11,46 | 8,79     | 12,15 | 8,90     | 12,30 | 9,01     | 12,45 |
| 525065707114119                        | CLONAZEPAM (MEDLEY)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 7.29    | 10,08 | 8,28     | 11,44 | 8,78     | 12,13 | 8,89     | 12,28 | 8,99     | 12,43 |
| 525014110105506                        | CLONAZEPAM (MEDLEY)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 7.29    | 10,08 | 8,28     | 11,44 | 8,78     | 12,13 | 8,89     | 12,28 | 8,99     | 12,43 |
| 525314030040806                        | CLONAZEPAM (NOVA QUÍMICA)      | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 7.27    | 10,05 | 8,27     | 11,43 | 8,77     | 12,12 | 8,87     | 12,27 | 8,98     | 12,42 |
| 529204805112318                        | RIVOTRIL (ROCHE)               | 2 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30                    | 11.27   | 15,58 | 12,81    | 17,70 | 13,58    | 18,77 | 13,74    | 19,00 | 13,91    | 19,23 |
| 529914104111112                        | CLONAZEPAM (RANBAXY)           | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 7.27    | 10,05 | 8,27     | 11,43 | 8,77     | 12,12 | 8,87     | 12,27 | 8,98     | 12,42 |
| 536202701118117                        | CLONAZEPAM (ZYDUS)             | 2 MG COM CT BL PLAS INC X 30                       | 6.56    | 9,07  | 7,45     | 10,30 | 7,90     | 10,93 | 8,00     | 11,06 | 8,10     | 11,19 |
| 519018403118411                        | NAVOTRAX (NEOQUÍMICA)          | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)    | 131.08  |       | 148,95   |       | 157,93   |       | 159,85   |       | 161,81   |       |
| 525065703119116                        | CLONAZEPAM (MEDLEY)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                    | 14.56   | 20,13 | 16,54    | 22,86 | 17,54    | 24,24 | 17,75    | 24,54 | 17,97    | 24,84 |
| 508024001111115                        | CLONAZEPAM (EUROFARMA)         | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (*)            | 7.32    |       | 8,32     |       | 8,82     |       | 8,93     |       | 9,04     |       |
| 508024002116110                        | CLONAZEPAM (EUROFARMA)         | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                | 4.86    | 6,72  | 5,53     | 7,64  | 5,86     | 8,10  | 5,93     | 8,20  | 6,01     | 8,30  |
| 525014110105606                        | CLONAZEPAM (MEDLEY)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                    | 14.56   | 20,13 | 16,54    | 22,86 | 17,54    | 24,24 | 17,75    | 24,54 | 17,97    | 24,84 |
| 507730802115112                        | CLONAZEPAM (EMS)               | 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                   | 7.27    | 10,05 | 8,27     | 11,43 | 8,77     | 12,12 | 8,87     | 12,27 | 8,98     | 12,42 |
| 506702605116417                        | CLOPAM (CRISTÁLIA)             | 2 MG COM CX BL AL PLAST INC X 200 (EMB HOSP) (*)   | 73.63   |       | 83,67    |       | 88,71    |       | 89,79    |       | 90,89    |       |
| 533012102111415                        | UNI CLONAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA) | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 7.32    | 10,12 | 8,32     | 11,50 | 8,82     | 12,19 | 8,93     | 12,34 | 9,04     | 12,49 |
| 532700302115411                        | CLONOTRIL (TORRENT)            | 2 MG COM CT BL AL/PVC X 20                         | 5.03    | 6,95  | 5,71     | 7,90  | 6,06     | 8,37  | 6,13     | 8,47  | 6,21     | 8,58  |
| 529914103113111                        | CLONAZEPAM (RANBAXY)           | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 4.81    | 6,65  | 5,47     | 7,56  | 5,80     | 8,02  | 5,87     | 8,11  | 5,94     | 8,21  |
| 529204804116311                        | RIVOTRIL (ROCHE)               | 2 MG COM CX BL AL PLAS INC X 20                    | 7.46    | 10,31 | 8,48     | 11,72 | 8,99     | 12,43 | 9,10     | 12,58 | 9,21     | 12,74 |
| 525314030040706                        | CLONAZEPAM (NOVA QUÍMICA)      | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                    | 4.85    | 6,70  | 5,52     | 7,63  | 5,85     | 8,09  | 5,92     | 8,19  | 6,00     | 8,29  |
| 525014110105406                        | CLONAZEPAM (MEDLEY)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                    | 4.82    | 6,66  | 5,48     | 7,57  | 5,81     | 8,03  | 5,88     | 8,13  | 5,95     | 8,23  |
| 525065706118110                        | CLONAZEPAM (MEDLEY)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 4.82    | 6,66  | 5,48     | 7,57  | 5,81     | 8,03  | 5,88     | 8,13  | 5,95     | 8,23  |
| 520722201113417                        | EPILEPTIL (TEUTO)              | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 5       | 6,91  | 5,68     | 7,85  | 6,02     | 8,33  | 6,10     | 8,43  | 6,17     | 8,53  |
| 526120702113116                        | CLONAZEPAM (GERMED)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                   | 4.83    | 6,68  | 5,49     | 7,59  | 5,82     | 8,05  | 5,89     | 8,14  | 5,96     | 8,24  |
| 506702604111411                        | CLOPAM (CRISTÁLIA)             | 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                  | 7.36    | 10,17 | 8,36     | 11,56 | 8,86     | 12,25 | 8,97     | 12,40 | 9,08     | 12,55 |
| 519018402111413                        | NAVOTRAX (NEOQUÍMICA)          | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 5.38    | 7,44  | 6,11     | 8,45  | 6,48     | 8,96  | 6,56     | 9,07  | 6,64     | 9,18  |
| Princípio Ativo: CLONIXINATO DE LISINA |                                |                                                    |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509001602158414                        | DOLAMIN (FARMOQUÍMICA)         | 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 4 ML            | 36.15   | 48,43 | 41,82    | 55,76 | 44,73    | 59,52 | 45,37    | 60,34 | 46,02    | 61,17 |
| 509001601119415                        | DOLAMIN (FARMOQUÍMICA)         | 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 16              | 12.25   | 16,41 | 14,16    | 18,89 | 15,15    | 20,16 | 15,37    | 20,44 | 15,59    | 20,72 |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                               | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                   |                                                            | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLOPIDOGREL               |                                   |                                                            |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505102601111417                            | ISCOVER (BRISTOL-MEYERS)          | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                             | 123.81   | 171,15 | 140,69   | 194,49 | 149,18   | 206,22 | 150,99   | 208,72 | 152,85   | 211,29 |
| 505102602118415                            | ISCOVER (BRISTOL-MEYERS)          | 75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                             | 236.59   | 327,05 | 268,84   | 371,64 | 285,06   | 394,05 | 288,52   | 398,84 | 292,07   | 403,74 |
| Princípio Ativo: CLORAMBUCILA              |                                   |                                                            |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510604901118315                            | LEUKERAN (GLAXO)                  | 2 MG COM REV CT FR VD AMB X 25                             | 22.6     | 31,24  | 25,68    | 35,50  | 27,23    | 37,64  | 27,56    | 38,10  | 27,90    | 38,57  |
| Princípio Ativo: CLORANFENICOL             |                                   |                                                            |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533015301158416                            | VIXMICINA (UNIÃO QUÍMICA)         | 1 G PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL                    | 170.33   | 235,46 | 193,55   | 267,56 | 205,23   | 283,70 | 207,72   | 287,15 | 210,28   | 290,68 |
| 505208901178415                            | VISALMIN (BUNKER)                 | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS GOT X 10ML                      | 4.76     | 6,58   | 5,40     | 7,47   | 5,73     | 7,92   | 5,80     | 8,02   | 5,87     | 8,12   |
| 517001402133411                            | CLORANFENICOL (LAFEPE)            | XPE CX. C/50 FRASCOS X 50 ML                               | 46.59    | 64,40  | 52,94    | 73,18  | 56,13    | 77,60  | 56,82    | 78,54  | 57,51    | 79,51  |
| 519009001177414                            | NEO FENICOL (NEOQUÍMICA)          | COL 4MG/ML (FRPL C/8ML)                                    | 2.94     | 4,06   | 3,35     | 4,63   | 3,55     | 4,90   | 3,59     | 4,96   | 3,64     | 5,03   |
| 501001601172312                            | CLORANFENICOL (ALLERGAN)          | 4 MG/ML SOL OFT CT 1 FR PLAS OPC GOT X 10 ML               | 5.43     | 7,51   | 6,16     | 8,52   | 6,54     | 9,03   | 6,62     | 9,14   | 6,70     | 9,26   |
| 519029101177119                            | CLORANFENICOL (NEOQUÍMICA)        | 4 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                 | 3.52     | 4,87   | 4,00     | 5,53   | 4,24     | 5,86   | 4,29     | 5,94   | 4,35     | 6,01   |
| 519009004176419                            | NEO FENICOL (NEOQUÍMICA)          | 4 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                 | 3.67     | 5,07   | 4,18     | 5,77   | 4,43     | 6,12   | 4,48     | 6,20   | 4,54     | 6,27   |
| 524303301170412                            | FENICLOR (LUPER)                  | 5 MG/ML SOL OC CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                  | 6.23     | 8,61   | 7,08     | 9,79   | 7,51     | 10,38  | 7,60     | 10,51  | 7,70     | 10,64  |
| 517001401110418                            | CLORANFENICOL (LAFEPE)            | CX. C/10 ENV. X 10 CÁPS. 250 MG                            | 20.1     | 27,79  | 22,84    | 31,57  | 24,21    | 33,47  | 24,51    | 33,88  | 24,81    | 34,29  |
| 522239004119416                            | QUEMICETINA (PFIZER)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 (*)                  | 21.57    |        | 24,52    |        | 26,00    |        | 26,31    |        | 26,64    |        |
| 519009003110414                            | NEO FENICOL (NEOQUÍMICA)          | 500 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                        | 17.36    | 24,00  | 19,72    | 27,27  | 20,91    | 28,91  | 21,17    | 29,26  | 21,43    | 29,62  |
| 522239003112418                            | QUEMICETINA (PFIZER)              | 500 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (*)               | 91.74    |        | 104,25   |        | 110,54   |        | 111,88   |        | 113,25   |        |
| Princípio Ativo: CLORETO DE BENZALCÔNIO    |                                   |                                                            |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506407701134414                            | KURAMED (CIMED)                   | 20 MG/ML + 1.30 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML | 10.37    | 13,89  | 12,00    | 16,00  | 12,84    | 17,08  | 13,02    | 17,32  | 13,21    | 17,56  |
| Princípio Ativo: CLORETO DE BENZETÔNIO     |                                   |                                                            |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 518200501172423                            | TIMEOLATE (LIFAR)                 | 30 ML                                                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO         |                                   |                                                            |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517900101136410                            | REGULADOR XAVIER N°1 (HEPACHOLAN) | SOL ORAL FR VD AMB X 100 ML                                | 6.53     | 8,75   | 7,55     | 10,07  | 8,08     | 10,75  | 8,19     | 10,89  | 8,31     | 11,04  |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CETILPIRIDÍNIO |                                   |                                                            |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505506102117418                            | LARINGEX (CAZI QUÍMICA)           | 0,5 MG/ML SOL TOP FR VD INC X 150 ML (*)                   | 9.95     |        | 11,51    |        | 12,32    |        | 12,49    |        | 12,67    |        |
| 540900901110411                            | GURGOL (COSMED)                   | 1,25 MG PAST CX STR X 100 (EMB MULT)                       | 42.8     | 57,33  | 49,50    | 66,01  | 52,95    | 70,46  | 53,71    | 71,43  | 54,48    | 72,42  |
| 502802303119310                            | CEPACOL (SANOFI-AVENTIS)          | 1,34 MG PAST CT POUCH AL X 16 MENTA                        | 3.34     | 4,47   | 3,86     | 5,15   | 4,13     | 5,50   | 4,19     | 5,57   | 4,25     | 5,65   |
| 502802305111317                            | CEPACOL (SANOFI-AVENTIS)          | 1,34 MG PAST CT POUCH AL X 16 TRADICIONAL                  | 3.34     | 4,47   | 3,86     | 5,15   | 4,13     | 5,50   | 4,19     | 5,57   | 4,25     | 5,65   |
| 505512070020603                            | LARINGEX (CAZI QUÍMICA)           | 1,34 MG PAS CT ENV AL POLI X 16 (SABOR MENTA)              | 3.33     | 4,46   | 3,85     | 5,14   | 4,12     | 5,48   | 4,18     | 5,56   | 4,24     | 5,64   |
| 502802301116314                            | CEPACOL (SANOFI-AVENTIS)          | 1,34 MG PAST CT POUCH AL X 16 CEREJA - HORTELÃ             | 3.34     | 4,47   | 3,86     | 5,15   | 4,13     | 5,50   | 4,19     | 5,57   | 4,25     | 5,65   |
| 505512070020503                            | LARINGEX (CAZI QUÍMICA)           | 1,34 MG PAS CT ENV AL POLI X 12 (SABOR MENTA)              | 2.49     | 3,34   | 2,88     | 3,85   | 3,09     | 4,11   | 3,13     | 4,16   | 3,18     | 4,22   |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                            | Apresentação                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                                      |                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CETILPIRIDÍNIO |                                                      |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505512070020803                            | LARINGEX (CAZI QUÍMICA)                              | 1,34 MG PAS CT ENV AL POLI X 100 (SABOR MENTA)               | 20,86   | 27,94  | 24,13    | 32,18  | 25,81    | 34,35  | 26,18    | 34,82  | 26,56    | 35,30  |
| 505512070020703                            | LARINGEX (CAZI QUÍMICA)                              | 1,34 MG PAS CT ENV AL POLI X 24 (SABOR MENTA)                | 5       | 6,70   | 5,79     | 7,72   | 6,19     | 8,24   | 6,28     | 8,35   | 6,37     | 8,47   |
| Princípio Ativo: CLORETO DE METILTIONÍNIO  |                                                      |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529100901115412                            | MICTASOL (MILLET ROUX)                               | DRG CT FR VD AMB X 40                                        | 9,04    | 12,11  | 10,46    | 13,95  | 11,19    | 14,89  | 11,35    | 15,10  | 11,51    | 15,31  |
| Princípio Ativo: CLORETO DE POTÁSSIO       |                                                      |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 539013090002303                            | CLORETO DE POTASSIO (SAMTEC)                         | 15G/100ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10ML               | 24,97   | 34,52  | 28,37    | 39,22  | 30,08    | 41,59  | 30,45    | 42,09  | 30,82    | 42,61  |
| 539013090002403                            | CLORETO DE POTASSIO (SAMTEC)                         | 15G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10ML               | 49,95   | 69,05  | 56,77    | 78,47  | 60,19    | 83,20  | 60,92    | 84,21  | 61,67    | 85,25  |
| 501802202152414                            | CLORETO DE POTÁSSIO (ARISTON)                        | 150 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML               | 51,07   | 70,60  | 58,04    | 80,23  | 61,54    | 85,06  | 62,28    | 86,10  | 63,05    | 87,16  |
| 539013090002203                            | CLORETO DE POTASSIO (SAMTEC)                         | 15G/100ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10ML                | 12,5    | 17,28  | 14,20    | 19,63  | 15,06    | 20,81  | 15,24    | 21,07  | 15,43    | 21,33  |
| 511200904156411                            | CLORETO DE POTASSIO HALEX ISTAR (HALEX)              | 0,10 G/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (*)       | 81,07   |        | 92,12    |        | 97,67    |        | 98,86    |        | 100,08   |        |
| 539013090002103                            | CLORETO DE POTASSIO (SAMTEC)                         | 10G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10ML               | 33,29   | 46,02  | 37,83    | 52,30  | 40,11    | 55,45  | 40,60    | 56,12  | 41,10    | 56,81  |
| 539013090002003                            | CLORETO DE POTASSIO (SAMTEC)                         | 10G/100ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10ML               | 16,65   | 23,02  | 18,92    | 26,16  | 20,07    | 27,74  | 20,31    | 28,08  | 20,56    | 28,42  |
| 514301603156411                            | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (ISOFARMA) | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS INC X 10 ML (*)          | 11,58   |        | 13,16    |        | 13,95    |        | 14,12    |        | 14,30    |        |
| 539013090001903                            | CLORETO DE POTASSIO (SAMTEC)                         | 10G/100ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10ML                | 8,32    | 11,50  | 9,46     | 13,07  | 10,03    | 13,86  | 10,15    | 14,03  | 10,27    | 14,20  |
| 514301602151416                            | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (ISOFARMA) | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML (*)         | 46,46   |        | 52,79    |        | 55,98    |        | 56,66    |        | 57,35    |        |
| 514301604152411                            | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (ISOFARMA) | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 120 AMP PLAS INC X 10 ML (*)         | 26,33   |        | 29,92    |        | 31,72    |        | 32,11    |        | 32,50    |        |
| 511800302157416                            | CLORETO DE POTÁSSIO (HYPOFARMA)                      | 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (*)              | 56,43   |        | 64,12    |        | 67,99    |        | 68,82    |        | 69,66    |        |
| 508300601155417                            | CLORETO DE POTÁSSIO (FARMACE)                        | 1 G/10 ML SOL INJ CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML (REST. HOSP.) | 92,67   | 128,10 | 105,30   | 145,57 | 111,65   | 154,35 | 113,01   | 156,22 | 114,40   | 158,14 |
| 507914060011004                            | SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTASSIO (EQUIPLEX)            | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML (*)               | 52,39   |        | 59,54    |        | 63,13    |        | 63,89    |        | 64,68    |        |
| 501802201156416                            | CLORETO DE POTÁSSIO (ARISTON)                        | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML               | 50,88   | 70,33  | 57,82    | 79,93  | 61,31    | 84,75  | 62,05    | 85,78  | 62,82    | 86,84  |
| 514301601153415                            | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (ISOFARMA) | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML (*)         | 23,21   |        | 26,38    |        | 27,97    |        | 28,31    |        | 28,66    |        |
| 507914060011104                            | SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTASSIO (EQUIPLEX)            | 150 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML (*)               | 49,95   |        | 56,77    |        | 60,19    |        | 60,92    |        | 61,67    |        |
| 511800304151415                            | CLORETO DE POTÁSSIO (HYPOFARMA)                      | 191 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML (*)            | 57,2    |        | 64,99    |        | 68,91    |        | 69,75    |        | 70,61    |        |
| 539013090002603                            | CLORETO DE POTASSIO (SAMTEC)                         | 19,1G/100ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML             | 15,9    | 21,98  | 18,07    | 24,98  | 19,16    | 26,48  | 19,39    | 26,80  | 19,63    | 27,13  |
| 539013090002503                            | CLORETO DE POTASSIO (SAMTEC)                         | 19,1G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML            | 63,6    | 87,92  | 72,27    | 99,90  | 76,63    | 105,93 | 77,56    | 107,22 | 78,51    | 108,53 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)                            | Apresentação                                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                                                      |                                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORETO DE POTÁSSIO |                                                      |                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514300501155418                      | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (ISOFARMA)   | 191 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML (*)                        | 88.84   |        | 100,95   |        | 107,04   |        | 108,34   |        | 109,67   |        |
| 539000301156418                      | CLORETO DE POTÁSSIO (SAMTEC)                         | 19,1% SOL INJ IV CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML                         | 254.4   | 351,67 | 289,08   | 399,62 | 306,52   | 423,72 | 310,24   | 428,86 | 314,06   | 434,14 |
| 514300201151417                      | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (ISOFARMA)   | 191 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML (*)                        | 41.71   |        | 47,39    |        | 50,25    |        | 50,86    |        | 51,49    |        |
| 508300603158413                      | CLORETO DE POTÁSSIO (FARMACE)                        | 1,91 G/10 ML SOL INJ CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML (REST. HOSP.)             | 94.44   | 130,55 | 107,32   | 148,35 | 113,79   | 157,30 | 115,17   | 159,21 | 116,59   | 161,17 |
| 507914060010904                      | SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTASSIO (EQUIPLEX)            | 191 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML (*)                              | 83.12   |        | 94,44    |        | 100,14   |        | 101,36   |        | 102,60   |        |
| 501802203159412                      | CLORETO DE POTÁSSIO (ARISTON)                        | 191 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML                              | 51.34   | 70,97  | 58,34    | 80,65  | 61,86    | 85,52  | 62,61    | 86,55  | 63,38    | 87,62  |
| 511800303153414                      | CLORETO DE POTÁSSIO (HYPOFARMA)                      | 191 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (*)                             | 62.06   |        | 70,52    |        | 74,77    |        | 75,68    |        | 76,61    |        |
| 514301605159418                      | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (ISOFARMA) | 191 MG/ML SOL INJ IV CX 120 AMP PLAS INC X 10 ML (*)                        | 50.28   |        | 57,14    |        | 60,58    |        | 61,32    |        | 62,07    |        |
| 501802204155410                      | CLORETO DE POTÁSSIO (ARISTON)                        | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML                              | 53.89   | 74,50  | 61,23    | 84,65  | 64,93    | 89,75  | 65,72    | 90,84  | 66,52    | 91,96  |
| 512801001132418                      | CLORETO DE POTÁSSIO XPE - REPOTASS (SANTA TEREZINHA) | 60 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML                                          | 9.7     | 12,99  | 11,22    | 14,96  | 12,00    | 15,97  | 12,17    | 16,19  | 12,35    | 16,41  |
| 528513080123703                      | IONCLOR (PRATI, DONADUZZI)                           | 60 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML + 50 CP MED                      | 88.9    | 122,89 | 101,02   | 139,64 | 107,11   | 148,07 | 108,41   | 149,86 | 109,75   | 151,71 |
| 528513100124003                      | IONCLOR (PRATI, DONADUZZI)                           | 60 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED                      | 61.51   | 82,40  | 71,15    | 94,88  | 76,12    | 101,28 | 77,20    | 102,67 | 78,31    | 104,09 |
| 505202101137413                      | CLOTÁSSIO (BUNKER)                                   | 60 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML (SABOR CEREJA)                           | 6.41    | 8,59   | 7,41     | 9,88   | 7,93     | 10,55  | 8,04     | 10,69  | 8,16     | 10,84  |
| 511601602134417                      | CLOFAN (HIPOLABOR)                                   | 60 MG / ML XPE CT 50 FR VD AMB X 100 ML                                     | 94.32   | 126,35 | 109,10   | 145,49 | 116,71   | 155,31 | 118,37   | 157,43 | 120,07   | 159,61 |
| 512700202132410                      | HIDROMAX (MILIAN)                                    | PÓ PREP EXTEMP CT 50 SACH AL POLIET X 7,337 G                               | 63.25   | 84,73  | 73,17    | 97,57  | 78,27    | 104,15 | 79,38    | 105,58 | 80,53    | 107,04 |
| 512700201136412                      | HIDROMAX (MILIAN)                                    | PÓ PREP EXTEMP CT 4 SACH AL POLIET X 7,337 G                                | 5.79    | 7,76   | 6,70     | 8,94   | 7,17     | 9,54   | 7,27     | 9,67   | 7,38     | 9,81   |
| 526514201113416                      | SLOW - K (NOVARTIS)                                  | 600 MG DRG CT FR PLAS OPC X 20                                              | 7       | 9,38   | 8,10     | 10,80  | 8,66     | 11,53  | 8,79     | 11,69  | 8,91     | 11,85  |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO    |                                                      |                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511215040030003                      | CLORETO DE SÓDIO (HALEX)                             | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (COM 500 ML) (*) | 70.89   |        | 80,55    |        | 85,41    |        | 86,45    |        | 87,51    |        |
| 511215040029903                      | CLORETO DE SÓDIO (HALEX)                             | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (COM 500 ML) (*) | 35.44   |        | 40,27    |        | 42,70    |        | 43,22    |        | 43,75    |        |
| 539013100003404                      | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                            | 10G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10ML                              | 74.94   | 103,59 | 85,16    | 117,72 | 90,29    | 124,82 | 91,39    | 126,33 | 92,51    | 127,89 |
| 514300304155415                      | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO 10% (ISOFARMA)  | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML (*)                        | 80.37   |        | 91,32    |        | 96,83    |        | 98,01    |        | 99,21    |        |
| 514300303159417                      | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO 10% (ISOFARMA)  | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML (*)                        | 40.17   |        | 45,65    |        | 48,41    |        | 48,99    |        | 49,60    |        |
| 539013100003304                      | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                            | 10G/100ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10ML                              | 37.47   | 51,80  | 42,58    | 58,87  | 45,15    | 62,42  | 45,70    | 63,17  | 46,26    | 63,95  |
| 539013100003204                      | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                            | 10G/100ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10ML                               | 18.73   | 25,89  | 21,28    | 29,42  | 22,57    | 31,19  | 22,84    | 31,57  | 23,12    | 31,96  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)                                   | Apresentação                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                   |                                                             |                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO |                                                             |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514302402154411                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO (ISOFARMA)             | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 20 ML (*)     | 75.92   |        | 86,27    |        | 91,47    |        | 92,58    |        | 93,72    |        |
| 514302403150418                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO (ISOFARMA)             | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 20 ML (*)     | 151.81  |        | 172,51   |        | 182,91   |        | 185,14   |        | 187,41   |        |
| 514302404157416                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO (ISOFARMA)             | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS INC X 20 ML (*)      | 37.96   |        | 43,13    |        | 45,73    |        | 46,29    |        | 46,86    |        |
| 511800410154414                   | CLORETO DE SÓDIO (HYPOFARMA)                                | 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML (*)        | 56.28   |        | 63,95    |        | 67,80    |        | 68,63    |        | 69,47    |        |
| 539013100003704                   | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                                   | 10G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20ML           | 167.15  | 231,06 | 189,94   | 262,56 | 201,39   | 278,40 | 203,84   | 281,78 | 206,35   | 285,25 |
| 539013100003504                   | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                                   | 10G/100ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20ML            | 40.75   | 56,33  | 46,30    | 64,00  | 49,09    | 67,87  | 49,69    | 68,69  | 50,30    | 69,53  |
| 539013100003604                   | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                                   | 10G/100ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 20ML           | 83.58   | 115,54 | 94,98    | 131,29 | 100,71   | 139,21 | 101,93   | 140,90 | 103,18   | 142,64 |
| 511212080022903                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX)                                    | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (*)   | 38.4    |        | 43,64    |        | 46,27    |        | 46,83    |        | 47,41    |        |
| 508300707158411                   | CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)                                  | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP VD INC X 10 ML           | 96.87   | 133,91 | 110,08   | 152,17 | 116,72   | 161,35 | 118,14   | 163,31 | 119,59   | 165,32 |
| 507914060011603                   | SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX (EQUIPLEX) | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML               | 81.96   | 113,30 | 93,13    | 128,74 | 98,75    | 136,51 | 99,95    | 138,17 | 101,18   | 139,87 |
| 511800407153410                   | CLORETO DE SÓDIO (HYPOFARMA)                                | 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (*)          | 62.18   |        | 70,66    |        | 74,92    |        | 75,83    |        | 76,76    |        |
| 508314040020303                   | CLORETO DE SODIO (FARMACE)                                  | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (*)   | 93.49   |        | 106,23   |        | 112,64   |        | 114,01   |        | 115,41   |        |
| 511201001151419                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX)                                    | AMP 10ML 0,9%                                            | 0.46    | 0,64   | 0,52     | 0,72   | 0,55     | 0,76   | 0,56     | 0,77   | 0,57     | 0,78   |
| 539013100004503                   | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                                   | 20% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 171.29  |        | 194,64   |        | 206,38   |        | 208,89   |        | 211,46   |        |
| 514300306158411                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (ISOFARMA)             | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML (*)     | 85.44   |        | 97,08    |        | 102,94   |        | 104,19   |        | 105,47   |        |
| 514313080012403                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (ISOFARMA)             | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML         | 83.3    | 115,15 | 94,65    | 130,84 | 100,36   | 138,73 | 101,58   | 140,42 | 102,83   | 142,14 |
| 539013100004303                   | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                                   | 20% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 76.73   |        | 87,19    |        | 92,45    |        | 93,57    |        | 94,72    |        |
| 539000604159413                   | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                                   | 20% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAST TRANS X 10 ML          | 308.39  | 426,31 | 350,44   | 484,44 | 371,58   | 513,65 | 376,09   | 519,89 | 380,72   | 526,29 |
| 539013100004203                   | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                                   | 20% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*)  | 19.18   |        | 21,79    |        | 23,11    |        | 23,39    |        | 23,68    |        |
| 514313080012303                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (ISOFARMA)             | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML         | 41.6    | 57,51  | 47,27    | 65,34  | 50,12    | 69,28  | 50,73    | 70,12  | 51,35    | 70,98  |
| 539000603152415                   | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                                   | 20% SOL INJ CX 4 CT 100 AMP PLAST TRANS X 20 ML          | 370.48  | 512,14 | 420,99   | 581,96 | 446,38   | 617,06 | 451,80   | 624,55 | 457,36   | 632,23 |
| 514302407156410                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO (ISOFARMA)             | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS INC X 20 ML (*)      | 40.32   |        | 45,81    |        | 48,58    |        | 49,17    |        | 49,77    |        |
| 514302406151415                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO (ISOFARMA)             | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 20 ML (*)     | 161.25  |        | 183,24   |        | 194,29   |        | 196,65   |        | 199,07   |        |
| 514302405153414                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO (ISOFARMA)             | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 20 ML (*)     | 80.63   |        | 91,62    |        | 97,15    |        | 98,33    |        | 99,54    |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)                                   | Apresentação                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                   |                                                             |                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO |                                                             |                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511800414151411                   | CLORETO DE SÓDIO (HYPOFARMA)                                | 200 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS INC X 20 ML (*)                  | 110.08  |        | 125,08   |        | 132,63   |        | 134,24   |        | 135,89   |        |
| 511201013158413                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX)                                    | AMP 20ML 20%                                                       | 0.69    | 0,95   | 0,78     | 1,08   | 0,83     | 1,15   | 0,84     | 1,16   | 0,85     | 1,18   |
| 539013100004403                   | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                                   | 20% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML (EMB HOSP) (*)            | 42.82   |        | 48,66    |        | 51,59    |        | 52,22    |        | 52,86    |        |
| 511800408151411                   | CLORETO DE SÓDIO (HYPOFARMA)                                | 200 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (*)                    | 64.74   |        | 73,57    |        | 78,00    |        | 78,95    |        | 79,92    |        |
| 511201002156414                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX)                                    | AMP 20ML 0,9%                                                      | 0.71    | 0,98   | 0,80     | 1,11   | 0,85     | 1,17   | 0,86     | 1,19   | 0,87     | 1,20   |
| 511201012151415                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX)                                    | AMP 10ML 20%                                                       | 0.54    | 0,75   | 0,61     | 0,85   | 0,65     | 0,90   | 0,66     | 0,91   | 0,67     | 0,92   |
| 508300709150416                   | CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)                                  | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML                 | 115.15  | 159,18 | 130,85   | 180,89 | 138,74   | 191,80 | 140,43   | 194,12 | 142,16   | 196,51 |
| 507914060011703                   | SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX (EQUIPLEX) | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML                         | 82.66   | 114,27 | 93,93    | 129,84 | 99,59    | 137,67 | 100,80   | 139,34 | 102,04   | 141,06 |
| 508300710159413                   | CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)                                  | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML                 | 57.57   | 79,58  | 65,42    | 90,44  | 69,37    | 95,89  | 70,21    | 97,05  | 71,07    | 98,25  |
| 514300305151413                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (ISOFARMA)             | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML (*)               | 42.66   |        | 48,48    |        | 51,41    |        | 52,03    |        | 52,67    |        |
| 520101104150418                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOIOL)                     | 9 G/L SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 125 ML (*)        | 249.97  |        | 284,05   |        | 301,18   |        | 304,84   |        | 308,59   |        |
| 520101102158411                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOIOL)                     | 9 G/L SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)        | 64.62   |        | 73,43    |        | 77,85    |        | 78,80    |        | 79,77    |        |
| 520100903157415                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOIOL)                     | 9 G/L SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML (*)            | 78.08   |        | 88,72    |        | 94,07    |        | 95,22    |        | 96,39    |        |
| 520100902150417                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOIOL)                     | 9 G/L SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML (*)            | 130.07  |        | 147,80   |        | 156,72   |        | 158,62   |        | 160,57   |        |
| 520101103154411                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOIOL)                     | 9 G/L SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)       | 52.81   |        | 60,01    |        | 63,63    |        | 64,40    |        | 65,19    |        |
| 520100904153413                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOIOL)                     | 9 G/L SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML (*)           | 63.81   |        | 72,52    |        | 76,89    |        | 77,82    |        | 78,78    |        |
| 520100901154419                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOIOL)                     | 9 G/L SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML (*)            | 302.04  |        | 343,22   |        | 363,92   |        | 368,34   |        | 372,87   |        |
| 520101101151413                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOIOL)                     | 9 G/L SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)        | 107.64  |        | 122,32   |        | 129,69   |        | 131,27   |        | 132,88   |        |
| 509603404151418                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)         | 0,009 G/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML (*)     | 3.26    |        | 3,70     |        | 3,92     |        | 3,97     |        | 4,02     |        |
| 501302227156411                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS)                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO) | 161.29  | 222,96 | 183,29   | 253,37 | 194,34   | 268,65 | 196,70   | 271,91 | 199,12   | 275,26 |
| 501302231153413                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS)                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO) | 193.58  | 267,60 | 219,97   | 304,07 | 233,23   | 322,41 | 236,07   | 326,33 | 238,97   | 330,34 |
| 503205803152416                   | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)                          | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 250 ML (*)             | 3.28    |        | 3,73     |        | 3,95     |        | 4,00     |        | 4,05     |        |
| 503301208154411                   | CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)                              | 9 MG/ML SOL INJ CX 50 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 250 ML (*)   | 160.61  |        | 182,51   |        | 193,52   |        | 195,87   |        | 198,28   |        |
| 507902104151412                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX (EQUIPLEX) | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML       | 130.87  | 180,91 | 148,72   | 205,58 | 157,69   | 217,98 | 159,60   | 220,63 | 161,56   | 223,34 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)                                             | Apresentação                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                   |                                                                       |                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO |                                                                       |                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507902103155414                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX (EQUIPLEX)           | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML       | 157.04  | 217,09 | 178,45   | 246,68 | 189,21   | 261,56 | 191,51   | 264,74 | 193,87   | 268,00 |
| 508030406150412                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)                                     | 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)         | 3.25    |        | 3,69     |        | 3,92     |        | 3,96     |        | 4,01     |        |
| 508030410158414                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)                                     | 9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)           | 3.25    |        | 3,69     |        | 3,92     |        | 3,96     |        | 4,01     |        |
| 508300713158418                   | CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)                                            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML (*)   | 163.57  |        | 185,87   |        | 197,08   |        | 199,47   |        | 201,92   |        |
| 509505505156415                   | CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)                                          | 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)         | 3.26    |        | 3,70     |        | 3,93     |        | 3,97     |        | 4,02     |        |
| 511214090028003                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX)                                              | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML (*)           | 3.18    |        | 3,62     |        | 3,83     |        | 3,88     |        | 3,93     |        |
| 511214090027903                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX)                                              | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML (*)            | 3.18    |        | 3,62     |        | 3,83     |        | 3,88     |        | 3,93     |        |
| 511214090027803                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX)                                              | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH 250 ML (*)              | 3.18    |        | 3,62     |        | 3,83     |        | 3,88     |        | 3,93     |        |
| 514312010011103                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (ISOFARMA)                       | 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC SIST FECH X 250 ML             | 3.25    | 4,49   | 3,69     | 5,10   | 3,91     | 5,41   | 3,96     | 5,47   | 4,01     | 5,54   |
| 512901204159414                   | TEXON SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% (TEXON)                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 42 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)           | 122.98  |        | 139,75   |        | 148,17   |        | 149,97   |        | 151,82   |        |
| 501302222154410                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS)                                  | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO) | 134.43  | 185,83 | 152,76   | 211,17 | 161,97   | 223,90 | 163,94   | 226,62 | 165,96   | 229,41 |
| 512601204153417                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA (BASA)                                     | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML          | 129.78  | 179,40 | 147,47   | 203,86 | 156,37   | 216,15 | 158,27   | 218,78 | 160,21   | 221,47 |
| 503213030022303                   | CLORETO DE SÓDIO SOLUÇÃO FISIOLÓGICA PARA IRRIGAÇÃO - BAXTER (BAXTER) | 9 MG/ML SOL IRRIG BOLS PLAS X 2000 ML                              | 7.87    | 10,88  | 8,94     | 12,36  | 9,48     | 13,11  | 9,60     | 13,27  | 9,72     | 13,43  |
| 511201103157416                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX)                                              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML         | 130.74  | 180,73 | 148,57   | 205,37 | 157,53   | 217,76 | 159,44   | 220,40 | 161,40   | 223,11 |
| 511205508151416                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX)                                              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)      | 120.89  |        | 137,38   |        | 145,66   |        | 147,43   |        | 149,24   |        |
| 511205505152411                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX)                                              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML          | 130.74  | 180,73 | 148,57   | 205,37 | 157,53   | 217,76 | 159,44   | 220,40 | 161,40   | 223,11 |
| 509505510151418                   | CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)                                          | 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)       | 3.26    |        | 3,70     |        | 3,93     |        | 3,97     |        | 4,02     |        |
| 501302226151416                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS)                                  | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO) | 135     | 186,62 | 153,41   | 212,07 | 162,66   | 224,86 | 164,64   | 227,59 | 166,67   | 230,39 |
| 514302408152419                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO (ISOFARMA)                       | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 20 ML (*)                 | 73.54   |        | 83,57    |        | 88,61    |        | 89,68    |        | 90,79    |        |
| 514302409159417                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO (ISOFARMA)                       | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 20 ML (*)                 | 147.07  |        | 167,12   |        | 177,20   |        | 179,35   |        | 181,56   |        |
| 514302401158411                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO (ISOFARMA)                       | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS INC X 20 ML (*)                  | 36.77   |        | 41,78    |        | 44,30    |        | 44,84    |        | 45,39    |        |
| 539013100004103                   | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                                             | 0,9% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML (EMB HOSP) (*)          | 149.12  |        | 169,45   |        | 179,67   |        | 181,85   |        | 184,09   |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                   |                                                     |                                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO |                                                     |                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 539000602156417                   | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                           | 0,9% SOL INJ CX 4 CT 100 AMP PLAST TRANS X 20 ML                           | 311.84  | 431,08 | 354,35   | 489,85 | 375,73   | 519,39 | 380,29   | 525,70 | 384,97   | 532,16 |
| 539013100004003                   | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                           | 0,9% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML (EMB HOSP) (*)                   | 37.29   |        | 42,37    |        | 44,92    |        | 45,47    |        | 46,03    |        |
| 501302203151411                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS)                | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO)         | 22.5    | 31,10  | 25,57    | 35,35  | 27,11    | 37,48  | 27,44    | 37,93  | 27,78    | 38,40  |
| 501302207155411                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS)                | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO)        | 225.01  | 311,05 | 255,68   | 353,45 | 271,11   | 374,77 | 274,40   | 379,32 | 277,77   | 383,98 |
| 501302212159411                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS)                | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO)         | 56.24   | 77,74  | 63,92    | 88,35  | 67,77    | 93,68  | 68,59    | 94,82  | 69,44    | 95,99  |
| 509603403153417                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS) | 0,009 G/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 2000 ML (*)            | 7.86    |        | 8,94     |        | 9,47     |        | 9,59     |        | 9,71     |        |
| 501302221158412                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS)                | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO)         | 112.52  | 155,54 | 127,86   | 176,75 | 135,57   | 187,41 | 137,22   | 189,69 | 138,91   | 192,02 |
| 501302201157410                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS)                | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO)         | 107.54  | 148,66 | 122,20   | 168,93 | 129,57   | 179,12 | 131,15   | 181,29 | 132,76   | 183,52 |
| 501302230157415                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS)                | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO)         | 162     | 223,94 | 184,09   | 254,48 | 195,19   | 269,83 | 197,56   | 273,10 | 199,99   | 276,46 |
| 508030402155411                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)                   | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (CONT 50 ML) (*) | 4.12    |        | 4,69     |        | 4,97     |        | 5,03     |        | 5,09     |        |
| 509505513159411                   | CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)                        | 9 MG/ML SOL IRRIG FR PLAS TANS X 2000 ML (*)                               | 7.71    |        | 8,76     |        | 9,29     |        | 9,40     |        | 9,52     |        |
| 514901406157413                   | JP FISIOLÓGICO (JP)                                 | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)                   | 2.95    |        | 3,35     |        | 3,55     |        | 3,60     |        | 3,64     |        |
| 511205502153417                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX)                            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 06 BOLS PE TRANS SIST FECH X 2000 ML                 | 47.12   | 65,14  | 53,54    | 74,01  | 56,77    | 78,48  | 57,46    | 79,43  | 58,17    | 80,41  |
| 514901409156418                   | JP FISIOLÓGICO (JP)                                 | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 5 BOLS PVC SIST FECH X 2000 ML (*)                   | 5.28    |        | 6,00     |        | 6,36     |        | 6,44     |        | 6,52     |        |
| 501302204156415                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS)                | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO)         | 26.9    | 37,19  | 30,57    | 42,26  | 32,41    | 44,80  | 32,81    | 45,35  | 33,21    | 45,91  |
| 501302208151418                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS)                | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO)        | 268.84  | 371,63 | 305,49   | 422,30 | 323,91   | 447,77 | 327,85   | 453,21 | 331,88   | 458,78 |
| 501302213155418                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS)                | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO)         | 67.22   | 92,92  | 76,38    | 105,58 | 80,99    | 111,95 | 81,97    | 113,31 | 82,98    | 114,71 |
| 501302217150410                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS)                | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO)         | 90      | 124,41 | 102,27   | 141,38 | 108,44   | 149,90 | 109,76   | 151,72 | 111,11   | 153,59 |
| 511201104153414                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX)                            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML                 | 78.35   | 108,31 | 89,03    | 123,08 | 94,40    | 130,50 | 95,55    | 132,08 | 96,73    | 133,71 |
| 508030407157410                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)                   | 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                 | 3.92    |        | 4,46     |        | 4,72     |        | 4,78     |        | 4,84     |        |
| 508030401159411                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)                   | 9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                   | 3.92    |        | 4,46     |        | 4,72     |        | 4,78     |        | 4,84     |        |
| 508300711155411                   | CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)                          | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 500 ML (*)           | 94.17   |        | 107,01   |        | 113,46   |        | 114,84   |        | 116,25   |        |
| 509505511156413                   | CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)                        | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                  | 3.91    |        | 4,45     |        | 4,71     |        | 4,77     |        | 4,83     |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)                                             | Apresentação                                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                   |                                                                       |                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO |                                                                       |                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509505506152413                   | CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)                                          | 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)       | 3.91    |        | 4,45     |        | 4,71     |        | 4,77     |        | 4,83     |        |
| 509603405156413                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)                   | 0,009 G/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML (*)   | 3.92    |        | 4,45     |        | 4,72     |        | 4,78     |        | 4,84     |        |
| 511214090028203                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX)                                              | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML (*)          | 3.81    |        | 4,33     |        | 4,59     |        | 4,65     |        | 4,71     |        |
| 511214090028103                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX)                                              | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)          | 3.81    |        | 4,33     |        | 4,59     |        | 4,65     |        | 4,71     |        |
| 511214090028303                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX)                                              | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML (*)         | 3.81    |        | 4,33     |        | 4,59     |        | 4,65     |        | 4,71     |        |
| 503203005151416                   | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)                                    | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 50 ML (*)            | 4.13    |        | 4,70     |        | 4,98     |        | 5,04     |        | 5,10     |        |
| 511205507155418                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX)                                              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)    | 72.46   |        | 82,33    |        | 87,30    |        | 88,36    |        | 89,45    |        |
| 503301204159417                   | CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)                                        | 9 MG/ML SOL INJ CX 24 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 500 ML (*) | 93.7    |        | 106,48   |        | 112,90   |        | 114,27   |        | 115,67   |        |
| 512601203157419                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA (BASA)                                     | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML        | 93.45   | 129,18 | 106,19   | 146,79 | 112,59   | 155,64 | 113,96   | 157,53 | 115,36   | 159,47 |
| 512901203152416                   | TEXON SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% (TEXON)                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)         | 105.35  |        | 119,72   |        | 126,94   |        | 128,48   |        | 130,06   |        |
| 514312010011203                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (ISOFARMA)                       | 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC SIST FECH X 500 ML           | 3.92    | 5,42   | 4,46     | 6,16   | 4,72     | 6,53   | 4,78     | 6,61   | 4,84     | 6,69   |
| 514901404154417                   | JP FISIOLÓGICO (JP)                                                   | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)         | 3.9     |        | 4,43     |        | 4,70     |        | 4,76     |        | 4,81     |        |
| 520912100013703                   | SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO B.BRAUN (B.BRAUN)                         | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML          | 39.25   | 54,26  | 44,60    | 61,65  | 47,29    | 65,37  | 47,86    | 66,16  | 48,45    | 66,98  |
| 516500102358416                   | DILUENTE AP (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                    | 9 MG + 3 MG + 1 MG SUS INJ CX 100 FR VD AMB X 6 ML               | 3.3     | 4,42   | 3,82     | 5,09   | 4,08     | 5,43   | 4,14     | 5,51   | 4,20     | 5,58   |
| 516500206358412                   | DILUENTE AQUOSO (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                | 9 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD AMB X 6,0 ML (EMB HOSP) (*)         | 3.3     |        | 3,82     |        | 4,08     |        | 4,14     |        | 4,20     |        |
| 516500207354410                   | DILUENTE AQUOSO (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                | 9 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD AMB X 7,0 ML (EMB HOSP) (*)         | 3.3     |        | 3,82     |        | 4,08     |        | 4,14     |        | 4,20     |        |
| 516500208350419                   | DILUENTE AQUOSO (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                | 9 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD AMB X 8,0 ML (EMB HOSP) (*)         | 3.3     |        | 3,82     |        | 4,08     |        | 4,14     |        | 4,20     |        |
| 511205504156413                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX)                                              | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML        | 78.35   | 108,31 | 89,03    | 123,08 | 94,40    | 130,50 | 95,55    | 132,08 | 96,73    | 133,71 |
| 514312010010803                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (ISOFARMA)                       | 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC SIST FECH X 50 ML            | 1.83    | 2,53   | 2,07     | 2,87   | 2,20     | 3,04   | 2,23     | 3,08   | 2,25     | 3,11   |
| 520901502150311                   | SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO B.BRAUN (B.BRAUN)                         | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML (*)      | 98.15   |        | 111,52   |        | 118,25   |        | 119,69   |        | 121,16   |        |
| 503213030022403                   | CLORETO DE SÓDIO SOLUÇÃO FISIOLÓGICA PARA IRRIGAÇÃO - BAXTER (BAXTER) | 9 MG/ML SOL IRRIG BOLS PLAS X 3000 ML                            | 11.62   | 16,06  | 13,20    | 18,25  | 14,00    | 19,35  | 14,17    | 19,58  | 14,34    | 19,82  |
| 511800403158418                   | CLORETO DE SÓDIO (HYPOFARMA)                                          | 9 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (*)                     | 36.06   |        | 40,98    |        | 43,45    |        | 43,98    |        | 44,52    |        |
| 516500101351418                   | DILUENTE AP (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                    | 9 MG + 3 MG + 1 MG SUS INJ CX 100 FR VD AMB X 5 ML               | 3.3     | 4,42   | 3,82     | 5,09   | 4,08     | 5,43   | 4,14     | 5,51   | 4,20     | 5,58   |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)                                   | Apresentação                                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |  |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|--|
|                                   |                                                             |                                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |  |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO |                                                             |                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 516500205351414                   | DILUENTE AQUOSO (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                      | 9 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD AMB X 5,0 ML (EMB HOSP) (*)                 | 3.3     |        | 3,82     |        | 4,08     |        | 4,14     |        | 4,20     |        |  |  |
| 508300702156419                   | CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)                                  | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 FR PLAS TRANS X 20 ML                          | 51.18   | 70,75  | 58,16    | 80,39  | 61,66    | 85,24  | 62,41    | 86,28  | 63,18    | 87,34  |  |  |
| 507902101152418                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX (EQUIPLEX) | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 50 ML              | 289.21  | 399,79 | 328,64   | 454,30 | 348,46   | 481,70 | 352,70   | 487,55 | 357,03   | 493,55 |  |  |
| 514901405150415                   | JP FISIOLÓGICO (JP)                                         | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML (*)              | 3.9     |        | 4,43     |        | 4,70     |        | 4,76     |        | 4,81     |        |  |  |
| 508030403151418                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)                           | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FA PP TRANS SIST FECH X 100 ML (CONT 50 ML) (*) | 4.12    |        | 4,69     |        | 4,97     |        | 5,03     |        | 5,09     |        |  |  |
| 507902105158410                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX (EQUIPLEX) | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 500 ML             | 94.18   | 130,19 | 107,02   | 147,94 | 113,47   | 156,86 | 114,85   | 158,77 | 116,26   | 160,72 |  |  |
| 511201105151415                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX)                                    | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML                | 297.33  | 411,02 | 337,87   | 467,06 | 358,25   | 495,23 | 362,60   | 501,24 | 367,06   | 507,41 |  |  |
| 507902106154419                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX (EQUIPLEX) | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 500 ML             | 78.48   | 108,49 | 89,19    | 123,29 | 94,56    | 130,72 | 95,71    | 132,31 | 96,89    | 133,94 |  |  |
| 520901501154313                   | SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO B.BRAUN (B.BRAUN)               | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS INC SIST FECH X 50 ML (*)               | 206.58  |        | 234,75   |        | 248,91   |        | 251,93   |        | 255,03   |        |  |  |
| 501302205152413                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS)                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO)       | 30.93   | 42,76  | 35,14    | 48,58  | 37,26    | 51,51  | 37,72    | 52,14  | 38,18    | 52,78  |  |  |
| 501302209158416                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS)                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO)      | 309.3   | 427,56 | 351,47   | 485,86 | 372,67   | 515,17 | 377,20   | 521,42 | 381,84   | 527,84 |  |  |
| 501302214151416                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS)                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO)       | 77.33   | 106,90 | 87,87    | 121,47 | 93,17    | 128,80 | 94,30    | 130,36 | 95,46    | 131,96 |  |  |
| 501302218157419                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS)                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO)       | 123.72  | 171,03 | 140,59   | 194,34 | 149,07   | 206,06 | 150,88   | 208,57 | 152,73   | 211,13 |  |  |
| 501302223150419                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS)                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO)       | 154.67  | 213,81 | 175,75   | 242,95 | 186,35   | 257,61 | 188,62   | 260,73 | 190,93   | 263,94 |  |  |
| 501302228152411                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS)                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO)       | 185.58  | 256,54 | 210,88   | 291,52 | 223,60   | 309,10 | 226,32   | 312,86 | 229,10   | 316,70 |  |  |
| 501302232151414                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS)                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO)       | 222.7   | 307,85 | 253,06   | 349,83 | 268,33   | 370,93 | 271,59   | 375,43 | 274,93   | 380,05 |  |  |
| 503205805155412                   | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)                          | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 500 ML (*)                   | 3.93    |        | 4,46     |        | 4,73     |        | 4,79     |        | 4,85     |        |  |  |
| 514901407153411                   | JP FISIOLÓGICO (JP)                                         | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML (*)              | 2.95    |        | 3,35     |        | 3,55     |        | 3,60     |        | 3,64     |        |  |  |
| 509505504151411                   | CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)                                | 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML (*)                | 4.12    |        | 4,68     |        | 4,96     |        | 5,02     |        | 5,08     |        |  |  |
| 508300714154416                   | CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)                                  | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 100 ML (*)         | 227.71  |        | 258,75   |        | 274,36   |        | 277,69   |        | 281,11   |        |  |  |
| 503301201151415                   | CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)                              | 9 MG/ML SOL INJ CX 10 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML (*)         | 37.57   |        | 42,69    |        | 45,27    |        | 45,82    |        | 46,38    |        |  |  |
| 503301202156410                   | CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)                              | 9 MG/ML SOL INJ CX 100 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML (*)        | 375.59  |        | 426,80   |        | 452,54   |        | 458,04   |        | 463,67   |        |  |  |
| 503301205155415                   | CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)                              | 9 MG/ML SOL INJ CX 25 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML (*)         | 93.89   |        | 106,69   |        | 113,12   |        | 114,50   |        | 115,90   |        |  |  |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)                                   | Apresentação                                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                   |                                                             |                                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO |                                                             |                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503301206151413                   | CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)                              | 9 MG/ML SOL INJ CX 40 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML (*)         | 150.24  |        | 170,72   |        | 181,02   |        | 183,22   |        | 185,47   |        |
| 503301207158411                   | CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)                              | 9 MG/ML SOL INJ CX 50 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML (*)         | 187.8   |        | 213,41   |        | 226,29   |        | 229,03   |        | 231,85   |        |
| 503301209150418                   | CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)                              | 9 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML (*)         | 225.36  |        | 256,08   |        | 271,53   |        | 274,83   |        | 278,21   |        |
| 503301210159415                   | CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)                              | 9 MG/ML SOL INJ CX 72 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100 ML (*)         | 270.44  |        | 307,31   |        | 325,84   |        | 329,80   |        | 333,85   |        |
| 507902102159416                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX (EQUIPLEX) | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 100 ML             | 265.69  | 367,28 | 301,91   | 417,35 | 320,12   | 442,52 | 324,01   | 447,89 | 327,99   | 453,40 |
| 511201015150411                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX)                                    | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (*) | 227.64  |        | 258,68   |        | 274,28   |        | 277,61   |        | 281,02   |        |
| 508030408153419                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)                           | 9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                 | 3.78    |        | 4,30     |        | 4,55     |        | 4,61     |        | 4,67     |        |
| 501302233156411                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS)                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML                 | 217.19  | 300,24 | 246,79   | 341,16 | 261,68   | 361,73 | 264,86   | 366,13 | 268,11   | 370,63 |
| 509505509151418                   | CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)                                | 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)             | 3.77    |        | 4,28     |        | 4,54     |        | 4,60     |        | 4,65     |        |
| 509505508155411                   | CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)                                | 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)               | 3.77    |        | 4,28     |        | 4,54     |        | 4,60     |        | 4,65     |        |
| 509603401150410                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)         | 0,009 G/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML               | 3.79    | 5,24   | 4,30     | 5,95   | 4,56     | 6,31   | 4,62     | 6,39   | 4,68     | 6,47   |
| 511214090027603                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX)                                    | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                  | 3.73    |        | 4,24     |        | 4,50     |        | 4,55     |        | 4,61     |        |
| 511214090027503                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX)                                    | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                  | 3.73    |        | 4,24     |        | 4,50     |        | 4,55     |        | 4,61     |        |
| 511214090027703                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX)                                    | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                 | 3.73    |        | 4,24     |        | 4,50     |        | 4,55     |        | 4,61     |        |
| 511205501157419                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX)                                    | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML                | 227.58  | 314,60 | 258,61   | 357,49 | 274,21   | 379,06 | 277,54   | 383,66 | 280,95   | 388,38 |
| 511205509158414                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX)                                    | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (*)            | 209.92  |        | 238,54   |        | 252,93   |        | 256,00   |        | 259,15   |        |
| 508030404158416                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)                           | 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (*)               | 3.78    |        | 4,30     |        | 4,55     |        | 4,61     |        | 4,67     |        |
| 516500202352411                   | DILUENTE AQUOSO (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                      | 9 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD AMB X 10,0 ML (EMB HOSP) (*)                | 3.3     |        | 3,82     |        | 4,08     |        | 4,14     |        | 4,20     |        |
| 520901503157311                   | SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO B.BRAUN (B.BRAUN)               | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML (*)              | 78.48   |        | 89,19    |        | 94,56    |        | 95,71    |        | 96,89    |        |
| 516500201356411                   | DILUENTE AQUOSO (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                      | 9 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD AMB X 1,5 ML (EMB HOSP) (*)                 | 3.3     |        | 3,82     |        | 4,08     |        | 4,14     |        | 4,20     |        |
| 507914060011803                   | SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX (EQUIPLEX) | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML                                 | 60.6    | 83,77  | 68,86    | 95,19  | 73,01    | 100,93 | 73,90    | 102,16 | 74,81    | 103,41 |
| 508300701151413                   | CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)                                  | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML                          | 95.05   | 131,39 | 108,01   | 149,31 | 114,53   | 158,32 | 115,92   | 160,24 | 117,34   | 162,21 |
| 511800401155411                   | CLORETO DE SÓDIO (HYPOFARMA)                                | 9 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (*)                            | 60.34   |        | 68,56    |        | 72,70    |        | 73,58    |        | 74,49    |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                   |                                                     |                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO |                                                     |                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511800412157410                   | CLORETO DE SÓDIO (HYPOFARMA)                        | 9 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (*)                     | 55.49   |        | 63,05    |        | 66,86    |        | 67,67    |        | 68,50    |        |
| 514300301156410                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (ISOFARMA)     | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML (*)                | 38.91   |        | 44,22    |        | 46,88    |        | 47,45    |        | 48,04    |        |
| 514313080012103                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (ISOFARMA)     | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML                    | 37.93   | 52,43  | 43,11    | 59,59  | 45,71    | 63,18  | 46,26    | 63,95  | 46,83    | 64,74  |
| 503205806151410                   | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)                  | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML + CONECTOR     | 3.79    | 5,24   | 4,30     | 5,95   | 4,56     | 6,31   | 4,62     | 6,39   | 4,68     | 6,47   |
| 514313080012203                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (ISOFARMA)     | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML                    | 75.92   | 104,95 | 86,27    | 119,25 | 91,47    | 126,44 | 92,58    | 127,98 | 93,72    | 129,55 |
| 503205801151412                   | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)                  | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML (*)            | 3.79    |        | 4,30     |        | 4,56     |        | 4,62     |        | 4,68     |        |
| 539013100003803                   | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                           | 0,9% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*)          | 17.84   |        | 20,28    |        | 21,50    |        | 21,76    |        | 22,03    |        |
| 539013100003903                   | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                           | 0,9% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*)         | 71.37   |        | 81,10    |        | 86,00    |        | 87,04    |        | 88,11    |        |
| 539000601151411                   | CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)                           | 0,9% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAST TRANS X 10 ML                  | 284.64  | 393,48 | 323,45   | 447,12 | 342,95   | 474,09 | 347,12   | 479,85 | 351,39   | 485,75 |
| 516500204355416                   | DILUENTE AQUOSO (EXTRATOS ALERGÊNICOS)              | 9 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD AMB X 2,5 ML (EMB HOSP) (*)          | 3.3     |        | 3,82     |        | 4,08     |        | 4,14     |        | 4,20     |        |
| 501302210156413                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS)                | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML         | 301.63  | 416,96 | 342,75   | 473,81 | 363,42   | 502,38 | 367,84   | 508,48 | 372,36   | 514,74 |
| 501302219153417                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS)                | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML          | 120.65  | 166,78 | 137,10   | 189,53 | 145,37   | 200,96 | 147,14   | 203,40 | 148,95   | 205,90 |
| 501302224157417                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS)                | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML          | 150.81  | 208,47 | 171,38   | 236,90 | 181,71   | 251,19 | 183,92   | 254,24 | 186,18   | 257,37 |
| 501302229159418                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS)                | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML          | 180.97  | 250,17 | 205,65   | 284,28 | 218,05   | 301,42 | 220,70   | 305,08 | 223,41   | 308,84 |
| 501302215158414                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS)                | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML          | 75.4    | 104,23 | 85,68    | 118,44 | 90,85    | 125,59 | 91,95    | 127,11 | 93,09    | 128,68 |
| 514300302152419                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (ISOFARMA)     | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML (*)                | 77.87   |        | 88,48    |        | 93,82    |        | 94,96    |        | 96,13    |        |
| 512601202150410                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA (BASA)                   | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML        | 84.8    | 117,22 | 96,36    | 133,20 | 102,17   | 141,24 | 103,41   | 142,95 | 104,68   | 144,71 |
| 508300712151411                   | CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)                          | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 1000 ML (*) | 64.03   |        | 72,76    |        | 77,15    |        | 78,08    |        | 79,04    |        |
| 509505512152411                   | CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)     | 5.32    |        | 6,05     |        | 6,42     |        | 6,49     |        | 6,57     |        |
| 509505507159411                   | CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)       | 5.32    |        | 6,05     |        | 6,42     |        | 6,49     |        | 6,57     |        |
| 509603402157419                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS) | 0,009 G/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)   | 5.33    |        | 6,06     |        | 6,42     |        | 6,50     |        | 6,58     |        |
| 511214090028603                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX)                            | 9 MG/ML SOL INJ BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)            | 5.19    |        | 5,90     |        | 6,25     |        | 6,33     |        | 6,41     |        |
| 511214090028503                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX)                            | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)          | 5.19    |        | 5,90     |        | 6,25     |        | 6,33     |        | 6,41     |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                   |                                                 |                                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO |                                                 |                                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511214090028403                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX)                        | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                  | 5.19    |        | 5,90     |        | 6,25     |        | 6,33     |        | 6,41     |        |
| 511205503151418                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX)                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML                | 53.25   | 73,61  | 60,51    | 83,65  | 64,16    | 88,69  | 64,94    | 89,77  | 65,74    | 90,87  |
| 508030409151411                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)               | 9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                 | 5.34    |        | 6,06     |        | 6,43     |        | 6,51     |        | 6,59     |        |
| 511201101154411                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX)                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML               | 53.24   | 73,60  | 60,50    | 83,64  | 64,15    | 88,68  | 64,93    | 89,76  | 65,73    | 90,86  |
| 514901402151410                   | JP FISIOLÓGICO (JP)                             | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML (*)                 | 5.34    |        | 6,07     |        | 6,43     |        | 6,51     |        | 6,59     |        |
| 512901202156418                   | TEXON SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% (TEXON)  | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML (*)                 | 76.42   |        | 86,84    |        | 92,08    |        | 93,20    |        | 94,34    |        |
| 514312010011003                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (ISOFARMA) | 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC SIST FECH X 1000 ML                   | 5.35    | 7,40   | 6,07     | 8,39   | 6,44     | 8,90   | 6,52     | 9,01   | 6,60     | 9,12   |
| 514901403158419                   | JP FISIOLÓGICO (JP)                             | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PE TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)              | 5.34    |        | 6,07     |        | 6,43     |        | 6,51     |        | 6,59     |        |
| 503205807158419                   | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)              | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 110 ML + CONECTOR             | 3.79    | 5,24   | 4,30     | 5,95   | 4,56     | 6,31   | 4,62     | 6,39   | 4,68     | 6,47   |
| 503301211155413                   | CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)                  | 9 MG/ML SOL INJ CX 90 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 125 ML (*)          | 338.04  |        | 384,13   |        | 407,30   |        | 412,24   |        | 417,31   |        |
| 512601201154412                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA (BASA)               | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 125 ML                 | 188.29  | 260,28 | 213,96   | 295,76 | 226,86   | 313,60 | 229,62   | 317,41 | 232,44   | 321,32 |
| 516500203359418                   | DILUENTE AQUOSO (EXTRATOS ALERGÊNICOS)          | 9 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD AMB X 2,0 ML (EMB HOSP) (*)                  | 3.3     |        | 3,82     |        | 4,08     |        | 4,14     |        | 4,20     |        |
| 511201102150418                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX)                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML                | 227.58  | 314,60 | 258,61   | 357,49 | 274,21   | 379,06 | 277,54   | 383,66 | 280,95   | 388,38 |
| 501302206159411                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS)            | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML (*)              | 30.18   |        | 34,29    |        | 36,36    |        | 36,80    |        | 37,25    |        |
| 511205506159411                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX)                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)            | 49.24   |        | 55,95    |        | 59,33    |        | 60,05    |        | 60,79    |        |
| 514312010010903                   | ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (ISOFARMA) | 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC SIST FECH X 100 ML                    | 3.76    | 5,20   | 4,26     | 5,90   | 4,52     | 6,25   | 4,58     | 6,33   | 4,63     | 6,40   |
| 511201014154411                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX)                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR     | 227.64  | 314,68 | 258,68   | 357,59 | 274,28   | 379,15 | 277,61   | 383,76 | 281,02   | 388,48 |
| 520901504153318                   | SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO B.BRAUN (B.BRAUN)   | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 1000ML (*)               | 53.37   |        | 60,64    |        | 64,30    |        | 65,08    |        | 65,88    |        |
| 508030405154414                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)               | 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)               | 5.34    |        | 6,06     |        | 6,43     |        | 6,51     |        | 6,59     |        |
| 511212080023603                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX)                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)  | 298.78  |        | 339,52   |        | 360,00   |        | 364,37   |        | 368,85   |        |
| 511212080023403                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX)                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 298.78  |        | 339,52   |        | 360,00   |        | 364,37   |        | 368,85   |        |
| 512901201151412                   | TEXON SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% (TEXON)  | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML (*)                  | 244.57  |        | 277,91   |        | 294,67   |        | 298,25   |        | 301,92   |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)                                   | Apresentação                                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                   |                                                             |                                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO |                                                             |                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511212080023503                   | CLORETO DE SÓDIO (HALEX)                                    | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 298.78  |        | 339,52   |        | 360,00   |        | 364,37   |        | 368,85   |        |
| 514901401155412                   | JP FISIOLÓGICO (JP)                                         | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML (*)                 | 3.74    |        | 4,25     |        | 4,51     |        | 4,56     |        | 4,62     |        |
| 514901408151412                   | JP FISIOLÓGICO (JP)                                         | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 90 FR PE TRANS SIST FECH X 100 ML (*)              | 3.74    |        | 4,25     |        | 4,51     |        | 4,56     |        | 4,62     |        |
| 520912100013603                   | SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO B.BRAUN (B.BRAUN)               | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 100 ML                  | 75.92   | 104,95 | 86,27    | 119,25 | 91,47    | 126,44 | 92,58    | 127,98 | 93,72    | 129,55 |
| 520901505151319                   | SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO B.BRAUN (B.BRAUN)               | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS INC SIST FECH X 100 ML (*)              | 189.77  |        | 215,64   |        | 228,65   |        | 231,43   |        | 234,27   |        |
| 501302235159416                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS)                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO)      | 296.13  | 409,36 | 336,51   | 465,18 | 356,81   | 493,23 | 361,14   | 499,22 | 365,58   | 505,36 |
| 501302234152418                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS)                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO)     | 411.29  | 568,55 | 467,36   | 646,06 | 495,55   | 685,03 | 501,57   | 693,35 | 507,74   | 701,88 |
| 501302211152411                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS)                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO)      | 102.84  | 142,16 | 116,85   | 161,53 | 123,90   | 171,27 | 125,41   | 173,35 | 126,95   | 175,49 |
| 507902107150417                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX (EQUIPLEX) | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 1000 ML            | 64.04   | 88,53  | 72,78    | 100,60 | 77,17    | 106,67 | 78,10    | 107,97 | 79,06    | 109,30 |
| 501302216154412                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS)                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO)      | 164.51  | 227,41 | 186,94   | 258,42 | 198,22   | 274,01 | 200,62   | 277,33 | 203,09   | 280,74 |
| 501302220151414                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS)                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO0      | 205.64  | 284,27 | 233,68   | 323,02 | 247,77   | 342,51 | 250,78   | 346,67 | 253,86   | 350,93 |
| 501302225153415                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS)                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO)      | 246.77  | 341,13 | 280,41   | 387,63 | 297,32   | 411,01 | 300,94   | 416,00 | 304,64   | 421,12 |
| 503301203152419                   | CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)                              | 9 MG/ML SOL INJ CX 14 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 1000 ML (*)        | 74.03   |        | 84,13    |        | 89,20    |        | 90,28    |        | 91,39    |        |
| 503205802156418                   | CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)                          | 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 1000 ML (*)                  | 5.34    |        | 6,06     |        | 6,43     |        | 6,51     |        | 6,59     |        |
| 501302202153419                   | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS)                        | 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO)      | 41.13   | 56,86  | 46,73    | 64,60  | 49,55    | 68,50  | 50,16    | 69,33  | 50,77    | 70,19  |
| 500514120058603                   | SORINE H (ACHÉ)                                             | 30 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS OPC X 50 ML                              | 9.94    | 13,32  | 11,50    | 15,33  | 12,30    | 16,37  | 12,47    | 16,59  | 12,65    | 16,82  |
| 500514120058503                   | SORINE H (ACHÉ)                                             | 30 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS OPC X 25 ML                              | 4.97    | 6,66   | 5,75     | 7,67   | 6,15     | 8,18   | 6,24     | 8,29   | 6,33     | 8,41   |
| 500206308134419                   | PEDIALYTE (ABBOTT)                                          | SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (TUTI-FRUTI)                            | 10.49   | 14,05  | 12,14    | 16,19  | 12,99    | 17,28  | 13,17    | 17,52  | 13,36    | 17,76  |
| 500206304139416                   | PEDIALYTE (ABBOTT)                                          | SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (COCO)                                  | 10.49   | 14,05  | 12,14    | 16,19  | 12,99    | 17,28  | 13,17    | 17,52  | 13,36    | 17,76  |
| 500206306131412                   | PEDIALYTE (ABBOTT)                                          | SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (MAÇA)                                  | 10.49   | 14,05  | 12,14    | 16,19  | 12,99    | 17,28  | 13,17    | 17,52  | 13,36    | 17,76  |
| 500206305135414                   | PEDIALYTE (ABBOTT)                                          | SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (GUARANÁ)                               | 10.49   | 14,05  | 12,14    | 16,19  | 12,99    | 17,28  | 13,17    | 17,52  | 13,36    | 17,76  |
| 500206303132418                   | PEDIALYTE (ABBOTT)                                          | SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML (CEREJA)                                | 10.49   | 14,05  | 12,14    | 16,19  | 12,99    | 17,28  | 13,17    | 17,52  | 13,36    | 17,76  |
| 503404502179417                   | NASOFAR AD (BELFAR)                                         | 30 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS AMB X 60 ML                              | 9.04    | 12,11  | 10,45    | 13,94  | 11,18    | 14,88  | 11,34    | 15,08  | 11,50    | 15,29  |
| 533802602175416                   | FLUIMARE (ZAMBON LABORATÓRIOS)                              | 30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 50 ML + MICRO NEBULIZADOR              | 9.91    | 13,28  | 11,47    | 15,29  | 12,27    | 16,32  | 12,44    | 16,54  | 12,62    | 16,77  |
| 523706901135418                   | MAXIDRATE (LIBBS)                                           | 4,5 MG/G GEL NASAL CT FR PLAS OPC DOSADOR X 30 G                         | 14.13   | 18,93  | 16,34    | 21,79  | 17,48    | 23,26  | 17,73    | 23,58  | 17,99    | 23,91  |
| 503404501172419                   | NASOFAR AD (BELFAR)                                         | 9 MG/ML SOL NAS CT FR VD CGT X 30 ML                                     | 4.76    | 6,38   | 5,51     | 7,35   | 5,90     | 7,85   | 5,98     | 7,95   | 6,07     | 8,06   |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                   |                                  |                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO |                                  |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500206310139414                   | PEDIALYTE (ABBOTT)               | SOL ORAL FR PLAS TRANSP X 500 ML                           | 10.49   | 14,05  | 12,14    | 16,19  | 12,99    | 17,28  | 13,17    | 17,52  | 13,36    | 17,76  |
| 508017002173413                   | SNIF 3% (EUROFARMA)              | 30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 45 ML              | 12.2    | 16,34  | 14,11    | 18,82  | 15,09    | 20,09  | 15,31    | 20,36  | 15,53    | 20,64  |
| 500511001179311                   | SORINE H (ACHÉ)                  | 30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB SPR X 60 ML                 | 11.92   | 15,97  | 13,79    | 18,39  | 14,75    | 19,63  | 14,96    | 19,90  | 15,18    | 20,18  |
| 540400402174412                   | NASOJET (NATULAB)                | 30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPR X 50 ML                | 9.71    | 13,01  | 11,24    | 14,98  | 12,02    | 15,99  | 12,19    | 16,21  | 12,37    | 16,44  |
| 517105801174412                   | SOROFAR H (ELOFAR)               | 30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS SPR X 60 ML                    | 10.5    | 14,07  | 12,15    | 16,20  | 13,00    | 17,29  | 13,18    | 17,53  | 13,37    | 17,77  |
| 517608201177417                   | NOVOSORO H (GLOBO)               | 30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB SPR X 60 ML                 | 9.94    | 13,32  | 11,50    | 15,34  | 12,31    | 16,37  | 12,48    | 16,60  | 12,66    | 16,83  |
| 526129101171417                   | NARIDRIN H (GERMED)              | 30MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPR X 60 ML (*)             | 11.92   |        | 13,79    |        | 14,75    |        | 14,96    |        | 15,18    |        |
| 528527101178411                   | PRATISORIN-H (PRATI, DONADUZZI)  | 30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB SPR X 60 ML                 | 10.77   | 14,43  | 12,47    | 16,62  | 13,33    | 17,74  | 13,52    | 17,99  | 13,72    | 18,24  |
| 528527102174411                   | PRATISORIN-H (PRATI, DONADUZZI)  | 30 MG/ML SOL NAS CX 50 FR PET AMB SPR X 60 ML              | 243.96  | 326,81 | 282,21   | 376,32 | 301,89   | 401,72 | 306,18   | 407,21 | 310,59   | 412,85 |
| 520732201175411                   | SOROLIV HIPERTÔNICO (TEUTO)      | 30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPR X 60 ML                | 11.65   | 15,61  | 13,47    | 17,96  | 14,41    | 19,18  | 14,62    | 19,44  | 14,83    | 19,71  |
| 527200301172410                   | HIPERTONIC 5% (OPHTHALMOS)       | 50 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML              | 14.14   | 18,94  | 16,35    | 21,80  | 17,49    | 23,28  | 17,74    | 23,59  | 18,00    | 23,92  |
| 527200302179419                   | HIPERTONIC 5% (OPHTHALMOS)       | 50 MG/ML SOL OFT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                 | 14.14   | 18,94  | 16,35    | 21,80  | 17,49    | 23,28  | 17,74    | 23,59  | 18,00    | 23,92  |
| 506905302177417                   | DESCODRIN (ACTAVIS)              | 9,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML               | 4.7     | 6,30   | 5,44     | 7,25   | 5,82     | 7,74   | 5,90     | 7,85   | 5,99     | 7,96   |
| 515107401177411                   | RINOSOFT S SOLUÇÃO (KLEY HERTZ)  | 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                 | 5.33    | 7,14   | 6,17     | 8,22   | 6,60     | 8,78   | 6,69     | 8,90   | 6,79     | 9,02   |
| 517105901179416                   | SOROFAR (ELOFAR)                 | 9 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB X 30 ML + CGT (*)            | 4.33    |        | 5,00     |        | 5,35     |        | 5,43     |        | 5,51     |        |
| 519015501178414                   | NEO SORO INFANTIL (NEOQUÍMICA)   | 9 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB X 30 ML + CGT                 | 3.94    | 5,28   | 4,55     | 6,07   | 4,87     | 6,47   | 4,94     | 6,56   | 5,01     | 6,65   |
| 528527602177418                   | PRATSORIN (PRATI, DONADUZZI)     | 9 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB CGT X 30 ML                  | 4.76    | 6,38   | 5,51     | 7,34   | 5,89     | 7,84   | 5,97     | 7,95   | 6,06     | 8,06   |
| 528527601170411                   | PRATSORIN (PRATI, DONADUZZI)     | 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC CGT X 30 ML                 | 4.76    | 6,38   | 5,51     | 7,34   | 5,89     | 7,84   | 5,97     | 7,95   | 6,06     | 8,06   |
| 508017001177415                   | SNIF SOL NASAL GOTAS (EUROFARMA) | 9 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB X 20 ML + CGT                 | 3.82    | 5,12   | 4,41     | 5,88   | 4,72     | 6,28   | 4,79     | 6,37   | 4,86     | 6,46   |
| 506905301170419                   | DESCODRIN (ACTAVIS)              | 9,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 50 ML               | 8.71    | 11,67  | 10,08    | 13,44  | 10,78    | 14,34  | 10,93    | 14,54  | 11,09    | 14,74  |
| 528527603173416                   | PRATSORIN (PRATI, DONADUZZI)     | 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC NEB X 30 ML                 | 4.76    | 6,38   | 5,51     | 7,34   | 5,89     | 7,84   | 5,97     | 7,95   | 6,06     | 8,06   |
| 508026201175415                   | SNIF (EUROFARMA)                 | 9 MG/ML SOL NAS CT FR GOT PLAS AMB X 30 ML                 | 5.71    | 7,65   | 6,61     | 8,82   | 7,07     | 9,41   | 7,17     | 9,54   | 7,28     | 9,67   |
| 508027901170414                   | SNIF SC (EUROFARMA)              | 9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS SPRAY X 20 ML                 | 3.82    | 5,12   | 4,41     | 5,88   | 4,72     | 6,28   | 4,79     | 6,37   | 4,86     | 6,46   |
| 508027902177412                   | SNIF SC (EUROFARMA)              | 9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS GOT X 20 ML                   | 3.82    | 5,12   | 4,41     | 5,88   | 4,72     | 6,28   | 4,79     | 6,37   | 4,86     | 6,46   |
| 508026202171413                   | SNIF (EUROFARMA)                 | 9 MG/ML SOL NAS CT FR GOT PLAS AMB X 20 ML                 | 3.82    | 5,12   | 4,41     | 5,88   | 4,72     | 6,28   | 4,79     | 6,37   | 4,86     | 6,46   |
| 540400401178414                   | NASOJET (NATULAB)                | 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPR X 50 ML                 | 9.33    | 12,50  | 10,79    | 14,39  | 11,55    | 15,36  | 11,71    | 15,57  | 11,88    | 15,79  |
| 528527605176412                   | PRATSORIN (PRATI, DONADUZZI)     | 9 MG/ML SOL NAS CX 100 FR PET AMB CGT X 30 ML              | 104.44  | 139,91 | 120,82   | 161,11 | 129,25   | 171,99 | 131,08   | 174,33 | 132,97   | 176,75 |
| 528527606172410                   | PRATSORIN (PRATI, DONADUZZI)     | 9 MG/ML SOL NAS CX 100 FR PLAS OPC NEB X 30 ML             | 104.44  | 139,91 | 120,81   | 161,10 | 129,24   | 171,97 | 131,07   | 174,32 | 132,96   | 176,74 |
| 528527607179419                   | PRATSORIN (PRATI, DONADUZZI)     | 9 MG/ML SOL NAS CX 100 FR PLAS OPC NEB X 45 ML             | 156.68  | 209,89 | 181,25   | 241,69 | 193,89   | 258,01 | 196,64   | 261,53 | 199,48   | 265,15 |
| 508017004176411                   | SNIF SC (EUROFARMA)              | 9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS SPRAY X 50 ML                 | 9.7     | 12,99  | 11,22    | 14,96  | 12,00    | 15,97  | 12,17    | 16,19  | 12,35    | 16,41  |
| 528527604171417                   | PRATSORIN (PRATI, DONADUZZI)     | 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC NEB X 45 ML                 | 7.14    | 9,56   | 8,25     | 11,01  | 8,83     | 11,75  | 8,96     | 11,91  | 9,08     | 12,08  |
| 540413100008103                   | NASOJET (NATULAB)                | 30 MG/ML SOL NAS 50 FR PLAS AMB SPR X 50 ML (EMB HOSP) (*) | 447.3   |        | 517,41   |        | 553,51   |        | 561,37   |        | 569,45   |        |
| 540413100008203                   | NASOJET (NATULAB)                | 30 MG/ML SOL NAS 50 FR PLAS AMB SPR X 60 ML (EMB HOSP) (*) | 492.02  |        | 569,15   |        | 608,86   |        | 617,50   |        | 626,39   |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                   | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                              | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                         |                                |                                                           | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO                       |                                |                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523713120029903                                         | MAXIDRATE (LIBBS)              | 4,5 MG/G GEL NASAL CT FR PLAS OPC DOSADOR X 15G           | 7.06     | 9,46   | 8,17     | 10,89  | 8,74     | 11,62  | 8,86     | 11,78  | 8,99     | 11,95  |
| 540413100008303                                         | NASOJET (NATULAB)              | 9 MG/ML SOL NAS 50 FR PLAS AMB SPR X 50 ML (EMB HOSP) (*) | 376.26   |        | 435,25   |        | 465,61   |        | 472,22   |        | 479,02   |        |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SUXAMETÔNIO                 |                                |                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504414010041618                                         | SUCCITRAT (BLAUSIEGEL)         | 100 MG PO INJ CT FA (*)                                   | 12.46    |        | 14,16    |        | 15,01    |        | 15,19    |        | 15,38    |        |
| 541312030005104                                         | SUCCITRAT (ARISTON)            | 100 MG PO INJ CT FA                                       | 11.74    | 16,23  | 13,34    | 18,44  | 14,14    | 19,55  | 14,32    | 19,79  | 14,49    | 20,03  |
| 501805301151410                                         | SUCCITRAT (ARISTON)            | 100 MG PO LIOF INJ CT FA (*)                              | 11.43    |        | 12,98    |        | 13,77    |        | 13,94    |        | 14,11    |        |
| 533010201155414                                         | SUCCINIL COLIN (UNIÃO QUÍMICA) | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                       | 13.18    |        | 14,97    |        | 15,87    |        | 16,07    |        | 16,26    |        |
| 504414010041718                                         | SUCCITRAT (BLAUSIEGEL)         | 500 MG PO INJ CT FA (*)                                   | 18.61    |        | 21,14    |        | 22,42    |        | 22,69    |        | 22,97    |        |
| 541312030005204                                         | SUCCITRAT (ARISTON)            | 500 MG PO INJ CT FA                                       | 17.54    | 24,25  | 19,93    | 27,55  | 21,14    | 29,22  | 21,39    | 29,57  | 21,66    | 29,94  |
| 501805302158419                                         | SUCCITRAT (ARISTON)            | 500 MG PO LIOF INJ CT FA (*)                              | 17.08    |        | 19,41    |        | 20,58    |        | 20,83    |        | 21,08    |        |
| 533010202151412                                         | SUCCINIL COLIN (UNIÃO QUÍMICA) | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                       | 19.48    |        | 22,13    |        | 23,47    |        | 23,75    |        | 24,04    |        |
| Princípio Ativo: CLOREXIDINA                            |                                |                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519025101172416                                         | ASSEPTCARE (NEOQUÍMICA)        | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML + APLICADOR       | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519025102179414                                         | ASSEPTCARE (NEOQUÍMICA)        | 10 MG/ML SOL TOP INCOLOR SPRAY CT FR PLAS OPC X 50 ML     | 9.34     | 12,51  | 10,80    | 14,40  | 11,55    | 15,37  | 11,72    | 15,58  | 11,89    | 15,80  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ALFENTANILA              |                                |                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506700202154411                                         | ALFAST (CRISTÁLIA)             | 0,544 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 10 ML (*)          | 693.66   |        | 788,24   |        | 835,78   |        | 845,93   |        | 856,33   |        |
| 506700201158413                                         | ALFAST (CRISTÁLIA)             | 0,544 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 5 ML (*)           | 239.68   |        | 272,36   |        | 288,78   |        | 292,29   |        | 295,89   |        |
| 514503702155315                                         | RAPIFEN (JANSSEN-CILAG)        | 544 MCG/ML SOL INJ IV CX 5 AMP VD INC X 5 ML (*)          | 115.42   |        | 131,15   |        | 139,06   |        | 140,75   |        | 142,48   |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ALFENTANILA MONOIDRATADA |                                |                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506714120054103                                         | ALFAST (CRISTÁLIA)             | 0,544 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 10 ML (*)        | 277.46   |        | 315,30   |        | 334,31   |        | 338,37   |        | 342,53   |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ALFUZOSINA               |                                |                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502820401119313                                         | XATRAL OD (SANOFI-AVENTIS)     | 10 MG COM CAM TRP LP CT BL AL PLAS INC X 10               | 49.14    | 67,93  | 55,85    | 77,20  | 59,21    | 81,86  | 59,93    | 82,85  | 60,67    | 83,87  |
| 502820402115311                                         | XATRAL OD (SANOFI-AVENTIS)     | 10 MG COM CAM TRP LP CT BL AL PLAS INC X 30               | 140.21   | 193,82 | 159,33   | 220,25 | 168,94   | 233,54 | 170,99   | 236,37 | 173,10   | 239,28 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ALIZAPRIDA               |                                |                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502820301157310                                         | SUPERAN (SANOFI-AVENTIS)       | 25 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML                   | 24.99    | 34,55  | 28,39    | 39,25  | 30,10    | 41,61  | 30,47    | 42,12  | 30,84    | 42,64  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMANTADINA               |                                |                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508012120095203                                         | MANTIDAN (EUROFARMA)           | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20.                        | 9.13     | 12,62  | 10,38    | 14,35  | 11,01    | 15,22  | 11,14    | 15,40  | 11,28    | 15,59  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMBROXOL                 |                                |                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533514060025903                                         | MUCOVIT (VITAPAN)              | 3MG/ML XPE INF CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED            | 11.22    | 15,03  | 12,98    | 17,31  | 13,88    | 18,47  | 14,08    | 18,73  | 14,28    | 18,99  |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                      | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                         |                                           |                                                                   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMBROXOL |                                           |                                                                   |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 533514060025803                         | MUCOVIT (VITAPAN)                         | 6 MG/ML XPE ADU CT FR PET AMB X 120 ML                            | 17.03    | 22,81 | 19,69    | 26,26 | 21,07    | 28,03 | 21,37    | 28,41 | 21,67    | 28,81 |
| 506400403138422                         | AMBROXMED (CIMED)                         | XPE INF CT FR X 120 ML                                            | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506400402131416                         | AMBROXMED (CIMED)                         | XPE INF CT FR X 100 ML                                            | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526124101130116                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (GERMED)           | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 6.65     | 8,91  | 7,69     | 10,25 | 8,22     | 10,94 | 8,34     | 11,09 | 8,46     | 11,24 |
| 517606802130419                         | SPECTOFLUX (GLOBO)                        | 3 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                               | 10.04    | 13,45 | 11,61    | 15,49 | 12,42    | 16,53 | 12,60    | 16,76 | 12,78    | 16,99 |
| 505210001138117                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (BUNKER)           | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 8.26     | 11,06 | 9,56     | 12,75 | 10,22    | 13,61 | 10,37    | 13,79 | 10,52    | 13,98 |
| 514800501138426                         | PULMOSOLVAN (JOSPER)                      | 3 MG/ML XPE.INF. CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 511606505137114                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)        | 3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 241.45   |       | 279,29   |       | 298,78   |       | 303,02   |       | 307,38   |       |
| 511606507131113                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)        | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                      | 5.34     | 7,15  | 6,18     | 8,23  | 6,61     | 8,79  | 6,70     | 8,91  | 6,80     | 9,03  |
| 519002702137128                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (NEOQUÍMICA)       | XPE INF 3MG/(VD C/120 ML)                                         | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510409301131416                         | FLUISOLVAN (GEOLAB)                       | 3,0 MG/ML XPE PED CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                  | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510409304130410                         | FLUISOLVAN (GEOLAB)                       | 3,0 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 623.38   |       | 721,10   |       | 771,41   |       | 782,36   |       | 793,63   |       |
| 510409305137419                         | FLUISOLVAN (GEOLAB)                       | 3,0 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                        | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519012902139423                         | NEOSSOLVAN (NEOQUÍMICA)                   | XPE INF (VD C/120ML)                                              | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510407606131111                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (GEOLAB)           | 3,0 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                        | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 524308901133411                         | AMBROFLUX (LUPER)                         | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML                               | 12.73    | 17,05 | 14,73    | 19,65 | 15,76    | 20,97 | 15,98    | 21,26 | 16,21    | 21,55 |
| 510407601138118                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (GEOLAB)           | 3,0 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                     | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508304202131118                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)          | 3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120ML +60 CP MED (EMB HOSP) (*)    | 276.24   |       | 319,54   |       | 341,84   |       | 346,69   |       | 351,68   |       |
| 510407605133110                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (GEOLAB)           | 3,0 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 537100401131110                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL)           | 3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 533504902138416                         | MUCOVIT (VITAPAN)                         | 3MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                     | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528501615131116                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI, DONADUZZI) | 3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML C/ CP MED (EMB HOSP) (*)   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528501611136113                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI, DONADUZZI) | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML C/ CP MED                     | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525305701131114                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (NOVA QUÍMICA)     | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 542012060000904                         | MUCONAT (NATIVITA)                        | 15 MG / 5 ML XPE INF CT FR PET AMB X 120 ML                       | 8.36     | 11,20 | 9,67     | 12,89 | 10,34    | 13,76 | 10,49    | 13,95 | 10,64    | 14,14 |
| 520715002135426                         | MUCOXOLAN (TEUTO)                         | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (*)                    | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 537100402136116                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL)           | 3 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 120 ML + 48 CP MED (EMB HOSP) (*)  | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520706605132111                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (TEUTO)            | 3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 542012040000206                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (NATIVITA)         | 15 MG/5ML XPE INF CT FR PET AMB X 120 ML                          | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520201602136413                         | MUCXOL (LASA)                             | 15 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED                   | 10.42    | 13,96 | 12,06    | 16,08 | 12,90    | 17,16 | 13,08    | 17,40 | 13,27    | 17,64 |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                                      | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                         |                                    |                                                                   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMBROXOL |                                    |                                                                   |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508304208131111                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)   | 3MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120ML + 100 CP MED (EMB HOSP) (*) | 460.41   |       | 532,59   |       | 569,74   |       | 577,83   |       | 586,15   |       |
| 520715003131416                         | MUCOXOLAN (TEUTO)                  | 3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520706606139118                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (TEUTO)     | 3 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 291.62   |       | 337,34   |       | 360,87   |       | 365,99   |       | 371,26   |       |
| 520706604136121                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (TEUTO)     | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                         | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525003301130123                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (MEDLEY)    | 3MG/ML XPE PED CT FR X 120 ML + CP MED                            | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508304213133117                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)   | 3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)    | 184.27   |       | 213,15   |       | 228,02   |       | 231,26   |       | 234,59   |       |
| 537100406131119                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL)    | 3 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (EMB HOSP) (*)  | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 537100405135110                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL)    | 3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 516900703138416                         | FRUTOSSE (CARESS)                  | 3MG/ML XPE FR VD AMB CP MD X 100 ML                               | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 511606506133112                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR) | 3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 193.16   |       | 223,44   |       | 239,03   |       | 242,42   |       | 245,91   |       |
| 511606515132115                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR) | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                      | 4.45     | 5,96  | 5,15     | 6,87  | 5,51     | 7,33  | 5,59     | 7,43  | 5,67     | 7,54  |
| 508304211130110                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)   | 3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 221.13   |       | 255,79   |       | 273,63   |       | 277,52   |       | 281,52   |       |
| 508304209136115                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)   | 3MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + CP MED                        | 6.49     | 8,69  | 7,51     | 10,01 | 8,03     | 10,69 | 8,15     | 10,83 | 8,26     | 10,98 |
| 508304212137119                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)   | 3MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + CP MED                        | 5.2      | 6,97  | 6,01     | 8,01  | 6,43     | 8,55  | 6,52     | 8,67  | 6,61     | 8,79  |
| 540412030003304                         | BRONQTRAT (NATULAB)                | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                      | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507713102135420                         | EXPECTUSS (EMS)                    | XPE INF FR C/100ML                                                | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508501603139428                         | FLUIBRON (CHIESI)                  | 3MG/ML XPE PED CX FR VD AMB X 100 ML                              | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 504913100008804                         | AMBROL (BRASTERÁPICA)              | 15 MG/5 ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP                      | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503904601133425                         | AMBRIZOL (BIOFARMA)                | 15MG/5ML XARP 100ML                                               | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 502408601130111                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (ATIVUS)    | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                        | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540413010006203                         | BRONQTRAT (NATULAB)                | 3 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508304210134112                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)   | 3MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100ML + 100 CP MED (EMB HOSP) (*) | 368.55   |       | 426,32   |       | 456,06   |       | 462,54   |       | 469,20   |       |
| 506311901132425                         | BRONXOL (CIFARMA)                  | 3 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508304216132111                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)   | 3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)    | 230.2    |       | 266,29   |       | 284,87   |       | 288,91   |       | 293,07   |       |
| 531615701134112                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (EMS SIGMA) | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 6.8      | 9,11  | 7,86     | 10,48 | 8,41     | 11,19 | 8,53     | 11,34 | 8,65     | 11,50 |
| 507706801139120                         | CLOR. AMBROXOL (EMS)               | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506702701131121                         | CLOR.AMBROXOL (CRISTÁLIA)          | 3MG/ML-XAROPE-F.120ML (*)                                         | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540913040011214                         | BRONCOFLUX (COSMED)                | 3,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                               | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506407401130111                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (CIMED)     | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                 | 8.03     | 10,76 | 9,29     | 12,39 | 9,94     | 13,23 | 10,08    | 13,41 | 10,23    | 13,59 |
| 525008502134429                         | MUCIBRON (MEDLEY)                  | XPE PED FR CX C/100 ML                                            | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                      | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                         |                                           |                                                                   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMBROXOL |                                           |                                                                   |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506412080026204                         | AMBROXMEL (CIMED)                         | 3 MG/ML XPE INF CT FR PET AMB X 120 ML (SABOR MEL)                | 9.76     | 13,07 | 11,29    | 15,06 | 12,08    | 16,07 | 12,25    | 16,29 | 12,43    | 16,52 |
| 540413010006103                         | BRONQTRAT (NATULAB)                       | 3 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 504503301137321                         | MUCOSOLVAN (BOEHRINGER INGELHEIM)         | 3,0 MG/ML XPE PED CT FR VD AMB X 120 ML                           | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 521122301131120                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (BIOSINTÉTICA)     | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506500401137115                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (BIOLUNIS)         | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COL MED                       | 4.94     | 6,62  | 5,71     | 7,61  | 6,11     | 8,13  | 6,20     | 8,25  | 6,29     | 8,36  |
| 541200101136417                         | SEDAVAN (VIDFARMA)                        | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                 | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 529100202136429                         | ANABRON (MILLET ROUX)                     | XPE PED VD.100ML (*)                                              | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528501614135118                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI, DONADUZZI) | 3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML C/ CP MED (EMB HOSP) (*)   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506412050025106                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (CIMED)            | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                      | 7.13     | 9,55  | 8,25     | 11,00 | 8,82     | 11,74 | 8,95     | 11,90 | 9,08     | 12,07 |
| 506400401135418                         | AMBROXMED (CIMED)                         | XPE ADU CT FR X 100 ML                                            | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506400404134420                         | AMBROXMED (CIMED)                         | XPE ADU CT FR X 120 ML                                            | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526124102137114                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (GERMED)           | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 10.68    | 14,31 | 12,35    | 16,47 | 13,21    | 17,58 | 13,40    | 17,82 | 13,59    | 18,07 |
| 519002701130121                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (NEOQUÍMICA)       | XPE AD 6MG/M(VD C/120 ML)                                         | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 517606801134410                         | SPECTOFLUX (GLOBO)                        | 6 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                               | 16.19    | 21,69 | 18,73    | 24,98 | 20,04    | 26,66 | 20,32    | 27,02 | 20,61    | 27,40 |
| 505210002134115                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (BUNKER)           | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 12.21    | 16,36 | 14,12    | 18,83 | 15,11    | 20,10 | 15,32    | 20,38 | 15,54    | 20,66 |
| 514800502134424                         | PULMOSOLVAN (JOSPER)                      | 6 MG/ML XPE.ADU. CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 511606516139113                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)        | 6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 407.77   |       | 471,69   |       | 504,60   |       | 511,76   |       | 519,13   |       |
| 540413010006003                         | BRONQTRAT (NATULAB)                       | 6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML                            | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 511606510130114                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)        | 6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                      | 7.9      | 10,58 | 9,13     | 12,18 | 9,77     | 13,00 | 9,91     | 13,18 | 10,05    | 13,36 |
| 520706607135116                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (TEUTO)            | 6 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510409307131418                         | FLUISOLVAN (GEOLAB)                       | 6,0 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)    | 893.66   |       | 1.033,74 |       | 1.105,85 |       | 1.121,56 |       | 1.137,71 |       |
| 510409306133417                         | FLUISOLVAN (GEOLAB)                       | 6,0 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120ML + CP MED                         | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510409302138414                         | FLUISOLVAN (GEOLAB)                       | 6,0 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                  | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510407607136117                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (GEOLAB)           | 6,0 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510407608132115                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (GEOLAB)           | 6,0 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                        | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510407602134116                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (GEOLAB)           | 6,0 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                     | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 511606502138111                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)        | 6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 407.78   |       | 471,70   |       | 504,61   |       | 511,77   |       | 519,14   |       |
| 520201601131418                         | MUCXOL (LASA)                             | 30 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED                   | 13.38    | 17,92 | 15,48    | 20,64 | 16,55    | 22,03 | 16,79    | 22,33 | 17,03    | 22,64 |
| 542012060001004                         | MUCONAT (NATIVITA)                        | 30 MG / 5 ML XPE AD CT FR PET AMB X 120 ML                        | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 542012040000306                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (NATIVITA)         | 30 MG/5ML XPE AD CT FR PET AMB X 120 ML                           | 9.4      | 12,59 | 10,88    | 14,50 | 11,63    | 15,48 | 11,80    | 15,69 | 11,97    | 15,91 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                      | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                         |                                           |                                                                   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMBROXOL |                                           |                                                                   |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525003302137121                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (MEDLEY)           | 6MG/ML XPE ADU CT FR X 120 ML + CP MED                            | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 537100404139112                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL)           | 6 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 120 ML + 48 CP MED (EMB HOSP) (*)  | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 537100403132114                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL)           | 6 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519012901132425                         | NEOSSOLVAN (NEOQUÍMICA)                   | XPE AD (VD C/120ML)                                               | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 538808001131119                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (LEGRAND PHARMA)   | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 537100407138117                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL)           | 6 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520715001139428                         | MUCOXOLAN (TEUTO)                         | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (*)                    | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520715004138414                         | MUCOXOLAN (TEUTO)                         | 6 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520706603131124                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (TEUTO)            | 6 MG/ML XPE CX FR VD AMB X 120ML + CP MED                         | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520706601137419                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (TEUTO)            | 6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120ML + 50 CP MED (EMB. HOSP.) (*)  | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520706608131114                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (TEUTO)            | 6 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 490,93   |       | 567,89   |       | 607,50   |       | 616,13   |       | 625,00   |       |
| 508304204134114                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)          | 6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML +60 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 466,62   |       | 539,76   |       | 577,42   |       | 585,62   |       | 594,05   |       |
| 524308902131412                         | AMBROFLUX (LUPER)                         | 6 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML                               | 17,13    | 22,95 | 19,82    | 26,43 | 21,20    | 28,21 | 21,50    | 28,60 | 21,81    | 28,99 |
| 507713101139422                         | EXPECTUSS (EMS)                           | XPE ADULTO FR C/100ML                                             | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525008501138420                         | MUCIBRON (MEDLEY)                         | XPE ADU C/ 100 ML                                                 | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 511606508136119                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)        | 6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED(EMB HOSP) (*)  | 284,97   |       | 329,64   |       | 352,63   |       | 357,64   |       | 362,79   |       |
| 511606503134118                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)        | 6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                      | 6,57     | 8,80  | 7,59     | 10,13 | 8,12     | 10,81 | 8,24     | 10,96 | 8,36     | 11,11 |
| 508304207133119                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)          | 6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 326,24   |       | 377,38   |       | 403,70   |       | 409,44   |       | 415,33   |       |
| 508304206137110                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)          | 6MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 100ML + 100 CP MED (EMB HOSP) (*) | 543,75   |       | 628,98   |       | 672,86   |       | 682,42   |       | 692,24   |       |
| 537100408134115                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL)           | 6 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (EMB HOSP) (*)  | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508304214131118                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)          | 6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)    | 271,83   |       | 314,44   |       | 336,37   |       | 341,15   |       | 346,06   |       |
| 540400701139414                         | BRONQTRAT (NATULAB)                       | 6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML                               | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508501602132421                         | FLUIBRON (CHIESI)                         | 6 MG / ML XPE ADU CX FR VD AMB X 100 ML                           | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 504913100008704                         | AMBROL (BRASTERÁPICA)                     | 30 MG/5 ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP                      | 11,81    | 15,82 | 13,66    | 18,22 | 14,61    | 19,45 | 14,82    | 19,71 | 15,04    | 19,99 |
| 503904602131426                         | AMBRIZOL (BIOFARMA)                       | 30 MG/5ML XARP 100ML                                              | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 502408602137111                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (ATIVUS)           | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                        | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506702702138128                         | CLOR.AMBROXOL (CRISTÁLIA)                 | 6MG/ML-XAROPE-FR.120ML (*)                                        | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528501618130110                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI, DONADUZZI) | 6 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML C/CP MED                      | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508304201135111                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)          | 6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + CP MED                        | 8,37     | 11,21 | 9,67     | 12,90 | 10,35    | 13,77 | 10,50    | 13,96 | 10,65    | 14,15 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                      | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                         |                                           |                                                                   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMBROXOL |                                           |                                                                   |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506412060025904                         | AMBROXMEL (CIMED)                         | 6 MG/ML XPE ADU CT FR PET AMB X 120 ML (SABOR MEL/EUCALIPTO)      | 11.89    | 15,93 | 13,75    | 18,34 | 14,71    | 19,58 | 14,92    | 19,84 | 15,13    | 20,12 |
| 508304205130112                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)          | 6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + CP MED                        | 10.45    | 14,00 | 12,09    | 16,12 | 12,93    | 17,20 | 13,11    | 17,44 | 13,30    | 17,68 |
| 508304215136113                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)          | 6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)    | 388.83   |       | 449,78   |       | 481,15   |       | 487,99   |       | 495,01   |       |
| 531615702130110                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (EMS SIGMA)        | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 10.92    | 14,63 | 12,63    | 16,84 | 13,51    | 17,97 | 13,70    | 18,22 | 13,90    | 18,47 |
| 507706802135129                         | CLOR. AMBROXOL (EMS)                      | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540913040011314                         | BRONCOFLUX (COSMED)                       | 6,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                               | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 516900704134414                         | FRUTOSSE (CARESSE)                        | 6MG/ML XPE FR VD AMB CP MD X 100 ML                               | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506412050025006                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (CIMED)            | 6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                      | 10.65    | 14,27 | 12,32    | 16,43 | 13,18    | 17,54 | 13,37    | 17,78 | 13,56    | 18,03 |
| 508304203138116                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)          | 6MG/ML XPE CX 100 FR PLAS AMB X 120ML + 100 CP MED (EMB HOSP) (*) | 777.71   |       | 899,61   |       | 962,37   |       | 976,04   |       | 990,09   |       |
| 504503302133328                         | MUCOSOLVAN (BOEHRINGER INGELHEIM)         | 6 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML                             | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 521122302138129                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (BIOSINTÉTICA)     | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 541200102132415                         | SEDAVAN (VIDFARMA)                        | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                 | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 529100201131423                         | ANABRON (MILLET ROUX)                     | XPE ADU VD. 100 ML (*)                                            | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528501620135116                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI, DONADUZZI) | 6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML C/50 CP MED (EMB HOSP) (*) | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540413010005903                         | BRONQTRAT (NATULAB)                       | 6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML                            | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506407402137111                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (CIMED)            | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                 | 12       | 16,08 | 13,88    | 18,51 | 14,85    | 19,76 | 15,06    | 20,03 | 15,28    | 20,31 |
| 525305702138112                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (NOVA QUÍMICA)     | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528501604131128                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI, DONADUZZI) | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML C/CP MED                        | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528501621131114                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI, DONADUZZI) | 6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML C/50 CP MED (EMB HOSP) (*) | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 533504901131418                         | MUCOVIT (VITAPAN)                         | 6 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML                             | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528501617134112                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI, DONADUZZI) | 6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML C/CP MED                      | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 542012060000804                         | MUCONAT (NATIVITA)                        | 7,5 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC CTG X 50 ML&NBSP;01                  | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528501606132121                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI, DONADUZZI) | 7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML (*)                   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 542012080002106                         | CLORIDRATO DE AMBROXOL (NATIVITA)         | 7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML                       | 5.67     | 7,60  | 6,55     | 8,74  | 7,01     | 9,33  | 7,11     | 9,46  | 7,21     | 9,59  |
| 516900705130412                         | FRUTOSSE (CARESSE)                        | 7,5MG/ML SOL OR FR VD AMB GOT X 50 ML                             | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 504503303131329                         | MUCOSOLVAN (BOEHRINGER INGELHEIM)         | 7,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML                             | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508501604135426                         | FLUIBRON (CHIESI)                         | 7,5 MG/ML SOL P/NEBUL CT ENV X 10 FLAC X 2 ML                     | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503904603136421                         | AMBRIZOL (BIOFARMA)                       | 7,5MG/ML SOL ORAL 50ML                                            | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508501601136421                         | FLUIBRON (CHIESI)                         | 7,5 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML                           | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 504504801117318                         | MUCOANGIN (BOEHRINGER INGELHEIM)          | 20 MG PAS OR SBR MENTA CT BL AL AL X 20                           | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 504504802113316                         | MUCOANGIN (BOEHRINGER INGELHEIM)          | 20 MG PAS OR SBR MENTA CT BL AL AL X 12                           | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                    | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                             | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                          |                                           |                                                                          | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMBROXOL                  |                                           |                                                                          |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504505204112314                                          | MUCOSOLVAN 24HRS (BOEHRINGER INGELHEIM)   | 75 MG CAP GEL DURA MICROG LIB CONTROL CT BL AL PVC/PVDC X 100 (EMB MULT) | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504505202111310                                          | MUCOSOLVAN 24HRS (BOEHRINGER INGELHEIM)   | 75 MG CAP GEL DURA MICROG LIB CONTROL CT BL AL PVC/PVDC X 80 (EMB MULT)  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504505201113311                                          | MUCOSOLVAN 24HRS (BOEHRINGER INGELHEIM)   | 75 MG CAP GEL DURA MICROG LIB CONTROL CT BL AL PVC/PVDC X 4              | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504505205119312                                          | MUCOSOLVAN 24HRS (BOEHRINGER INGELHEIM)   | 75 MG CAP GEL DURA MICROG LIB CONTROL CT BL AL PVC/PVDC X 10             | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504505203116316                                          | MUCOSOLVAN 24HRS (BOEHRINGER INGELHEIM)   | 75 MG CAP GEL DURA MICROG LIB CONTROL CT BL AL PVC/PVDC X 5              | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMINOLEVULINATO DE METILA |                                           |                                                                          |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510101901177315                                          | METVIX (GALDERMA)                         | 160 MG/G CREME CT BG AL X 2 G (*)                                        | 906,43   |        | 1.030,01 |        | 1.092,13 |        | 1.105,40 |        | 1.118,99 |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMIODARONA                |                                           |                                                                          |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502822002157315                                          | ATLANSIL (SANOFI-AVENTIS)                 | 150 MG SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML                                   | 86,76    | 119,93 | 98,59    | 136,29 | 104,54   | 144,51 | 105,81   | 146,27 | 107,11   | 148,07 |
| 502822003153313                                          | ATLANSIL (SANOFI-AVENTIS)                 | 150 MG SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 3 ML                                    | 10,73    | 14,83  | 12,19    | 16,85  | 12,93    | 17,87  | 13,08    | 18,09  | 13,24    | 18,31  |
| 523700204157410                                          | ANCORON (LIBBS)                           | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP X 3 ML                                         | 12,75    | 17,63  | 14,49    | 20,03  | 15,36    | 21,24  | 15,55    | 21,50  | 15,74    | 21,76  |
| 511606601152110                                          | CLORIDRATO DE AMIODARONA (HIPOLABOR)      | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 EST AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) (*)          | 113,1    |        | 128,52   |        | 136,27   |        | 137,93   |        | 139,63   |        |
| 511614010041806                                          | CLORIDRATO DE AMIODARONA (HIPOLABOR)      | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) (*)              | 114,49   |        | 130,10   |        | 137,94   |        | 139,62   |        | 141,34   |        |
| 523700205153419                                          | ANCORON (LIBBS)                           | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP X 3 ML                                        | 98,04    | 135,53 | 111,41   | 154,00 | 118,13   | 163,29 | 119,56   | 165,28 | 121,03   | 167,31 |
| 523700203134417                                          | ANCORON (LIBBS)                           | 200 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB CGT X 30 ML                                | 31,63    | 43,72  | 35,94    | 49,68  | 38,11    | 52,68  | 38,57    | 53,32  | 39,04    | 53,97  |
| 521000101111412                                          | AMIOBAL (BALDACCI)                        | 100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                      | 12,53    | 17,32  | 14,24    | 19,68  | 15,09    | 20,86  | 15,28    | 21,12  | 15,46    | 21,38  |
| 510400103116417                                          | AMIORON (GEOLAB)                          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 ( EMB HOSP ) (*)                      | 214,63   |        | 243,89   |        | 258,60   |        | 261,74   |        | 264,96   |        |
| 523712010025203                                          | ANCORON (LIBBS)                           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 11,33    | 15,66  | 12,88    | 17,80  | 13,65    | 18,87  | 13,82    | 19,10  | 13,99    | 19,34  |
| 521103503115111                                          | CLORIDRATO DE AMIODARONA (BIOSINTÉTICA)   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 8,72     | 12,05  | 9,90     | 13,69  | 10,50    | 14,51  | 10,63    | 14,69  | 10,76    | 14,87  |
| 502815601113118                                          | CLORIDRATO DE AMIODARONA (SANOFI-AVENTIS) | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 5,81     | 8,03   | 6,60     | 9,13   | 7,00     | 9,68   | 7,09     | 9,80   | 7,18     | 9,92   |
| 529912060039206                                          | CLORIDRATO DE AMIODARONA (RANBAXY)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 5,82     | 8,05   | 6,61     | 9,14   | 7,01     | 9,69   | 7,10     | 9,81   | 7,19     | 9,93   |
| 523700201115415                                          | ANCORON (LIBBS)                           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 8,69     | 12,01  | 9,88     | 13,65  | 10,47    | 14,48  | 10,60    | 14,65  | 10,73    | 14,83  |
| 520720901118415                                          | CARDICORON (TEUTO)                        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 8,54     | 11,81  | 9,70     | 13,40  | 10,28    | 14,21  | 10,41    | 14,38  | 10,53    | 14,56  |
| 510400101113410                                          | AMIORON (GEOLAB)                          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 8,6      | 11,89  | 9,77     | 13,51  | 10,36    | 14,33  | 10,49    | 14,50  | 10,62    | 14,68  |
| 521103502119113                                          | CLORIDRATO DE AMIODARONA (BIOSINTÉTICA)   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 5,81     | 8,03   | 6,60     | 9,13   | 7,00     | 9,68   | 7,09     | 9,80   | 7,18     | 9,92   |
| 502822001118316                                          | ATLANSIL (SANOFI-AVENTIS)                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 8,95     | 12,37  | 10,17    | 14,05  | 10,78    | 14,90  | 10,91    | 15,08  | 11,04    | 15,27  |
| 529914030047606                                          | CLORIDRATO DE AMIODARONA (RANBAXY)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 8,72     | 12,05  | 9,90     | 13,69  | 10,50    | 14,51  | 10,63    | 14,69  | 10,76    | 14,87  |
| 502812110064403                                          | ATLANSIL (SANOFI-AVENTIS)                 | 150 MG SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 3 ML                                   | 86,76    | 119,93 | 98,59    | 136,29 | 104,54   | 144,51 | 105,81   | 146,27 | 107,11   | 148,07 |
| 502815602111119                                          | CLORIDRATO DE AMIODARONA (SANOFI-AVENTIS) | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 11,1     | 15,34  | 12,61    | 17,43  | 13,37    | 18,49  | 13,54    | 18,71  | 13,70    | 18,94  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)                                   | Apresentação                                         | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |  |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|--|
|                                              |                                                             |                                                      | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMIODARONA    |                                                             |                                                      |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |  |
| 521103501112115                              | CLORIDRATO DE AMIODARONA (BIOSINTÉTICA)                     | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 17.08   | 23,61 | 19,41    | 26,83 | 20,58    | 28,45 | 20,83    | 28,80 | 21,09    | 29,15 |  |
| 521000102118410                              | AMIOBAL (BALDACCI)                                          | 200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                  | 16.19   | 22,38 | 18,39    | 25,43 | 19,50    | 26,96 | 19,74    | 27,29 | 19,98    | 27,62 |  |
| 523712010025303                              | ANCORON (LIBBS)                                             | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (*)            | 22.68   |       | 25,77    |       | 27,33    |       | 27,66    |       | 28,00    |       |  |
| 529912060039406                              | CLORIDRATO DE AMIODARONA (RANBAXY)                          | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 16.65   | 23,02 | 18,92    | 26,16 | 20,06    | 27,73 | 20,31    | 28,07 | 20,56    | 28,42 |  |
| 511502802119413                              | COR MIO (SANDOZ)                                            | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 15.57   | 21,52 | 17,69    | 24,46 | 18,76    | 25,94 | 18,99    | 26,25 | 19,22    | 26,57 |  |
| 502822004117310                              | ATLANSIL (SANOFI-AVENTIS)                                   | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 17.08   | 23,61 | 19,41    | 26,83 | 20,58    | 28,45 | 20,83    | 28,80 | 21,09    | 29,15 |  |
| 523700202111413                              | ANCORON (LIBBS)                                             | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                | 16.22   | 22,42 | 18,43    | 25,48 | 19,54    | 27,01 | 19,78    | 27,34 | 20,02    | 27,68 |  |
| 510400104112415                              | AMIORON (GEOLAB)                                            | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 ( EMB HOSP ) (*)  | 388.2   |       | 441,13   |       | 467,73   |       | 473,41   |       | 479,24   |       |  |
| 529912060039306                              | CLORIDRATO DE AMIODARONA (RANBAXY)                          | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 11.11   | 15,36 | 12,62    | 17,45 | 13,38    | 18,50 | 13,55    | 18,72 | 13,71    | 18,95 |  |
| 521103504111111                              | CLORIDRATO DE AMIODARONA (BIOSINTÉTICA)                     | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 11.1    | 15,34 | 12,61    | 17,43 | 13,37    | 18,49 | 13,54    | 18,71 | 13,70    | 18,94 |  |
| 520201801112417                              | AMIRONA (LASA)                                              | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 13.42   | 18,55 | 15,24    | 21,07 | 16,16    | 22,34 | 16,36    | 22,62 | 16,56    | 22,89 |  |
| 520720902114413                              | CARDICORON (TEUTO)                                          | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 15.62   | 21,59 | 17,75    | 24,53 | 18,82    | 26,01 | 19,05    | 26,33 | 19,28    | 26,65 |  |
| 538507801112413                              | MIODARID (HYPERMARCAS)                                      | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                | 17.93   | 24,79 | 20,37    | 28,16 | 21,60    | 29,86 | 21,86    | 30,22 | 22,13    | 30,59 |  |
| 510803501111415                              | HIPERTERONA (GREENPHARMA)                                   | 200 MG COM CT ENV AL POLIET X 20                     | 13.96   | 19,30 | 15,86    | 21,92 | 16,82    | 23,25 | 17,02    | 23,53 | 17,23    | 23,82 |  |
| 510400102111411                              | AMIORON (GEOLAB)                                            | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 14.92   | 20,62 | 16,95    | 23,43 | 17,97    | 24,84 | 18,19    | 25,14 | 18,41    | 25,45 |  |
| 521110001111414                              | MIODARON (BIOSINTÉTICA)                                     | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 16.31   | 22,55 | 18,53    | 25,62 | 19,65    | 27,16 | 19,89    | 27,49 | 20,13    | 27,83 |  |
| 511502801112415                              | COR MIO (SANDOZ)                                            | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 14      | 19,35 | 15,91    | 21,99 | 16,87    | 23,31 | 17,07    | 23,60 | 17,28    | 23,89 |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA |                                                             |                                                      |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |  |
| 510014120017106                              | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (FURP)                          | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                 | 19.97   | 26,75 |          |       |          |       |          |       |          |       |  |
| 510014120017206                              | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (FURP)                          | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 29.98   | 40,16 |          |       |          |       |          |       |          |       |  |
| 510014120017006                              | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (FURP)                          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 10.04   | 13,45 |          |       |          |       |          |       |          |       |  |
| 510014120016906                              | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (FURP)                          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                 | 6.94    | 9,30  |          |       |          |       |          |       |          |       |  |
| 506700404113317                              | AMYTRIL (CRISTÁLIA)                                         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 30                | 6.28    | 8,68  | 7,14     | 9,87  | 7,57     | 10,46 | 7,66     | 10,59 | 7,75     | 10,72 |  |
| 506712040046103                              | AMYTRIL (CRISTÁLIA)                                         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 10                | 1.97    | 2,72  | 2,24     | 3,09  | 2,37     | 3,28  | 2,40     | 3,32  | 2,43     | 3,36  |  |
| 506714060053303                              | AMYTRIL (CRISTÁLIA)                                         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 15.47   | 21,39 | 17,57    | 24,29 | 18,63    | 25,76 | 18,86    | 26,07 | 19,09    | 26,39 |  |
| 525066802110115                              | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (MEDLEY)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 7.52    | 10,40 | 8,54     | 11,81 | 9,06     | 12,52 | 9,17     | 12,67 | 9,28     | 12,83 |  |
| 520713100088606                              | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (PORT. 344/98 LISTA C1) (TEUTO) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 7.41    | 10,24 | 8,42     | 11,64 | 8,93     | 12,34 | 9,04     | 12,49 | 9,15     | 12,64 |  |
| 526128602118111                              | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (GERMED)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 12.46   | 17,22 | 14,16    | 19,57 | 15,01    | 20,75 | 15,20    | 21,01 | 15,38    | 21,26 |  |
| 531624102116418                              | NEUROTRYPT (EMS SIGMA)                                      | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                | 6.95    | 9,61  | 7,89     | 10,90 | 8,36     | 11,56 | 8,47     | 11,70 | 8,57     | 11,85 |  |
| 507738801118113                              | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (EMS)                           | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 7.53    | 10,41 | 8,55     | 11,82 | 9,07     | 12,53 | 9,18     | 12,68 | 9,29     | 12,84 |  |
| 532907802117411                              | TRISOMATOL (UCI-FARMA)                                      | 25 MG COM CT 20 BL AL PLAS AMB X 10 (*)              | 83.37   |       | 94,73    |       | 100,45   |       | 101,67   |       | 102,92   |       |  |
| 509900501117411                              | FUNED-AMITRIPTILINA (EZEQUIEL DIAS)                         | 25 MG COM CX ENV AL POLIET X 200 (EMB HOSP) (*)      | 26.31   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |  |
| 506700402110418                              | AMYTRIL (CRISTÁLIA)                                         | 25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*) | 99.31   |       | 112,85   |       | 119,65   |       | 121,11   |       | 122,60   |       |  |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação                                                                 | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                              |                                              |                                                                              | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA |                                              |                                                                              |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538800901117117                              | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (LEGRAND PHARMA) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                         | 8.31    | 11,49    | 9,44     | 13,05    | 10,01    | 13,84    | 10,14    | 14,01    | 10,26    | 14,18    |
| 520717602113411                              | PROTANOL (TEUTO)                             | 25 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20 (*)                                    | 8.86    |          | 10,08    |          | 10,68    |          | 10,81    |          | 10,95    |          |
| 520728802119117                              | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (TEUTO)          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                         | 7.41    | 10,24    | 8,42     | 11,64    | 8,93     | 12,34    | 9,04     | 12,49    | 9,15     | 12,64    |
| 519021301118110                              | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (NEOQUÍMICA)     | 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 20                                             | 7.49    | 10,35    | 8,52     | 11,78    | 9,03     | 12,49    | 9,14     | 12,64    | 9,26     | 12,79    |
| 508002901118115                              | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (EUROFARMA)      | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                         | 7.54    | 10,42    | 8,57     | 11,85    | 9,09     | 12,56    | 9,20     | 12,71    | 9,31     | 12,87    |
| 506700401114411                              | AMYTRIL (CRISTÁLIA)                          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                         | 10.69   | 14,78    | 12,15    | 16,80    | 12,89    | 17,81    | 13,04    | 18,03    | 13,20    | 18,25    |
| 520728801112119                              | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (TEUTO)          | 25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)                         | 41.56   |          | 47,23    |          | 50,08    |          | 50,68    |          | 51,31    |          |
| 525504201112311                              | TRYPTANOL (MERCK SHARP & DOHME)              | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                         | 12.78   | 17,67    | 14,53    | 20,08    | 15,40    | 21,30    | 15,59    | 21,55    | 15,78    | 21,82    |
| 532907801110413                              | TRISOMATOL (UCI-FARMA)                       | 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                                           | 8.83    | 12,21    | 10,04    | 13,87    | 10,64    | 14,71    | 10,77    | 14,89    | 10,90    | 15,07    |
| 531624101111412                              | NEUROTRYPT (EMS SIGMA)                       | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                        | 22.35   | 30,90    | 25,39    | 35,10    | 26,92    | 37,21    | 27,25    | 37,67    | 27,58    | 38,13    |
| 508002902114113                              | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (EUROFARMA)      | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                         | 21.71   | 30,01    | 24,68    | 34,11    | 26,17    | 36,17    | 26,48    | 36,61    | 26,81    | 37,06    |
| 507738802114111                              | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (EMS)            | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                         | 23.99   | 33,16    | 27,27    | 37,69    | 28,91    | 39,97    | 29,26    | 40,45    | 29,62    | 40,95    |
| 532907804111410                              | TRISOMATOL (UCI-FARMA)                       | 75 MG COM CT 20 BL AL PLAS AMB X 10 (*)                                      | 247.43  |          | 281,16   |          | 298,12   |          | 301,74   |          | 305,45   |          |
| 506712080046803                              | AMYTRIL (CRISTÁLIA)                          | 75 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                         | 307.67  |          | 349,62   |          | 370,70   |          | 375,21   |          | 379,82   |          |
| 532907803113411                              | TRISOMATOL (UCI-FARMA)                       | 75 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                                           | 26.14   | 36,13    | 29,70    | 41,06    | 31,50    | 43,54    | 31,88    | 44,07    | 32,27    | 44,61    |
| 525504202119318                              | TRYPTANOL (MERCK SHARP & DOHME)              | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                         | 36.91   | 51,02    | 41,94    | 57,97    | 44,47    | 61,47    | 45,01    | 62,21    | 45,56    | 62,98    |
| 526128601111113                              | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (GERMED)         | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                         | 23.99   | 33,16    | 27,27    | 37,69    | 28,91    | 39,97    | 29,26    | 40,45    | 29,62    | 40,95    |
| 506700403117416                              | AMYTRIL (CRISTÁLIA)                          | 75 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                       | 30.76   | 42,52    | 34,95    | 48,32    | 37,06    | 51,23    | 37,51    | 51,85    | 37,97    | 52,49    |
| 525066806116118                              | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (MEDLEY)         | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                         | 21.68   | 29,97    | 24,64    | 34,06    | 26,12    | 36,11    | 26,44    | 36,55    | 26,77    | 37,00    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMOROLFINA    |                                              |                                                                              |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510114110005703                              | LOCERYL (GALDERMA)                           | 50 MG/ML ESMALTE CT FR VD AMB X 2,5 ML + (10 ESPAT + 30 COMPRESS + 30 LIXAS) | 54.49   | 72,99    | 63,02    | 84,04    | 67,42    | 89,72    | 68,38    | 90,94    | 69,36    | 92,20    |
| 510100902171312                              | LOCERYL (GALDERMA)                           | 50MG/ML ESMALTE CT FR VD AMB X 2,5 ML + (10 ESPAT + 16 COMPRESS + 15 LIXAS)  | 54.49   | 72,99    | 63,02    | 84,04    | 67,42    | 89,72    | 68,38    | 90,94    | 69,36    | 92,20    |
| 525314060042904                              | ONIMORF (NOVA QUÍMICA)                       | 50 MG/ML ESM CT FR VD AMB X 2,5 ML + (10 ESP + 30 COMPRESS + 30 LIXAS)       | 54.49   | 72,99    | 63,02    | 84,04    | 67,42    | 89,72    | 68,38    | 90,94    | 69,36    | 92,20    |
| 510100901165319                              | LOCERYL (GALDERMA)                           | 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                           | 26.37   | 35,32    | 30,49    | 40,66    | 32,62    | 43,41    | 33,09    | 44,00    | 33,56    | 44,61    |
| 538813100047304                              | LOMYTRAT (LEGRAND PHARMA)                    | 50 MG/ML ESM CT FR VD AMB X 2,5 ML + (10 ESP + 30 COMPRESS + 30 LIXAS)       | 96.52   | 129,30   | 111,66   | 148,89   | 119,45   | 158,94   | 121,14   | 161,11   | 122,89   | 163,35   |
| 526113100089604                              | ONICORYL (GERMED)                            | 50 MG/ML ESM CT FR VD AMB X 2,5 ML + (10 ESP + 30 COMPRESS + 30 LIXAS)       | 96.52   | 129,30   | 111,66   | 148,89   | 119,45   | 158,94   | 121,14   | 161,11   | 122,89   | 163,35   |
| 541813110006104                              | DERMOCERYL (EMS S/A)                         | 50 MG/ML ESM CT FR VD AMB X 2,5 ML + (10 ESP + 30 COMPRESS + 30 LIXAS)       | 96.52   | 129,30   | 111,66   | 148,89   | 119,45   | 158,94   | 121,14   | 161,11   | 122,89   | 163,35   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ANAGRELIDA    |                                              |                                                                              |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 531600101111318                              | AGRYLIN (EMS SIGMA)                          | 0,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 100                                     | 1749.45 | 2.418,37 | 1.987,97 | 2.748,09 | 2.107,87 | 2.913,84 | 2.133,47 | 2.949,23 | 2.159,72 | 2.985,51 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação                                               | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|--------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                            |                                      |                                                            | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ATOMOXETINA |                                      |                                                            |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507605207118316                            | STRATTERA (ELI LILLY)                | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                   | 2.29     | 3,07  | 2,64     | 3,52  | 2,83     | 3,76  | 2,87     | 3,81  | 2,91     | 3,87  |
| 507605206111318                            | STRATTERA (ELI LILLY)                | 18 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                   | 4.12     | 5,52  | 4,76     | 6,35  | 5,09     | 6,78  | 5,17     | 6,87  | 5,24     | 6,97  |
| 507605205115311                            | STRATTERA (ELI LILLY)                | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                  | 24.51    | 32,83 | 28,35    | 37,80 | 30,32    | 40,35 | 30,76    | 40,90 | 31,20    | 41,47 |
| 507605204119311                            | STRATTERA (ELI LILLY)                | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                   | 5.71     | 7,65  | 6,61     | 8,82  | 7,07     | 9,41  | 7,17     | 9,54  | 7,28     | 9,67  |
| 507605202116315                            | STRATTERA (ELI LILLY)                | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                  | 39.2     | 52,51 | 45,35    | 60,48 | 48,51    | 64,56 | 49,20    | 65,44 | 49,91    | 66,35 |
| 507605203112313                            | STRATTERA (ELI LILLY)                | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                   | 9.15     | 12,26 | 10,58    | 14,11 | 11,32    | 15,06 | 11,48    | 15,26 | 11,64    | 15,48 |
| 507605201111311                            | STRATTERA (ELI LILLY)                | 60 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                  | 58.81    | 78,78 | 68,03    | 90,71 | 72,77    | 96,84 | 73,81    | 98,16 | 74,87    | 99,52 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AZELASTINA  |                                      |                                                            |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500511201178414                            | RINO-LASTIN (ACHÉ)                   | 0,9 PCC SOL NASAL CT FR VD AMB NEB X 10 ML                 | 25.46    | 34,11 | 29,45    | 39,27 | 31,50    | 41,92 | 31,95    | 42,50 | 32,41    | 43,08 |
| 507706901176117                            | CLORIDRATO DE AZELASTINA (EMS)       | 1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPRAY X 10 ML               | 14.85    | 19,89 | 17,18    | 22,91 | 18,38    | 24,45 | 18,64    | 24,79 | 18,91    | 25,13 |
| 531618301171112                            | CLORIDRATO DE AZELASTINA (EMS SIGMA) | 1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPRAY X 10 ML               | 14.36    | 19,24 | 16,61    | 22,15 | 17,77    | 23,64 | 18,02    | 23,96 | 18,28    | 24,30 |
| 526126201175118                            | CLORIDRATO DE AZELASTINA (GERMED)    | 1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPRAY X 10 ML               | 13.83    | 18,53 | 16,00    | 21,33 | 17,11    | 22,77 | 17,36    | 23,08 | 17,61    | 23,40 |
| 531600301178416                            | AZELAST (EMS SIGMA)                  | 1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB NEB X 10 ML                   | 15.23    | 20,40 | 17,61    | 23,49 | 18,84    | 25,07 | 19,11    | 25,42 | 19,39    | 25,77 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BAMBUTEROL  |                                      |                                                            |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 512406001133411                            | BAMBAIR (MANTECORP)                  | 1,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOSAD       | 23.3     | 32,21 | 26,47    | 36,60 | 28,07    | 38,80 | 28,41    | 39,27 | 28,76    | 39,76 |
| 512406002131410                            | BAMBAIR (MANTECORP)                  | 1,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOSAD        | 11.64    | 16,09 | 13,23    | 18,28 | 14,02    | 19,39 | 14,19    | 19,62 | 14,37    | 19,86 |
| 502300601131310                            | BAMBEC (ASTRAZENECA)                 | 1 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC X 100 ML                    | 19.4     | 26,82 | 22,05    | 30,48 | 23,38    | 32,32 | 23,66    | 32,71 | 23,95    | 33,11 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BAMIFILINA  |                                      |                                                            |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508500701110418                            | BAMIFIX (CHIESI)                     | 300 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                          | 16.16    | 22,34 | 18,36    | 25,39 | 19,47    | 26,92 | 19,71    | 27,24 | 19,95    | 27,58 |
| 508500702117416                            | BAMIFIX (CHIESI)                     | 600 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                          | 25.77    | 35,62 | 29,28    | 40,48 | 31,05    | 42,92 | 31,43    | 43,44 | 31,81    | 43,98 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BENZIDAMINA |                                      |                                                            |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 533014060060818                            | BENZITRAT (UNIÃO QUÍMICA)            | 1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML + CP MED         | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528530717176414                            | BENZIDROL (PRATI, DONADUZZI)         | 1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML (SABOR LARANJA)  | 8.72     | 11,68 | 10,09    | 13,45 | 10,79    | 14,36 | 10,94    | 14,55 | 11,10    | 14,76 |
| 500508911135419                            | FLOGORAL (ACHÉ)                      | COLUTORIO FR PET X 250ML + CP MED (SABOR LIMÃO)            | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528530705178425                            | BENZIDROL (PRATI, DONADUZZI)         | 1,5 MG/ML COLUT CT FR SPR PLAS TRANS X 30 ML (SABOR MENTA) | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503412090015104                            | GARGOJUICE (BELFAR)                  | 1,5 MG/ML COLUT SPR CT FR VD INC NEB X 30 ML               | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500508908134415                            | FLOGORAL (ACHÉ)                      | COLUTORIO FR NEB X 30ML (SABOR MENTA)                      | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500508907138417                            | FLOGORAL (ACHÉ)                      | COLUTORIO FR NEB X 30ML (SABOR CEREJA)                     | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500508912131417                            | FLOGORAL (ACHÉ)                      | COLUTORIO FR PET X 250ML + CP MED (SABOR MENTA)            | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                                      | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|--------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                            |                              |                                                                                   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BENZIDAMINA |                              |                                                                                   |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500508909130413                            | FLOGORAL (ACHÉ)              | COLUTORIO FR PET X 250ML + CP MED (SABOR CEREJA)                                  | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528530720177418                            | BENZIDROL (PRATI, DONADUZZI) | 1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML (SABOR MENTA)                           | 8,72     | 11,68 | 10,09    | 13,45 | 10,79    | 14,36 | 10,94    | 14,55 | 11,10    | 14,76 |
| 500508906131419                            | FLOGORAL (ACHÉ)              | COLUTORIO FR 150ML TRADICIONAL                                                    | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528530718172412                            | BENZIDROL (PRATI, DONADUZZI) | 1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML (SABOR CEREJA)                          | 8,72     | 11,68 | 10,09    | 13,45 | 10,79    | 14,36 | 10,94    | 14,55 | 11,10    | 14,76 |
| 528530719179410                            | BENZIDROL (PRATI, DONADUZZI) | 1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML (SABOR LIMÃO)                           | 8,72     | 11,68 | 10,09    | 13,45 | 10,79    | 14,36 | 10,94    | 14,55 | 11,10    | 14,76 |
| 500508913138415                            | FLOGORAL (ACHÉ)              | COLUTORIO FR VD X 150ML (SABOR LARANJA)                                           | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500508910139410                            | FLOGORAL (ACHÉ)              | COLUTORIO FR PET X 250ML + CP MED (SABOR LARANJA)                                 | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500510001132412                            | BENFLOGIN (ACHÉ)             | 30 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                                          | 4,78     | 6,61  | 5,43     | 7,51  | 5,76     | 7,96  | 5,83     | 8,06  | 5,90     | 8,15  |
| 500510003135419                            | BENFLOGIN (ACHÉ)             | 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                        | 4,78     | 6,61  | 5,43     | 7,51  | 5,76     | 7,96  | 5,83     | 8,06  | 5,90     | 8,15  |
| 500508903175423                            | FLOGORAL (ACHÉ)              | 5 MG/G CR DENT CT BG AL X 70 G                                                    | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500510201131411                            | FLOGO-ROSA (ACHÉ)            | 50 MG/ML SOL GIN CT FR VD AMB X 100 ML                                            | 15,08    | 20,20 | 17,45    | 23,27 | 18,67    | 24,84 | 18,93    | 25,18 | 19,20    | 25,53 |
| 519032003172414                            | FONERGORAL (NEOQUÍMICA)      | 1,5 MG COLUT CT ENV FR VD INC X 150 ML                                            | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528530712174421                            | BENZIDROL (PRATI, DONADUZZI) | 1,5 MG/ML COLUT CX 50 FR PLAS TRANS X 150 ML + COP (EMB HOSP) (SABOR LIMÃO) (*)   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 516903002173414                            | FLOGOSEPT (CARESSE)          | 150 MG/100 ML COLUT CT FR VD AMB X 30 ML SPRAY                                    | 9,58     | 12,83 | 11,07    | 14,77 | 11,85    | 15,76 | 12,02    | 15,98 | 12,19    | 16,20 |
| 528530716171427                            | BENZIDROL (PRATI, DONADUZZI) | 1,5 MG/ML COLUT CX 50 FR PLAS TRANS X 250 ML + COP (EMB HOSP) (SABOR MENTA) (*)   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528530715173426                            | BENZIDROL (PRATI, DONADUZZI) | 1,5 MG/ML COLUT CX 50 FR PLAS TRANS X 250 ML + COP (EMB HOSP) (SABOR LIMÃO) (*)   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528530701172422                            | BENZIDROL (PRATI, DONADUZZI) | 1,5 MG/ML COLUT CX 50 FR PLAS TRANS X 250 ML + COP (EMB HOSP) (SABOR LARANJA) (*) | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528530711178423                            | BENZIDROL (PRATI, DONADUZZI) | 1,5 MG/ML COLUT CX 50 FR PLAS TRANS X 150 ML + COP (EMB HOSP) (SABOR LARANJA) (*) | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528530713170421                            | BENZIDROL (PRATI, DONADUZZI) | 1,5 MG/ML COLUT CX 50 FR PLAS TRANS X 150 ML + COP (EMB HOSP) (SABOR MENTA) (*)   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 516903001177416                            | FLOGOSEPT (CARESSE)          | 150 MG/100 ML COLUT CT FR VD AMB X 150 ML + COPO MED                              | 7,1      | 9,51  | 8,22     | 10,96 | 8,79     | 11,70 | 8,91     | 11,86 | 9,04     | 12,02 |
| 528530710171425                            | BENZIDROL (PRATI, DONADUZZI) | 1,5 MG/ML COLUT CX 50 FR PLAS TRANS X 150 ML + COP (EMB HOSP) (SABOR CEREJA) (*)  | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500508915173315                            | FLOGORAL (ACHÉ)              | 1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS INC X 150 ML (SABOR MENTA)                             | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500508914173317                            | FLOGORAL (ACHÉ)              | 1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS INC X 150 ML (SABOR LARANJA)                           | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506401904173423                            | CIFLOGEX (CIMED)             | 1,5 MG/MLCOLUT CT FR VD X 100 ML- LARANJA                                         | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506401903177425                            | CIFLOGEX (CIMED)             | 1,5 MG/MLCOLUT CT FR VD X 100 ML                                                  | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506401902170427                            | CIFLOGEX (CIMED)             | 1,5 MG/ML COLUT FR SPRAY 100 ML-LARANJA                                           | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                                      | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|----------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                              |                              |                                                                                   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BENZIDAMINA   |                              |                                                                                   |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506401901174429                              | CIFLOGEX (CIMED)             | 1,5 MG/ML COLUT FR SPRAY 100 ML                                                   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528530714177428                              | BENZIDROL (PRATI, DONADUZZI) | 1,5 MG/ML COLUT CX 50 FR PLAS TRANS X 250 ML + COP (EMB HOSP) (SABOR CEREJA) (*)  | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506401911171414                              | CIFLOGEX (CIMED)             | 1,5 MG/ML COLUT FR SPR PLAS OPC X 30 ML SABOR MENTA                               | 5.78     | 7,74  | 6,70     | 8,93  | 7,16     | 9,53  | 7,26     | 9,66  | 7,37     | 9,79  |
| 506401912176411                              | CIFLOGEX (CIMED)             | 1,5 MG/ML COLUT FR SPR PLAS OPC X 30 ML SABOR MEL                                 | 4.14     | 5,55  | 4,78     | 6,38  | 5,12     | 6,81  | 5,19     | 6,90  | 5,26     | 7,00  |
| 500510205171319                              | FLOGO-ROSA (ACHÉ)            | 50 MG/ML SOL GIN CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                                  | 15.08    | 20,20 | 17,45    | 23,27 | 18,67    | 24,84 | 18,93    | 25,18 | 19,20    | 25,53 |
| 500510203177417                              | FLOGO-ROSA (ACHÉ)            | 50 MG/ML SOL GIN CT FR PET AMB X 100 ML                                           | 15.08    | 20,20 | 17,45    | 23,27 | 18,67    | 24,84 | 18,93    | 25,18 | 19,20    | 25,53 |
| 500510202170419                              | FLOGO-ROSA (ACHÉ)            | 53,2 MG/G PO PREP PO EXTEMP CT 10 ENV AL POLIET X 9,4 G                           | 19.9     | 26,66 | 23,02    | 30,70 | 24,63    | 32,77 | 24,98    | 33,22 | 25,34    | 33,68 |
| 500510204173318                              | FLOGO-ROSA (ACHÉ)            | 53,2 MG/G PO PREP PO EXTEMP CT 04 ENV AL POLIET X 9,4 G                           | 7.96     | 10,66 | 9,20     | 12,27 | 9,85     | 13,10 | 9,99     | 13,28 | 10,13    | 13,47 |
| 506401907113421                              | CIFLOGEX (CIMED)             | 3,0 MG PAST CT 3 STR X 4 LARANJA                                                  | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508000601117419                              | ANGINO RUB (EUROFARMA)       | 3MG PAST SBR MORANGO CT 2 STR AL X 8                                              | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508000605112411                              | ANGINO RUB (EUROFARMA)       | 3MG PAST SBR MENTA CT 2 STR AL X 8                                                | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508000604116413                              | ANGINO RUB (EUROFARMA)       | 3 MG PAST SBR MEL E LIMÃO CT 2 STR AL X 8                                         | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506401910114425                              | CIFLOGEX (CIMED)             | 3MG PAST CT STRIP AL X 12 - DIET                                                  | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519032002117411                              | FONERGORAL (NEOQUÍMICA)      | 3 MG PAST CT 3 ENV AL X 4 (SABOR LARANJA)                                         | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500513120053603                              | FLOGORAL (ACHÉ)              | 3,0 MG PAST DROPS CT STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 2 (SABOR MENTA)                   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506401908111422                              | CIFLOGEX (CIMED)             | 3,0 MG PAST CT STR X 12 MENTA                                                     | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503413080016014                              | GARGOJUICE (BELFAR)          | 3 MG PAS CT STR X 12                                                              | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500508905119423                              | FLOGORAL (ACHÉ)              | PAS 3 STR X 4 (SABOR LIMÃO)                                                       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500508902111421                              | FLOGORAL (ACHÉ)              | PAS 3 STR X 4 (SABOR LARANJA)                                                     | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500508904112425                              | FLOGORAL (ACHÉ)              | PAS 3 STR X 4 (SABOR CEREJA)                                                      | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500508901113420                              | FLOGORAL (ACHÉ)              | 3 MG PAS DROPS CT 3 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 4 (SABOR MENTA)                    | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500508916110317                              | FLOGORAL (ACHÉ)              | 3,0 MG PAST DROPS CT 25 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 4 (SABOR MENTA) (EMB. MULT.)   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500508917117315                              | FLOGORAL (ACHÉ)              | 3,0 MG PAST DROPS CT 25 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 4 (SABOR LARANJA) (EMB. MULT.) | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519032001110411                              | FONERGORAL (NEOQUÍMICA)      | 3 MG PAST CT 3 ENV AL X 4 (SABOR LIMÃO)                                           | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506401906117423                              | CIFLOGEX (CIMED)             | 3,0 MG PAST CT 3 STR X 4 CEREJA                                                   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500510002112415                              | BENFLOGIN (ACHÉ)             | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                                  | 5.98     | 8,27  | 6,79     | 9,39  | 7,20     | 9,96  | 7,29     | 10,08 | 7,38     | 10,20 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BESIFLOXACINO |                              |                                                                                   |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503101301134315                              | BESIVANCE (BL)               | 0,6 % SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                           | 21.58    | 28,91 | 24,96    | 33,28 | 26,70    | 35,53 | 27,08    | 36,02 | 27,47    | 36,51 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BETAISTINA    |                              |                                                                                   |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                                 | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                          |                                                              | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BETAISTINA |                                          |                                                              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532000205117311                           | BETASERC (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)       | 16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                             | 50.12    | 67,14  | 57,97    | 77,31  | 62,02    | 82,53  | 62,90    | 83,65  | 63,81    | 84,81  |
| 532000204110311                           | BETASERC (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)       | 24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120                            | 93.26    | 124,93 | 107,88   | 143,85 | 115,40   | 153,56 | 117,04   | 155,66 | 118,73   | 157,82 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BETAXOLOL  |                                          |                                                              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500900502179312                           | BETOPTIC (NOVARTIS)                      | 2,5 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                | 19.23    | 26,58  | 21,85    | 30,21  | 23,17    | 32,03  | 23,45    | 32,42  | 23,74    | 32,82  |
| 510414802178111                           | CLORIDRATO DE BETAXOLOL (GEOLAB)         | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                    | 8.51     | 11,76  | 9,67     | 13,37  | 10,25    | 14,18  | 10,38    | 14,35  | 10,51    | 14,52  |
| 510414701177411                           | VISOPTIC (GEOLAB)                        | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                    | 12.95    | 17,90  | 14,71    | 20,34  | 15,60    | 21,57  | 15,79    | 21,83  | 15,99    | 22,10  |
| 500900501172314                           | BETOPTIC (NOVARTIS)                      | 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                | 14.41    | 19,92  | 16,37    | 22,63  | 17,36    | 24,00  | 17,57    | 24,29  | 17,79    | 24,59  |
| 533025404170416                           | BETANOM (UNIÃO QUÍMICA)                  | 0,25 PCC SOL OFT CT STR 15 FLAC PLAS X 0,3 ML                | 13.52    | 18,69  | 15,37    | 21,25  | 16,30    | 22,53  | 16,49    | 22,80  | 16,70    | 23,08  |
| 533025401171411                           | BETANOM (UNIÃO QUÍMICA)                  | 0,25 PCC SOL OFT CT STR 30 FLAC PLAS X 0,3 ML                | 12.31    | 17,02  | 13,98    | 19,33  | 14,82    | 20,49  | 15,01    | 20,74  | 15,19    | 21,00  |
| 533025405177414                           | BETANOM (UNIÃO QUÍMICA)                  | 0,25 PCC SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                  | 12.31    | 17,02  | 13,98    | 19,33  | 14,82    | 20,49  | 15,01    | 20,74  | 15,19    | 21,00  |
| 533025406173412                           | BETANOM (UNIÃO QUÍMICA)                  | 0,25 PCC SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                   | 13.52    | 18,69  | 15,37    | 21,25  | 16,30    | 22,53  | 16,49    | 22,80  | 16,70    | 23,08  |
| 533025402178411                           | BETANOM (UNIÃO QUÍMICA)                  | 0,5 PCC SOL OFT CT STR 15 FLAC PLAS X 0,3 ML                 | 10.14    | 14,02  | 11,51    | 15,92  | 12,21    | 16,88  | 12,36    | 17,08  | 12,51    | 17,29  |
| 533025408176419                           | BETANOM (UNIÃO QUÍMICA)                  | 0,5 PCC SOL OFT CT STR 30 FLAC PLAS X 0,3 ML                 | 18.44    | 25,49  | 20,96    | 28,97  | 22,22    | 30,72  | 22,49    | 31,09  | 22,77    | 31,48  |
| 533025403174418                           | BETANOM (UNIÃO QUÍMICA)                  | 0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                   | 18.44    | 25,49  | 20,96    | 28,97  | 22,22    | 30,72  | 22,49    | 31,09  | 22,77    | 31,48  |
| 533025407171413                           | BETANOM (UNIÃO QUÍMICA)                  | 0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                    | 10.14    | 14,02  | 11,51    | 15,92  | 12,21    | 16,88  | 12,36    | 17,08  | 12,51    | 17,29  |
| 510414703171419                           | VISOPTIC (GEOLAB)                        | 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 1491.15  |        | 1.694,46 |        | 1.796,66 |        | 1.818,48 |        | 1.840,85 |        |
| 538801701170111                           | CLORIDRATO DE BETAXOLOL (LEGRAND PHARMA) | 5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML          | 9.37     | 12,95  | 10,65    | 14,73  | 11,30    | 15,61  | 11,43    | 15,80  | 11,57    | 16,00  |
| 523401401171415                           | PRESMIN (LATINOFARMA)                    | 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                  | 13.23    | 18,29  | 15,03    | 20,78  | 15,94    | 22,03  | 16,13    | 22,30  | 16,33    | 22,57  |
| 538505601175113                           | CLORIDRATO DE BETAXOLOL (HYPERMARCAS)    | 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                      | 9.37     | 12,95  | 10,65    | 14,73  | 11,29    | 15,61  | 11,43    | 15,80  | 11,57    | 16,00  |
| 526122101176111                           | CLORIDRATO DE BETAXOLOL (GERMED)         | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                  | 8.24     | 11,39  | 9,36     | 12,95  | 9,93     | 13,73  | 10,05    | 13,89  | 10,17    | 14,06  |
| 510414801171111                           | CLORIDRATO DE BETAXOLOL (GEOLAB)         | 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) (*)  | 468.46   |        | 532,33   |        | 564,43   |        | 571,29   |        | 578,32   |        |
| 507731601172117                           | CLORIDRATO DE BETAXOLOL (EMS)            | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                  | 8.6      | 11,89  | 9,77     | 13,51  | 10,36    | 14,32  | 10,49    | 14,50  | 10,61    | 14,67  |
| 531613401176115                           | CLORIDRATO DE BETAXOLOL (EMS SIGMA)      | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                  | 8.59     | 11,87  | 9,76     | 13,49  | 10,35    | 14,31  | 10,48    | 14,48  | 10,60    | 14,66  |
| 510414702173418                           | VISOPTIC (GEOLAB)                        | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                   | 29.82    | 41,22  | 33,88    | 46,84  | 35,92    | 49,66  | 36,36    | 50,26  | 36,81    | 50,88  |
| 510414704176414                           | VISOPTIC (GEOLAB)                        | 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) (*)  | 745.58   |        | 847,23   |        | 898,33   |        | 909,24   |        | 920,42   |        |
| 506702801179116                           | CLORIDRATO DE BETAXOLOL (CRISTÁLIA)      | 0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML (*)                | 8.63     |        | 9,80     |        | 10,39    |        | 10,52    |        | 10,65    |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BIPERIDENO |                                          |                                                              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520716301111411                           | PARKINSOL (TEUTO)                        | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 75 (*)                          | 11.66    |        | 13,25    |        | 14,05    |        | 14,22    |        | 14,39    |        |
| 500209701112314                           | AKINETON (ABBOTT)                        | 2 MG COM CT 4 BL AL PLAS AMB X 20                            | 17.93    | 24,79  | 20,37    | 28,16  | 21,60    | 29,86  | 21,86    | 30,22  | 22,13    | 30,59  |
| 500209702119312                           | AKINETON (ABBOTT)                        | 4 MG RETARD COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15                 | 12.1     | 16,73  | 13,76    | 19,02  | 14,59    | 20,16  | 14,76    | 20,41  | 14,94    | 20,66  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BROMEXINA  |                                          |                                                              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504614110023603                           | BONTOSS (BRAINFARMA)                     | 1,6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + CP MED                 | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                                              | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|--------|----------|--------|
|                                          |                                            |                                                                           | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BROMEXINA |                                            |                                                                           |          |       |          |       |          |       |          |        |          |        |
| 504614090022606                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (BRAINFARMA)       | 0,8MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + CP MED                              | Liberado |       |          |       |          |       |          |        |          |        |
| 504614090022706                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (BRAINFARMA)       | 1,6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + CP MED                              | Liberado |       |          |       |          |       |          |        |          |        |
| 504614110023703                          | BONTOSS (BRAINFARMA)                       | 0,8MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + CP MED                              | Liberado |       |          |       |          |       |          |        |          |        |
| 525003401135127                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (MEDLEY)           | 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                              | Liberado |       |          |       |          |       |          |        |          |        |
| 510415505134116                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)           | 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                              | Liberado |       |          |       |          |       |          |        |          |        |
| 510415507137112                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)           | 0,8 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)           | 317,95   |       | 367,78   |       | 393,44   |       | 399,03   |        | 404,77   |        |
| 510415508133110                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)           | 0,8 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)         | 319,45   |       | 369,52   |       | 395,29   |       | 400,91   |        | 406,68   |        |
| 526127101131117                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GERMED)           | 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                              | 5,07     | 6,79  | 5,86     | 7,82  | 6,27     | 8,34  | 6,36     | 8,46   | 6,45     | 8,58   |
| 517608001135117                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GLOBO)            | 0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS AMBX 120ML + CP MED                              | 6,64     | 8,89  | 7,68     | 10,24 | 8,21     | 10,93 | 8,33     | 11,08  | 8,45     | 11,23  |
| 524309001136412                          | BEQUIDEX (LUPER)                           | 0,80 MG / ML XPE INF FR PLAS OPC X 120 ML                                 | 10,16    | 13,61 | 11,75    | 15,67 | 12,57    | 16,73 | 12,75    | 16,96  | 12,93    | 17,19  |
| 527907002130416                          | BISOLPHAR (PHARLAB)                        | 0,8 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED (EMB HOSP) (*)          | 161,5    |       | 186,81   |       | 199,84   |       | 202,68   |        | 205,60   |        |
| 527907003137414                          | BISOLPHAR (PHARLAB)                        | 0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                            | 6,28     | 8,41  | 7,26     | 9,69  | 7,77     | 10,34 | 7,88     | 10,48  | 7,99     | 10,63  |
| 528501701135116                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (PRATI, DONADUZZI) | 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML C/ CP MED X 10 ML                     | Liberado |       |          |       |          |       |          |        |          |        |
| 532900501138412                          | BISPECT (UCI-FARMA)                        | 0,8 MG/ ML XPE INF CT 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED - EMB HOSP (*)    | 382,12   |       | 442,02   |       | 472,86   |       | 479,57   |        | 486,48   |        |
| 510415309130413                          | BROMEXPEC (GEOLAB)                         | 0,8 MG/ML XPE EXP INF CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | Liberado |       |          |       |          |       |          |        |          |        |
| 524701701136415                          | LFM-BROMEXINA 0,08% (MARINHA)              | 0,8 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 150 ML                                    | 57,8     | 81,37 | 66,32    | 93,61 | 70,67    | 99,89 | 71,60    | 101,23 | 72,56    | 102,62 |
| 510415307138417                          | BROMEXPEC (GEOLAB)                         | 0,8 MG/ML XPE EXP INF CX 50 FR PEAD X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 171,21   |       | 198,04   |       | 211,86   |       | 214,87   |        | 217,96   |        |
| 532900506131416                          | BISPECT (UCI-FARMA)                        | 0,8 MG/ ML XPE INF CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 7,95     | 10,65 | 9,20     | 12,27 | 9,84     | 13,09 | 9,98     | 13,27  | 10,12    | 13,46  |
| 510415306131419                          | BROMEXPEC (GEOLAB)                         | 0,8 MG/ML XPE EXP INF CX 50 FR PEAD X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)   | Liberado |       |          |       |          |       |          |        |          |        |
| 510415302136416                          | BROMEXPEC (GEOLAB)                         | 0,8 MG/ML XPE EXP INF CT FR PEAD X 100 ML + CP MED                        | Liberado |       |          |       |          |       |          |        |          |        |
| 510415503131111                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)           | 0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS X 120 ML + CP MED                                | Liberado |       |          |       |          |       |          |        |          |        |
| 510415304139412                          | BROMEXPEC (GEOLAB)                         | 0,8 MG/ML XPE EXP INF CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                      | Liberado |       |          |       |          |       |          |        |          |        |
| 510415305135410                          | BROMEXPEC (GEOLAB)                         | 0,8 MG/ML XPE EXP INF CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      | Liberado |       |          |       |          |       |          |        |          |        |
| 510415308134415                          | BROMEXPEC (GEOLAB)                         | 0,8 MG/ML XPE EXP INF CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | Liberado |       |          |       |          |       |          |        |          |        |
| 510415502135111                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)           | 0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS X 100 ML + CP MED                                | Liberado |       |          |       |          |       |          |        |          |        |
| 510415504138118                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)           | 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                              | Liberado |       |          |       |          |       |          |        |          |        |
| 510415506130114                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)           | 0,8 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)           | 266,04   |       | 307,73   |       | 329,20   |       | 333,88   |        | 338,68   |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                                              | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                          |                                            |                                                                           | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BROMEXINA |                                            |                                                                           |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510415509131111                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)           | 0,8 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)         | 266,04   |       | 307,73   |       | 329,20   |       | 333,88   |       | 338,68   |       |
| 504614020019316                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (BRAINFARMA)       | 0,8MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML                                       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 505513070021004                          | BRONCATAR (CAZI QUÍMICA)                   | 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP MED                             | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507741801131411                          | BISURAN (EMS)                              | 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                              | 5,38     | 7,21  | 6,22     | 8,30  | 6,66     | 8,86  | 6,75     | 8,98  | 6,85     | 9,11  |
| 507737101139111                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (EMS)              | 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                              | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 531619901138114                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (EMS SIGMA)        | 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                              | 5,35     | 7,17  | 6,19     | 8,26  | 6,63     | 8,82  | 6,72     | 8,94  | 6,82     | 9,06  |
| 510415303132414                          | BROMEXPEC (GEOLAB)                         | 0,8 MG/ML XPE EXP INF CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                        | 8,5      | 11,39 | 9,83     | 13,11 | 10,52    | 13,99 | 10,67    | 14,19 | 10,82    | 14,38 |
| 504500701134323                          | BISOLVON (BOEHRINGER INGELHEIM)            | 0,8 MG/ML XPE EXP INF CT FR VD AMB X 120 ML                               | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510415312131417                          | BROMEXPEC (GEOLAB)                         | 1,6 MG/ML XPE EXP ADU CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                      | 8,81     | 11,80 | 10,19    | 13,59 | 10,91    | 14,51 | 11,06    | 14,71 | 11,22    | 14,91 |
| 510415510138116                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)           | 1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS X 120 ML + CP MED                                | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510415515131111                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)           | 1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                              | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510415511134114                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)           | 1,6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)           | 381,42   |       | 441,21   |       | 471,99   |       | 478,69   |       | 485,58   |       |
| 510415514133119                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)           | 1,6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)         | 381,42   |       | 441,21   |       | 471,99   |       | 478,69   |       | 485,58   |       |
| 526127102138115                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GERMED)           | 1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                              | 7,75     | 10,38 | 8,97     | 11,96 | 9,59     | 12,77 | 9,73     | 12,94 | 9,87     | 13,12 |
| 517608002131115                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GLOBO)            | 1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMBX 120ML + CP MED                              | 8,06     | 10,80 | 9,33     | 12,44 | 9,98     | 13,28 | 10,12    | 13,46 | 10,27    | 13,65 |
| 538818101139410                          | BRONXINA (LEGRAND PHARMA)                  | 1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                              | 7,34     | 9,83  | 8,49     | 11,32 | 9,08     | 12,08 | 9,21     | 12,25 | 9,34     | 12,42 |
| 538804001137114                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (LEGRAND PHARMA)   | 1,6 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                          | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 524309002132410                          | BEQUIDEX (LUPER)                           | 1,60 MG / ML XPE ADU FR PLAS OPC X 120 ML                                 | 12,7     | 17,01 | 14,69    | 19,59 | 15,72    | 20,92 | 15,94    | 21,20 | 16,17    | 21,49 |
| 532900504137417                          | BISPECT (UCI-FARMA)                        | 1,6 MG/ ML XPE ADULTO CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      | 9,81     | 13,14 | 11,34    | 15,12 | 12,13    | 16,14 | 12,31    | 16,37 | 12,48    | 16,59 |
| 527907004133412                          | BISOLPHAR (PHARLAB)                        | 1,6 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED (EMB HOSP) (*)          | 207,95   |       | 240,55   |       | 257,33   |       | 260,98   |       | 264,74   |       |
| 527907001134418                          | BISOLPHAR (PHARLAB)                        | 1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                            | 7,63     | 10,22 | 8,82     | 11,76 | 9,44     | 12,56 | 9,57     | 12,73 | 9,71     | 12,91 |
| 528501705130119                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (PRATI, DONADUZZI) | 1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML C/ CP MED X 10 ML (*)                 | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510415316137411                          | BROMEXPEC (GEOLAB)                         | 1,6 MG/ML XPE EXP ADU CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525003402131125                          | CLORIDRATO DE BROMEXINA (MEDLEY)           | 1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                              | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 504500702130321                          | BISOLVON (BOEHRINGER INGELHEIM)            | 1,6 MG/ML XPE EXPEC ADU CT FR VD AMB X 120 ML                             | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510415301131410                          | BROMEXPEC (GEOLAB)                         | 1,6 MG/ML XPE EXP ADU CT FR PEAD X 100 ML + CP MED                        | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510415315130411                          | BROMEXPEC (GEOLAB)                         | 1,6 MG/ML XPE EXP ADU CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510415313138415                          | BROMEXPEC (GEOLAB)                         | 1,6 MG/ML XPE EXP ADU CX 50 FR PEAD X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 183,71   |       | 212,50   |       | 227,33   |       | 230,56   |       | 233,88   |       |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                                            | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                                 |                                                                         | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BROMEXINA   |                                                 |                                                                         |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510415501139113                            | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)                | 1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS X 100 ML + CP MED                              | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510415513137110                            | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)                | 1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                            | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510415314134413                            | BROMEXPEC (GEOLAB)                              | 1,6 MG/ML XPE EXP ADU CX 50 FR PEAD X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 220,45   |       | 255,01   |        | 272,80   |        | 276,67   |        | 280,65   |        |
| 510415516136115                            | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)                | 1,6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)       | 317,95   |       | 367,78   |        | 393,44   |        | 399,03   |        | 404,77   |        |
| 504614020019416                            | CLORIDRATO DE BROMEXINA (BRAINFARMA)            | 1,6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML                                     | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505513070021104                            | BRONCATAR (CAZI QUÍMICA)                        | 1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP MED                           | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507741802138411                            | BISURAN (EMS)                                   | 1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                            | 9,77     | 13,09 | 11,30    | 15,07  | 12,09    | 16,09  | 12,26    | 16,31  | 12,44    | 16,53  |
| 531614010073006                            | CLORIDRATO DE BROMEXINA (EMS SIGMA)             | 1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                            | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510415310139410                            | BROMEXPEC (GEOLAB)                              | 1,6 MG/ML XPE EXP ADU CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                      | 10,58    | 14,17 | 12,24    | 16,33  | 13,10    | 17,43  | 13,28    | 17,67  | 13,47    | 17,91  |
| 510415311135419                            | BROMEXPEC (GEOLAB)                              | 1,6 MG/ML XPE EXP ADU CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                    | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510415512130112                            | CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)                | 1,6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)         | 317,95   |       | 367,78   |        | 393,44   |        | 399,03   |        | 404,77   |        |
| 504500703137321                            | BISOLVON (BOEHRINGER INGELHEIM)                 | 2 MG/ML SOL CT FR VD AMB X 50 ML                                        | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505513070021204                            | BRONCATAR (CAZI QUÍMICA)                        | 2 MG/ML SOL GOT CT FR GOT AMB X 50 ML                                   | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532900503130419                            | BISPECT (UCI-FARMA)                             | 2 MG/ML SOL CT FR VD AMB GOT X 50 ML                                    | 5,64     | 7,56  | 6,53     | 8,71   | 6,98     | 9,29   | 7,08     | 9,42   | 7,18     | 9,55   |
| 514800101131424                            | CLARUS (JOSPER)                                 | 8 MG/ML XPE.EXPEC. FR VD AMB X 120ML                                    | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BUCLIZINA   |                                                 |                                                                         |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532903402130418                            | PROPAN (UCI-FARMA)                              | ELX CT FR VD AMB X 100 ML                                               | 10,77    | 14,43 | 12,46    | 16,62  | 13,33    | 17,74  | 13,52    | 17,98  | 13,71    | 18,23  |
| 502812030063103                            | BUCLINA (SANOFI-AVENTIS)                        | 25 MG COM CT BL PLAS PAP INC X 10                                       | 2,41     | 3,23  | 2,79     | 3,73   | 2,99     | 3,98   | 3,03     | 4,03   | 3,07     | 4,09   |
| 502822101112311                            | BUCLINA (SANOFI-AVENTIS)                        | 25 MG COM CT BL PLAS PAP INC X 20                                       | 4,84     | 6,48  | 5,60     | 7,46   | 5,99     | 7,97   | 6,07     | 8,08   | 6,16     | 8,19   |
| 502814090067903                            | BUCLINA (SANOFI-AVENTIS)                        | 25 MG COM CT BL PLAS PAP INC X 30                                       | 7,25     | 9,71  | 8,39     | 11,19  | 8,98     | 11,94  | 9,10     | 12,11  | 9,24     | 12,28  |
| 532903401118414                            | PROPAN (UCI-FARMA)                              | DRG CT STR X 20                                                         | 10,85    | 14,53 | 12,56    | 16,74  | 13,43    | 17,87  | 13,62    | 18,12  | 13,82    | 18,37  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BUFLOMEDIL  |                                                 |                                                                         |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 536502002118311                            | BUFEDIL (BAGÓ)                                  | 150 MG COM REV CT BL AL PVC X 40                                        | 47,4     | 65,52 | 53,86    | 74,45  | 57,11    | 78,94  | 57,80    | 79,90  | 58,51    | 80,88  |
| 536502001111313                            | BUFEDIL (BAGÓ)                                  | 150 MG COM REV CT BL AL PVC X 20                                        | 23,7     | 32,76 | 26,92    | 37,22  | 28,55    | 39,46  | 28,90    | 39,94  | 29,25    | 40,43  |
| 500201002118318                            | BUFEDIL (ABBOTT)                                | 150 MG COM REV CT FR VD AMB X 30                                        | 36,22    | 50,07 | 41,16    | 56,89  | 43,64    | 60,33  | 44,17    | 61,06  | 44,71    | 61,81  |
| 536502003114311                            | BUFEDIL (BAGÓ)                                  | 300 MG COM REV CT BL AL PVC X 20                                        | 47,39    | 65,51 | 53,85    | 74,44  | 57,10    | 78,93  | 57,79    | 79,89  | 58,50    | 80,87  |
| 500201003114316                            | BUFEDIL (ABBOTT)                                | 300 MG COM REV CT FR VD AMB X 30                                        | 69,72    | 96,38 | 79,23    | 109,52 | 84,01    | 116,13 | 85,03    | 117,54 | 86,07    | 118,98 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA |                                                 |                                                                         |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511803801154115                            | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE (HYPOFARMA) | 5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) (*)       | 199,55   |       | 226,75   |        | 240,43   |        | 243,35   |        | 246,34   |        |
| 506710201150411                            | NEOCAÍNA SEM VASOCONSTRICTOR (CRISTÁLIA)        | 0,25 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20ML (*)                         | 144,13   |       | 163,78   |        | 173,66   |        | 175,77   |        | 177,93   |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                           |                                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA |                                           |                                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533018201154413                            | BUPSTÉSIC (UNIÃO QUÍMICA)                 | 0,50% SOL INJ CT 6 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)                            | 92.44   |        | 105,04   |        | 111,38   |        | 112,73   |        | 114,11   |        |
| 506710401151411                            | NEOCAÍNA ISOBÁRICA (CRISTÁLIA)            | 0,5 PCC SOL INJ CX 40 EST X AMP VD INC X 4 ML (EMB. HOSP.) (*)                 | 228.29  |        | 259,41   |        | 275,06   |        | 278,40   |        | 281,82   |        |
| 506710202157418                            | NEOCAÍNA SEM VASOCONSTRICTOR (CRISTÁLIA)  | 0,5 PCC SOL INJ CX 10 EST X FA VD INC X 20ML (*)                               | 151.44  |        | 172,09   |        | 182,47   |        | 184,68   |        | 186,96   |        |
| 506710203153416                            | NEOCAÍNA SEM VASOCONSTRICTOR (CRISTÁLIA)  | 0,5 PCC SOL INJ CX 06 FA VD INC X 20ML (*)                                     | 99.46   |        | 113,01   |        | 119,83   |        | 121,29   |        | 122,78   |        |
| 506710205156412                            | NEOCAÍNA SEM VASOCONSTRICTOR (CRISTÁLIA)  | 0,5 PCC SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML                                        | 88.53   | 122,38 | 100,60   | 139,06 | 106,67   | 147,45 | 107,96   | 149,24 | 109,29   | 151,08 |
| 506710204151417                            | NEOCAÍNA SEM VASOCONSTRICTOR (CRISTÁLIA)  | 0,75 PCC SOL INJ CX 10 EST X FA VD INC X 20 ML (*)                             | 207.95  |        | 236,30   |        | 250,55   |        | 253,60   |        | 256,72   |        |
| 534100502152419                            | BUPICAN HEAVY (CLARIS)                    | 5 MG/ML SOL INJ CX 01 AMP VD INC X 4 ML                                        | 5.31    | 7,34   | 6,03     | 8,33   | 6,39     | 8,83   | 6,47     | 8,94   | 6,55     | 9,05   |
| 511803701151114                            | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA (HYPOFARMA)     | 5,0 MG/ML S/ VASOCONSTRICTOR SOL INJ CX C/ 25 FR VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 231.86  |        | 263,47   |        | 279,36   |        | 282,75   |        | 286,23   |        |
| 534112080008304                            | BUPICAN HEAVY (CLARIS)                    | 5 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML                                       | 246.95  | 341,37 | 280,62   | 387,92 | 297,55   | 411,32 | 301,16   | 416,31 | 304,87   | 421,43 |
| 534112080008204                            | BUPICAN HEAVY (CLARIS)                    | 5 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 4 ML                                       | 49.39   | 68,27  | 56,12    | 77,58  | 59,51    | 82,26  | 60,23    | 83,26  | 60,97    | 84,28  |
| 511608001152418                            | TRADINOL (HIPOLABOR)                      | 5,0 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 20 ML (*)                                  | 376.62  |        | 427,97   |        | 453,78   |        | 459,29   |        | 464,94   |        |
| 534100501156410                            | BUPICAN HEAVY (CLARIS)                    | 5 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 20 ML                                           | 16.1    | 22,26  | 18,29    | 25,28  | 19,39    | 26,80  | 19,63    | 27,13  | 19,87    | 27,46  |
| 534112080008404                            | BUPICAN HEAVY (CLARIS)                    | 5 MG/ ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 4 ML                                        | 24.69   | 34,13  | 28,06    | 38,79  | 29,75    | 41,13  | 30,11    | 41,63  | 30,48    | 42,14  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BUPROPIONA  |                                           |                                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526137001113114                            | CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED)         | 150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 60                                       | 96.52   | 133,43 | 109,68   | 151,61 | 116,29   | 160,76 | 117,71   | 162,71 | 119,15   | 164,71 |
| 538820802114114                            | CLORIDRATO DE BUPROPIONA (LEGRAND PHARMA) | 150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 30                                       | 48.24   | 66,69  | 54,82    | 75,78  | 58,13    | 80,35  | 58,83    | 81,33  | 59,56    | 82,33  |
| 523705701116411                            | ZETRON (LIBBS)                            | 150 MG REV LIB LENT CT BL AL PLAS INC X 30 (*)                                 | 59.55   |        | 67,67    |        | 71,75    |        | 72,62    |        | 73,51    |        |
| 525309001118118                            | CLORIDRATO DE BUPROPIONA (NOVA QUÍMICA)   | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30                                       | 46.02   | 63,62  | 52,30    | 72,29  | 55,45    | 76,65  | 56,12    | 77,58  | 56,81    | 78,54  |
| 507746201116110                            | CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EMS)            | 150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 60                                       | 103.7   | 143,35 | 117,84   | 162,89 | 124,94   | 172,72 | 126,46   | 174,81 | 128,02   | 176,96 |
| 508022102113419                            | BUP (EUROFARMA)                           | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                                | 98.88   | 136,69 | 112,37   | 155,33 | 119,14   | 164,70 | 120,59   | 166,70 | 122,08   | 168,75 |
| 510609402111316                            | ZYBAN (GLAXO)                             | 150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 60                                      | 148.47  | 205,24 | 168,71   | 233,22 | 178,89   | 247,29 | 181,06   | 250,29 | 183,29   | 253,37 |
| 538821102116414                            | BUPOGRAN (LEGRAND PHARMA)                 | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60                                       | 104.54  | 144,51 | 118,80   | 164,22 | 125,96   | 174,12 | 127,49   | 176,24 | 129,06   | 178,41 |
| 538820801118116                            | CLORIDRATO DE BUPROPIONA (LEGRAND PHARMA) | 150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 60                                       | 96.52   | 133,43 | 109,68   | 151,61 | 116,29   | 160,76 | 117,71   | 162,71 | 119,15   | 164,71 |
| 525309002114116                            | CLORIDRATO DE BUPROPIONA (NOVA QUÍMICA)   | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60                                       | 84.07   | 116,22 | 95,53    | 132,06 | 101,29   | 140,02 | 102,52   | 141,72 | 103,78   | 143,47 |
| 538821101111419                            | BUPOGRAN (LEGRAND PHARMA)                 | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30                                       | 52.28   | 72,27  | 59,40    | 82,11  | 62,98    | 87,06  | 63,75    | 88,12  | 64,53    | 89,20  |
| 510611901111313                            | WELLBUTRIN XL (GLAXO)                     | 150 MG COM REV LIB PROLONG CT FR PLAS OPC X 07                                 | 19.89   | 27,50  | 22,60    | 31,24  | 23,96    | 33,12  | 24,25    | 33,52  | 24,55    | 33,93  |
| 525309401116414                            | NORADOP (NOVA QUÍMICA)                    | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30                                       | 34.22   | 47,30  | 38,88    | 53,75  | 41,23    | 56,99  | 41,73    | 57,68  | 42,24    | 58,39  |
| 525309402112412                            | NORADOP (NOVA QUÍMICA)                    | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60                                       | 68.26   | 94,36  | 77,56    | 107,22 | 82,24    | 113,69 | 83,24    | 115,07 | 84,26    | 116,48 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação                                                                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                               |                                                                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BUPROPIONA |                                               |                                                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508022101117410                           | BUP (EUROFARMA)                               | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                                          | 51.24   | 70,83  | 58,23    | 80,49  | 61,74    | 85,34  | 62,49    | 86,38  | 63,26    | 87,44  |
| 526113080089303                           | INIP (GERMED)                                 | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10                                                                 | 17.88   | 24,72  | 20,31    | 28,08  | 21,54    | 29,77  | 21,80    | 30,13  | 22,07    | 30,50  |
| 538813070046503                           | BUPOGRAN (LEGRAND PHARMA)                     | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10                                                                 | 10.9    | 15,07  | 12,39    | 17,12  | 13,13    | 18,16  | 13,29    | 18,38  | 13,46    | 18,60  |
| 523705702112411                           | ZETRON (LIBBS)                                | 150 MG REV LIB LENT CT BL AL PLAS INC X 10                                                               | 19.84   | 27,43  | 22,55    | 31,17  | 23,91    | 33,05  | 24,20    | 33,45  | 24,50    | 33,86  |
| 525313060039703                           | NORADOP (NOVA QUÍMICA)                        | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10                                                                 | 11.09   | 15,33  | 12,60    | 17,42  | 13,36    | 18,47  | 13,52    | 18,70  | 13,69    | 18,93  |
| 508022103111411                           | BUP (EUROFARMA)                               | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 12                                                                          | 18.58   | 25,68  | 21,11    | 29,19  | 22,39    | 30,95  | 22,66    | 31,32  | 22,94    | 31,71  |
| 510609401113315                           | ZYBAN (GLAXO)                                 | 150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 30                                                                | 74.22   | 102,60 | 84,34    | 116,58 | 89,42    | 123,62 | 90,51    | 125,12 | 91,62    | 126,66 |
| 531627502115413                           | BUPIUM (EMS SIGMA)                            | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30                                                                 | 52.28   | 72,27  | 59,40    | 82,11  | 62,98    | 87,06  | 63,75    | 88,12  | 64,53    | 89,20  |
| 531627503111411                           | BUPIUM (EMS SIGMA)                            | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60                                                                 | 104.54  | 144,51 | 118,80   | 164,22 | 125,96   | 174,12 | 127,49   | 176,24 | 129,06   | 178,41 |
| 526137002111115                           | CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED)             | 150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 30                                                                 | 48.24   | 66,69  | 54,82    | 75,78  | 58,13    | 80,35  | 58,83    | 81,33  | 59,56    | 82,33  |
| 531627501119415                           | BUPIUM (EMS SIGMA)                            | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10                                                                 | 17.43   | 24,09  | 19,80    | 27,37  | 21,00    | 29,03  | 21,25    | 29,38  | 21,51    | 29,74  |
| 526136801116411                           | INIP (GERMED)                                 | 150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30                                                                 | 52.28   | 72,27  | 59,40    | 82,11  | 62,98    | 87,06  | 63,75    | 88,12  | 64,53    | 89,20  |
| 510608601119319                           | WELLBUTRIN SR (GLAXO)                         | 150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 30                                                                | 82.48   | 114,02 | 93,72    | 129,56 | 99,37    | 137,37 | 100,58   | 139,04 | 101,82   | 140,75 |
| 510611902116319                           | WELLBUTRIN XL (GLAXO)                         | 150 MG COM REV LIB PROLONG CT FR PLAS OPC X 30                                                           | 85.21   | 117,79 | 96,83    | 133,86 | 102,67   | 141,93 | 103,92   | 143,65 | 105,20   | 145,42 |
| 507746202112119                           | CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EMS)                | 150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 30                                                                 | 51.84   | 71,66  | 58,91    | 81,43  | 62,46    | 86,34  | 63,22    | 87,39  | 64,00    | 88,47  |
| 510611903112317                           | WELLBUTRIN XL (GLAXO)                         | 300 MG COM REV LIB PROLONG CT FR PLAS OPC X 07                                                           | 39.77   | 54,98  | 45,19    | 62,47  | 47,92    | 66,24  | 48,50    | 67,04  | 49,10    | 67,87  |
| 510611904119315                           | WELLBUTRIN XL (GLAXO)                         | 300 MG COM REV LIB PROLONG CT FR PLAS OPC X 30                                                           | 170.41  | 235,57 | 193,65   | 267,69 | 205,33   | 283,83 | 207,82   | 287,28 | 210,38   | 290,82 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BUSPIRONA  |                                               |                                                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523700402110410                           | ANSITEC (LIBBS)                               | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                         | 23.67   | 32,72  | 26,90    | 37,19  | 28,52    | 39,43  | 28,87    | 39,91  | 29,23    | 40,40  |
| 523700401114412                           | ANSITEC (LIBBS)                               | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                          | 13.2    | 18,25  | 15,00    | 20,74  | 15,91    | 21,99  | 16,10    | 22,26  | 16,30    | 22,53  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BUTENAFINA |                                               |                                                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504611502172316                           | TEFIN (BRAINFARMA)                            | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                                        | 13.67   | 18,31  | 15,80    | 21,07  | 16,90    | 22,49  | 17,15    | 22,80  | 17,39    | 23,12  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CEFEPIMA   |                                               |                                                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 513415050023306                           | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOQUÍMICO) | 1G PO P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)                                                       | 3478.62 |        | 3.952,90 |        | 4.191,31 |        | 4.242,22 |        | 4.294,40 |        |
| 513415050023406                           | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOQUÍMICO) | 2 G PO P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)                                                      | 6325.46 |        | 7.187,89 |        | 7.621,41 |        | 7.713,98 |        | 7.808,86 |        |
| 533018301159417                           | UNIFEPI (UNIÃO QUÍMICA)                       | 1 G PÓ INJ CT FA VD AMB + AMP VD INC X 3 ML                                                              | 52.21   | 72,17  | 59,33    | 82,01  | 62,91    | 86,96  | 63,67    | 88,02  | 64,45    | 89,10  |
| 513406102159118                           | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOQUÍMICO) | 1G PO P/ SOL INJ CT 01 FA VD INC (*)                                                                     | 36.98   |        | 42,02    |        | 44,56    |        | 45,10    |        | 45,65    |        |
| 513406103155116                           | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOQUÍMICO) | 1G PO P/ SOL INJ CT 01 FA VD INC + 9 MG/ML SOL INJ IV 01 BOLS PLAS PVC SIST FECH X 100 ML (*)            | 40.46   |        | 45,98    |        | 48,75    |        | 49,34    |        | 49,95    |        |
| 513406104151114                           | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOQUÍMICO) | 1G PO P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC + 9 MG/ML SOL INJ IV 10 BOLS PLAS PVC SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 404.69  |        | 459,87   |        | 487,61   |        | 493,53   |        | 499,60   |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação                                                                                               | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                         |                                               |                                                                                                            | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CEFEPIMA |                                               |                                                                                                            |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 513406105158112                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 1G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                            | 1849.76 |          | 2.101,95 |          | 2.228,73 |          | 2.255,80 |          | 2.283,55 |          |
| 513406106154110                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 1G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 9 MG/ML SOL INJ IV 50 BOLS PLAS PVC SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)   | 2023.6  |          | 2.299,51 |          | 2.438,20 |          | 2.467,81 |          | 2.498,16 |          |
| 520724101159411                         | CLOCEF (TEUTO)                                | 1 G PO INJ CT FR AMP VD AMB+ AMP DIL X 3,0 ML ( EMB HOSP) (*)                                              | 51.53   |          | 58,56    |          | 62,09    |          | 62,84    |          | 63,61    |          |
| 526302803152111                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (NOVAFARMA)            | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC X 17 ML (EMB HOSP) (*)                                                   | 350.48  |          | 398,26   |          | 422,28   |          | 427,41   |          | 432,67   |          |
| 526302801151118                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (NOVAFARMA)            | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC X 17 ML (EMB HOSP) (*)                                                      | 35.05   |          | 39,83    |          | 42,23    |          | 42,74    |          | 43,27    |          |
| 501301003157114                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS)         | 1G PÓ INJ CT FA VD INC X 20 ML + DIL AMP PLAS X 10 ML                                                      | 36.99   | 51,13    | 42,04    | 58,11    | 44,57    | 61,61    | 45,11    | 62,36    | 45,67    | 63,13    |
| 526312010012506                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (NOVAFARMA)            | 1G PÓ SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 329.55  |          | 374,48   |          | 397,07   |          | 401,89   |          | 406,83   |          |
| 508003005159111                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (EUROFARMA)            | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 3 ML (EMB HOSP) (*)                                  | 1892.46 |          | 2.150,48 |          | 2.280,19 |          | 2.307,88 |          | 2.336,27 |          |
| 520724103151418                         | CLOCEF (TEUTO)                                | 1 G PO INJ CX 50 FR AMP VD AMB (EMB HOSP) (*)                                                              | 2575.86 |          | 2.927,06 |          | 3.103,60 |          | 3.141,29 |          | 3.179,93 |          |
| 500112030012706                         | CLORIDRATO DE CEFEPIME (AUROBINDO)            | 1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML                                         | 37.2    | 51,42    | 42,27    | 58,44    | 44,82    | 61,96    | 45,37    | 62,71    | 45,93    | 63,49    |
| 500112030012806                         | CLORIDRATO DE CEFEPIME (AUROBINDO)            | 1 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML                                   | 372     | 514,24   | 422,72   | 584,35   | 448,21   | 619,59   | 453,66   | 627,12   | 459,24   | 634,83   |
| 500101201151114                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (AUROBINDO)            | 1 G PO P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC                                                                          | 841.66  | 1.163,48 | 956,41   | 1.322,11 | 1.014,10 | 1.401,85 | 1.026,42 | 1.418,88 | 1.039,04 | 1.436,33 |
| 500101202158112                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (AUROBINDO)            | 1 G PO P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP VD INC X 3 ML                                               | 916.46  | 1.266,88 | 1.041,41 | 1.439,60 | 1.104,22 | 1.526,43 | 1.117,63 | 1.544,97 | 1.131,38 | 1.563,97 |
| 500101204150119                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (AUROBINDO)            | 1 G PO P/ SOL INJ CT FA VD INC X DIL AMP VD INC X 3 ML                                                     | 36.65   | 50,66    | 41,65    | 57,57    | 44,16    | 61,05    | 44,70    | 61,79    | 45,25    | 62,55    |
| 500101203154110                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (AUROBINDO)            | 1 G PO P/ SOL INJ CT FA VD INC                                                                             | 37.2    | 51,42    | 42,27    | 58,44    | 44,82    | 61,96    | 45,37    | 62,71    | 45,93    | 63,49    |
| 501301005151113                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS)         | 1G PÓ INJ IV CX 10 FA VD INC X 20 ML + 10 BOLS FLEXÍVEL (SIST FECH) X 100 ML                               | 404.75  | 559,51   | 459,94   | 635,80   | 487,68   | 674,15   | 493,60   | 682,34   | 499,67   | 690,73   |
| 501301002150116                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS)         | 1G PÓ INJ IV CT FA VD INC X 20 ML + BOLS FLEXÍVEL (SIST FECH) X 100 ML                                     | 40.48   | 55,96    | 45,99    | 63,58    | 48,76    | 67,41    | 49,36    | 68,23    | 49,96    | 69,07    |
| 501301004153112                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS)         | 1G PÓ INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML                                                                          | 370.04  | 511,53   | 420,50   | 581,28   | 445,86   | 616,34   | 451,27   | 623,82   | 456,82   | 631,50   |
| 501301001154118                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS)         | 1G PÓ INJ CT FA VD INC X 20 ML                                                                             | 36.99   | 51,13    | 42,04    | 58,11    | 44,57    | 61,61    | 45,11    | 62,36    | 45,67    | 63,13    |
| 501301006156119                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS)         | 1G PÓ INJ CX 25 FA VD INC X 20 ML                                                                          | 925.63  | 1.279,55 | 1.051,83 | 1.454,02 | 1.115,27 | 1.541,71 | 1.128,82 | 1.560,44 | 1.142,70 | 1.579,63 |
| 505113020019503                         | MAXCEF (BRISTOL-MEYERS)                       | 1,0 G PÓ P/ SOL INJ CT 1 FA VD INC                                                                         | 56.92   | 78,68    | 64,68    | 89,41    | 68,58    | 94,80    | 69,41    | 95,95    | 70,26    | 97,13    |
| 541512030001814                         | NEPECEF (AGILA)                               | 1000 MG PÓ SOL INJ CT FA VD INC                                                                            | 47.2    | 65,25    | 53,63    | 74,14    | 56,87    | 78,61    | 57,56    | 79,57    | 58,27    | 80,55    |
| 541512030001914                         | NEPECEF (AGILA)                               | 1000 MG PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 3 ML                                                     | 1887.4  | 2.609,07 | 2.144,73 | 2.964,80 | 2.274,09 | 3.143,61 | 2.301,71 | 3.181,79 | 2.330,02 | 3.220,93 |
| 505601006154419                         | NEPECEF (ASPEN PHARMA)                        | 1000 MG PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC                                                                         | 1997.82 | 2.761,71 | 2.270,20 | 3.138,24 | 2.407,12 | 3.327,51 | 2.436,36 | 3.367,93 | 2.466,33 | 3.409,35 |
| 513406107150119                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 2 G PO P/ SOL INJ CT 01 FR VD INC (*)                                                                      | 67.26   |          | 76,44    |          | 81,05    |          | 82,03    |          | 83,04    |          |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação                                                                                               | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                         |                                               |                                                                                                            | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CEFEPIMA |                                               |                                                                                                            |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526312010012606                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (NOVAFARMA)            | 2G PÓ SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 599.28  |          | 680,99   |          | 722,06   |          | 730,83   |          | 739,82   |          |
| 526302802156113                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (NOVAFARMA)            | 2 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD INC X 17 ML (EMB HOSP) (*)                                                      | 63.72   |          | 72,41    |          | 76,78    |          | 77,71    |          | 78,67    |          |
| 526302804159111                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (NOVAFARMA)            | 2 G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC X 17 ML (EMB HOSP) (*)                                                   | 637.34  |          | 724,23   |          | 767,91   |          | 777,24   |          | 786,80   |          |
| 501301009155113                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS)         | 2G PÓ INJ IV CT FA VD INC X 50 ML + DIL AMP PLAS X 10 ML                                                   | 67.26   | 92,98    | 76,43    | 105,66   | 81,04    | 112,03   | 82,03    | 113,39   | 83,04    | 114,79   |
| 520724104158416                         | CLOCEF (TEUTO)                                | 2 G PO INJ CX 50 FR AMP VD AMB (EMB HOSP) (*)                                                              | 4783.14 |          | 5.435,28 |          | 5.763,10 |          | 5.833,10 |          | 5.904,84 |          |
| 533018302155415                         | UNIFEPIM (UNIÃO QUÍMICA)                      | 2 G PÓ INJ CT FA VD AMB                                                                                    | 95.09   | 131,45   | 108,06   | 149,37   | 114,57   | 158,38   | 115,96   | 160,30   | 117,39   | 162,28   |
| 520724102155411                         | CLOCEF (TEUTO)                                | 2 G PO INJ CT FR AMP VD AMB (EMB HOSP) (*)                                                                 | 95.67   |          | 108,71   |          | 115,27   |          | 116,67   |          | 118,10   |          |
| 513406101152111                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOQUÍMICO) | 2 G PO P/ SOL INJ CT 50 FR VD INC (EMB HOSP) (*)                                                           | 3363.56 |          | 3.822,15 |          | 4.052,68 |          | 4.101,90 |          | 4.152,35 |          |
| 513406110151112                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOQUÍMICO) | 2 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 9 MG/ML SOL INJ IV 50 BOLS PLAS PVC SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)  | 3536.73 |          | 4.018,94 |          | 4.261,33 |          | 4.313,09 |          | 4.366,14 |          |
| 513406109153115                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOQUÍMICO) | 2 G PO P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC + 9 MG/ML SOL INJ IV 10 BOLS PLAS PVC SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)  | 707.35  |          | 803,79   |          | 852,27   |          | 862,62   |          | 873,23   |          |
| 513406108157117                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOQUÍMICO) | 2 G PO P/ SOL INJ CT 01 FA VD INC + 9 MG/ML SOL INJ IV 01 BOLS PLAS PVC SIST FECH X 100 ML (*)             | 70.71   |          | 80,35    |          | 85,20    |          | 86,23    |          | 87,29    |          |
| 508003004152111                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (EUROFARMA)            | 2 G PÓ P/ SOL INJ FA VD INC                                                                                | 75.22   | 103,98   | 85,47    | 118,15   | 90,63    | 125,28   | 91,73    | 126,80   | 92,86    | 128,36   |
| 508003002151118                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (EUROFARMA)            | 2 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC                                                                          | 1720.11 | 2.377,81 | 1.954,64 | 2.702,02 | 2.072,53 | 2.864,98 | 2.097,70 | 2.899,78 | 2.123,50 | 2.935,45 |
| 500112030012906                         | CLORIDRATO DE CEFEPIME (AUROBINDO)            | 2 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML                                         | 63.51   | 87,79    | 72,17    | 99,77    | 76,52    | 105,78   | 77,45    | 107,07   | 78,41    | 108,39   |
| 500101205157117                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (AUROBINDO)            | 2 G PO P/ SOL INJ CT FA VD INC                                                                             | 63.51   | 87,79    | 72,17    | 99,77    | 76,52    | 105,78   | 77,45    | 107,07   | 78,41    | 108,39   |
| 501301012156117                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS)         | 2G PÓ INJ IV CX 25 FA VD INC X 50 ML                                                                       | 1681.75 | 2.324,79 | 1.911,04 | 2.641,75 | 2.026,31 | 2.801,09 | 2.050,92 | 2.835,11 | 2.076,14 | 2.869,98 |
| 501301010153110                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS)         | 2G PÓ INJ IV CX 10 FA VD INC X 50 ML                                                                       | 672.7   | 929,91   | 764,41   | 1.056,70 | 810,52   | 1.120,43 | 820,36   | 1.134,04 | 830,45   | 1.147,99 |
| 501301008159115                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS)         | 2G PÓ INJ IV CT FA VD INC X 50 ML + BOLS FLEXÍVEL (SIST FECH) X 100 ML                                     | 70.73   | 97,77    | 80,38    | 111,11   | 85,22    | 117,81   | 86,26    | 119,24   | 87,32    | 120,71   |
| 501301007152117                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS)         | 2 G PÓ INJ IV CT FA VD INC X 50 ML                                                                         | 67.26   | 92,98    | 76,43    | 105,66   | 81,04    | 112,03   | 82,03    | 113,39   | 83,04    | 114,79   |
| 500112030013006                         | CLORIDRATO DE CEFEPIME (AUROBINDO)            | 2 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML                                   | 635.2   | 878,08   | 721,81   | 997,80   | 765,35   | 1.057,98 | 774,64   | 1.070,83 | 784,17   | 1.084,01 |
| 501301011151111                         | CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS)         | 2G PÓ INJ IV CX 10 FA VD INC X 50 ML + 10 BOLS FLEXÍVEL (SIST FECH) X 100 ML                               | 707.36  | 977,83   | 803,79   | 1.111,13 | 852,27   | 1.178,15 | 862,63   | 1.192,46 | 873,24   | 1.207,13 |
| 541512030002014                         | NEPECEF (AGILA)                               | 2000 MG PO SOL INJ CT FA VD INC                                                                            | 97.79   | 135,18   | 111,12   | 153,60   | 117,82   | 162,87   | 119,25   | 164,85   | 120,72   | 166,87   |
| 505601011158419                         | NEPECEF (ASPEN PHARMA)                        | 500 MG PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 1,5 ML                                                    | 1343.48 | 1.857,17 | 1.526,65 | 2.110,38 | 1.618,73 | 2.237,66 | 1.638,39 | 2.264,84 | 1.658,54 | 2.292,70 |
| 505601009153413                         | NEPECEF (ASPEN PHARMA)                        | 500 MG PÓ SOL INJ CX 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 1,5 ML                                                    | 670.64  | 927,07   | 762,08   | 1.053,46 | 808,04   | 1.117,00 | 817,85   | 1.130,57 | 827,91   | 1.144,47 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CETAMINA |                                               |                                                                                                            |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                          | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                            | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                |                                                     |                                                         | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CETAMINA        |                                                     |                                                         |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 513403501151418                                | CLORTAMINA (INSTITUTO BIOCHIMICO)                   | 50 MG/ML SOL INJ CX 05 FA VD INC X 10 ML(REST HOSP) (*) | 229,03  |       | 260,25   |       | 275,95   |       | 279,30   |       | 282,74   |       |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA |                                                     |                                                         |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 543815040001406                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50                     | 23,35   | 31,28 | 27,02    | 36,02 | 28,90    | 38,46 | 29,31    | 38,98 | 29,73    | 39,52 |
| 543815040002106                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                      | 3,27    | 4,38  | 3,78     | 5,04  | 4,04     | 5,38  | 4,10     | 5,45  | 4,16     | 5,53  |
| 543815040002006                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                      | 1,86    | 2,49  | 2,16     | 2,88  | 2,31     | 3,07  | 2,34     | 3,11  | 2,37     | 3,16  |
| 543815040001206                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     | 14,07   | 18,85 | 16,28    | 21,71 | 17,41    | 23,17 | 17,66    | 23,49 | 17,91    | 23,81 |
| 543815040002406                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     | 9,34    | 12,51 | 10,80    | 14,41 | 11,56    | 15,38 | 11,72    | 15,59 | 11,89    | 15,80 |
| 543815040002306                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                     | 7       | 9,38  | 8,10     | 10,80 | 8,67     | 11,53 | 8,79     | 11,69 | 8,92     | 11,85 |
| 543815040002206                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                     | 6,54    | 8,76  | 7,57     | 10,09 | 8,10     | 10,77 | 8,21     | 10,92 | 8,33     | 11,07 |
| 543815040001306                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                     | 4,66    | 6,24  | 5,39     | 7,19  | 5,77     | 7,68  | 5,85     | 7,78  | 5,93     | 7,89  |
| 543815040002706                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                    | 7,29    | 9,77  | 8,43     | 11,25 | 9,02     | 12,01 | 9,15     | 12,17 | 9,28     | 12,34 |
| 543815040001506                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)             | 5 MG COM REV CT FR PLAS INC X 100                       | 46,71   | 62,57 | 54,03    | 72,05 | 57,80    | 76,91 | 58,62    | 77,96 | 59,46    | 79,04 |
| 543815040001906                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)             | 10 MG COM REV CT FR PLAS INC X 100                      | 52,1    | 69,79 | 60,27    | 80,37 | 64,47    | 85,79 | 65,39    | 86,97 | 66,33    | 88,17 |
| 543815040001606                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                    | 5,2     | 6,97  | 6,02     | 8,03  | 6,44     | 8,57  | 6,53     | 8,68  | 6,62     | 8,81  |
| 543815040002806                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                    | 7,82    | 10,48 | 9,04     | 12,06 | 9,67     | 12,87 | 9,81     | 13,05 | 9,95     | 13,23 |
| 543815040002906                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                    | 10,42   | 13,96 | 12,06    | 16,08 | 12,90    | 17,16 | 13,08    | 17,40 | 13,27    | 17,64 |
| 543815040001706                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 15,66   | 20,98 | 18,11    | 24,15 | 19,37    | 25,78 | 19,65    | 26,13 | 19,93    | 26,50 |
| 543815040002506                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                     | 2,09    | 2,80  | 2,41     | 3,22  | 2,58     | 3,44  | 2,62     | 3,48  | 2,66     | 3,53  |
| 543815040001806                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50                    | 26,06   | 34,91 | 30,14    | 40,19 | 32,24    | 42,90 | 32,70    | 43,49 | 33,17    | 44,09 |
| 543815040002606                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                     | 3,65    | 4,89  | 4,22     | 5,63  | 4,52     | 6,01  | 4,58     | 6,09  | 4,65     | 6,18  |
| 507742901113413                                | BENZIFLEX (EMS)                                     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 18,76   | 25,13 | 21,70    | 28,93 | 23,21    | 30,89 | 23,54    | 31,31 | 23,88    | 31,74 |
| 508022706116413                                | MUSCULARE (EUROFARMA)                               | 10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                      | 2,18    | 2,92  | 2,53     | 3,37  | 2,70     | 3,60  | 2,74     | 3,65  | 2,78     | 3,70  |
| 540814030001204                                | MIOREX (MELCON)                                     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 14,6    | 19,56 | 16,89    | 22,52 | 18,06    | 24,04 | 18,32    | 24,36 | 18,58    | 24,70 |
| 531622602111419                                | MUSCUPRINA (EMS SIGMA)                              | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 26,8    | 35,90 | 31,01    | 41,35 | 33,17    | 44,14 | 33,64    | 44,74 | 34,13    | 45,36 |
| 508021801115110                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EUROFARMA)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 16,41   | 21,98 | 18,99    | 25,32 | 20,31    | 27,03 | 20,60    | 27,40 | 20,90    | 27,78 |
| 508022703117419                                | MUSCULARE (EUROFARMA)                               | 10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     | 16,41   | 21,98 | 18,99    | 25,32 | 20,31    | 27,03 | 20,60    | 27,40 | 20,90    | 27,78 |
| 526130901119111                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)              | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 16,39   | 21,96 | 18,96    | 25,28 | 20,28    | 26,99 | 20,57    | 27,36 | 20,87    | 27,74 |
| 526113110090303                                | MUSCUSAN (GERMED)                                   | 10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                     | 16,37   | 21,93 | 18,93    | 25,24 | 20,25    | 26,95 | 20,54    | 27,31 | 20,83    | 27,69 |
| 507740703111116                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS)                 | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 16,39   | 21,96 | 18,96    | 25,28 | 20,28    | 26,99 | 20,57    | 27,36 | 20,87    | 27,74 |
| 538803502116111                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA)      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 16,39   | 21,96 | 18,96    | 25,28 | 20,28    | 26,99 | 20,57    | 27,36 | 20,87    | 27,74 |
| 512405501116419                                | CIZAX (MANTECORP)                                   | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 25      | 33,49 | 28,92    | 38,56 | 30,93    | 41,16 | 31,37    | 41,73 | 31,83    | 42,30 |
| 525912050016104                                | RENUTRIM (CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA) (MULTILAB) | 10 MG COMP REV OR CT BL AL PLAS INC X 30                | 12,36   | 16,56 | 14,29    | 19,06 | 15,29    | 20,35 | 15,51    | 20,63 | 15,73    | 20,91 |
| 500513080051503                                | MIRTAX (ACHÉ)                                       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                     | 2,88    | 3,86  | 3,34     | 4,45  | 3,57     | 4,75  | 3,62     | 4,82  | 3,68     | 4,89  |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                          | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação                                     | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                |                                                |                                                  | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA |                                                |                                                  |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 512405505111411                                | CIZAX (MANTECORP)                              | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                  | 3.33    | 4,46  | 3,85     | 5,14  | 4,12     | 5,48  | 4,18     | 5,56  | 4,24     | 5,63  |
| 508022707112411                                | MUSCULARE (EUROFARMA)                          | 10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7               | 3.83    | 5,13  | 4,43     | 5,91  | 4,74     | 6,31  | 4,81     | 6,40  | 4,88     | 6,48  |
| 521125502111113                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BIOSINTÉTICA)   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             | 16.4    | 21,97 | 18,97    | 25,29 | 20,29    | 27,00 | 20,58    | 27,37 | 20,88    | 27,75 |
| 538805104118412                                | MIOFIBRAX (LEGRAND PHARMA)                     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30             | 18.76   | 25,13 | 21,70    | 28,93 | 23,21    | 30,89 | 23,54    | 31,31 | 23,88    | 31,74 |
| 525308301118115                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (NOVA QUÍMICA)   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30             | 16.4    | 21,97 | 18,97    | 25,29 | 20,29    | 27,00 | 20,58    | 27,37 | 20,88    | 27,75 |
| 507740702113115                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS)            | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 (*)         | 8.19    |       | 9,48     |       | 10,14    |       | 10,28    |       | 10,43    |       |
| 500513101111111                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ACHÉ)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             | 16.4    | 21,97 | 18,97    | 25,29 | 20,29    | 27,00 | 20,58    | 27,37 | 20,88    | 27,75 |
| 526130902115111                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10             | 5.45    | 7,30  | 6,30     | 8,40  | 6,74     | 8,97  | 6,84     | 9,09  | 6,93     | 9,22  |
| 526113110090203                                | MUSCUSAN (GERMED)                              | 10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10              | 5.46    | 7,31  | 6,31     | 8,41  | 6,75     | 8,98  | 6,85     | 9,10  | 6,94     | 9,23  |
| 512405502112417                                | CIZAX (MANTECORP)                              | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                 | 8.34    | 11,17 | 9,65     | 12,87 | 10,32    | 13,73 | 10,47    | 13,92 | 10,62    | 14,12 |
| 525308302114113                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (NOVA QUÍMICA)   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10             | 5.46    | 7,31  | 6,31     | 8,41  | 6,75     | 8,98  | 6,85     | 9,10  | 6,94     | 9,23  |
| 500513102118118                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ACHÉ)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15             | 8.18    | 10,96 | 9,46     | 12,62 | 10,13    | 13,47 | 10,27    | 13,66 | 10,42    | 13,85 |
| 525912040015306                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (MULTILAB)       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             | 13.64   | 18,27 | 15,77    | 21,04 | 16,88    | 22,46 | 17,12    | 22,76 | 17,36    | 23,08 |
| 521125504114111                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BIOSINTÉTICA)   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15             | 8.18    | 10,96 | 9,46     | 12,62 | 10,13    | 13,47 | 10,27    | 13,66 | 10,42    | 13,85 |
| 507742902111414                                | BENZIFLEX (EMS)                                | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15             | 9.35    | 12,53 | 10,82    | 14,43 | 11,57    | 15,40 | 11,74    | 15,61 | 11,91    | 15,83 |
| 508022705111418                                | MUSCULARE (EUROFARMA)                          | 10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10              | 5.47    | 7,33  | 6,33     | 8,44  | 6,77     | 9,01  | 6,87     | 9,13  | 6,97     | 9,26  |
| 531622601115410                                | MUSCUPRINA (EMS SIGMA)                         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15             | 9.35    | 12,53 | 10,82    | 14,43 | 11,57    | 15,40 | 11,74    | 15,61 | 11,91    | 15,83 |
| 508021803118117                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EUROFARMA)      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15 (*)         | 8.21    |       | 9,49     |       | 10,16    |       | 10,30    |       | 10,45    |       |
| 508022702110410                                | MUSCULARE (EUROFARMA)                          | 10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15              | 8.21    | 11,00 | 9,49     | 12,66 | 10,16    | 13,52 | 10,30    | 13,70 | 10,45    | 13,89 |
| 526130903111118                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15             | 8.19    | 10,97 | 9,48     | 12,64 | 10,14    | 13,49 | 10,28    | 13,67 | 10,43    | 13,86 |
| 540814030001104                                | MIOREX (MELCON)                                | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15             | 7.86    | 10,53 | 9,10     | 12,13 | 9,73     | 12,95 | 9,87     | 13,13 | 10,01    | 13,31 |
| 538803501111116                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15             | 8.19    | 10,97 | 9,48     | 12,64 | 10,14    | 13,49 | 10,28    | 13,67 | 10,43    | 13,86 |
| 538805101119418                                | MIOFIBRAX (LEGRAND PHARMA)                     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15             | 9.35    | 12,53 | 10,82    | 14,43 | 11,57    | 15,40 | 11,74    | 15,61 | 11,91    | 15,83 |
| 525308303110111                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (NOVA QUÍMICA)   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15             | 8.18    | 10,96 | 9,46     | 12,61 | 10,12    | 13,46 | 10,26    | 13,64 | 10,41    | 13,83 |
| 507740701117117                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS)            | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 (*)         | 5.45    |       | 6,30     |       | 6,74     |       | 6,84     |       | 6,93     |       |
| 534215010011102                                | MITRUL (ZODIAC)                                | 15 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5  | 11.3    | 15,14 | 13,07    | 17,42 | 13,98    | 18,60 | 14,18    | 18,85 | 14,38    | 19,11 |
| 534215010011202                                | MITRUL (ZODIAC)                                | 15 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 | 22.59   | 30,26 | 26,13    | 34,84 | 27,95    | 37,20 | 28,35    | 37,70 | 28,76    | 38,23 |
| 534215010011002                                | MITRUL (ZODIAC)                                | 15 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 2  | 4.52    | 6,05  | 5,23     | 6,97  | 5,59     | 7,44  | 5,67     | 7,54  | 5,75     | 7,65  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                          | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                            | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                |                                                     |                                         | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA |                                                     |                                         |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 512405503119415                                | CIZAX (MANTECORP)                                   | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30         | 22,47   | 30,10 | 25,99    | 34,66 | 27,81    | 37,00 | 28,20    | 37,51 | 28,61    | 38,03 |
| 508021802111119                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EUROFARMA)           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (*) | 14,75   |       | 17,06    |       | 18,25    |       | 18,51    |       | 18,78    |       |
| 508022701114412                                | MUSCULARE (EUROFARMA)                               | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     | 14,75   | 19,76 | 17,06    | 22,75 | 18,25    | 24,29 | 18,51    | 24,62 | 18,78    | 24,96 |
| 526130906110112                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)              | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30     | 14,74   | 19,75 | 17,05    | 22,74 | 18,24    | 24,27 | 18,50    | 24,61 | 18,77    | 24,95 |
| 526113110090103                                | MUSCUSAN (GERMED)                                   | 5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30      | 14,71   | 19,71 | 17,01    | 22,69 | 18,20    | 24,22 | 18,46    | 24,55 | 18,72    | 24,89 |
| 540814030001004                                | MIOREX (MELCON)                                     | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     | 8,68    | 11,63 | 10,04    | 13,38 | 10,74    | 14,29 | 10,89    | 14,48 | 11,05    | 14,68 |
| 538803504119118                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA)      | 5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30      | 14,74   | 19,75 | 17,05    | 22,74 | 18,24    | 24,27 | 18,50    | 24,61 | 18,77    | 24,95 |
| 508022710113415                                | MUSCULARE (EUROFARMA)                               | 5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7       | 3,44    | 4,61  | 3,98     | 5,30  | 4,26     | 5,66  | 4,32     | 5,74  | 4,38     | 5,82  |
| 531613100070606                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS SIGMA)           | 5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15      | 7,36    | 9,86  | 8,52     | 11,36 | 9,11     | 12,12 | 9,24     | 12,29 | 9,37     | 12,46 |
| 531613100070706                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS SIGMA)           | 5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30      | 14,72   | 19,72 | 17,02    | 22,70 | 18,21    | 24,23 | 18,47    | 24,56 | 18,74    | 24,90 |
| 525912040015206                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (MULTILAB)            | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     | 12,25   | 16,41 | 14,18    | 18,91 | 15,17    | 20,18 | 15,38    | 20,46 | 15,60    | 20,74 |
| 525912050016204                                | RENUTRIM (CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA) (MULTILAB) | 5 MG COM REV OR CT BL AL PLAS INC X 30  | 11,65   | 15,61 | 13,47    | 17,96 | 14,41    | 19,18 | 14,62    | 19,44 | 14,83    | 19,71 |
| 500513080051403                                | MIRTAX (ACHÉ)                                       | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4      | 2,6     | 3,48  | 3,00     | 4,00  | 3,21     | 4,27  | 3,26     | 4,33  | 3,30     | 4,39  |
| 501612050014503                                | MIOSAN (APSEN)                                      | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4      | 3,01    | 4,03  | 3,48     | 4,65  | 3,73     | 4,96  | 3,78     | 5,03  | 3,83     | 5,10  |
| 508022709115418                                | MUSCULARE (EUROFARMA)                               | 5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4       | 1,96    | 2,63  | 2,26     | 3,02  | 2,42     | 3,22  | 2,46     | 3,27  | 2,49     | 3,31  |
| 512405506118411                                | CIZAX (MANTECORP)                                   | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4          | 3       | 4,02  | 3,46     | 4,62  | 3,71     | 4,93  | 3,76     | 5,00  | 3,81     | 5,07  |
| 538805103111414                                | MIOFIBRAX (LEGRAND PHARMA)                          | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30     | 8,45    | 11,32 | 9,77     | 13,03 | 10,46    | 13,91 | 10,61    | 14,10 | 10,76    | 14,30 |
| 521125501115115                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BIOSINTÉTICA)        | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15     | 7,35    | 9,85  | 8,50     | 11,33 | 9,09     | 12,10 | 9,22     | 12,26 | 9,35     | 12,43 |
| 508022708119411                                | MUSCULARE (EUROFARMA)                               | 5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10      | 4,91    | 6,58  | 5,68     | 7,58  | 6,08     | 8,09  | 6,16     | 8,20  | 6,25     | 8,31  |
| 526130904118116                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)              | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10     | 4,9     | 6,56  | 5,67     | 7,56  | 6,07     | 8,07  | 6,15     | 8,18  | 6,24     | 8,30  |
| 526113110090003                                | MUSCUSAN (GERMED)                                   | 5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10      | 4,9     | 6,56  | 5,67     | 7,56  | 6,07     | 8,07  | 6,15     | 8,18  | 6,24     | 8,30  |
| 508022704113417                                | MUSCULARE (EUROFARMA)                               | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15     | 7,37    | 9,87  | 8,53     | 11,37 | 9,12     | 12,14 | 9,25     | 12,30 | 9,38     | 12,47 |
| 500513103114116                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ACHÉ)                | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15     | 7,35    | 9,85  | 8,50     | 11,33 | 9,09     | 12,10 | 9,22     | 12,26 | 9,35     | 12,43 |
| 507740704116111                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS)                 | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (*) | 14,74   |       | 17,05    |       | 18,24    |       | 18,50    |       | 18,77    |       |
| 541813110006203                                | BENZIFLEX (EMS S/A)                                 | 5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15      | 7,37    | 9,87  | 8,53     | 11,37 | 9,12     | 12,14 | 9,25     | 12,30 | 9,38     | 12,47 |
| 508021804114115                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EUROFARMA)           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15     | 7,37    | 9,87  | 8,53     | 11,37 | 9,12     | 12,14 | 9,25     | 12,30 | 9,38     | 12,47 |
| 526130905114114                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)              | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15     | 7,36    | 9,86  | 8,52     | 11,36 | 9,11     | 12,12 | 9,24     | 12,29 | 9,37     | 12,46 |
| 540814030000904                                | MIOREX (MELCON)                                     | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15     | 4,74    | 6,35  | 5,48     | 7,31  | 5,87     | 7,81  | 5,95     | 7,91  | 6,04     | 8,02  |
| 538803503112111                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND PHARMA)      | 5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15      | 7,35    | 9,85  | 8,51     | 11,34 | 9,10     | 12,11 | 9,23     | 12,28 | 9,36     | 12,45 |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                          | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                          | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                |                                                 |                                                       | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA |                                                 |                                                       |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538805102115416                                | MIOFIBRAX (LEGRAND PHARMA)                      | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                   | 4.22    | 5,65     | 4,88     | 6,50     | 5,22     | 6,94     | 5,29     | 7,04     | 5,37     | 7,14     |
| 500513104110114                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ACHÉ)            | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 14.72   | 19,72    | 17,03    | 22,71    | 18,22    | 24,25    | 18,48    | 24,58    | 18,75    | 24,92    |
| 521125503118111                                | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BIOSINTÉTICA)    | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 14.72   | 19,72    | 17,03    | 22,71    | 18,22    | 24,25    | 18,48    | 24,58    | 18,75    | 24,92    |
| 541813110006303                                | BENZIFLEX (EMS S/A)                             | 5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 14.74   | 19,75    | 17,05    | 22,74    | 18,24    | 24,27    | 18,50    | 24,61    | 18,77    | 24,95    |
| 512405504115413                                | CIZAX (MANTECORP)                               | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       | 7.5     | 10,05    | 8,67     | 11,56    | 9,28     | 12,34    | 9,41     | 12,51    | 9,54     | 12,69    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO  |                                                 |                                                       |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501001401173315                                | CICLOPLÉGICO (ALLERGAN)                         | SOL OFT CT 1 FR TRANS GOT X 5 ML                      | 5.03    | 6,74     | 5,82     | 7,76     | 6,22     | 8,28     | 6,31     | 8,39     | 6,40     | 8,51     |
| 523400201179414                                | CICLOLATO (LATINOFARMA)                         | 10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML          | 5.09    | 6,82     | 5,89     | 7,85     | 6,30     | 8,38     | 6,39     | 8,50     | 6,48     | 8,62     |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIMETIDINA      |                                                 |                                                       |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510607602111410                                | TAGAMET (GLAXO)                                 | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                 | 9.49    | 13,12    | 10,78    | 14,90    | 11,43    | 15,80    | 11,57    | 15,99    | 11,71    | 16,19    |
| 510607601115412                                | TAGAMET (GLAXO)                                 | 200 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 20               | 36.74   | 50,79    | 41,74    | 57,71    | 44,26    | 61,19    | 44,80    | 61,93    | 45,35    | 62,69    |
| 510607604114417                                | TAGAMET (GLAXO)                                 | 400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 8                | 28.92   | 39,98    | 32,86    | 45,43    | 34,85    | 48,17    | 35,27    | 48,76    | 35,70    | 49,36    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CINACALCETE     |                                                 |                                                       |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 544115030000217                                | MIMPARA (AMGEN BIOTECNOLOGIA)                   | 90MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                      | 1339.36 | 1.794,19 | 1.549,30 | 2.066,01 | 1.657,39 | 2.205,44 | 1.680,92 | 2.235,56 | 1.705,13 | 2.266,55 |
| 544115030000017                                | MIMPARA (AMGEN BIOTECNOLOGIA)                   | 30MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                      | 478.22  | 640,62   | 553,19   | 737,68   | 591,78   | 787,46   | 600,18   | 798,22   | 608,82   | 809,28   |
| 544115030000117                                | MIMPARA (AMGEN BIOTECNOLOGIA)                   | 60MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                      | 935.26  | 1.252,86 | 1.081,86 | 1.442,68 | 1.157,34 | 1.540,04 | 1.173,77 | 1.561,07 | 1.190,67 | 1.582,71 |
| 519513040020214                                | MIMPARA (BERGAMO)                               | 30MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                      | 478.22  | 640,62   | 553,19   | 737,68   | 591,78   | 787,46   | 600,18   | 798,22   | 608,82   | 809,28   |
| 512407502111212                                | MIMPARA (MANTECORP)                             | 30 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                     | 478.22  | 640,62   | 553,19   | 737,68   | 591,78   | 787,46   | 600,18   | 798,22   | 608,82   | 809,28   |
| 519513040020314                                | MIMPARA (BERGAMO)                               | 60MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                      | 935.26  | 1.252,86 | 1.081,86 | 1.442,68 | 1.157,34 | 1.540,04 | 1.173,77 | 1.561,07 | 1.190,67 | 1.582,71 |
| 512407501113211                                | MIMPARA (MANTECORP)                             | 60 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                     | 935.26  | 1.252,86 | 1.081,87 | 1.442,68 | 1.157,34 | 1.540,04 | 1.173,77 | 1.561,08 | 1.190,68 | 1.582,71 |
| 512407601118215                                | MIMPARA (MANTECORP)                             | 90 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                     | 1339.36 | 1.794,19 | 1.549,31 | 2.066,02 | 1.657,39 | 2.205,44 | 1.680,92 | 2.235,57 | 1.705,13 | 2.266,55 |
| 519513040020414                                | MIMPARA (BERGAMO)                               | 90MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                      | 1339.36 | 1.794,19 | 1.549,30 | 2.066,01 | 1.657,39 | 2.205,44 | 1.680,92 | 2.235,56 | 1.705,13 | 2.266,55 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO  |                                                 |                                                       |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538806501171415                                | OTOGRAN (LEGRAND PHARMA)                        | 3,0 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML          | 28.81   | 39,83    | 32,75    | 45,27    | 34,72    | 48,00    | 35,14    | 48,58    | 35,58    | 49,18    |
| 501000903175413                                | BIAMOTIL (ALLERGAN)                             | 3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML           | 12.2    | 16,86    | 13,86    | 19,17    | 14,70    | 20,32    | 14,88    | 20,57    | 15,06    | 20,82    |
| 533801101172416                                | OTOFOXIN (ZAMBON LABORATÓRIOS)                  | 5,8 MG/ML SOL OTO CT FR VD AMB GOT X 10 ML            | 18.91   | 26,14    | 21,49    | 29,70    | 22,78    | 31,49    | 23,06    | 31,88    | 23,34    | 32,27    |
| 501000901164414                                | BIAMOTIL (ALLERGAN)                             | 3,5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                     | 11.65   | 16,10    | 13,24    | 18,30    | 14,04    | 19,40    | 14,21    | 19,64    | 14,38    | 19,88    |
| 512406401115419                                | PROCSIM (MANTECORP)                             | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                  | 17.3    | 23,91    | 19,66    | 27,18    | 20,84    | 28,82    | 21,10    | 29,17    | 21,36    | 29,52    |
| 528526002117114                                | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI, DONADUZZI) | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 19.31   | 26,69    | 21,95    | 30,34    | 23,27    | 32,17    | 23,55    | 32,56    | 23,84    | 32,96    |
| 511501901113415                                | CIPROBIOT (SANDOZ)                              | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                  | 16.33   | 22,57    | 18,55    | 25,65    | 19,67    | 27,19    | 19,91    | 27,52    | 20,15    | 27,86    |
| 528526001110116                                | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI, DONADUZZI) | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                  | 23.92   | 33,07    | 27,18    | 37,57    | 28,82    | 39,83    | 29,17    | 40,32    | 29,52    | 40,81    |
| 528526007119115                                | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI, DONADUZZI) | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*) | 222.5   |          | 252,83   |          | 268,08   |          | 271,34   |          | 274,68   |          |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                      | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                                            |                                                 |                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO              |                                                 |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 512406402111417                                            | PROCSIM (MANTECORP)                             | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                        | 40.39   | 55,83  | 45,89    | 63,44  | 48,66    | 67,27  | 49,25    | 68,08  | 49,86    | 68,92  |  |
| 506902501111111                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (ACTAVIS)          | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                        | 46.88   | 64,81  | 53,27    | 73,64  | 56,48    | 78,08  | 57,17    | 79,03  | 57,87    | 80,00  |  |
| 506902502116115                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (ACTAVIS)          | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 06                        | 20.54   | 28,39  | 23,34    | 32,27  | 24,75    | 34,21  | 25,05    | 34,63  | 25,36    | 35,06  |  |
| 517607903119117                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GLOBO)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)        | 454.94  |        | 516,97   |        | 548,15   |        | 554,81   |        | 561,63   |        |  |
| 517607902112119                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GLOBO)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                        | 23.21   | 32,08  | 26,37    | 36,45  | 27,96    | 38,65  | 28,30    | 39,12  | 28,65    | 39,60  |  |
| 511501902111416                                            | CIPROBIOT (SANDOZ)                              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                        | 27.4    | 37,88  | 31,13    | 43,03  | 33,01    | 45,63  | 33,41    | 46,18  | 33,82    | 46,75  |  |
| 511501903116411                                            | CIPROBIOT (SANDOZ)                              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                         | 20.66   | 28,56  | 23,47    | 32,45  | 24,89    | 34,40  | 25,19    | 34,82  | 25,50    | 35,25  |  |
| 528526005116119                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                         | 40.73   | 56,30  | 46,28    | 63,98  | 49,07    | 67,84  | 49,67    | 68,66  | 50,28    | 69,51  |  |
| 525419802115412                                            | FLOXOCIP (MERCK SA)                             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                         | 14.2    | 19,63  | 16,14    | 22,31  | 17,11    | 23,65  | 17,32    | 23,94  | 17,53    | 24,23  |  |
| 512406404114413                                            | PROCSIM (MANTECORP)                             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                         | 27.99   | 38,69  | 31,80    | 43,96  | 33,72    | 46,61  | 34,13    | 47,18  | 34,55    | 47,76  |  |
| 517607901116110                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GLOBO)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                         | 17.19   | 23,76  | 19,53    | 27,00  | 20,71    | 28,63  | 20,96    | 28,97  | 21,22    | 29,33  |  |
| 517602102118413                                            | CIPROFLOXATRIN (GLOBO)                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                         | 11.46   | 15,84  | 13,02    | 17,99  | 13,80    | 19,08  | 13,97    | 19,31  | 14,14    | 19,55  |  |
| 506409501116117                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (CIMED)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                         | 27.17   | 37,56  | 30,88    | 42,69  | 32,74    | 45,26  | 33,14    | 45,81  | 33,55    | 46,37  |  |
| 506902503112113                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (ACTAVIS)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 06                        | 33.04   | 45,67  | 37,54    | 51,90  | 39,81    | 55,03  | 40,29    | 55,70  | 40,79    | 56,38  |  |
| 510412302119118                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GEOLAB)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                        | 28.9    | 39,95  | 32,84    | 45,39  | 34,82    | 48,13  | 35,24    | 48,71  | 35,67    | 49,31  |  |
| 512406403118415                                            | PROCSIM (MANTECORP)                             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                        | 65.33   | 90,31  | 74,23    | 102,62 | 78,71    | 108,80 | 79,67    | 110,13 | 80,64    | 111,48 |  |
| 506409502112115                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (CIMED)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                        | 30.37   | 41,98  | 34,51    | 47,71  | 36,60    | 50,59  | 37,04    | 51,20  | 37,50    | 51,83  |  |
| 528526008115113                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)        | 308.98  |        | 351,10   |        | 372,28   |        | 376,80   |        | 381,43   |        |  |
| 517602103114411                                            | CIPROFLOXATRIN (GLOBO)                          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                        | 22      | 30,41  | 25,00    | 34,56  | 26,51    | 36,64  | 26,83    | 37,09  | 27,16    | 37,54  |  |
| 538801801116117                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (LEGRAND PHARMA)   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                        | 103.01  | 142,40 | 117,05   | 161,81 | 124,11   | 171,57 | 125,62   | 173,65 | 127,17   | 175,79 |  |
| 525419801119414                                            | FLOXOCIP (MERCK SA)                             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                        | 27.54   | 38,07  | 31,30    | 43,27  | 33,19    | 45,88  | 33,59    | 46,44  | 34,01    | 47,01  |  |
| 525905901115110                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MULTILAB)         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                        | 25.8    | 35,66  | 29,31    | 40,52  | 31,08    | 42,97  | 31,46    | 43,49  | 31,85    | 44,02  |  |
| 528526009111111                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                        | 29      | 40,09  | 32,95    | 45,54  | 34,93    | 48,29  | 35,36    | 48,88  | 35,79    | 49,48  |  |
| 510412303115116                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GEOLAB)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)        | 1680.48 |        | 1.909,59 |        | 2.024,77 |        | 2.049,36 |        | 2.074,57 |        |  |
| 506902504119111                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (ACTAVIS)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                        | 75      | 103,68 | 85,22    | 117,81 | 90,36    | 124,91 | 91,46    | 126,43 | 92,58    | 127,98 |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO |                                                 |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 541312030004104                                            | CIFLOXTRON (ARISTON)                            | 2 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANSP SIST FEC X 100 ML          | 63.85   | 88,26  | 72,55    | 100,29 | 76,93    | 106,34 | 77,86    | 107,63 | 78,82    | 108,96 |  |
| 511203201156410                                            | HIFLOXAN (HALEX)                                | 2 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PVC TRANSP SIST FECH X 100 ML (*) | 71.75   |        | 81,53    |        | 86,45    |        | 87,50    |        | 88,58    |        |  |
| 513400401154410                                            | BACTOFLOX (INSTITUTO BIOQUIMICO)                | 2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML                        | 11.5    | 15,90  | 13,07    | 18,07  | 13,86    | 19,16  | 14,03    | 19,39  | 14,20    | 19,63  |  |
| 511203202152419                                            | HIFLOXAN (HALEX)                                | 2 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PVC TRANSP SIST FECH X 200 ML (*) | 128.31  |        | 145,80   |        | 154,59   |        | 156,47   |        | 158,39   |        |  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                      | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                            | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                            |                                          |                                                         | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO |                                          |                                                         |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500900803179311                                            | CILOXAN (NOVARTIS)                       | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML             | 12.02   | 16,62 | 13,66    | 18,88 | 14,48    | 20,02 | 14,66    | 20,26 | 14,84    | 20,51 |
| 500900801176315                                            | CILOXAN (NOVARTIS)                       | 3,0 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML             | 14.42   | 19,93 | 16,38    | 22,64 | 17,37    | 24,01 | 17,58    | 24,30 | 17,79    | 24,60 |
| 533002201176410                                            | CIPRONOM (UNIÃO QUÍMICA)                 | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML               | 10.1    | 13,96 | 11,48    | 15,86 | 12,17    | 16,82 | 12,32    | 17,03 | 12,47    | 17,23 |
| 523400602173417                                            | MAXIFLOX (LATINOFARMA)                   | 3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML             | 11.78   | 16,28 | 13,39    | 18,51 | 14,20    | 19,63 | 14,37    | 19,86 | 14,55    | 20,11 |
| 500900802164310                                            | CILOXAN (NOVARTIS)                       | 3 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                         | 15.5    | 21,43 | 17,61    | 24,34 | 18,67    | 25,81 | 18,90    | 26,13 | 19,13    | 26,45 |
| 531611401160115                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (EMS SIGMA) | 3.5 MG / G POM OFT CT BG AL X 3.5 G                     | 7.53    | 10,41 | 8,55     | 11,82 | 9,07     | 12,53 | 9,18     | 12,69 | 9,29     | 12,84 |
| 523400601169416                                            | MAXIFLOX (LATINOFARMA)                   | 3,5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                       | 15.11   | 20,89 | 17,17    | 23,74 | 18,21    | 25,17 | 18,43    | 25,48 | 18,66    | 25,79 |
| 511300702113414                                            | CIPROFLOX (INFAN)                        | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                    | 7.82    | 10,48 | 9,04     | 12,06 | 9,67     | 12,87 | 9,81     | 13,05 | 9,95     | 13,23 |
| 517101101119416                                            | CIPROFAR (ELOFAR)                        | 250 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 6                     | 14.5    | 20,04 | 16,48    | 22,78 | 17,47    | 24,15 | 17,68    | 24,45 | 17,90    | 24,75 |
| 506500501115113                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (BIOLUNIS)  | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                    | 14.88   | 20,57 | 16,91    | 23,38 | 17,93    | 24,79 | 18,15    | 25,09 | 18,37    | 25,39 |
| 504104805115411                                            | QUINOFLOX (BIOLAB SANUS)                 | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                    | 17.89   | 24,73 | 20,33    | 28,11 | 21,56    | 29,80 | 21,82    | 30,16 | 22,09    | 30,53 |
| 503901201118416                                            | CIPROMIZIN (BIOFARMA)                    | 250 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 6                    | 5.9     | 8,16  | 6,71     | 9,28  | 7,11     | 9,83  | 7,20     | 9,95  | 7,29     | 10,08 |
| 500100406116118                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (AUROBINDO) | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                    | 19.39   | 26,80 | 22,04    | 30,46 | 23,37    | 32,30 | 23,65    | 32,69 | 23,94    | 33,09 |
| 500100407112116                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (AUROBINDO) | 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                 | 53.8    | 74,37 | 61,14    | 84,51 | 64,82    | 89,61 | 65,61    | 90,70 | 66,42    | 91,81 |
| 525067701113117                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MEDLEY)    | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 19.31   | 26,69 | 21,95    | 30,34 | 23,27    | 32,17 | 23,55    | 32,56 | 23,84    | 32,96 |
| 511300701117416                                            | CIPROFLOX (INFAN)                        | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 16.56   | 22,18 | 19,15    | 25,54 | 20,49    | 27,26 | 20,78    | 27,64 | 21,08    | 28,02 |
| 506500502111111                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (BIOLUNIS)  | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 33.87   | 46,82 | 38,48    | 53,19 | 40,80    | 56,40 | 41,30    | 57,09 | 41,81    | 57,80 |
| 504104804119413                                            | QUINOFLOX (BIOLAB SANUS)                 | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 20.4    | 28,20 | 23,18    | 32,05 | 24,58    | 33,98 | 24,88    | 34,39 | 25,19    | 34,81 |
| 503901202114414                                            | CIPROMIZIN (BIOFARMA)                    | 250 MG COM REV CX 2 BL AL PLAS INC X 7                  | 17.22   | 23,80 | 19,57    | 27,05 | 20,75    | 28,68 | 21,00    | 29,03 | 21,26    | 29,39 |
| 500100411111110                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (AUROBINDO) | 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 07                 | 42.88   | 59,28 | 48,72    | 67,35 | 51,66    | 71,41 | 52,29    | 72,28 | 52,93    | 73,17 |
| 525067704112111                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MEDLEY)    | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                    | 16.96   | 23,44 | 19,27    | 26,64 | 20,43    | 28,24 | 20,68    | 28,58 | 20,93    | 28,94 |
| 504104803112415                                            | QUINOFLOX (BIOLAB SANUS)                 | 250 MG 10 COM VER BL AL PLAS INC                        | 18.56   | 25,66 | 21,10    | 29,16 | 22,37    | 30,92 | 22,64    | 31,30 | 22,92    | 31,68 |
| 500100401114419                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (AUROBINDO) | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                   | 28.31   | 39,13 | 32,17    | 44,47 | 34,11    | 47,16 | 34,53    | 47,73 | 34,95    | 48,32 |
| 517101102115414                                            | CIPROFAR (ELOFAR)                        | 250 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 14                    | 15.43   | 21,33 | 17,53    | 24,24 | 18,59    | 25,70 | 18,82    | 26,01 | 19,05    | 26,33 |
| 531626802115410                                            | PROFLOX (EMS SIGMA)                      | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                   | 15.29   | 21,14 | 17,38    | 24,03 | 18,43    | 25,48 | 18,65    | 25,79 | 18,88    | 26,10 |
| 531626803111419                                            | PROFLOX (EMS SIGMA)                      | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                   | 18.26   | 25,24 | 20,75    | 28,69 | 22,00    | 30,42 | 22,27    | 30,79 | 22,55    | 31,17 |
| 531626801119412                                            | PROFLOX (EMS SIGMA)                      | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                   | 36.4    | 50,32 | 41,37    | 57,18 | 43,86    | 60,63 | 44,39    | 61,37 | 44,94    | 62,12 |
| 522714010035004                                            | CIPROZER (WYETH)                         | 500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 10                  | 36.61   | 50,61 | 41,61    | 57,52 | 44,12    | 60,98 | 44,65    | 61,73 | 45,20    | 62,48 |
| 522822604119410                                            | BESFLOX (LABORIS)                        | 500 MG COM REV CX 5 BL AL PLAS AMB X 10 (*)             | 47.41   |       | 53,88    |       | 57,13    |       | 57,82    |       | 58,53    |       |
| 503901203110412                                            | CIPROMIZIN (BIOFARMA)                    | 500 MG COMP 1BL X 6                                     | 7.05    | 9,75  | 8,01     | 11,07 | 8,50     | 11,75 | 8,60     | 11,89 | 8,71     | 12,04 |
| 510400404116416                                            | CIPRIX (GEOLAB)                          | 500 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 06 (EMB.HOSP) (*) | 818.44  |       | 930,03   |       | 986,12   |       | 998,10   |       | 1.010,37 |       |
| 520712030080904                                            | TEUCIPROX (TEUTO)                        | 500 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 14                   | 20.71   | 28,63 | 23,53    | 32,53 | 24,95    | 34,49 | 25,26    | 34,91 | 25,57    | 35,34 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                      | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                            | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                            |                                                 |                                                         | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO |                                                 |                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500100408119114                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (AUROBINDO)        | 500 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 06                 | 30.93   | 42,76    | 35,14    | 48,58    | 37,26    | 51,51    | 37,72    | 52,14    | 38,18    | 52,78    |
| 528512040115006                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84 (EMB FRAC)      | 444.53  | 614,50   | 505,14   | 698,28   | 535,60   | 740,39   | 542,11   | 749,39   | 548,77   | 758,61   |
| 520713070087906                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (TEUTO)            | 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 7                     | 11.38   | 15,73    | 12,94    | 17,88    | 13,72    | 18,96    | 13,88    | 19,19    | 14,05    | 19,43    |
| 528512040115206                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)     | 1481.76 | 2.048,33 | 1.683,78 | 2.327,60 | 1.785,34 | 2.467,98 | 1.807,02 | 2.497,96 | 1.829,25 | 2.528,68 |
| 528512040115106                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC)     | 740.88  | 1.024,16 | 841,89   | 1.163,79 | 892,66   | 1.233,98 | 903,51   | 1.248,97 | 914,62   | 1.264,33 |
| 500100409115112                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (AUROBINDO)        | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                 | 82.26   | 113,71   | 93,48    | 129,22   | 99,12    | 137,02   | 100,32   | 138,68   | 101,56   | 140,39   |
| 504104808114416                                            | QUINOFLOX (BIOLAB SANUS)                        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                    | 27.48   | 37,99    | 31,22    | 43,16    | 33,10    | 45,76    | 33,51    | 46,32    | 33,92    | 46,89    |
| 522714010035204                                            | CIPROZER (WYETH)                                | 500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 7                  | 25.63   | 35,43    | 29,12    | 40,26    | 30,88    | 42,69    | 31,26    | 43,21    | 31,64    | 43,74    |
| 504912120008506                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (BRASTERÁPICA)     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210 (EMB HOSP) (*) | 127.97  |          | 145,41   |          | 154,18   |          | 156,06   |          | 157,98   |          |
| 506500504114118                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (BIOLUNIS)         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                    | 23.66   | 32,71    | 26,88    | 37,16    | 28,50    | 39,40    | 28,85    | 39,88    | 29,20    | 40,36    |
| 521123402111115                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (BIOSINTÉTICA)     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                    | 32.32   | 44,68    | 36,73    | 50,77    | 38,94    | 53,84    | 39,42    | 54,49    | 39,90    | 55,16    |
| 507706303112417                                            | CIPROCILIN (EMS)                                | 500 MG COM REV CT 1 BL AL PVDC LEITOSO X 6              | 23.59   | 32,61    | 26,81    | 37,05    | 28,42    | 39,29    | 28,77    | 39,77    | 29,12    | 40,26    |
| 511300704116410                                            | CIPROFLOX (INFAN)                               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                    | 14.51   | 19,44    | 16,78    | 22,38    | 17,96    | 23,89    | 18,21    | 24,22    | 18,47    | 24,55    |
| 517101104118410                                            | CIPROFAR (ELOFAR)                               | 500 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 6 (*)                 | 19.91   |          | 22,62    |          | 23,98    |          | 24,28    |          | 24,57    |          |
| 522822607118415                                            | BESFLOX (LABORIS)                               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 6                    | 13.05   | 18,04    | 14,83    | 20,51    | 15,73    | 21,74    | 15,92    | 22,01    | 16,12    | 22,28    |
| 525417901116119                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MERCK SA)         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                    | 30.46   | 42,11    | 34,61    | 47,85    | 36,70    | 50,73    | 37,15    | 51,35    | 37,60    | 51,98    |
| 525301404116118                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (NOVA QUÍMICA)     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6 (*)                | 38.56   |          | 43,82    |          | 46,46    |          | 47,02    |          | 47,60    |          |
| 510400402113411                                            | CIPRIX (GEOLAB)                                 | 500 MG COM REV CT 02 BL AL PLAS INC X 07                | 30.86   | 42,66    | 35,07    | 48,48    | 37,19    | 51,41    | 37,64    | 52,03    | 38,10    | 52,67    |
| 520713070088003                                            | TEUCIPROX (TEUTO)                               | 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 7                     | 11.38   | 15,73    | 12,94    | 17,88    | 13,72    | 18,96    | 13,88    | 19,19    | 14,05    | 19,43    |
| 522714010035304                                            | CIPROZER (WYETH)                                | 500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10                 | 36.61   | 50,61    | 41,61    | 57,52    | 44,12    | 60,98    | 44,65    | 61,73    | 45,20    | 62,48    |
| 528512040114906                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB FRAC)      | 370.43  | 512,07   | 420,93   | 581,87   | 446,32   | 616,97   | 451,74   | 624,46   | 457,29   | 632,14   |
| 536200901111111                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (ZDYUS)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                   | 21.01   | 29,04    | 23,87    | 33,00    | 25,31    | 34,99    | 25,62    | 35,42    | 25,94    | 35,85    |
| 525067708118114                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MEDLEY)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                    | 26.04   | 36,00    | 29,59    | 40,91    | 31,38    | 43,38    | 31,76    | 43,91    | 32,15    | 44,45    |
| 522822606111417                                            | BESFLOX (LABORIS)                               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10                   | 16.37   | 22,63    | 18,60    | 25,71    | 19,72    | 27,26    | 19,96    | 27,59    | 20,21    | 27,93    |
| 522714010035404                                            | CIPROZER (WYETH)                                | 500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 14                 | 51.27   | 70,87    | 58,26    | 80,53    | 61,77    | 85,39    | 62,52    | 86,43    | 63,29    | 87,49    |
| 538812701118415                                            | CIPROCILIN (LEGRAND PHARMA)                     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                   | 35.19   | 48,65    | 39,99    | 55,28    | 42,40    | 58,62    | 42,92    | 59,33    | 43,45    | 60,06    |
| 500100404113413                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (AUROBINDO)        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                   | 48.07   | 66,45    | 54,62    | 75,51    | 57,92    | 80,06    | 58,62    | 81,04    | 59,34    | 82,03    |
| 531626804118417                                            | PROFLOX (EMS SIGMA)                             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                   | 24.57   | 33,96    | 27,92    | 38,59    | 29,60    | 40,92    | 29,96    | 41,42    | 30,33    | 41,93    |
| 522714010035104                                            | CIPROZER (WYETH)                                | 500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 14                  | 51.27   | 70,87    | 58,26    | 80,53    | 61,77    | 85,39    | 62,52    | 86,43    | 63,29    | 87,49    |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                      | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                            |                                             |                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO |                                             |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500100410113111                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (AUROBINDO)    | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 07                   | 17,34   | 23,97  | 19,71    | 27,24  | 20,90    | 28,89  | 21,15    | 29,24  | 21,41    | 29,60  |
| 503901204117410                                            | CIPROMIZIN (BIOFARMA)                       | 500 MG COM REV CX 2 BL AL PLAS INC X 7                    | 14,78   | 20,43  | 16,80    | 23,22  | 17,81    | 24,62  | 18,03    | 24,92  | 18,25    | 25,23  |
| 504104807118418                                            | QUINOFLOX (BIOLAB SANUS)                    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                     | 30,63   | 42,34  | 34,80    | 48,11  | 36,90    | 51,01  | 37,35    | 51,63  | 37,81    | 52,27  |
| 506500503118111                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (BIOLUNIS)     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                     | 53,43   | 73,86  | 60,72    | 83,94  | 64,38    | 89,00  | 65,16    | 90,07  | 65,96    | 91,18  |
| 521123401113114                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (BIOSINTÉTICA) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                     | 70,25   | 97,11  | 79,82    | 110,34 | 84,64    | 117,00 | 85,67    | 118,42 | 86,72    | 119,88 |
| 504913050008603                                            | CIFLOXATIL (BRASTERÁPICA)                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14                   | 21,02   | 29,06  | 23,88    | 33,02  | 25,33    | 35,01  | 25,63    | 35,43  | 25,95    | 35,87  |
| 504912120008406                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (BRASTERÁPICA) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14                   | 18,55   | 25,64  | 21,07    | 29,13  | 22,35    | 30,89  | 22,62    | 31,26  | 22,90    | 31,65  |
| 522714010034904                                            | CIPROZER (WYETH)                            | 500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 7                     | 25,63   | 35,43  | 29,12    | 40,26  | 30,88    | 42,69  | 31,26    | 43,21  | 31,64    | 43,74  |
| 504104806111411                                            | QUINOFLOX (BIOLAB SANUS)                    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                     | 27,94   | 38,62  | 31,74    | 43,88  | 33,66    | 46,53  | 34,07    | 47,09  | 34,49    | 47,67  |
| 507706304119415                                            | CIPROCILIN (EMS)                            | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PVDC LEITOSO X 7                | 37,3    | 51,56  | 42,39    | 58,60  | 44,95    | 62,13  | 45,49    | 62,89  | 46,05    | 63,66  |
| 525301403111112                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (NOVA QUÍMICA) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                     | 80,21   | 110,88 | 91,15    | 126,01 | 96,65    | 133,61 | 97,82    | 135,23 | 99,03    | 136,89 |
| 525906001118413                                            | CICLATRY (MULTILAB)                         | 500 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 14                    | 21,34   | 29,50  | 24,25    | 33,52  | 25,71    | 35,54  | 26,02    | 35,97  | 26,34    | 36,41  |
| 525417902112117                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MERCK SA)     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                     | 71,14   | 98,34  | 80,85    | 111,76 | 85,72    | 118,50 | 86,76    | 119,94 | 87,83    | 121,41 |
| 525067705119111                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MEDLEY)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                     | 29,02   | 40,12  | 32,98    | 45,59  | 34,97    | 48,33  | 35,39    | 48,92  | 35,83    | 49,52  |
| 522822605115419                                            | BESFLOX (LABORIS)                           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 14                     | 13,6    | 18,80  | 15,46    | 21,37  | 16,39    | 22,66  | 16,59    | 22,93  | 16,79    | 23,22  |
| 520712030081004                                            | TEUCIPROX (TEUTO)                           | 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 14                      | 20,71   | 28,63  | 23,53    | 32,53  | 24,95    | 34,49  | 25,26    | 34,91  | 25,57    | 35,34  |
| 520712010079906                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (TEUTO)        | 500 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 14                     | 20,71   | 28,63  | 23,53    | 32,53  | 24,95    | 34,49  | 25,26    | 34,91  | 25,57    | 35,34  |
| 520712010079806                                            | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (TEUTO)        | 500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 14                      | 20,71   | 28,63  | 23,53    | 32,53  | 24,95    | 34,49  | 25,26    | 34,91  | 25,57    | 35,34  |
| 517101103111412                                            | CIPROFAR (ELOFAR)                           | 500 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 14                      | 24,13   | 33,36  | 27,43    | 37,91  | 29,08    | 40,20  | 29,43    | 40,69  | 29,80    | 41,19  |
| 511300703111415                                            | CIPROFLOX (INFAN)                           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                     | 22,93   | 30,72  | 26,53    | 35,37  | 28,38    | 37,76  | 28,78    | 38,28  | 29,19    | 38,81  |
| 531626805114415                                            | PROFLOX (EMS SIGMA)                         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                     | 28,08   | 38,82  | 31,90    | 44,10  | 33,83    | 46,76  | 34,24    | 47,33  | 34,66    | 47,91  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CLINDAMICINA                |                                             |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507735702119117                                            | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (EMS)            | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 16               | 33,54   | 46,36  | 38,11    | 52,69  | 40,41    | 55,87  | 40,90    | 56,54  | 41,41    | 57,24  |
| 529902602111110                                            | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (RANBAXY)        | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16                | 34,52   | 47,72  | 39,23    | 54,23  | 41,59    | 57,50  | 42,10    | 58,20  | 42,62    | 58,91  |
| 529902603116116                                            | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (RANBAXY)        | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) (*) | 54,92   |        | 62,41    |        | 66,18    |        | 66,98    |        | 67,80    |        |
| 520712090083806                                            | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (TEUTO)          | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 320(EMB HOSP) (*) | 673,7   |        | 765,56   |        | 811,73   |        | 821,59   |        | 831,69   |        |
| 533021403110115                                            | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (UNIÃO QUÍMICA)  | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                | 51,74   | 71,52  | 58,80    | 81,28  | 62,34    | 86,18  | 63,10    | 87,23  | 63,88    | 88,30  |
| 533021402114117                                            | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (UNIÃO QUÍMICA)  | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16                | 41,41   | 57,24  | 47,06    | 65,05  | 49,89    | 68,97  | 50,50    | 69,81  | 51,12    | 70,67  |
| 507735701112119                                            | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (EMS)            | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 72 (EMB FRAC)    | 151,04  | 208,79 | 171,63   | 237,25 | 181,98   | 251,56 | 184,19   | 254,62 | 186,45   | 257,75 |
| 520725201114116                                            | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (TEUTO)          | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16                | 33,69   | 46,57  | 38,28    | 52,91  | 40,58    | 56,10  | 41,08    | 56,78  | 41,58    | 57,48  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                             |                                             |                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CLINDAMICINA |                                             |                                                            |         |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520706401111416                             | CLINDAMIN - C (TEUTO)                       | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16                 | 40.92   | 56,57  | 46,49    | 64,27 | 49,30    | 68,15 | 49,90    | 68,98 | 50,51    | 69,82 |
| 531618401115117                             | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (EMS SIGMA)      | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 16                | 33.42   | 46,20  | 37,97    | 52,49 | 40,26    | 55,66 | 40,75    | 56,34 | 41,26    | 57,03 |
| 533021401118119                             | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (UNIÃO QUÍMICA)  | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*) | 258.87  |        | 294,16   |       | 311,90   |       | 315,69   |       | 319,57   |       |
| 529902601113111                             | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (RANBAXY)        | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                 | 23.26   | 32,15  | 26,43    | 36,54 | 28,03    | 38,74 | 28,37    | 39,21 | 28,72    | 39,70 |
| 526126301110115                             | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (GERMED)         | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 16                | 33.26   | 45,98  | 37,79    | 52,24 | 40,07    | 55,40 | 40,56    | 56,07 | 41,06    | 56,76 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CLOBUTINOL   |                                             |                                                            |         |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507737001134116                             | CLORIDRATO DE CLOBUTINOL (EMS)              | 4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                 | 4.84    | 6,48   | 5,60     | 7,47  | 5,99     | 7,98  | 6,08     | 8,09  | 6,17     | 8,20  |
| 531620001137115                             | CLORIDRATO DE CLOBUTINOL (EMS SIGMA)        | 4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                 | 4.8     | 6,43   | 5,56     | 7,41  | 5,94     | 7,91  | 6,03     | 8,02  | 6,11     | 8,13  |
| 526127201136110                             | CLORIDRATO DE CLOBUTINOL (GERMED)           | 4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                 | 4.73    | 6,34   | 5,48     | 7,30  | 5,86     | 7,80  | 5,94     | 7,90  | 6,03     | 8,01  |
| 525003202132111                             | CLOR.CLOBUTINOL (MEDLEY)                    | 4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP. MED.               | 5.17    | 6,93   | 5,98     | 7,98  | 6,40     | 8,51  | 6,49     | 8,63  | 6,58     | 8,75  |
| 525003201136111                             | CLOR.CLOBUTINOL (MEDLEY)                    | 60 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT                 | 8.85    | 11,86  | 10,24    | 13,65 | 10,95    | 14,58 | 11,11    | 14,77 | 11,27    | 14,98 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA |                                             |                                                            |         |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510015010028106                             | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (FURP)           | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 500 (EMB HOSP)          | 322.19  | 431,60 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510015010028006                             | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (FURP)           | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                      | 12.86   | 17,23  |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510015010027906                             | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (FURP)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                      | 4.76    | 6,38   |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 531626401110418                             | CLO (EMS SIGMA)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 5.63    | 7,78   | 6,39     | 8,84  | 6,78     | 9,37  | 6,86     | 9,48  | 6,94     | 9,60  |
| 526113301117118                             | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (GERMED)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 5.76    | 7,96   | 6,55     | 9,06  | 6,95     | 9,61  | 7,03     | 9,72  | 7,12     | 9,84  |
| 519020701112413                             | FENATIL (NEOQUÍMICA)                        | 10 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                         | 7.39    | 10,22  | 8,40     | 11,61 | 8,91     | 12,31 | 9,01     | 12,46 | 9,12     | 12,61 |
| 538818501110118                             | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (LEGRAND PHARMA) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                       | 5.63    | 7,78   | 6,39     | 8,84  | 6,78     | 9,37  | 6,86     | 9,48  | 6,94     | 9,60  |
| 533002501110415                             | CLOMIPRAN (UNIÃO QUÍMICA)                   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 6.63    | 9,17   | 7,54     | 10,42 | 7,99     | 11,05 | 8,09     | 11,18 | 8,19     | 11,32 |
| 507707102110113                             | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (EMS)            | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 5.85    | 8,09   | 6,65     | 9,20  | 7,06     | 9,75  | 7,14     | 9,87  | 7,23     | 9,99  |
| 531626403113414                             | CLO (EMS SIGMA)                             | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 12.51   | 17,29  | 14,22    | 19,66 | 15,08    | 20,84 | 15,26    | 21,10 | 15,45    | 21,36 |
| 519020703115411                             | FENATIL (NEOQUÍMICA)                        | 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)           | 451.39  |        | 512,93   |       | 543,87   |       | 550,48   |       | 557,25   |       |
| 533002502117413                             | CLOMIPRAN (UNIÃO QUÍMICA)                   | 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                           | 14.38   | 19,88  | 16,35    | 22,60 | 17,33    | 23,96 | 17,54    | 24,25 | 17,76    | 24,55 |
| 526500902114311                             | ANAFRANIL (NOVARTIS)                        | 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                           | 19.83   | 27,41  | 22,53    | 31,14 | 23,89    | 33,02 | 24,18    | 33,42 | 24,48    | 33,83 |
| 538818502117116                             | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (LEGRAND PHARMA) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                       | 12.51   | 17,29  | 14,22    | 19,66 | 15,08    | 20,84 | 15,26    | 21,10 | 15,45    | 21,36 |
| 526113302113116                             | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (GERMED)         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 12.76   | 17,64  | 14,50    | 20,05 | 15,38    | 21,26 | 15,56    | 21,51 | 15,75    | 21,78 |
| 541814110009206                             | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (EMS S/A)        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                      | 12.86   | 17,78  | 14,61    | 20,20 | 15,49    | 21,42 | 15,68    | 21,68 | 15,87    | 21,94 |
| 507707101114115                             | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (EMS)            | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 (PORT.Nº 344 L-C1     | 12.49   | 16,73  | 14,45    | 19,27 | 15,46    | 20,57 | 15,68    | 20,86 | 15,91    | 21,14 |
| 507707103117111                             | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (EMS)            | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 12.86   | 17,78  | 14,61    | 20,20 | 15,49    | 21,42 | 15,68    | 21,68 | 15,87    | 21,94 |
| 519020702119411                             | FENATIL (NEOQUÍMICA)                        | 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                           | 15.67   | 21,66  | 17,80    | 24,61 | 18,88    | 26,09 | 19,11    | 26,41 | 19,34    | 26,73 |
| 531626402117416                             | CLO (EMS SIGMA)                             | 75 MG COM ABS RET CT BL AL PLAS INC X 20                   | 18.99   | 26,25  | 21,58    | 29,83 | 22,88    | 31,63 | 23,16    | 32,01 | 23,44    | 32,40 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                              |                                               |                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA  |                                               |                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526501001110314                              | ANAFRANIL SR (NOVARTIS)                       | 75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 20                        | 42,24   | 58,39  | 48,00    | 66,35  | 50,89    | 70,35  | 51,51    | 71,21  | 52,15    | 72,08  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CLONIDINA     |                                               |                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506702501159411                              | CLONIDIN (CRISTÁLIA)                          | 150 MCG/ML SOL INJ CX 25 EST X AMP VD AMB X 1 ML (EMB. HOSP.) (*) | 116,59  |        | 132,48   |        | 140,47   |        | 142,18   |        | 143,93   |        |
| 506702502155312                              | CLONIDIN (CRISTÁLIA)                          | 150 MCG/ML SOL INJ CX 30 EST X AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)   | 139,91  |        | 158,98   |        | 168,57   |        | 170,62   |        | 172,72   |        |
| 504500401114319                              | ATENSINA (BOEHRINGER INGELHEIM)               | 0,10 MG COM CT BL AL PL INC X 30                                  | 3,72    | 5,14   | 4,23     | 5,85   | 4,49     | 6,20   | 4,54     | 6,28   | 4,60     | 6,35   |
| 504500402110317                              | ATENSINA (BOEHRINGER INGELHEIM)               | 0,15 MG COM CT BL AL PL INC X 30                                  | 4,63    | 6,40   | 5,26     | 7,27   | 5,58     | 7,71   | 5,65     | 7,81   | 5,72     | 7,90   |
| 504500403117315                              | ATENSINA (BOEHRINGER INGELHEIM)               | 0,20 MG COM CT BL AL PL INC X 30                                  | 5,75    | 7,95   | 6,53     | 9,03   | 6,92     | 9,57   | 7,01     | 9,69   | 7,09     | 9,81   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA |                                               |                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506714120054203                              | LONGACTIL (CRISTÁLIA)                         | 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)            | 14,77   |        | 16,78    |        | 17,79    |        | 18,01    |        | 18,23    |        |
| 506708203151411                              | LONGACTIL (CRISTÁLIA)                         | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)            | 78,97   |        | 89,74    |        | 95,15    |        | 96,31    |        | 97,49    |        |
| 511804702151116                              | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA (HYPOFARMA)       | 5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)            | 22,92   |        | 26,04    |        | 27,61    |        | 27,95    |        | 28,29    |        |
| 511804703156111                              | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA (HYPOFARMA)       | 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)             | 4,57    |        | 5,19     |        | 5,50     |        | 5,57     |        | 5,64     |        |
| 511804701153115                              | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA (HYPOFARMA)       | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)            | 45,89   |        | 52,14    |        | 55,29    |        | 55,96    |        | 56,65    |        |
| 502800704159317                              | AMPLICTIL (SANOFI-AVENTIS)                    | 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML                            | 7,39    | 10,22  | 8,39     | 11,60  | 8,90     | 12,30  | 9,01     | 12,45  | 9,12     | 12,61  |
| 533003102155413                              | CLORPROMAZ (UNIÃO QUÍMICA)                    | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML ( EMB HOSP) (*)           | 57,51   |        | 65,34    |        | 69,29    |        | 70,13    |        | 70,99    |        |
| 506708204131414                              | LONGACTIL (CRISTÁLIA)                         | 40 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) (*)            | 37,66   |        | 42,80    |        | 45,38    |        | 45,93    |        | 46,50    |        |
| 502800703136313                              | AMPLICTIL (SANOFI-AVENTIS)                    | 40,00 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                           | 4,15    | 5,74   | 4,72     | 6,52   | 5,00     | 6,91   | 5,06     | 7,00   | 5,12     | 7,08   |
| 502815030068603                              | AMPLICTIL (SANOFI-AVENTIS)                    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                              | 3,44    | 4,76   | 3,90     | 5,40   | 4,14     | 5,72   | 4,19     | 5,79   | 4,24     | 5,86   |
| 502815030068503                              | AMPLICTIL (SANOFI-AVENTIS)                    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                             | 5,13    | 7,09   | 5,83     | 8,05   | 6,18     | 8,54   | 6,25     | 8,64   | 6,33     | 8,75   |
| 513000601113410                              | IQUEGO - CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA (IQUEGO) | 100 MG COM CT 20 ENV AL POLIET X 10                               | 35,04   | 48,44  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506708201114411                              | LONGACTIL (CRISTÁLIA)                         | 100 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)           | 49,87   |        | 56,67    |        | 60,09    |        | 60,82    |        | 61,57    |        |
| 533003101116414                              | CLORPROMAZ (UNIÃO QUÍMICA)                    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 ( EMB HOSP) (*)            | 17,4    |        | 19,77    |        | 20,96    |        | 21,22    |        | 21,48    |        |
| 502800701117311                              | AMPLICTIL (SANOFI-AVENTIS)                    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                             | 5,13    | 7,09   | 5,83     | 8,05   | 6,18     | 8,54   | 6,25     | 8,64   | 6,33     | 8,75   |
| 502800702113311                              | AMPLICTIL (SANOFI-AVENTIS)                    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                              | 3,44    | 4,76   | 3,90     | 5,40   | 4,14     | 5,72   | 4,19     | 5,79   | 4,24     | 5,86   |
| 506708202110411                              | LONGACTIL (CRISTÁLIA)                         | 25 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)            | 30,5    |        | 34,66    |        | 36,75    |        | 37,20    |        | 37,66    |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE COLESEVELAM   |                                               |                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524000902119310                              | CHOLESTAGEL (GENZYME)                         | 625 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 100                               | 168,95  | 233,55 | 191,99   | 265,40 | 203,57   | 281,41 | 206,04   | 284,82 | 208,58   | 288,33 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                          | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                |                                    |                                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE COLESEVELAM     |                                    |                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524000901112312                                | CHOLESTAGEL (GENZYME)              | 625 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180                                         | 304.11  | 420,39 | 345,58   | 477,71 | 366,42   | 506,53 | 370,87   | 512,68 | 375,43   | 518,98 |
| 524000903115319                                | CHOLESTAGEL (GENZYME)              | 625 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 24                                          | 40.55   | 56,05  | 46,07    | 63,69  | 48,85    | 67,53  | 49,45    | 68,35  | 50,05    | 69,19  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DAUNORRUBICINA  |                                    |                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522234901155417                                | DAUNOBLASTINA (PFIZER)             | 20 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 10ML (USO HOSPITALAR) (*) | 66.85   |        | 75,97    |        | 80,55    |        | 81,53    |        | 82,53    |        |
| 525200802159416                                | DAUNOCIN (MEIZLER)                 | 20 MG PÓ LIÓF INJ CX FA VD INC (*)                                          | 66.85   |        | 75,97    |        | 80,55    |        | 81,53    |        | 82,53    |        |
| 525200803155414                                | DAUNOCIN (MEIZLER)                 | 20 MG PÓ LIÓF INJ CX FA VD INC + AMP VD INC DIL X 4 ML (*)                  | 66.85   |        | 75,97    |        | 80,55    |        | 81,53    |        | 82,53    |        |
| 536713030002904                                | EVOCLASS (EVOLABIS)                | 20 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML                                  | 66.85   | 92,41  | 75,96    | 105,00 | 80,54    | 111,33 | 81,52    | 112,69 | 82,52    | 114,07 |
| 525200801152418                                | DAUNOCIN (MEIZLER)                 | 20MG PO LIOF INJ CX FA VD AMB+AMP VD INC DIL X 4ML (*)                      | 78.24   |        | 88,90    |        | 94,26    |        | 95,41    |        | 96,58    |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA |                                    |                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 536900101159317                                | PRECEDEX (HOSPIRA)                 | 100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 2 ML (*)                                | 551.51  |        | 626,70   |        | 664,50   |        | 672,57   |        | 680,84   |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DEXRRAZOXANO    |                                    |                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 534200201154419                                | CARDIOXANE (ZODIAC)                | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB (REST HOSP) (*)                             | 826.63  |        | 939,34   |        | 995,99   |        | 1.008,09 |        | 1.020,49 |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA  |                                    |                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506715010055303                                | KETAMIN (CRISTÁLIA)                | 50 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*)                   | 1199.17 |        | 1.362,66 |        | 1.444,85 |        | 1.462,40 |        | 1.480,38 |        |
| 506715010055803                                | KETAMIN (CRISTÁLIA)                | 50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML (EMB HOSP) (*)                   | 314.58  |        | 357,47   |        | 379,03   |        | 383,64   |        | 388,35   |        |
| 506707701156417                                | KETAMIN (CRISTÁLIA)                | 50 MG/ML SOL INJ CX 5 FA VD INC X 10 ML (REST. HOSP.) (*)                   | 261.2   |        | 296,82   |        | 314,72   |        | 318,54   |        | 322,46   |        |
| 506707702152415                                | KETAMIN (CRISTÁLIA)                | 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 2 ML (*)                                | 218.46  |        | 248,25   |        | 263,22   |        | 266,42   |        | 269,69   |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA   |                                    |                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506715020057503                                | DIFENIDRIN (CRISTÁLIA)             | 50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)                     | 361.93  |        | 411,27   |        | 436,08   |        | 441,38   |        | 446,80   |        |
| 506704101158414                                | DIFENIDRIN (CRISTÁLIA)             | 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)                     | 251.34  |        | 285,61   |        | 302,84   |        | 306,51   |        | 310,28   |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DILTIAZEM       |                                    |                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521000501152418                                | BALCOR (BALDACCI)                  | 25 MG PO LIOF CT FR AMP VD INC + AMP DIL X 5 ML                             | 14.57   | 20,14  | 16,56    | 22,89  | 17,56    | 24,27  | 17,77    | 24,56  | 17,99    | 24,87  |
| 521000502159416                                | BALCOR (BALDACCI)                  | 50 MG PO LIOF CT FA AMP VD INC + AMP DIL X 10 ML                            | 19.89   | 27,50  | 22,61    | 31,25  | 23,97    | 33,14  | 24,26    | 33,54  | 24,56    | 33,95  |
| 541815030010806                                | CLORIDRATO DE DILTIAZEM (EMS S/A)  | 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50                                            | 8.83    | 12,21  | 10,04    | 13,87  | 10,64    | 14,71  | 10,77    | 14,89  | 10,90    | 15,07  |
| 536500602118413                                | INCORIL AP (BAGÓ)                  | 120 MG COM REV AP CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 39.62   | 54,77  | 45,03    | 62,25  | 47,74    | 66,00  | 48,32    | 66,80  | 48,92    | 67,62  |
| 504501404117317                                | CARDIZEM SR (BOEHRINGER INGELHEIM) | 120 MG CAPGEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 20                              | 26.46   | 36,58  | 30,07    | 41,56  | 31,88    | 44,07  | 32,27    | 44,60  | 32,66    | 45,15  |
| 504501304112313                                | CARDIZEM CD (BOEHRINGER INGELHEIM) | 180 MG CAPGEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 16                              | 31.18   | 43,10  | 35,43    | 48,97  | 37,56    | 51,92  | 38,02    | 52,55  | 38,49    | 53,20  |
| 508500503114417                                | ANGIOLONG (CHIESI)                 | 180 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10 (*)                              | 33.55   |        | 38,13    |        | 40,43    |        | 40,92    |        | 41,42    |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                           |                                          |                                                | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DILTIAZEM  |                                          |                                                |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 517701601112419                           | DILCOR (GROSS)                           | 180 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10     | 36.64   | 49,08    | 42,38    | 56,51    | 45,34    | 60,33    | 45,98    | 61,15    | 46,64    | 62,00    |
| 536500603114411                           | INCORIL AP (BAGÓ)                        | 180 MG COM REV AP CT BL AL PLAS INC X 30       | 45.72   | 63,20    | 51,95    | 71,82    | 55,09    | 76,15    | 55,76    | 77,07    | 56,44    | 78,02    |
| 504501303116315                           | CARDIZEM CD (BOEHRINGER INGELHEIM)       | 240 MG CAPGEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 16 | 37.01   | 51,16    | 42,06    | 58,14    | 44,60    | 61,65    | 45,14    | 62,40    | 45,69    | 63,16    |
| 536500604110411                           | INCORIL AP (BAGÓ)                        | 240 MG COM REV AP CT BL AL PLAS INC X 30       | 66.67   | 92,16    | 75,77    | 104,74   | 80,34    | 111,06   | 81,31    | 112,41   | 82,31    | 113,79   |
| 526117101112115                           | CLORIDRATO DE DILTIAZEM (GERMED)         | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 50                  | 8.82    | 12,19    | 10,03    | 13,86    | 10,63    | 14,69    | 10,76    | 14,87    | 10,89    | 15,06    |
| 525306901118111                           | CLORIDRATO DE DILTIAZEM (NOVA QUÍMICA)   | 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 (*)           | 8.91    |          | 10,13    |          | 10,74    |          | 10,87    |          | 11,00    |          |
| 507707205114111                           | CLOR. DILTIAZEN (EMS)                    | 30 MG FR C/ 50 COMP                            | 8.83    | 12,21    | 10,04    | 13,87    | 10,64    | 14,71    | 10,77    | 14,89    | 10,90    | 15,07    |
| 504501201119315                           | CARDIZEM (BOEHRINGER INGELHEIM)          | 30 MG COM CT BL AL/AL X 50                     | 13.74   | 18,99    | 15,62    | 21,59    | 16,56    | 22,89    | 16,76    | 23,17    | 16,96    | 23,45    |
| 504501202115313                           | CARDIZEM (BOEHRINGER INGELHEIM)          | 30 MG COM CT BL AL/AL X 20                     | 4.35    | 6,01     | 4,94     | 6,83     | 5,24     | 7,24     | 5,30     | 7,33     | 5,37     | 7,42     |
| 538813301113112                           | CLORIDRATO DE DILTIAZEM (LEGRAND PHARMA) | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 50                  | 8.82    | 12,19    | 10,01    | 13,84    | 10,62    | 14,68    | 10,75    | 14,86    | 10,88    | 15,04    |
| 508500504110415                           | ANGIOLONG (CHIESI)                       | 300 MG CAP GEL AP CT BL AL PLAS INC X 10       | 28.72   | 39,70    | 32,64    | 45,11    | 34,60    | 47,83    | 35,02    | 48,42    | 35,45    | 49,01    |
| 517701602119417                           | DILCOR (GROSS)                           | 300 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10     | 50.33   | 67,42    | 58,21    | 77,63    | 62,28    | 82,87    | 63,16    | 84,00    | 64,07    | 85,16    |
| 507707207117118                           | CLOR. DILTIAZEN (EMS)                    | 60 MG COM CT FR PLAS OPC X 50                  | 16.2    | 22,39    | 18,42    | 25,46    | 19,53    | 26,99    | 19,76    | 27,32    | 20,01    | 27,66    |
| 525306902114118                           | CLORIDRATO DE DILTIAZEM (NOVA QUÍMICA)   | 60 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 (*)           | 16.96   |          | 19,27    |          | 20,43    |          | 20,68    |          | 20,93    |          |
| 538813303116119                           | CLORIDRATO DE DILTIAZEM (LEGRAND PHARMA) | 60 MG COM CT FR PLAS OPC X 50                  | 16.8    | 23,22    | 19,09    | 26,39    | 20,24    | 27,98    | 20,49    | 28,32    | 20,74    | 28,67    |
| 520724201110414                           | CORDIL (TEUTO)                           | 60 MG COM CT BL AL PVDC LEITOSO X 50           | 19.46   | 26,90    | 22,11    | 30,56    | 23,44    | 32,40    | 23,73    | 32,80    | 24,02    | 33,20    |
| 507707202115117                           | CLOR. DILTIAZEN (EMS)                    | 60 MG FR C/50 COMP                             | 16.95   | 23,43    | 19,26    | 26,62    | 20,42    | 28,23    | 20,67    | 28,57    | 20,92    | 28,92    |
| 504501203111311                           | CARDIZEM (BOEHRINGER INGELHEIM)          | 60 MG COM CT BL AL/AL X 50                     | 26.12   | 36,11    | 29,68    | 41,02    | 31,46    | 43,50    | 31,85    | 44,02    | 32,24    | 44,57    |
| 538813302111113                           | CLORIDRATO DE DILTIAZEM (LEGRAND PHARMA) | 60 MG COM CT FR PLAS OPC X 25                  | 8.57    | 11,85    | 9,73     | 13,46    | 10,32    | 14,27    | 10,45    | 14,44    | 10,58    | 14,62    |
| 526117102119113                           | CLORIDRATO DE DILTIAZEM (GERMED)         | 60 MG COM CT FR PLAS OPC X 25                  | 8.59    | 11,87    | 9,75     | 13,48    | 10,34    | 14,30    | 10,47    | 14,47    | 10,60    | 14,65    |
| 507707201119119                           | CLOR. DILTIAZEN (EMS)                    | 60 MG FR C/25 COMP                             | 8.63    | 11,93    | 9,80     | 13,55    | 10,40    | 14,37    | 10,52    | 14,55    | 10,65    | 14,72    |
| 507707206110111                           | CLOR. DILTIAZEN (EMS)                    | 60 MG COM CT FR PLAS OPC X 25                  | 8.27    | 11,43    | 9,40     | 13,00    | 9,97     | 13,78    | 10,09    | 13,95    | 10,22    | 14,12    |
| 504501204118311                           | CARDIZEM (BOEHRINGER INGELHEIM)          | 60 MG COM CT BL AL/AL X 20                     | 8.82    | 12,19    | 10,02    | 13,85    | 10,62    | 14,68    | 10,75    | 14,86    | 10,88    | 15,04    |
| 526117103115111                           | CLORIDRATO DE DILTIAZEM (GERMED)         | 60 MG COM CT FR PLAS OPC X 50                  | 16.83   | 23,27    | 19,12    | 26,43    | 20,27    | 28,02    | 20,52    | 28,36    | 20,77    | 28,71    |
| 504501403110319                           | CARDIZEM SR (BOEHRINGER INGELHEIM)       | 90 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 20 | 20.34   | 28,12    | 23,12    | 31,96    | 24,52    | 33,89    | 24,81    | 34,30    | 25,12    | 34,72    |
| 508500505117413                           | ANGIOLONG (CHIESI)                       | 90 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10      | 20.58   | 28,45    | 23,39    | 32,33    | 24,80    | 34,28    | 25,10    | 34,70    | 25,41    | 35,12    |
| 517701603115415                           | DILCOR (GROSS)                           | 90 MG CAP GEL AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10      | 22.21   | 29,75    | 25,69    | 34,25    | 27,48    | 36,57    | 27,87    | 37,07    | 28,27    | 37,58    |
| 520724202117412                           | CORDIL (TEUTO)                           | 90 MG CAP AP CT FR VD AMB X 20                 | 20.15   | 27,85    | 22,89    | 31,64    | 24,27    | 33,55    | 24,57    | 33,96    | 24,87    | 34,38    |
| 536500601111415                           | INCORIL AP (BAGÓ)                        | 90 MG COM REV AP CT BL AL PLAS INC X 30        | 29.15   | 40,30    | 33,13    | 45,79    | 35,12    | 48,55    | 35,55    | 49,14    | 35,99    | 49,75    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA |                                          |                                                |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501314110018703                           | DOBUTREX (ANTIBIÓTICOS)                  | 250 MG SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 20 ML      | 236.6   | 327,07   | 268,86   | 371,66   | 285,08   | 394,08   | 288,54   | 398,87   | 292,09   | 403,77   |
| 501314110019003                           | DOBUTREX (ANTIBIÓTICOS)                  | 250 MG SOL INJ CT 40 AMP VD TRANS X 20 ML      | 946.41  | 1.308,28 | 1.075,45 | 1.486,66 | 1.140,31 | 1.576,32 | 1.154,16 | 1.595,47 | 1.168,36 | 1.615,09 |
| 501314110018803                           | DOBUTREX (ANTIBIÓTICOS)                  | 250 MG SOL INJ CT 20 AMP VD TRANS X 20 ML      | 473.21  | 654,15   | 537,72   | 743,33   | 570,16   | 788,16   | 577,08   | 797,73   | 584,18   | 807,55   |
| 501314110018903                           | DOBUTREX (ANTIBIÓTICOS)                  | 250 MG SOL INJ CT 30 AMP VD TRANS X 20 ML      | 709.81  | 981,21   | 806,58   | 1.114,99 | 855,23   | 1.182,24 | 865,62   | 1.196,60 | 876,27   | 1.211,32 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                       |                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA |                                       |                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511202701155415                           | HIBUTAN (HALEX)                       | 1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS TRANS X 250 ML                    | 52.72   | 72,88  | 59,91    | 82,81  | 63,52    | 87,81  | 64,29    | 88,87  | 65,08    | 89,97  |
| 519027601156114                           | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (NEOQUÍMICA) | 12,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)     | 153.7   |        | 174,65   |        | 185,19   |        | 187,44   |        | 189,74   |        |
| 533004701151413                           | DOBTAN (UNIÃO QUÍMICA)                | 250 MG SOL INJ CT 01 AMP VD AMB X 20 ML (REST HOSP) (*)        | 23.44   |        | 26,63    |        | 28,24    |        | 28,58    |        | 28,93    |        |
| 526302402158410                           | DOBUTANIL (NOVAFARMA)                 | 12,5 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)  | 911.57  |        | 1.035,85 |        | 1.098,33 |        | 1.111,67 |        | 1.125,34 |        |
| 526302401151412                           | DOBUTANIL (NOVAFARMA)                 | 12,5 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)      | 18.21   |        | 20,70    |        | 21,94    |        | 22,21    |        | 22,48    |        |
| 526303602150111                           | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (NOVAFARMA)  | 12,5 MG/ ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 716.82  |        | 814,55   |        | 863,68   |        | 874,17   |        | 884,92   |        |
| 526303601154111                           | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (NOVAFARMA)  | 12,5 MG/ ML SOL INJ IV CT AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)    | 15.19   |        | 17,26    |        | 18,30    |        | 18,52    |        | 18,75    |        |
| 519027602152112                           | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (NEOQUÍMICA) | 12,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)     | 768.45  |        | 873,22   |        | 925,89   |        | 937,14   |        | 948,66   |        |
| 511608301156117                           | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (HIPOLABOR)  | 12,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 20 ML(EMB HOSP) (*)      | 153.78  |        | 174,75   |        | 185,29   |        | 187,54   |        | 189,85   |        |
| 526121001151117                           | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (GERMED)     | 12,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)     | 543.82  |        | 617,96   |        | 655,23   |        | 663,19   |        | 671,35   |        |
| 531611501157116                           | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (EMS SIGMA)  | 12,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)     | 332.49  |        | 377,82   |        | 400,60   |        | 405,47   |        | 410,46   |        |
| 507715901159416                           | INSUCARD (EMS)                        | 250 MG SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML                        | 174.37  | 241,04 | 198,14   | 273,91 | 210,09   | 290,43 | 212,65   | 293,95 | 215,26   | 297,57 |
| 507730901156119                           | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (EMS)        | 12,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)     | 332.49  |        | 377,82   |        | 400,60   |        | 405,47   |        | 410,46   |        |
| 504414010048818                           | DOBTARISTON (BLAUSIEGEL)              | 12,5 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 20 ML (*)                | 572.8   |        | 650,90   |        | 690,16   |        | 698,54   |        | 707,14   |        |
| 541312030004704                           | DOBTARISTON (ARISTON)                 | 12,5 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 20 ML                    | 540.02  | 746,50 | 613,65   | 848,28 | 650,66   | 899,45 | 658,56   | 910,37 | 666,66   | 921,57 |
| 501802901158411                           | DOBTARISTON (ARISTON)                 | 12,5 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 20 ML (*)                | 525.83  |        | 597,52   |        | 633,56   |        | 641,25   |        | 649,14   |        |
| 519020001153419                           | NEOBUTAMINA (NEOQUÍMICA)              | 250 MG/20 ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 20 ML (*)              | 170.06  |        | 193,24   |        | 204,90   |        | 207,39   |        | 209,94   |        |
| 511804001151111                           | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (HYPOFARMA)  | 14,0 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB 20 ML (EMB HOSP) (*)       | 153.77  |        | 174,73   |        | 185,27   |        | 187,52   |        | 189,83   |        |
| 511202703158411                           | HIBUTAN (HALEX)                       | 2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS TRANS X 250 ML (*)                | 98.25   |        | 111,65   |        | 118,38   |        | 119,82   |        | 121,29   |        |
| 513401601157411                           | DOBTAL (INSTITUTO BIOCHIMICO)         | 250 MG SOL INJ CT AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)            | 22.29   |        | 25,33    |        | 26,85    |        | 27,18    |        | 27,51    |        |
| 522712100028706                           | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (WYETH)      | 250MG SOL INJ IV CX 25 AMP VD INC X 20 ML(EMB HOSP) (*)        | 384.38  |        | 436,78   |        | 463,13   |        | 468,75   |        | 474,52   |        |
| 522712100028806                           | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (WYETH)      | 250MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 20 ML(EMB HOSP) (*)        | 768.75  |        | 873,57   |        | 926,25   |        | 937,50   |        | 949,03   |        |
| 501300101155312                           | DOBTUREX (ANTIBIÓTICOS)               | 250 MG SOL INJ CT AMP VD INC X 20 ML                           | 23.66   | 32,71  | 26,89    | 37,17  | 28,51    | 39,41  | 28,85    | 39,89  | 29,21    | 40,38  |
| 522712100028606                           | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (WYETH)      | 250MG SOL INJ IV CT AMP VD INC X 20 ML                         | 15.38   | 21,26  | 17,47    | 24,16  | 18,53    | 25,61  | 18,75    | 25,92  | 18,98    | 26,24  |
| 513401602153411                           | DOBTAL (INSTITUTO BIOCHIMICO)         | 250 MG SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)         | 557.44  |        | 633,45   |        | 671,65   |        | 679,81   |        | 688,17   |        |
| 520712110085306                           | CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (TEUTO)      | 250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 20 ML(EMB HOSP) (*)       | 768.75  |        | 873,57   |        | 926,25   |        | 937,50   |        | 949,03   |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                    |                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DONEPEZILA |                                    |                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510014050013603                           | FURP-DONEPEZILA (FURP)             | 5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 250 (EMB HOSP) (*)  | 1701.09 |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532414100010503                           | AROZEP (TKS)                       | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 203.93  | 281,90 | 231,73   | 320,34 | 245,71   | 339,66 | 248,69   | 343,78 | 251,75   | 348,01 |
| 510014050013703                           | FURP-DONEPEZILA (FURP)             | 5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)  | 3402.18 |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510014050013503                           | FURP-DONEPEZILA (FURP)             | 5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)  | 1360.87 |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510014050013403                           | FURP-DONEPEZILA (FURP)             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 (EMB HOSP) (*)   | 204.12  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510014050014103                           | FURP-DONEPEZILA (FURP)             | 10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 3736.47 |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510014050014003                           | FURP-DONEPEZILA (FURP)             | 10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 250 (EMB HOSP) (*) | 1868.24 |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510014050013903                           | FURP-DONEPEZILA (FURP)             | 10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*) | 1494.59 |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510014050013803                           | FURP-DONEPEZILA (FURP)             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 (EMB HOSP) (*)  | 224.18  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532414100010603                           | AROZEP (TKS)                       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 226.62  | 313,27 | 257,51   | 355,97 | 273,04   | 377,44 | 276,36   | 382,03 | 279,76   | 386,73 |
| 511517704118410                           | ZILEDON (SANDOZ)                   | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 10                         | 28.83   | 39,85  | 32,76    | 45,29  | 34,74    | 48,02  | 35,16    | 48,60  | 35,59    | 49,20  |
| 505612080036104                           | NEPEZIL (ASPEN PHARMA)             | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                         | 66.34   | 91,71  | 75,38    | 104,21 | 79,93    | 110,49 | 80,90    | 111,83 | 81,90    | 113,21 |
| 506712090048704                           | LABREA (CRISTÁLIA)                 | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                 | 32.54   | 44,98  | 36,97    | 51,11  | 39,20    | 54,19  | 39,68    | 54,85  | 40,17    | 55,53  |
| 510612808113415                           | DANPEZIL (GLAXO)                   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                 | 91.82   | 126,93 | 104,33   | 144,23 | 110,63   | 152,93 | 111,97   | 154,78 | 113,35   | 156,69 |
| 510612806110419                           | DANPEZIL (GLAXO)                   | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                         | 91.82   | 126,93 | 104,33   | 144,23 | 110,63   | 152,93 | 111,97   | 154,78 | 113,35   | 156,69 |
| 529912060038306                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (RANBAXY) | 10 MG COM REV BL AL/AL X 10                            | 75.24   | 104,01 | 85,49    | 118,18 | 90,65    | 125,31 | 91,75    | 126,83 | 92,88    | 128,39 |
| 529912090041503                           | DONERA (RANBAXY)                   | 10 MG COM REV BL AL PLAS INC X 10                      | 24.42   | 33,76  | 27,75    | 38,36  | 29,42    | 40,67  | 29,78    | 41,16  | 30,14    | 41,67  |
| 529912090041803                           | DONERA (RANBAXY)                   | 10 MG COM REV BL AL/AL X 10                            | 24.42   | 33,76  | 27,75    | 38,36  | 29,42    | 40,67  | 29,78    | 41,16  | 30,14    | 41,67  |
| 532712120013006                           | CLORIDRATODE DONEPEZILA (TORRENT)  | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                         | 226.58  | 313,22 | 257,47   | 355,92 | 273,00   | 377,39 | 276,32   | 381,97 | 279,72   | 386,67 |
| 529912060038406                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (RANBAXY) | 10 MG COM REV BL AL/AL X 30                            | 225.72  | 312,03 | 256,49   | 354,57 | 271,96   | 375,95 | 275,27   | 380,52 | 278,65   | 385,20 |
| 529912090041603                           | DONERA (RANBAXY)                   | 10 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                      | 73.24   | 101,24 | 83,23    | 115,06 | 88,25    | 122,00 | 89,32    | 123,48 | 90,42    | 125,00 |
| 529912090041903                           | DONERA (RANBAXY)                   | 10 MG COM REV BL AL/AL X 30                            | 73.24   | 101,24 | 83,23    | 115,06 | 88,25    | 122,00 | 89,32    | 123,48 | 90,42    | 125,00 |
| 511517502116115                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (SANDOZ)  | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                         | 110.48  | 152,72 | 125,54   | 173,54 | 133,11   | 184,01 | 134,73   | 186,25 | 136,39   | 188,54 |
| 511517703111412                           | ZILEDON (SANDOZ)                   | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                         | 71.32   | 98,59  | 81,04    | 112,02 | 85,93    | 118,78 | 86,97    | 120,22 | 88,04    | 121,70 |
| 529915301113116                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (RANBAXY) | 10 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                      | 72.5    | 100,22 | 82,39    | 113,89 | 87,36    | 120,76 | 88,42    | 122,23 | 89,51    | 123,73 |
| 542614060002404                           | SENES (SUPERA FARMA)               | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 171.06  | 236,47 | 194,39   | 268,71 | 206,11   | 284,92 | 208,61   | 288,38 | 211,18   | 291,93 |
| 506712090049104                           | LABREA (CRISTÁLIA)                 | 10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 1627.31 |        | 1.849,18 |        | 1.960,71 |        | 1.984,52 |        | 2.008,93 |        |
| 532702902111411                           | EPÉZ (TORRENT)                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                         | 209.47  | 289,56 | 238,03   | 329,04 | 252,38   | 348,89 | 255,45   | 353,12 | 258,59   | 357,47 |
| 510012090011806                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (FURP)    | 10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 3778.91 |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529912090041703                           | DONERA (RANBAXY)                   | 10 MG COM REV BL AL PLAS INC X 60                      | 146.5   | 202,52 | 166,47   | 230,13 | 176,51   | 244,01 | 178,66   | 246,97 | 180,86   | 250,01 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                         |                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DONEPEZILA |                                         |                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529912090042003                           | DONERA (RANBAXY)                        | 10 MG COM REV BL AL/AL X 60                            | 146.5   | 202,52 | 166,47   | 230,13 | 176,51   | 244,01 | 178,66   | 246,97 | 180,86   | 250,01 |
| 532712120013206                           | CLORIDRATODE DONEPEZILA (TORRENT)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                         | 453.19  | 626,47 | 514,98   | 711,89 | 546,04   | 754,82 | 552,67   | 763,99 | 559,47   | 773,39 |
| 542614060002304                           | SENES (SUPERA FARMA)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                 | 49.09   | 67,86  | 55,79    | 77,12  | 59,15    | 81,77  | 59,87    | 82,76  | 60,61    | 83,78  |
| 532414030010406                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (TKS)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 226.62  | 313,27 | 257,51   | 355,97 | 273,04   | 377,44 | 276,36   | 382,03 | 279,76   | 386,73 |
| 506712090047104                           | LABREA (CRISTÁLIA)                      | 10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*) | 650.92  |        | 739,66   |        | 784,27   |        | 793,80   |        | 803,56   |        |
| 529912060038806                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (RANBAXY)      | 10 MG COM REV BL AL/AL X 60                            | 451.44  | 624,05 | 512,99   | 709,14 | 543,93   | 751,91 | 550,54   | 761,04 | 557,31   | 770,40 |
| 510612805114410                           | DANPEZIL (GLAXO)                        | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                         | 275.46  | 380,79 | 313,02   | 432,71 | 331,90   | 458,80 | 335,93   | 464,38 | 340,06   | 470,09 |
| 500513070051006                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (ACHÉ)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                 | 113.3   | 156,62 | 128,75   | 177,97 | 136,51   | 188,71 | 138,17   | 191,00 | 139,87   | 193,35 |
| 500513090052903                           | DONILA (ACHÉ)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                 | 129.31  | 178,75 | 146,94   | 203,13 | 155,81   | 215,38 | 157,70   | 218,00 | 159,64   | 220,68 |
| 521113060057806                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (BIOSINTÉTICA) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                 | 113.3   | 156,62 | 128,75   | 177,97 | 136,51   | 188,71 | 138,17   | 191,00 | 139,87   | 193,35 |
| 510012090011606                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (FURP)         | 10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*) | 1511.56 |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506712090049004                           | LABREA (CRISTÁLIA)                      | 10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 250 (EMB HOSP) (*) | 813.65  |        | 924,58   |        | 980,34   |        | 992,25   |        | 1.004,45 |        |
| 506712090048904                           | LABREA (CRISTÁLIA)                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 97.63   | 134,96 | 110,94   | 153,36 | 117,63   | 162,61 | 119,06   | 164,58 | 120,52   | 166,61 |
| 510612807117417                           | DANPEZIL (GLAXO)                        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 275.46  | 380,79 | 313,02   | 432,71 | 331,90   | 458,80 | 335,93   | 464,38 | 340,06   | 470,09 |
| 510012090011506                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (FURP)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 (EMB HOSP) (*)  | 226.73  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510012090011706                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (FURP)         | 10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 250 (EMB HOSP) (*) | 1889.46 |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505612080036204                           | NEPEZIL (ASPEN PHARMA)                  | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                         | 199.01  | 275,10 | 226,14   | 312,60 | 239,77   | 331,46 | 242,69   | 335,48 | 245,67   | 339,61 |
| 500513020047804                           | DONILA (ACHÉ)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 290.65  | 401,78 | 330,28   | 456,56 | 350,20   | 484,10 | 354,45   | 489,98 | 358,81   | 496,00 |
| 522701201110319                           | ERANZ (WYETH)                           | 10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 (*)                | 325.39  |        | 369,75   |        | 392,05   |        | 396,82   |        | 401,70   |        |
| 506712090048804                           | LABREA (CRISTÁLIA)                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                 | 91.12   | 125,96 | 103,54   | 143,13 | 109,79   | 151,77 | 111,12   | 153,61 | 112,49   | 155,50 |
| 542614060002204                           | SENES (SUPERA FARMA)                    | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 146.32  | 202,27 | 166,27   | 229,84 | 176,30   | 243,70 | 178,44   | 246,66 | 180,63   | 249,70 |
| 532712120013106                           | CLORIDRATODE DONEPEZILA (TORRENT)       | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                          | 407.87  | 563,82 | 463,48   | 640,69 | 491,43   | 679,34 | 497,40   | 687,59 | 503,52   | 696,04 |
| 510612802115416                           | DANPEZIL (GLAXO)                        | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                        | 232.55  | 321,47 | 264,26   | 365,30 | 280,20   | 387,33 | 283,60   | 392,04 | 287,09   | 396,86 |
| 529912060038506                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (RANBAXY)      | 5 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                       | 65.44   | 90,46  | 74,36    | 102,79 | 78,84    | 108,99 | 79,80    | 110,31 | 80,78    | 111,67 |
| 529912090041003                           | DONERA (RANBAXY)                        | 5 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                       | 66.11   | 91,39  | 75,12    | 103,84 | 79,65    | 110,11 | 80,62    | 111,44 | 81,61    | 112,82 |
| 529912090041303                           | DONERA (RANBAXY)                        | 5 MG COM REV BL AL/AL X 30                             | 66.11   | 91,39  | 75,12    | 103,84 | 79,65    | 110,11 | 80,62    | 111,44 | 81,61    | 112,82 |
| 511517501111111                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (SANDOZ)       | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                          | 86.86   | 120,07 | 98,71    | 136,45 | 104,66   | 144,68 | 105,93   | 146,43 | 107,23   | 148,23 |
| 511517702115414                           | ZILEDON (SANDOZ)                        | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                          | 65.03   | 89,89  | 73,89    | 102,15 | 78,35    | 108,31 | 79,30    | 109,62 | 80,28    | 110,97 |
| 532414030010306                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (TKS)          | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 203.93  | 281,90 | 231,73   | 320,34 | 245,71   | 339,66 | 248,69   | 343,78 | 251,75   | 348,01 |
| 529912060038606                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (RANBAXY)      | 5 MG COM REV BL AL/AL X 30                             | 212.86  | 294,25 | 241,89   | 334,38 | 256,48   | 354,54 | 259,59   | 358,85 | 262,78   | 363,26 |
| 532712120012906                           | CLORIDRATODE DONEPEZILA (TORRENT)       | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                          | 203.93  | 281,90 | 231,73   | 320,33 | 245,71   | 339,65 | 248,69   | 343,78 | 251,75   | 348,01 |
| 532702903116417                           | EPÉZ (TORRENT)                          | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                          | 186.23  | 257,44 | 211,62   | 292,54 | 224,38   | 310,18 | 227,11   | 313,95 | 229,90   | 317,81 |
| 506712090048604                           | LABREA (CRISTÁLIA)                      | 5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)  | 1172.41 |        | 1.332,26 |        | 1.412,62 |        | 1.429,77 |        | 1.447,36 |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                         |                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DONEPEZILA |                                         |                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510012090011406                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (FURP)         | 5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 3397.76 |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529912060038706                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (RANBAXY)      | 5 MG COM REV BL AL PLAS INC X 60                      | 407.88  | 563,84 | 463,48   | 640,70 | 491,44   | 679,34 | 497,41   | 687,59 | 503,52   | 696,05 |
| 529912060038906                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (RANBAXY)      | 5 MG COM REV BL AL/AL X 60                            | 407.88  | 563,84 | 463,48   | 640,70 | 491,44   | 679,34 | 497,41   | 687,59 | 503,52   | 696,05 |
| 529912090041403                           | DONERA (RANBAXY)                        | 5 MG COM REV BL AL/AL X 60                            | 132.21  | 182,76 | 150,23   | 207,68 | 159,29   | 220,20 | 161,23   | 222,88 | 163,21   | 225,62 |
| 500513090052803                           | DONILA (ACHÉ)                           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                  | 52.69   | 72,84  | 59,88    | 82,77  | 63,49    | 87,76  | 64,26    | 88,83  | 65,05    | 89,92  |
| 522701203113315                           | ERANZ (WYETH)                           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                    | 73.2    | 101,19 | 83,18    | 114,99 | 88,20    | 121,92 | 89,27    | 123,40 | 90,37    | 124,92 |
| 510612803111414                           | DANPEZIL (GLAXO)                        | 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 232.55  | 321,47 | 264,26   | 365,30 | 280,20   | 387,33 | 283,60   | 392,04 | 287,09   | 396,86 |
| 510012090011306                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (FURP)         | 5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 250 (EMB HOSP) (*) | 1698.87 |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529912090041103                           | DONERA (RANBAXY)                        | 5 MG COM REV BL AL PLAS INC X 60                      | 132.21  | 182,76 | 150,23   | 207,68 | 159,29   | 220,20 | 161,23   | 222,88 | 163,21   | 225,62 |
| 500513070050906                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (ACHÉ)         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                 | 101.96  | 140,95 | 115,86   | 160,16 | 122,85   | 169,82 | 124,34   | 171,88 | 125,87   | 174,00 |
| 506712090048104                           | LABREA (CRISTÁLIA)                      | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                 | 23.44   | 32,40  | 26,64    | 36,83  | 28,25    | 39,05  | 28,59    | 39,52  | 28,94    | 40,01  |
| 510612804118412                           | DANPEZIL (GLAXO)                        | 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10               | 77.51   | 107,15 | 88,07    | 121,75 | 93,39    | 129,09 | 94,52    | 130,66 | 95,68    | 132,27 |
| 510612801119418                           | DANPEZIL (GLAXO)                        | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                       | 77.51   | 107,15 | 88,07    | 121,75 | 93,39    | 129,09 | 94,52    | 130,66 | 95,68    | 132,27 |
| 529912060038106                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (RANBAXY)      | 5 MG COM REV BL AL PLAS INC X 10                      | 67.99   | 93,99  | 77,25    | 106,79 | 81,91    | 113,23 | 82,91    | 114,61 | 83,93    | 116,02 |
| 529912060038206                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (RANBAXY)      | 5 MG COM REV BL AL/AL X 10                            | 67.99   | 93,99  | 77,25    | 106,79 | 81,91    | 113,23 | 82,91    | 114,61 | 83,93    | 116,02 |
| 529912090040903                           | DONERA (RANBAXY)                        | 5 MG COM REV BL AL PLAS INC X 10                      | 22.03   | 30,45  | 25,04    | 34,61  | 26,55    | 36,70  | 26,87    | 37,14  | 27,20    | 37,60  |
| 529912090041203                           | DONERA (RANBAXY)                        | 5 MG COM REV BL AL/AL X 10                            | 22.03   | 30,45  | 25,04    | 34,61  | 26,55    | 36,70  | 26,87    | 37,14  | 27,20    | 37,60  |
| 511517701119416                           | ZILEDON (SANDOZ)                        | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 10                         | 21.64   | 29,91  | 24,59    | 33,99  | 26,07    | 36,04  | 26,39    | 36,48  | 26,71    | 36,93  |
| 510012090011106                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (FURP)         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 (EMB HOSP) (*)  | 203.86  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532702901113410                           | EPÉZ (TORRENT)                          | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                         | 64.44   | 89,08  | 73,22    | 101,22 | 77,64    | 107,32 | 78,58    | 108,63 | 79,55    | 109,96 |
| 505612080035904                           | NEPEZIL (ASPEN PHARMA)                  | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                         | 61.21   | 84,61  | 69,56    | 96,16  | 73,76    | 101,96 | 74,65    | 103,20 | 75,57    | 104,47 |
| 521113060057706                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (BIOSINTÉTICA) | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                 | 101.96  | 140,95 | 115,86   | 160,16 | 122,85   | 169,82 | 124,34   | 171,88 | 125,87   | 174,00 |
| 506712090048404                           | LABREA (CRISTÁLIA)                      | 5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*) | 468.97  |        | 532,91   |        | 565,05   |        | 571,91   |        | 578,95   |        |
| 510012090011206                           | CLORIDRATO DE DONEPEZILA (FURP)         | 5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*) | 1359.1  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506712090048504                           | LABREA (CRISTÁLIA)                      | 5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 250 (EMB HOSP) (*) | 586.2   |        | 666,13   |        | 706,30   |        | 714,88   |        | 723,68   |        |
| 522701202117317                           | ERANZ (WYETH)                           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 (*)               | 292.83  |        | 332,75   |        | 352,82   |        | 357,11   |        | 361,50   |        |
| 506712090048204                           | LABREA (CRISTÁLIA)                      | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                 | 65.65   | 90,75  | 74,60    | 103,13 | 79,10    | 109,35 | 80,06    | 110,67 | 81,05    | 112,04 |
| 500513020047704                           | DONILA (ACHÉ)                           | 5MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 247.81  | 342,56 | 281,60   | 389,27 | 298,58   | 412,75 | 302,21   | 417,76 | 305,93   | 422,90 |
| 505612080036004                           | NEPEZIL (ASPEN PHARMA)                  | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                         | 176.93  | 244,58 | 201,05   | 277,92 | 213,18   | 294,69 | 215,77   | 298,27 | 218,42   | 301,93 |
| 506712090048304                           | LABREA (CRISTÁLIA)                      | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 70.34   | 97,24  | 79,93    | 110,49 | 84,75    | 117,16 | 85,78    | 118,58 | 86,84    | 120,04 |
| 542614060002104                           | SENEs (SUPERA FARMA)                    | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                 | 47.26   | 65,33  | 53,70    | 74,24  | 56,94    | 78,72  | 57,64    | 79,67  | 58,34    | 80,65  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DOPAMINA   |                                         |                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                            |                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DOPAMINA    |                                            |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506714120054303                            | DOPACRIS (CRISTÁLIA)                       | 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*)    | 15.53   |        | 17,65    |        | 18,71    |        | 18,94    |        | 19,17    |        |
| 504414120052503                            | DOPABANE (BLAUSIEGEL)                      | 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML (*)               | 12.99   |        | 14,76    |        | 15,65    |        | 15,84    |        | 16,04    |        |
| 520706701158116                            | CLORIDRATO DE DOPAMINA (TEUTO)             | 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML (*)               | 9.32    |        | 10,59    |        | 11,22    |        | 11,36    |        | 11,50    |        |
| 526303301150412                            | DOPIMEX (NOVAFARMA)                        | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*)    | 57.42   |        | 65,25    |        | 69,19    |        | 70,03    |        | 70,89    |        |
| 520728301152111                            | CLORIDRATO DE DOPAMINA (TEUTO)             | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*)    | 42.81   |        | 48,65    |        | 51,58    |        | 52,21    |        | 52,85    |        |
| 519020501156417                            | CONSTRICION (NEOQUÍMICA)                   | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (*)               | 64.71   |        | 73,53    |        | 77,96    |        | 78,91    |        | 79,88    |        |
| 519027701150118                            | CLORIDRATO DE DOPAMINA (NEOQUÍMICA)        | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*)    | 50.47   |        | 57,35    |        | 60,81    |        | 61,55    |        | 62,31    |        |
| 511802401152419                            | INOTROPISA (HYPOFARMA)                     | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 10 ML (*)               | 76.21   |        | 86,60    |        | 91,82    |        | 92,94    |        | 94,08    |        |
| 506704501156419                            | DOPACRIS (CRISTÁLIA)                       | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML EMB HOSP (*)      | 77.65   |        | 88,23    |        | 93,55    |        | 94,69    |        | 95,85    |        |
| 504414010042918                            | DOPABANE (BLAUSIEGEL)                      | 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 10 ML (*)               | 12.99   |        | 14,76    |        | 15,65    |        | 15,84    |        | 16,04    |        |
| 541312030004804                            | DOPABANE (ARISTON)                         | 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 10 ML                   | 12.25   | 16,93  | 13,92    | 19,25  | 14,76    | 20,41  | 14,94    | 20,66  | 15,13    | 20,91  |
| 501803001150412                            | DOPABANE (ARISTON)                         | 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 10 ML (*)               | 11.93   |        | 13,56    |        | 14,38    |        | 14,55    |        | 14,73    |        |
| 533002701152111                            | CLORIDRATO DE DOPAMINA (UNIÃO QUÍMICA)     | 5 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 11.05   |        | 12,56    |        | 13,32    |        | 13,48    |        | 13,65    |        |
| 533012120058803                            | CLORIDRATO DE DOPAMINA (UNIÃO QUÍMICA)     | 5 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 45.26   |        | 51,42    |        | 54,53    |        | 55,19    |        | 55,87    |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA |                                            |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521103701170119                            | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (BIOSINTÉTICA)   | 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                 | 28.13   | 38,89  | 31,97    | 44,19  | 33,90    | 46,86  | 34,31    | 47,43  | 34,73    | 48,01  |
| 525014110106706                            | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (MEDLEY)         | 20 MG / ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML               | 26.63   | 36,81  | 30,26    | 41,84  | 32,09    | 44,36  | 32,48    | 44,90  | 32,88    | 45,45  |
| 525015010108403                            | STOMUP (MEDLEY)                            | 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                 | 28.14   | 38,90  | 31,98    | 44,21  | 33,91    | 46,87  | 34,32    | 47,44  | 34,74    | 48,02  |
| 533008801175414                            | OCUPRESS (UNIÃO QUÍMICA)                   | 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                 | 37.41   | 51,71  | 42,51    | 58,77  | 45,08    | 62,31  | 45,62    | 63,07  | 46,19    | 63,84  |
| 525502401173413                            | TRUSOPT (MERCK SHARP & DOHME)              | 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS X 5 ML                   | 43.3    | 59,86  | 49,20    | 68,01  | 52,17    | 72,12  | 52,80    | 72,99  | 53,45    | 73,89  |
| 507739901175117                            | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (EMS)            | 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                 | 27.45   | 37,95  | 31,19    | 43,11  | 33,07    | 45,71  | 33,47    | 46,26  | 33,88    | 46,83  |
| 526130601174117                            | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (GERMED)         | 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                 | 28.15   | 38,91  | 31,99    | 44,22  | 33,92    | 46,89  | 34,33    | 47,46  | 34,75    | 48,04  |
| 538802901173110                            | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (LEGRAND PHARMA) | 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                 | 28.15   | 38,91  | 31,99    | 44,22  | 33,92    | 46,89  | 34,33    | 47,46  | 34,75    | 48,04  |
| 531613100071606                            | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (EMS SIGMA)      | 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                 | 28.15   | 38,91  | 31,99    | 44,22  | 33,92    | 46,89  | 34,33    | 47,46  | 34,75    | 48,04  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DOXICICLINA |                                            |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520707401115411                            | CLORDOX (TEUTO)                            | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS X 15                          | 15.47   | 21,39  | 17,58    | 24,30  | 18,64    | 25,77  | 18,87    | 26,08  | 19,10    | 26,40  |
| 507707302111113                            | CLOR. DOXICICLINA (EMS)                    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)           | 84.74   | 117,14 | 96,29    | 133,11 | 102,10   | 141,14 | 103,34   | 142,85 | 104,61   | 144,61 |
| 522204203115310                            | VIBRAMICINA (PFIZER)                       | 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 3                           | 5.94    | 8,21   | 6,74     | 9,32   | 7,15     | 9,88   | 7,24     | 10,00  | 7,32     | 10,12  |
| 522204202119312                            | VIBRAMICINA (PFIZER)                       | 100 MG COM SOL CT BL AL PLAS INC X 20 (*)                  | 48.95   |        | 55,63    |        | 58,99    |        | 59,70    |        | 60,44    |        |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                                  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |  |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--|
|                                              |                                         |                                                               | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DOXICICLINA   |                                         |                                                               |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 527904201116419                              | DOXICLIN (PHARLAB)                      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                         | 15.28   | 21,12    | 17,37    | 24,01    | 18,41    | 25,45    | 18,64    | 25,76    | 18,87    | 26,08    |  |
| 527904202112417                              | DOXICLIN (PHARLAB)                      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)         | 307.18  |          | 349,06   |          | 370,11   |          | 374,61   |          | 379,22   |          |  |
| 519008701116411                              | NEO DOXICILIN (NEOQUÍMICA)              | 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 15                             | 15.91   | 21,99    | 18,08    | 24,99    | 19,17    | 26,50    | 19,40    | 26,82    | 19,64    | 27,15    |  |
| 517610101117112                              | CLORIDRATO DE DOXICICLINA (GLOBO)       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                         | 17      | 23,50    | 19,32    | 26,70    | 20,48    | 28,31    | 20,73    | 28,66    | 20,98    | 29,01    |  |
| 522204201112314                              | VIBRAMICINA (PFIZER)                    | 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 15 (*)                         | 35.56   |          | 40,40    |          | 42,83    |          | 43,36    |          | 43,89    |          |  |
| 526114601114112                              | CLORIDRATO DE DOXICICLINA (GERMED)      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                         | 23.7    | 32,76    | 26,93    | 37,22    | 28,55    | 39,47    | 28,90    | 39,94    | 29,25    | 40,44    |  |
| 531605701115110                              | CLORIDRATO DE DOXICICLINA (EMS SIGMA)   | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                         | 15.37   | 21,25    | 17,46    | 24,14    | 18,52    | 25,60    | 18,74    | 25,91    | 18,97    | 26,23    |  |
| 507711201111418                              | DOXILEGRAND (EMS)                       | 100 MG DRG CT ENV AL X 15                                     | 15.37   | 21,25    | 17,46    | 24,14    | 18,52    | 25,60    | 18,74    | 25,91    | 18,97    | 26,23    |  |
| 507707301113112                              | CLOR. DOXICICLINA (EMS)                 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                         | 24.69   | 34,13    | 28,06    | 38,79    | 29,75    | 41,13    | 30,11    | 41,63    | 30,48    | 42,14    |  |
| 529902701118113                              | CLORIDRATO DE DOXICICLINA (RANBAXY)     | 100 MG COM REV CT STR X 15                                    | 19.75   | 27,30    | 22,44    | 31,03    | 23,80    | 32,90    | 24,09    | 33,30    | 24,38    | 33,71    |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA |                                         |                                                               |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 519502601151410                              | RUBIDOX (BERGAMO)                       | 10 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL X 5 ML (*)             | 41.26   |          | 46,89    |          | 49,72    |          | 50,32    |          | 50,94    |          |  |
| 514400701156414                              | DOXORRUBICINA (ÍTACA)                   | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC DIL X 5 ML (*)                 | 49.11   |          | 55,81    |          | 59,17    |          | 59,89    |          | 60,63    |          |  |
| 525203801153419                              | ONCODOX (MEIZLER)                       | 10 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC (*)                            | 56.39   |          | 64,08    |          | 67,94    |          | 68,77    |          | 69,61    |          |  |
| 522235001158418                              | ADRIBLASTINA RD (PFIZER)                | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP) (*)                | 36.15   |          | 41,08    |          | 43,55    |          | 44,08    |          | 44,62    |          |  |
| 536700204159414                              | EVORUBICIN (EVOLABIS)                   | 10 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB (*)                            | 36.15   |          | 41,08    |          | 43,55    |          | 44,08    |          | 44,62    |          |  |
| 521102301152417                              | BIORRUB (BIOSINTÉTICA)                  | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 5 ML               | 63.66   | 88,00    | 72,33    | 99,99    | 76,69    | 106,02   | 77,63    | 107,31   | 78,58    | 108,63   |  |
| 508003801151119                              | CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA (EUROFARMA) | 10 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML (*)                | 25.53   |          | 29,02    |          | 30,77    |          | 31,14    |          | 31,52    |          |  |
| 521903501151111                              | CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA (GLENMARK)  | 10 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC (*)                     | 22.54   |          | 25,62    |          | 27,16    |          | 27,49    |          | 27,83    |          |  |
| 514508301159310                              | CAELYX (JANSSEN-CILAG)                  | 2 MG/ML SUS INJ CT FA INC X 10 ML                             | 1854.49 | 2.563,57 | 2.107,33 | 2.913,09 | 2.234,43 | 3.088,78 | 2.261,57 | 3.126,30 | 2.289,38 | 3.164,75 |  |
| 523708102159312                              | FAULDOXO (LIBBS)                        | 2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML (*)                      | 278.09  |          | 316,00   |          | 335,06   |          | 339,13   |          | 343,30   |          |  |
| 523708101152314                              | FAULDOXO (LIBBS)                        | 2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)                       | 66.21   |          | 75,23    |          | 79,77    |          | 80,74    |          | 81,73    |          |  |
| 534200401153416                              | DOXOLEM (ZODIAC)                        | 2 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 5 ML (REST HOSP) (*) | 37.09   |          | 42,15    |          | 44,69    |          | 45,23    |          | 45,79    |          |  |
| 519502603154417                              | RUBIDOX (BERGAMO)                       | 50 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC                              | 146.48  | 202,49   | 166,46   | 230,10   | 176,50   | 243,98   | 178,64   | 246,94   | 180,84   | 249,98   |  |
| 514400702152412                              | DOXORRUBICINA (ÍTACA)                   | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC DIL X 25 ML (*)                | 133.8   |          | 152,04   |          | 161,21   |          | 163,17   |          | 165,18   |          |  |
| 534200402151417                              | DOXOLEM (ZODIAC)                        | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP) (*)                | 155.45  |          | 176,64   |          | 187,29   |          | 189,57   |          | 191,90   |          |  |
| 525203802151411                              | ONCODOX (MEIZLER)                       | 50 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC (*)                            | 237.55  |          | 269,93   |          | 286,21   |          | 289,69   |          | 293,25   |          |  |
| 536700203152416                              | EVORUBICIN (EVOLABIS)                   | 50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB (*)                            | 150.18  |          | 170,65   |          | 180,95   |          | 183,15   |          | 185,40   |          |  |
| 508003802156114                              | CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA (EUROFARMA) | 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                | 103.43  |          | 117,53   |          | 124,62   |          | 126,13   |          | 127,68   |          |  |
| 508003803152112                              | CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA (EUROFARMA) | 50 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML (*)             | 976.19  |          | 1.109,28 |          | 1.176,19 |          | 1.190,47 |          | 1.205,11 |          |  |
| 521102302159415                              | BIORRUB (BIOSINTÉTICA)                  | 50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 25 ML                        | 282.37  | 390,34   | 320,87   | 443,55   | 340,22   | 470,31   | 344,35   | 476,02   | 348,59   | 481,87   |  |
| 522235002154416                              | ADRIBLASTINA RD (PFIZER)                | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP) (*)                | 150.18  |          | 170,65   |          | 180,95   |          | 183,15   |          | 185,40   |          |  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                              |                                           |                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA |                                           |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521903502156117                              | CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA (GLENMARK)    | 50 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC (*)                 | 93.72   |        | 106,50   |        | 112,92   |        | 114,29   |        | 115,70   |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DRONEDARONA   |                                           |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502820101115215                              | MULTAQ (SANOFI-AVENTIS)                   | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                     | 36.93   | 51,05  | 41,96    | 58,01  | 44,49    | 61,51  | 45,04    | 62,25  | 45,59    | 63,02  |
| 502820102111213                              | MULTAQ (SANOFI-AVENTIS)                   | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                     | 110.78  | 153,14 | 125,89   | 174,03 | 133,48   | 184,52 | 135,10   | 186,76 | 136,77   | 189,06 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DULOXETINA    |                                           |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525315030044506                              | CLORIDRATO DE DULOXETINA (NOVA QUÍMICA)   | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 15                 | 37.03   | 51,19  | 42,08    | 58,16  | 44,61    | 61,67  | 45,16    | 62,42  | 45,71    | 63,19  |
| 525315030044606                              | CLORIDRATO DE DULOXETINA (NOVA QUÍMICA)   | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30                 | 74.05   | 102,36 | 84,15    | 116,33 | 89,23    | 123,35 | 90,31    | 124,84 | 91,42    | 126,38 |
| 526115030095206                              | CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)         | 60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30                 | 148.13  | 204,77 | 168,33   | 232,69 | 178,48   | 246,72 | 180,65   | 249,72 | 182,87   | 252,79 |
| 526115030095106                              | CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)         | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30                 | 74.05   | 102,36 | 84,15    | 116,33 | 89,23    | 123,35 | 90,31    | 124,84 | 91,42    | 126,38 |
| 526115030095006                              | CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)         | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 15                 | 37.03   | 51,19  | 42,08    | 58,16  | 44,61    | 61,67  | 45,16    | 62,42  | 45,71    | 63,19  |
| 525315030044706                              | CLORIDRATO DE DULOXETINA (NOVA QUÍMICA)   | 60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30                 | 148.13  | 204,77 | 168,33   | 232,69 | 178,48   | 246,72 | 180,65   | 249,72 | 182,87   | 252,79 |
| 531613110071704                              | CYMBI (EMS SIGMA)                         | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30                 | 111.28  | 153,83 | 126,46   | 174,81 | 134,08   | 185,35 | 135,71   | 187,60 | 137,38   | 189,91 |
| 538814010047903                              | DULORGRAN (LEGRAND PHARMA)                | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 7                  | 25.97   | 35,90  | 29,51    | 40,79  | 31,29    | 43,26  | 31,67    | 43,78  | 32,06    | 44,32  |
| 531614010072503                              | CYMBI (EMS SIGMA)                         | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 7                  | 25.97   | 35,90  | 29,51    | 40,79  | 31,29    | 43,26  | 31,67    | 43,78  | 32,06    | 44,32  |
| 507603306119314                              | CYMBALTA (ELI LILLY)                      | 30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 7  | 26.58   | 36,74  | 30,20    | 41,75  | 32,03    | 44,27  | 32,42    | 44,81  | 32,81    | 45,36  |
| 541815020009806                              | CLORIDRATO DE DULOXETINA (EMS S/A)        | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 15                 | 37.03   | 51,19  | 42,08    | 58,16  | 44,61    | 61,67  | 45,16    | 62,42  | 45,71    | 63,19  |
| 523712120026704                              | VELIJA (LIBBS)                            | 30 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS OPC X 30                | 36.67   | 50,69  | 41,67    | 57,60  | 44,18    | 61,08  | 44,72    | 61,82  | 45,27    | 62,58  |
| 525313110040203                              | NEULOX (NOVA QUÍMICA)                     | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 7                  | 25.97   | 35,90  | 29,51    | 40,79  | 31,29    | 43,26  | 31,67    | 43,78  | 32,06    | 44,32  |
| 523713070028006                              | CLORIDRATO DE DULOXETINA (LIBBS)          | 30 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS OPC X 30                | 74.05   | 102,36 | 84,14    | 116,31 | 89,22    | 123,33 | 90,30    | 124,83 | 91,41    | 126,36 |
| 538813110047504                              | DULORGRAN (LEGRAND PHARMA)                | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30                 | 111.28  | 153,83 | 126,46   | 174,81 | 134,08   | 185,35 | 135,71   | 187,60 | 137,38   | 189,91 |
| 538814100049906                              | CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA) | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30                 | 74.05   | 102,36 | 84,15    | 116,33 | 89,23    | 123,35 | 90,31    | 124,84 | 91,42    | 126,38 |
| 507612050017203                              | CYMBALTA (ELI LILLY)                      | 30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 30       | 113.94  | 157,51 | 129,47   | 178,97 | 137,28   | 189,77 | 138,95   | 192,07 | 140,66   | 194,44 |
| 507614060018003                              | CYMBALTA (ELI LILLY)                      | 30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 28       | 106.34  | 147,00 | 120,84   | 167,04 | 128,13   | 177,12 | 129,68   | 179,27 | 131,28   | 181,47 |
| 525313090040004                              | NEULOX (NOVA QUÍMICA)                     | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 15                 | 55.65   | 76,93  | 63,23    | 87,41  | 67,05    | 92,68  | 67,86    | 93,81  | 68,70    | 94,96  |
| 538814100049806                              | CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA) | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 15                 | 37.03   | 51,19  | 42,08    | 58,16  | 44,61    | 61,67  | 45,16    | 62,42  | 45,71    | 63,19  |
| 507603304116210                              | CYMBALTA (ELI LILLY)                      | 30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 14 | 53.17   | 73,50  | 60,42    | 83,52  | 64,06    | 88,56  | 64,84    | 89,64  | 65,64    | 90,74  |
| 523712110026604                              | VELIJA (LIBBS)                            | 30 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS OPC X 10                | 12.23   | 16,91  | 13,89    | 19,21  | 14,73    | 20,36  | 14,91    | 20,61  | 15,09    | 20,86  |
| 523713070027906                              | CLORIDRATO DE DULOXETINA (LIBBS)          | 30 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS OPC X 10                | 24.67   | 34,10  | 28,04    | 38,76  | 29,73    | 41,10  | 30,09    | 41,60  | 30,46    | 42,11  |
| 538813110047404                              | DULORGRAN (LEGRAND PHARMA)                | 30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 15                 | 55.65   | 76,93  | 63,23    | 87,41  | 67,05    | 92,68  | 67,86    | 93,81  | 68,70    | 94,96  |
| 507612050017103                              | CYMBALTA (ELI LILLY)                      | 30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 30 | 113.94  | 157,51 | 129,47   | 178,97 | 137,28   | 189,77 | 138,95   | 192,07 | 140,66   | 194,44 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                        | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                             |                                           |                                                     | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DULOXETINA   |                                           |                                                     |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507603307115312                             | CYMBALTA (ELI LILLY)                      | 60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 14 | 106.35  | 147,01   | 120,86   | 167,07   | 128,15   | 177,15   | 129,70   | 179,30   | 131,30   | 181,50   |
| 507603309118319                             | CYMBALTA (ELI LILLY)                      | 60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 7  | 53.17   | 73,50    | 60,42    | 83,52    | 64,06    | 88,56    | 64,84    | 89,64    | 65,64    | 90,74    |
| 523712110026504                             | VELIJA (LIBBS)                            | 60 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS OPC X 30          | 73.32   | 101,35   | 83,31    | 115,17   | 88,34    | 122,11   | 89,41    | 123,60   | 90,51    | 125,12   |
| 523713070028106                             | CLORIDRATO DE DULOXETINA (LIBBS)          | 60 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS OPC X 30          | 148.12  | 204,76   | 168,31   | 232,67   | 178,46   | 246,70   | 180,63   | 249,70   | 182,85   | 252,77   |
| 538813110047604                             | DULORGRAN (LEGRAND PHARMA)                | 60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30           | 226.34  | 312,88   | 257,21   | 355,55   | 272,72   | 377,00   | 276,03   | 381,57   | 279,43   | 386,27   |
| 538814100050006                             | CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND PHARMA) | 60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30           | 148.13  | 204,77   | 168,33   | 232,69   | 178,48   | 246,72   | 180,65   | 249,72   | 182,87   | 252,79   |
| 531613110071804                             | CYMBI (EMS SIGMA)                         | 60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30           | 226.34  | 312,88   | 257,21   | 355,55   | 272,72   | 377,00   | 276,03   | 381,57   | 279,43   | 386,27   |
| 541815020009906                             | CLORIDRATO DE DULOXETINA (EMS S/A)        | 60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30           | 148.13  | 204,77   | 168,33   | 232,69   | 178,48   | 246,72   | 180,65   | 249,72   | 182,87   | 252,79   |
| 507603310116316                             | CYMBALTA (ELI LILLY)                      | 60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 30 | 227.89  | 315,03   | 258,96   | 357,98   | 274,58   | 379,57   | 277,91   | 384,18   | 281,33   | 388,90   |
| 507603308111310                             | CYMBALTA (ELI LILLY)                      | 60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 28 | 212.7   | 294,03   | 241,70   | 334,11   | 256,28   | 354,27   | 259,39   | 358,57   | 262,58   | 362,98   |
| 525313090040104                             | NEULOX (NOVA QUÍMICA)                     | 60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30           | 226.34  | 312,88   | 257,21   | 355,55   | 272,72   | 377,00   | 276,03   | 381,57   | 279,43   | 386,27   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE EPINASTINA   |                                           |                                                     |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500513803116316                             | TALERC (ACHÉ)                             | 2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 50 ML                    | 20.88   | 27,97    | 24,15    | 32,21    | 25,84    | 34,38    | 26,20    | 34,85    | 26,58    | 35,33    |
| 501006102131311                             | RELESTAT (ALLERGAN)                       | 0,5 MG/ML OCU CT FR PLAS GOT X 10 ML                | 60.18   | 80,62    | 69,61    | 92,83    | 74,47    | 99,09    | 75,53    | 100,45   | 76,61    | 101,84   |
| 501006101135311                             | RELESTAT (ALLERGAN)                       | 0,5 MG/ML OCU CT FR PLAS GOT X 5 ML                 | 30.09   | 40,31    | 34,80    | 46,41    | 37,23    | 49,54    | 37,76    | 50,22    | 38,30    | 50,91    |
| 500513801113311                             | TALERC (ACHÉ)                             | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                      | 24.96   | 33,44    | 28,87    | 38,49    | 30,88    | 41,09    | 31,32    | 41,65    | 31,77    | 42,23    |
| 500513802111310                             | TALERC (ACHÉ)                             | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 64.93   | 86,98    | 75,11    | 100,15   | 80,35    | 106,91   | 81,49    | 108,37   | 82,66    | 109,88   |
| 500513804112314                             | TALERC (ACHÉ)                             | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                      | 44.53   | 59,65    | 51,51    | 68,69    | 55,10    | 73,32    | 55,89    | 74,33    | 56,69    | 75,36    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE EPIRRUBICINA |                                           |                                                     |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522236304154417                             | FARMARUBICINA RD (PFIZER)                 | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                      | 59.49   | 82,24    | 67,60    | 93,45    | 71,68    | 99,09    | 72,55    | 100,29   | 73,44    | 101,53   |
| 534203401154417                             | TECNOMAX (ZODIAC)                         | 10 MG PO LIOF CT FA VD INC REST HOSP (*)            | 55.05   |          | 62,56    |          | 66,33    |          | 67,14    |          | 67,96    |          |
| 522236306157413                             | FARMARUBICINA CS (PFIZER)                 | 2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 100 ML           | 998.44  | 1.380,20 | 1.134,57 | 1.568,39 | 1.203,00 | 1.662,98 | 1.217,61 | 1.683,18 | 1.232,59 | 1.703,88 |
| 522236301155412                             | FARMARUBICINA CS (PFIZER)                 | 2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 5 ML             | 66.5    | 91,93    | 75,57    | 104,47   | 80,13    | 110,77   | 81,10    | 112,11   | 82,10    | 113,49   |
| 538001401156110                             | CLORIDRATO DE EPIRRUBICINA (ACCORD)       | 2 MG/ML SOL INJ IM CT FR VD INC X 5 ML (*)          | 43.21   |          | 49,10    |          | 52,06    |          | 52,70    |          | 53,34    |          |
| 538002001151411                             | BRECILA (ACCORD)                          | 2 MG/ML SOL INJ IM CT FR VD INC X 5 ML              | 65.14   | 90,05    | 74,02    | 102,33   | 78,49    | 108,50   | 79,44    | 109,82   | 80,42    | 111,17   |
| 522236303158419                             | FARMARUBICINA CS (PFIZER)                 | 2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 25 ML            | 277.32  | 383,36   | 315,14   | 435,64   | 334,15   | 461,91   | 338,20   | 467,52   | 342,36   | 473,27   |
| 538002003154418                             | BRECILA (ACCORD)                          | 2 MG/ML SOL INJ IM CT FR VD INC X 25 ML             | 267.34  | 369,56   | 303,79   | 419,95   | 322,11   | 445,28   | 326,03   | 450,69   | 330,04   | 456,23   |
| 522236302151410                             | FARMARUBICINA CS (PFIZER)                 | 2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 10 ML            | 130.44  | 180,32   | 148,22   | 204,89   | 157,16   | 217,25   | 159,07   | 219,89   | 161,02   | 222,59   |
| 538001402152119                             | CLORIDRATO DE EPIRRUBICINA (ACCORD)       | 2 MG/ML SOL INJ IM CT FR VD INC X 10 ML (*)         | 84.78   |          | 96,34    |          | 102,15   |          | 103,39   |          | 104,66   |          |
| 538002002158411                             | BRECILA (ACCORD)                          | 2 MG/ML SOL INJ IM CT FR VD INC X 10 ML             | 108.19  | 149,56   | 122,94   | 169,95   | 130,35   | 180,20   | 131,94   | 182,38   | 133,56   | 184,63   |
| 538001403159117                             | CLORIDRATO DE EPIRRUBICINA (ACCORD)       | 2 MG/ML SOL INJ IM CT FR VD INC X 25 ML (*)         | 180.26  |          | 204,83   |          | 217,19   |          | 219,83   |          | 222,53   |          |
| 522236305150415                             | FARMARUBICINA RD (PFIZER)                 | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                      | 253.1   | 349,88   | 287,61   | 397,58   | 304,96   | 421,56   | 308,66   | 426,68   | 312,46   | 431,93   |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                               |                                           |                                                             | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE EPIRRUBICINA   |                                           |                                                             |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519507102153419                               | NUOVODOX (BERGAMO)                        | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                          | 248.03  |       | 281,85   |       | 298,85   |       | 302,48   |       | 306,20   |       |
| 534203402150415                               | TECNOMAX (ZODIAC)                         | 50 MG PO LIOF CT FA VD INC REST HOSP (*)                    | 234.24  |       | 266,17   |       | 282,23   |       | 285,66   |       | 289,17   |       |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ESMOLOL        |                                           |                                                             |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506714120053803                               | BREVIBLOC (CRISTÁLIA)                     | 10 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD AMB X 10 ML (EMB. HOSP.) (*)   | 869.45  |       | 988,00   |       | 1.047,59 |       | 1.060,31 |       | 1.073,35 |       |
| 506701601151414                               | BREVIBLOC (CRISTÁLIA)                     | 10 MG/ML SOL INJ CX 20 FA VD AMB X 10 ML EMB HOSP (*)       | 695.57  |       | 790,40   |       | 838,07   |       | 848,25   |       | 858,68   |       |
| 506701602156411                               | BREVIBLOC (CRISTÁLIA)                     | 250 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML EMB HOSP (*)     | 2090.8  |       | 2.375,86 |       | 2.519,15 |       | 2.549,75 |       | 2.581,11 |       |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ETILEFRINA     |                                           |                                                             |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 504501904152413                               | EFORTIL (BOEHRINGER INGELHEIM)            | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML                     | 3.91    | 5,41  | 4,44     | 6,14  | 4,71     | 6,51  | 4,77     | 6,59  | 4,83     | 6,67  |
| 533005701153414                               | ETILEFRIL (UNIÃO QUÍMICA)                 | 10 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML                     | 4.66    | 6,44  | 5,29     | 7,32  | 5,61     | 7,76  | 5,68     | 7,85  | 5,75     | 7,95  |
| 504501902133314                               | EFORTIL (BOEHRINGER INGELHEIM)            | 7,5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                       | 3.05    | 4,22  | 3,46     | 4,79  | 3,67     | 5,08  | 3,72     | 5,14  | 3,76     | 5,20  |
| 504501901110310                               | EFORTIL (BOEHRINGER INGELHEIM)            | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             | 2.08    | 2,88  | 2,37     | 3,27  | 2,51     | 3,47  | 2,54     | 3,51  | 2,57     | 3,56  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FENAZOPIRIDINA |                                           |                                                             |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 534203701115311                               | PYRIDIUM (ZODIAC)                         | 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 25                           | 6.95    | 9,31  | 8,03     | 10,71 | 8,59     | 11,43 | 8,72     | 11,59 | 8,84     | 11,75 |
| 534203703118316                               | PYRIDIUM (ZODIAC)                         | 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12                           | 3.2     | 4,29  | 3,70     | 4,93  | 3,95     | 5,26  | 4,01     | 5,33  | 4,07     | 5,41  |
| 503600402114410                               | UROVIT (BIO MACRO)                        | 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 25                           | 6.55    | 8,77  | 7,57     | 10,10 | 8,10     | 10,78 | 8,22     | 10,93 | 8,33     | 11,08 |
| 540501401114410                               | PYRISEPT (MABRA)                          | 100 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 5                      | 6.92    | 9,27  | 8,01     | 10,69 | 8,57     | 11,41 | 8,69     | 11,56 | 8,82     | 11,72 |
| 533012120057914                               | UROVIT (UNIÃO QUÍMICA)                    | 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 25                           | 6.95    | 9,31  | 8,03     | 10,71 | 8,59     | 11,43 | 8,72     | 11,59 | 8,84     | 11,75 |
| 534203702111318                               | PYRIDIUM (ZODIAC)                         | 200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 18                           | 8.63    | 11,56 | 9,98     | 13,30 | 10,67    | 14,20 | 10,83    | 14,40 | 10,98    | 14,60 |
| 533012120058014                               | UROVIT (UNIÃO QUÍMICA)                    | 200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 18                           | 8.63    | 11,56 | 9,98     | 13,30 | 10,67    | 14,20 | 10,83    | 14,40 | 10,98    | 14,60 |
| 503600401118412                               | UROVIT (BIO MACRO)                        | 200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 18                           | 8.14    | 10,90 | 9,41     | 12,55 | 10,07    | 13,39 | 10,21    | 13,58 | 10,35    | 13,76 |
| 540501402110419                               | PYRISEPT (MABRA)                          | 200 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 9                      | 8.61    | 11,53 | 9,96     | 13,28 | 10,65    | 14,18 | 10,81    | 14,37 | 10,96    | 14,57 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FENILEFRINA    |                                           |                                                             |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506714120054803                               | FENILEFRIN (CRISTÁLIA)                    | 10 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML (*)              | 219.04  |       | 248,90   |       | 263,91   |       | 267,12   |       | 270,41   |       |
| 506705701159411                               | FENILEFRIN (CRISTÁLIA)                    | 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)     | 304.23  |       | 345,70   |       | 366,55   |       | 371,01   |       | 375,57   |       |
| 501002601176316                               | COLÍRIO FENILEFRINA 10% OCULUM (ALLERGAN) | 10% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                        | 5.71    | 7,89  | 6,49     | 8,97  | 6,88     | 9,51  | 6,96     | 9,62  | 7,05     | 9,74  |
| 510807201171415                               | DENASON (GREENPHARMA)                     | 0,5 MG + 3,5 MG + 5,0 MG /ML SOL NAS CT FR PLAS GOT X 20 ML | 10.89   | 15,05 | 12,38    | 17,11 | 13,12    | 18,14 | 13,28    | 18,36 | 13,45    | 18,59 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA   |                                           |                                                             |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519007601177419                               | NASOFELIN (NEOQUÍMICA)                    | 0.5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                | 5.53    | 7,41  | 6,40     | 8,53  | 6,85     | 9,11  | 6,94     | 9,24  | 7,04     | 9,36  |
| 538808802177419                               | RINIGRAN (LEGRAND PHARMA)                 | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML              | 6       | 8,04  | 6,94     | 9,26  | 7,42     | 9,88  | 7,53     | 10,01 | 7,64     | 10,15 |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                       | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                           |                                                                    | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA |                                           |                                                                    |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531618901177111                             | CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA (EMS SIGMA)    | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                     | 3.86    | 5,17  | 4,47     | 5,96   | 4,78     | 6,36   | 4,85     | 6,45   | 4,92     | 6,54   |
| 507736601170115                             | CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA (EMS)          | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                     | 3.9     | 5,22  | 4,52     | 6,03   | 4,83     | 6,43   | 4,90     | 6,52   | 4,97     | 6,61   |
| 526126501179119                             | CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA (GERMED)       | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                     | 3.84    | 5,14  | 4,44     | 5,92   | 4,75     | 6,32   | 4,82     | 6,41   | 4,89     | 6,50   |
| 538808801170410                             | RINIGRAN (LEGRAND PHARMA)                 | 1,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                     | 7.08    | 9,48  | 8,18     | 10,91  | 8,76     | 11,65  | 8,88     | 11,81  | 9,01     | 11,97  |
| 507736602177113                             | CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA (EMS)          | 1,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                     | 4.59    | 6,15  | 5,31     | 7,08   | 5,68     | 7,56   | 5,76     | 7,67   | 5,85     | 7,77   |
| 531618902173111                             | CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA (EMS SIGMA)    | 1,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                     | 4.56    | 6,11  | 5,27     | 7,03   | 5,64     | 7,51   | 5,72     | 7,61   | 5,80     | 7,72   |
| 526126502175117                             | CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA (GERMED)       | 1,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                     | 4.52    | 6,05  | 5,22     | 6,97   | 5,59     | 7,44   | 5,67     | 7,54   | 5,75     | 7,64   |
| 519007602173417                             | NASOFELIN (NEOQUÍMICA)                    | 1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                         | 6.49    | 8,69  | 7,51     | 10,01  | 8,03     | 10,69  | 8,15     | 10,83  | 8,26     | 10,98  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FEXOFENADINA |                                           |                                                                    |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502816502135316                             | ALLEGRA PEDIATRICO (SANOFI-AVENTIS)       | 6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + SER DOSAD SABOR FRAMBOESA | 32.94   | 44,13 | 38,10    | 50,80  | 40,76    | 54,23  | 41,34    | 54,97  | 41,93    | 55,74  |
| 502816501139318                             | ALLEGRA PEDIATRICO (SANOFI-AVENTIS)       | 6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOSAD SABOR FRAMBOESA  | 13.18   | 17,66 | 15,25    | 20,33  | 16,31    | 21,71  | 16,54    | 22,00  | 16,78    | 22,31  |
| 532901501115410                             | FEXODANE (UCI-FARMA)                      | 120 MG COM REV CT STR AL/AL X 10                                   | 21.22   | 28,43 | 24,55    | 32,74  | 26,26    | 34,94  | 26,63    | 35,42  | 27,02    | 35,91  |
| 525074004112413                             | RAFEX (MEDLEY)                            | 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                               | 12.13   | 16,25 | 14,03    | 18,70  | 15,00    | 19,97  | 15,22    | 20,24  | 15,44    | 20,52  |
| 502800405119313                             | ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)                  | 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                               | 14.61   | 19,57 | 16,90    | 22,54  | 18,08    | 24,06  | 18,34    | 24,39  | 18,61    | 24,73  |
| 525072304119115                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MEDLEY)       | 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                               | 9.48    | 12,70 | 10,97    | 14,63  | 11,73    | 15,61  | 11,90    | 15,83  | 12,07    | 16,05  |
| 525074003116415                             | RAFEX (MEDLEY)                            | 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                              | 48.54   | 65,02 | 56,15    | 74,87  | 60,06    | 79,92  | 60,92    | 81,01  | 61,79    | 82,14  |
| 525072303112117                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MEDLEY)       | 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                              | 37.95   | 50,84 | 43,90    | 58,54  | 46,96    | 62,49  | 47,63    | 63,34  | 48,31    | 64,22  |
| 538614060001406                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (UNICHEM)      | 120 MG COM REV CT BL AL AL X 10                                    | 17.94   | 24,03 | 20,76    | 27,68  | 22,20    | 29,55  | 22,52    | 29,95  | 22,84    | 30,37  |
| 525072302116119                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MEDLEY)       | 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                              | 18.97   | 25,41 | 21,95    | 29,27  | 23,48    | 31,24  | 23,81    | 31,67  | 24,15    | 32,11  |
| 502812010059503                             | ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)                  | 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                              | 29.21   | 39,13 | 33,79    | 45,06  | 36,15    | 48,10  | 36,66    | 48,76  | 37,19    | 49,43  |
| 529902801112117                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (RANBAXY)      | 120 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10                            | 18.96   | 25,40 | 21,94    | 29,25  | 23,47    | 31,23  | 23,80    | 31,66  | 24,14    | 32,09  |
| 529912701110411                             | ALTIVA (RANBAXY)                          | 120MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                               | 18.96   | 25,40 | 21,94    | 29,25  | 23,47    | 31,23  | 23,80    | 31,66  | 24,14    | 32,09  |
| 525304201119117                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (NOVA QUÍMICA) | 120 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                              | 18.96   | 25,40 | 21,94    | 29,25  | 23,47    | 31,23  | 23,80    | 31,66  | 24,14    | 32,09  |
| 525074002111411                             | RAFEX (MEDLEY)                            | 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                              | 18.96   | 25,40 | 21,93    | 29,24  | 23,46    | 31,21  | 23,79    | 31,64  | 24,13    | 32,08  |
| 504600501110117                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (BRAINFARMA)   | 120 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10 (*)                        | 18.97   |       | 21,95    |        | 23,48    |        | 23,81    |        | 24,15    |        |
| 502800401113310                             | ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)                  | 120 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                    | 29.21   | 39,13 | 33,79    | 45,06  | 36,15    | 48,10  | 36,66    | 48,76  | 37,19    | 49,43  |
| 525072306111111                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MEDLEY)       | 180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                              | 57.94   | 77,62 | 67,03    | 89,38  | 71,70    | 95,41  | 72,72    | 96,71  | 73,77    | 98,05  |
| 525074006115411                             | RAFEX (MEDLEY)                            | 180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                              | 70.41   | 94,32 | 81,44    | 108,60 | 87,12    | 115,93 | 88,36    | 117,51 | 89,63    | 119,14 |
| 525072305115113                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MEDLEY)       | 180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                               | 14.49   | 19,41 | 16,76    | 22,34  | 17,93    | 23,85  | 18,18    | 24,18  | 18,44    | 24,51  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                                  | Apresentação                                                 | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |  |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--|
|                                             |                                                            |                                                              | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FEXOFENADINA |                                                            |                                                              |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |  |
| 525074007111418                             | RAFEX (MEDLEY)                                             | 180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                         | 17.59    | 23,56     | 20,35     | 27,14     | 21,77     | 28,97     | 22,08     | 29,36     | 22,40     | 29,77     |  |
| 538614060001506                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (UNICHEM)                       | 180 MG COM REV CT BL AL AL X 10                              | 27.39    | 36,69     | 31,68     | 42,24     | 33,89     | 45,09     | 34,37     | 45,71     | 34,86     | 46,34     |  |
| 504600502117115                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (BRAINFARMA)                    | 180 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10 (*)                  | 28.99    |           | 33,53     |           | 35,87     |           | 36,38     |           | 36,90     |           |  |
| 529912702117411                             | ALTIVA (RANBAXY)                                           | 180MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                         | 28.94    | 38,77     | 33,47     | 44,64     | 35,81     | 47,65     | 36,32     | 48,30     | 36,84     | 48,97     |  |
| 502800406115311                             | ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)                                   | 180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                         | 22.29    | 29,86     | 25,79     | 34,39     | 27,59     | 36,71     | 27,98     | 37,21     | 28,38     | 37,73     |  |
| 532901502111419                             | FEXODANE (UCI-FARMA)                                       | 180 MG COM REV CT STR AL/AL X 10                             | 31.15    | 41,73     | 36,03     | 48,05     | 38,54     | 51,29     | 39,09     | 51,99     | 39,65     | 52,71     |  |
| 502800402111311                             | ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)                                   | 180 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                              | 44.59    | 59,73     | 51,58     | 68,78     | 55,18     | 73,42     | 55,96     | 74,43     | 56,77     | 75,46     |  |
| 529902802119115                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (RANBAXY)                       | 180 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10                      | 28.94    | 38,77     | 33,47     | 44,64     | 35,81     | 47,65     | 36,32     | 48,30     | 36,84     | 48,97     |  |
| 525304202115115                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (NOVA QUÍMICA)                  | 180 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                        | 27.28    | 36,54     | 31,56     | 42,08     | 33,76     | 44,92     | 34,24     | 45,54     | 34,73     | 46,17     |  |
| 525074005119411                             | RAFEX (MEDLEY)                                             | 180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                        | 28.94    | 38,77     | 33,47     | 44,64     | 35,81     | 47,65     | 36,32     | 48,30     | 36,84     | 48,97     |  |
| 525072301111113                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MEDLEY)                        | 180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                        | 28.98    | 38,82     | 33,52     | 44,70     | 35,86     | 47,72     | 36,37     | 48,37     | 36,89     | 49,04     |  |
| 502812010059603                             | ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)                                   | 180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                        | 44.59    | 59,73     | 51,58     | 68,78     | 55,18     | 73,42     | 55,96     | 74,43     | 56,77     | 75,46     |  |
| 525072308114118                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MEDLEY)                        | 30 MG COM REV CT STR AL/AL X 20                              | 9.51     | 12,74     | 11,01     | 14,68     | 11,78     | 15,67     | 11,94     | 15,89     | 12,12     | 16,11     |  |
| 525072309110116                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MEDLEY)                        | 30 MG COM REV CT STR AL/AL X 5                               | 2.37     | 3,17      | 2,75      | 3,67      | 2,94      | 3,91      | 2,98      | 3,97      | 3,03      | 4,02      |  |
| 525074001113419                             | RAFEX (MEDLEY)                                             | 30 MG COM REV CT STR AL/AL X 5                               | 3        | 4,02      | 3,47      | 4,63      | 3,72      | 4,95      | 3,77      | 5,01      | 3,82      | 5,08      |  |
| 525074008118416                             | RAFEX (MEDLEY)                                             | 30 MG COM REV CT STR AL/AL X 10                              | 6.01     | 8,05      | 6,95      | 9,27      | 7,43      | 9,89      | 7,54      | 10,03     | 7,65      | 10,17     |  |
| 525072307118111                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MEDLEY)                        | 30 MG COM REV CT STR AL/AL X 10                              | 4.76     | 6,38      | 5,50      | 7,33      | 5,88      | 7,83      | 5,97      | 7,94      | 6,05      | 8,05      |  |
| 502800503110310                             | ALLEGRA INFANTIL (SANOFI-AVENTIS)                          | 30 MG COM REV CT STR AL/AL X 20                              | 21.96    | 29,42     | 25,40     | 33,87     | 27,17     | 36,16     | 27,56     | 36,65     | 27,96     | 37,16     |  |
| 525074009114414                             | RAFEX (MEDLEY)                                             | 30 MG COM REV CT STR AL/AL X 20                              | 12.01    | 16,09     | 13,89     | 18,52     | 14,86     | 19,77     | 15,07     | 20,04     | 15,28     | 20,32     |  |
| 525072312111111                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MEDLEY)                        | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                         | 9.1      | 12,19     | 10,52     | 14,03     | 11,26     | 14,98     | 11,42     | 15,18     | 11,58     | 15,39     |  |
| 525074010112411                             | RAFEX (MEDLEY)                                             | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                         | 14       | 18,75     | 16,19     | 21,59     | 17,32     | 23,05     | 17,57     | 23,36     | 17,82     | 23,69     |  |
| 502812010059403                             | ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)                                   | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                         | 14.83    | 19,87     | 17,15     | 22,87     | 18,35     | 24,42     | 18,61     | 24,75     | 18,88     | 25,10     |  |
| 502800404112315                             | ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)                                   | 60 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                               | 14.83    | 19,87     | 17,15     | 22,87     | 18,35     | 24,42     | 18,61     | 24,75     | 18,88     | 25,10     |  |
| 525072310119113                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MEDLEY)                        | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                         | 19.27    | 25,81     | 22,30     | 29,73     | 23,85     | 31,74     | 24,19     | 32,17     | 24,54     | 32,62     |  |
| 525074011119411                             | RAFEX (MEDLEY)                                             | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                         | 27.98    | 37,48     | 32,36     | 43,15     | 34,62     | 46,07     | 35,11     | 46,70     | 35,62     | 47,34     |  |
| 525072311115111                             | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (MEDLEY)                        | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                          | 4.82     | 6,46      | 5,58      | 7,44      | 5,97      | 7,94      | 6,05      | 8,05      | 6,14      | 8,16      |  |
| 525074012115418                             | RAFEX (MEDLEY)                                             | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                          | 7        | 9,38      | 8,10      | 10,80     | 8,66      | 11,53     | 8,79      | 11,69     | 8,91      | 11,85     |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FINGOLIMODE  |                                                            |                                                              |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |  |
| 526532502111313                             | GILENYA (NOVARTIS)                                         | 0,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                   | 2268.31  | 3.038,59  | 2.623,88  | 3.498,97  | 2.806,93  | 3.735,10  | 2.846,78  | 3.786,12  | 2.887,77  | 3.838,59  |  |
| 526532501115315                             | GILENYA (NOVARTIS)                                         | 0,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                   | 4582.91  | 6.139,20  | 5.301,28  | 7.069,32  | 5.671,11  | 7.546,39  | 5.751,64  | 7.649,47  | 5.834,46  | 7.755,50  |  |
| 526532503118311                             | GILENYA (NOVARTIS)                                         | 0,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 84                   | 13609.89 | 18.231,60 | 15.743,26 | 20.993,81 | 16.841,55 | 22.410,57 | 17.080,68 | 22.716,68 | 17.326,64 | 23.031,55 |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FLUOXETINA   |                                                            |                                                              |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |  |
| 522712030023306                             | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) (WYETH) | 20 MG/ML SOL OR CX 25 FR GOT PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 187.3    |           | 212,83    |           | 225,67    |           | 228,41    |           | 231,22    |           |  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                                  | Apresentação                                                    | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                           |                                                            |                                                                 | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FLUOXETINA |                                                            |                                                                 |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520712060081906                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (TEUTO)                           | 20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS TRANSL X 20 ML                   | 14.97   | 20,69 | 17,01    | 23,51 | 18,04    | 24,93 | 18,26    | 25,24 | 18,48    | 25,55 |
| 533013100060204                           | DEPRESS (UNIÃO QUÍMICA)                                    | 20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS BRANCO X 30 ML                   | 22.39   | 30,95 | 25,45    | 35,18 | 26,98    | 37,30 | 27,31    | 37,76 | 27,65    | 38,22 |
| 522712030023606                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) (WYETH) | 20 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS TRANSL X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 749.22  |       | 851,37   |       | 902,72   |       | 913,68   |       | 924,92   |       |
| 522712030023706                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) (WYETH) | 20 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) (*)    | 749.22  |       | 851,37   |       | 902,72   |       | 913,68   |       | 924,92   |       |
| 522712030024106                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) (WYETH) | 20 MG/ML SOL OR CX 25 FR GOT PLAS TRANSL X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 374.61  |       | 425,69   |       | 451,36   |       | 456,84   |       | 462,46   |       |
| 522712030023406                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) (WYETH) | 20 MG/ML SOL OR CX 25 FR GOT PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) (*)    | 374.61  |       | 425,69   |       | 451,36   |       | 456,84   |       | 462,46   |       |
| 522712030023906                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) (WYETH) | 20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS TRANSL X 20 ML                   | 14.98   | 20,71 | 17,02    | 23,53 | 18,05    | 24,95 | 18,27    | 25,25 | 18,49    | 25,56 |
| 522712030023206                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) (WYETH) | 20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML                      | 14.98   | 20,71 | 17,02    | 23,53 | 18,05    | 24,95 | 18,27    | 25,25 | 18,49    | 25,56 |
| 525067204136119                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (MEDLEY)                          | 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANSL GOT X 20 ML                   | 15.86   | 21,92 | 18,02    | 24,92 | 19,11    | 26,42 | 19,34    | 26,74 | 19,58    | 27,07 |
| 520717704137417                           | PROZEN (TEUTO)                                             | 20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS TRANSLUCIDO X 20 ML (*)          | 20.31   |       | 23,08    |       | 24,47    |       | 24,77    |       | 25,08    |       |
| 522712030023106                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) (WYETH) | 20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML                      | 7.49    | 10,35 | 8,52     | 11,78 | 9,03     | 12,49 | 9,14     | 12,64 | 9,26     | 12,80 |
| 520712100084503                           | PROZEN (TEUTO)                                             | 20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML                      | 10.17   | 14,06 | 11,55    | 15,97 | 12,25    | 16,93 | 12,40    | 17,14 | 12,55    | 17,35 |
| 522712030023806                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) (WYETH) | 20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS TRANSL X 10 ML                   | 7.49    | 10,35 | 8,52     | 11,78 | 9,03     | 12,49 | 9,14     | 12,64 | 9,26     | 12,80 |
| 522712030024006                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) (WYETH) | 20 MG/ML SOL OR CX 25 FR GOT PLAS TRANSL X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 187.3   |       | 212,83   |       | 225,67   |       | 228,41   |       | 231,22   |       |
| 522712030023506                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) (WYETH) | 20 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) (*)    | 374.61  |       | 425,69   |       | 451,36   |       | 456,84   |       | 462,46   |       |
| 522712030024206                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT. 344/98 - LISTA C1) (WYETH) | 20 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS TRANSL X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 374.61  |       | 425,69   |       | 451,36   |       | 456,84   |       | 462,46   |       |
| 507714006131116                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS)                             | 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML                    | 16.77   | 23,18 | 19,06    | 26,34 | 20,21    | 27,93 | 20,45    | 28,27 | 20,70    | 28,62 |
| 531606603133112                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS SIGMA)                       | 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML                    | 16.77   | 23,18 | 19,06    | 26,34 | 20,21    | 27,93 | 20,45    | 28,27 | 20,70    | 28,62 |
| 531601102136411                           | DAFORIN (EMS SIGMA)                                        | 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                      | 23.05   | 31,86 | 26,19    | 36,21 | 27,77    | 38,39 | 28,11    | 38,86 | 28,46    | 39,34 |
| 526116902138114                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GERMED)                          | 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML                    | 16.78   | 23,20 | 19,07    | 26,36 | 20,22    | 27,95 | 20,46    | 28,29 | 20,71    | 28,64 |
| 510015020035106                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)                            | 20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                             | 14.56   | 20,13 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510015020035606                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)                            | 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                             | 6.92    | 9,57  |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510015020035506                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)                            | 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                              | 4.85    | 6,70  |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510015020036206                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)                            | 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                             | 39.69   | 54,87 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510015020036106                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)                            | 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                             | 19.83   | 27,41 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510015020036006                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)                            | 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                             | 18.5    | 25,57 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510015020035906                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)                            | 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21                             | 14.56   | 20,13 |          |       |          |       |          |       |          |       |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                               | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                           |                                           |                                                            | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FLUOXETINA |                                           |                                                            |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510015020035806                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)           | 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                        | 13.86   | 19,16    |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510015020035706                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)           | 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                        | 9.7     | 13,41    |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510015020034706                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)           | 20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                         | 4.85    | 6,70     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510015020035406                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)           | 20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                        | 39.69   | 54,87    |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510015020035206                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)           | 20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                        | 18.5    | 25,57    |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510015020035006                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)           | 20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                        | 13.86   | 19,16    |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510015020034906                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)           | 20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                        | 9.7     | 13,41    |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510015020034806                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)           | 20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                        | 6.92    | 9,57     |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500115030017906                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (AUROBINDO)      | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB HOSP) (*) | 192.85  |          | 219,14   |          | 232,36   |          | 235,18   |          | 238,08   |          |
| 510015020035306                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)           | 20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 19.83   | 27,41    |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507714007111119                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS)            | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                  | 15.65   | 21,63    | 17,78    | 24,58    | 18,85    | 26,06    | 19,08    | 26,38    | 19,32    | 26,71    |
| 508007403116413                           | FLUXENE (EUROFARMA)                       | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 (*)              | 20.14   |          | 22,88    |          | 24,26    |          | 24,56    |          | 24,86    |          |
| 526116906117111                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GERMED)         | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                  | 15.16   | 20,31    | 17,54    | 23,39    | 18,76    | 24,97    | 19,03    | 25,31    | 19,31    | 25,66    |
| 531606606116111                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS SIGMA)      | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                  | 15.19   | 20,35    | 17,57    | 23,43    | 18,80    | 25,01    | 19,06    | 25,35    | 19,34    | 25,70    |
| 531601103116412                           | DAFORIN (EMS SIGMA)                       | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 20                   | 14.92   | 20,62    | 16,96    | 23,44    | 17,98    | 24,86    | 18,20    | 25,16    | 18,42    | 25,47    |
| 531606605111116                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS SIGMA)      | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                  | 10.84   | 14,52    | 12,55    | 16,73    | 13,42    | 17,86    | 13,61    | 18,10    | 13,81    | 18,36    |
| 507714008116114                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS)            | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                  | 11.17   | 15,44    | 12,69    | 17,55    | 13,46    | 18,61    | 13,62    | 18,83    | 13,79    | 19,06    |
| 526116905110113                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GERMED)         | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                  | 10.81   | 14,48    | 12,51    | 16,68    | 13,38    | 17,80    | 13,57    | 18,05    | 13,77    | 18,30    |
| 508007404112411                           | FLUXENE (EUROFARMA)                       | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 (*)              | 10.06   |          | 11,43    |          | 12,12    |          | 12,27    |          | 12,42    |          |
| 531606607112111                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS SIGMA)      | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                  | 81.84   | 113,13   | 92,99    | 128,54   | 98,60    | 136,30   | 99,80    | 137,95   | 101,02   | 139,65   |
| 522714080040904                           | FLOZURA (WYETH)                           | 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 43.21   | 59,73    | 49,10    | 67,88    | 52,07    | 71,97    | 52,70    | 72,85    | 53,35    | 73,74    |
| 520726902116113                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (TEUTO)          | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 70(EMB HOSP) (*)    | 107.4   |          | 122,04   |          | 129,40   |          | 130,97   |          | 132,58   |          |
| 511504102114113                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (SANDOZ)         | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                  | 27.88   | 38,54    | 31,68    | 43,79    | 33,59    | 46,44    | 34,00    | 47,00    | 34,42    | 47,58    |
| 529912050037906                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (RANBAXY)        | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                  | 20.32   | 28,09    | 23,09    | 31,92    | 24,48    | 33,85    | 24,78    | 34,26    | 25,09    | 34,68    |
| 538814802116112                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (LEGRAND PHARMA) | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                       | 19.85   | 27,44    | 22,56    | 31,19    | 23,92    | 33,07    | 24,21    | 33,47    | 24,51    | 33,88    |
| 538814120050506                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (LEGRAND PHARMA) | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 28.14   | 37,70    | 32,55    | 43,41    | 34,82    | 46,33    | 35,32    | 46,97    | 35,82    | 47,62    |
| 526116901115110                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GERMED)         | 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 21.53   | 29,76    | 24,47    | 33,82    | 25,94    | 35,86    | 26,26    | 36,30    | 26,58    | 36,74    |
| 531601105119419                           | DAFORIN (EMS SIGMA)                       | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 30                   | 30.54   | 42,22    | 34,70    | 47,97    | 36,80    | 50,87    | 37,24    | 51,48    | 37,70    | 52,12    |
| 506719701113411                           | FLUOXETIN (CRISTÁLIA)                     | 20 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 500                 | 939.59  | 1.298,85 | 1.067,69 | 1.475,94 | 1.132,09 | 1.564,96 | 1.145,84 | 1.583,97 | 1.159,93 | 1.603,45 |
| 507714005117111                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS)            | 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 21.03   | 29,07    | 23,90    | 33,04    | 25,35    | 35,04    | 25,65    | 35,46    | 25,97    | 35,90    |
| 541812080003706                           | CLORIDRATO DE FLOUXETINA (EMS S/A)        | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                  | 34.39   | 47,54    | 39,08    | 54,02    | 41,43    | 57,28    | 41,94    | 57,97    | 42,45    | 58,69    |
| 507602307111319                           | PROZAC (ELI LILLY)                        | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                  | 125.93  | 174,08   | 143,10   | 197,81   | 151,73   | 209,74   | 153,57   | 212,29   | 155,46   | 214,90   |
| 504612070013706                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (BRAINFARMA)     | 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 30                      | 40.68   | 56,23    | 46,22    | 63,90    | 49,01    | 67,75    | 49,61    | 68,57    | 50,22    | 69,42    |
| 521103901110111                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (BIOSINTÉTICA)   | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                  | 65.14   | 90,05    | 74,02    | 102,33   | 78,49    | 108,50   | 79,44    | 109,81   | 80,42    | 111,17   |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                      |                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FLUOXETINA |                                      |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500114100017006                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (AUROBINDO) | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 81.85   | 113,15 | 93,01    | 128,57 | 98,62    | 136,33 | 99,82    | 137,98 | 101,04   | 139,68 |
| 531601107111415                           | DAFORIN (EMS SIGMA)                  | 20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30                         | 30.54   | 42,22  | 34,70    | 47,97  | 36,80    | 50,87  | 37,24    | 51,48  | 37,70    | 52,12  |
| 500114100016806                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (AUROBINDO) | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7                  | 19.29   | 26,67  | 21,92    | 30,30  | 23,24    | 32,12  | 23,52    | 32,51  | 23,81    | 32,91  |
| 507714003114113                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS)       | 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                         | 16.03   | 22,16  | 18,21    | 25,18  | 19,31    | 26,70  | 19,55    | 27,02  | 19,79    | 27,35  |
| 533003602115410                           | DEPRESS (UNIÃO QUÍMICA)              | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                   | 25.65   | 35,46  | 29,14    | 40,29  | 30,90    | 42,72  | 31,28    | 43,23  | 31,66    | 43,77  |
| 543114040000306                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (BLISFARMA) | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB HOSP) (*)  | 74.01   |        | 84,10    |        | 89,18    |        | 90,26    |        | 91,37    |        |
| 529902902113119                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (RANBAXY)   | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                    | 11.81   | 16,33  | 13,42    | 18,55  | 14,23    | 19,67  | 14,40    | 19,90  | 14,58    | 20,15  |
| 520712100084403                           | PROZEN (TEUTO)                       | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                    | 10.74   | 14,85  | 12,20    | 16,87  | 12,94    | 17,89  | 13,10    | 18,10  | 13,26    | 18,33  |
| 511611804112111                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (HIPOLABOR) | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                    | 19.64   | 27,15  | 22,32    | 30,85  | 23,66    | 32,71  | 23,95    | 33,11  | 24,24    | 33,51  |
| 536200201118111                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (ZYDUS)     | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 30                        | 21.37   | 29,54  | 24,28    | 33,57  | 25,75    | 35,59  | 26,06    | 36,02  | 26,38    | 36,47  |
| 543114040000006                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (BLISFARMA) | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7                  | 7.4     | 10,23  | 8,41     | 11,63  | 8,92     | 12,33  | 9,03     | 12,48  | 9,14     | 12,64  |
| 511611805119118                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (HIPOLABOR) | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 70 (EMB HOSP) (*)    | 107.4   |        | 122,04   |        | 129,40   |        | 130,97   |        | 132,58   |        |
| 522714080041004                           | FLOZURA (WYETH)                      | 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60                     | 86.43   | 119,48 | 98,21    | 135,76 | 104,13   | 143,95 | 105,40   | 145,69 | 106,69   | 147,49 |
| 508013050097203                           | FLUXENE (EUROFARMA)                  | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60                   | 52.64   | 72,77  | 59,82    | 82,69  | 63,43    | 87,68  | 64,20    | 88,75  | 64,99    | 89,84  |
| 531613020068803                           | DAFORIN (EMS SIGMA)                  | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                      | 61.08   | 84,43  | 69,41    | 95,94  | 73,59    | 101,73 | 74,49    | 102,97 | 75,40    | 104,23 |
| 511611803116111                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (HIPOLABOR) | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 756.63  |        | 859,79   |        | 911,65   |        | 922,72   |        | 934,07   |        |
| 510012060010806                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (FURP)      | 20 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*) | 1378.86 |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 536202201115410                           | ZYFLOXIN (ZYDUS)                     | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 30                        | 24.34   | 33,65  | 27,66    | 38,23  | 29,32    | 40,54  | 29,68    | 41,03  | 30,05    | 41,53  |
| 507602306115310                           | PROZAC (ELI LILLY)                   | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                    | 29.68   | 41,03  | 33,72    | 46,61  | 35,75    | 49,42  | 36,19    | 50,02  | 36,63    | 50,64  |
| 507714001111117                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS)       | 20 MG 2BL X 7 CAPS                                          | 23.71   | 32,78  | 26,94    | 37,25  | 28,57    | 39,49  | 28,92    | 39,97  | 29,27    | 40,47  |
| 533003601119412                           | DEPRESS (UNIÃO QUÍMICA)              | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                   | 12.82   | 17,72  | 14,57    | 20,14  | 15,45    | 21,36  | 15,64    | 21,62  | 15,83    | 21,88  |
| 531601106115417                           | DAFORIN (EMS SIGMA)                  | 20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20                         | 21.37   | 29,54  | 24,29    | 33,57  | 25,75    | 35,60  | 26,06    | 36,03  | 26,38    | 36,47  |
| 525407602116411                           | PSIQUIAL (MERCK SA)                  | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                        | 29.39   | 40,63  | 33,40    | 46,17  | 35,41    | 48,95  | 35,84    | 49,55  | 36,28    | 50,16  |
| 525067205116111                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (MEDLEY)    | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                   | 23.72   | 32,79  | 26,96    | 37,26  | 28,58    | 39,51  | 28,93    | 39,99  | 29,28    | 40,48  |
| 520717701111417                           | PROZEN (TEUTO)                       | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 (*)               | 21.68   |        | 24,64    |        | 26,12    |        | 26,44    |        | 26,77    |        |
| 511611801113115                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (HIPOLABOR) | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                   | 39.28   | 54,30  | 44,63    | 61,70  | 47,33    | 65,42  | 47,90    | 66,22  | 48,49    | 67,03  |
| 529902904116115                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (RANBAXY)   | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                   | 47.26   | 65,33  | 53,70    | 74,23  | 56,94    | 78,71  | 57,63    | 79,67  | 58,34    | 80,65  |
| 508007401113417                           | FLUXENE (EUROFARMA)                  | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 (*)               | 19.26   |        | 21,89    |        | 23,21    |        | 23,49    |        | 23,78    |        |
| 522714080040704                           | FLOZURA (WYETH)                      | 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15                     | 21.6    | 29,86  | 24,55    | 33,93  | 26,03    | 35,98  | 26,34    | 36,42  | 26,67    | 36,86  |
| 507602301113311                           | PROZAC (ELI LILLY)                   | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                   | 60.47   | 83,59  | 68,71    | 94,99  | 72,86    | 100,71 | 73,74    | 101,94 | 74,65    | 103,19 |
| 543114040000106                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (BLISFARMA) | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14                 | 14.8    | 20,46  | 16,82    | 23,25  | 17,83    | 24,65  | 18,05    | 24,95  | 18,27    | 25,26  |
| 500114100016906                           | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (AUROBINDO) | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14                 | 12.96   | 17,92  | 14,72    | 20,35  | 15,61    | 21,58  | 15,80    | 21,84  | 15,99    | 22,11  |
| 520717703114413                           | PROZEN (TEUTO)                       | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)   | 153.44  |        | 174,36   |        | 184,87   |        | 187,12   |        | 189,42   |        |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                              | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                             |                                           |                                                           | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FLUOXETINA   |                                           |                                                           |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522714080040604                             | FLOZURA (WYETH)                           | 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10                   | 14.41   | 19,92    | 16,37    | 22,63    | 17,36    | 23,99    | 17,57    | 24,28    | 17,78    | 24,58    |
| 529902901117110                             | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (RANBAXY)        | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                 | 20.05   | 27,72    | 22,78    | 31,49    | 24,15    | 33,39    | 24,45    | 33,80    | 24,75    | 34,21    |
| 526116903118117                             | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GERMED)         | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                 | 28.92   | 39,98    | 32,87    | 45,43    | 34,85    | 48,17    | 35,27    | 48,76    | 35,71    | 49,36    |
| 510808001115412                             | DEPOFLOX (GREENPHARMA)                    | 20 MG CAP GEL DURA CT 4 BL AL PLAS INC X 7                | 30.18   | 41,72    | 34,29    | 47,40    | 36,36    | 50,26    | 36,80    | 50,87    | 37,25    | 51,50    |
| 525407601111416                             | PSIQUIAL (MERCK SA)                       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                      | 26.81   | 37,06    | 30,46    | 42,10    | 32,29    | 44,64    | 32,69    | 45,19    | 33,09    | 45,74    |
| 525067206112111                             | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (MEDLEY)         | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                 | 42.18   | 58,31    | 47,93    | 66,26    | 50,82    | 70,25    | 51,44    | 71,11    | 52,07    | 71,98    |
| 538814801111117                             | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (LEGRAND PHARMA) | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 28                 | 35.53   | 49,12    | 40,37    | 55,81    | 42,81    | 59,18    | 43,33    | 59,89    | 43,86    | 60,63    |
| 520717702118415                             | PROZEN (TEUTO)                            | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 (*)             | 42.96   |          | 48,81    |          | 51,76    |          | 52,39    |          | 53,03    |          |
| 529902903111111                             | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (RANBAXY)        | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                 | 23.62   | 32,65    | 26,83    | 37,10    | 28,45    | 39,33    | 28,80    | 39,81    | 29,15    | 40,30    |
| 511611802111116                             | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (HIPOLABOR)      | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                 | 76.4    | 105,61   | 86,82    | 120,01   | 92,05    | 127,25   | 93,17    | 128,79   | 94,32    | 130,38   |
| 531601104112410                             | DAFORIN (EMS SIGMA)                       | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 20                  | 21.37   | 29,54    | 24,29    | 33,57    | 25,75    | 35,60    | 26,06    | 36,03    | 26,38    | 36,47    |
| 526116904114115                             | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GERMED)         | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                 | 35.52   | 49,10    | 40,36    | 55,80    | 42,80    | 59,16    | 43,32    | 59,88    | 43,85    | 60,62    |
| 508007402111418                             | FLUXENE (EUROFARMA)                       | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 (*)             | 38.5    |          | 43,74    |          | 46,38    |          | 46,95    |          | 47,52    |          |
| 531606604113115                             | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS SIGMA)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                      | 35.53   | 49,12    | 40,37    | 55,81    | 42,81    | 59,18    | 43,33    | 59,89    | 43,86    | 60,63    |
| 507714002118115                             | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS)            | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                 | 42.17   | 58,29    | 47,92    | 66,24    | 50,81    | 70,24    | 51,43    | 71,09    | 52,06    | 71,97    |
| 507602302111310                             | PROZAC (ELI LILLY)                        | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                 | 117.55  | 162,50   | 133,57   | 184,65   | 141,63   | 195,78   | 143,35   | 198,16   | 145,11   | 200,60   |
| 543114040000206                             | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (BLISFARMA)      | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28               | 29.6    | 40,92    | 33,64    | 46,50    | 35,67    | 49,30    | 36,10    | 49,90    | 36,54    | 50,52    |
| 522714080040804                             | FLOZURA (WYETH)                           | 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20                   | 28.81   | 39,83    | 32,74    | 45,25    | 34,71    | 47,98    | 35,13    | 48,57    | 35,56    | 49,16    |
| 511504103110111                             | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (SANDOZ)         | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                 | 21.37   | 29,54    | 24,28    | 33,57    | 25,75    | 35,59    | 26,06    | 36,02    | 26,38    | 36,47    |
| 520726901111118                             | CLORIDRATO DE FLUOXETINA (TEUTO)          | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                 | 20.67   | 28,57    | 23,49    | 32,48    | 24,91    | 34,44    | 25,21    | 34,85    | 25,52    | 35,28    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE GANISSETRONA |                                           |                                                           |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508014002156115                             | CLORIDRATO DE GRANISETRONA (EUROFARMA)    | 1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 3 ML (*)                  | 79.01   |          | 89,78    |          | 95,19    |          | 96,35    |          | 97,53    |          |
| 526305901155111                             | CLORIDRATO DE GRANISETRONA (NOVAFARMA)    | 1 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*) | 3949.95 |          | 4.488,49 |          | 4.759,21 |          | 4.817,01 |          | 4.876,26 |          |
| 529202802159317                             | KYTRIL (ROCHE)                            | 1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 3 ML (*)                  | 121.54  |          | 138,11   |          | 146,44   |          | 148,22   |          | 150,04   |          |
| 529202803155315                             | KYTRIL (ROCHE)                            | 1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML (*)                  | 60.49   |          | 68,74    |          | 72,89    |          | 73,77    |          | 74,68    |          |
| 508014004159111                             | CLORIDRATO DE GRANISETRONA (EUROFARMA)    | 1 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1ML                    | 393.22  | 543,57   | 446,83   | 617,68   | 473,78   | 654,94   | 479,54   | 662,89   | 485,43   | 671,04   |
| 508014001151111                             | CLORIDRATO DE GRANISETRONA (EUROFARMA)    | 1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                      | 39.33   | 54,37    | 44,69    | 61,78    | 47,39    | 65,51    | 47,96    | 66,30    | 48,55    | 67,12    |
| 508014003152113                             | CLORIDRATO DE GRANISETRONA (EUROFARMA)    | 1 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 3ML                    | 789.95  | 1.092,00 | 897,65   | 1.240,88 | 951,79   | 1.315,72 | 963,35   | 1.331,70 | 975,20   | 1.348,08 |
| 529202801111310                             | KYTRIL (ROCHE)                            | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                        | 60.98   | 84,30    | 69,30    | 95,80    | 73,48    | 101,58   | 74,37    | 102,81   | 75,29    | 104,07   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE GENCITABINA  |                                           |                                                           |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519513100022504                             | GENCIX (BERGAMO)                          | 1 G PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML                | 575.87  | 796,06   | 654,38   | 904,60   | 693,85   | 959,15   | 702,28   | 970,80   | 710,92   | 982,75   |
| 534204401158410                             | PAMIGEN (ZODIAC)                          | 1 G PÓ LIOF INJ IV CT FA VD INC X 50 ML (*)               | 630.91  |          | 716,93   |          | 760,17   |          | 769,40   |          | 778,86   |          |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                              | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                             |                                        |                                                           | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE GENCITABINA  |                                        |                                                           |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 532412110009114                             | EMTAZ (TKS)                            | 1G PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                   | 591.58  |          | 672,23   |          | 712,78   |          | 721,44   |          | 730,31   |          |
| 523708702156411                             | GENLIBBS (LIBBS)                       | 1 G PÓ LIÓF INJ CT FA VD INC (*)                          | 639.36  |          | 726,53   |          | 770,35   |          | 779,71   |          | 789,30   |          |
| 519513100022604                             | GENCIX (BERGAMO)                       | 1 G PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 50 ML              | 2879.32 | 3.980,26 | 3.271,89 | 4.522,94 | 3.469,23 | 4.795,73 | 3.511,37 | 4.853,98 | 3.554,56 | 4.913,69 |
| 519513100022704                             | GENCIX (BERGAMO)                       | 1 G PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 50 ML             | 5758.65 | 7.960,53 | 6.543,79 | 9.045,88 | 6.938,47 | 9.591,47 | 7.022,74 | 9.707,96 | 7.109,12 | 9.827,37 |
| 536701502153412                             | EVOZAR (EVOLABIS)                      | 1G PO LIOF INJ IV CT FA VD INC X 50 ML (*)                | 634.25  |          | 720,72   |          | 764,19   |          | 773,47   |          | 782,99   |          |
| 508003203155110                             | CLORIDRATO DE GENCITABINA (EUROFARMA)  | 1 G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML (*)        | 415.58  |          | 472,24   |          | 500,72   |          | 506,80   |          | 513,03   |          |
| 508003205158117                             | CLORIDRATO DE GENCITABINA (EUROFARMA)  | 1 G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 50 ML (*)     | 4155.83 |          | 4.722,43 |          | 5.007,26 |          | 5.068,08 |          | 5.130,41 |          |
| 507601301152317                             | GEMZAR (ELI LILLY)                     | 1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                  | 639.38  |          | 726,55   |          | 770,37   |          | 779,73   |          | 789,32   |          |
| 511511201157417                             | GEMCIT (SANDOZ)                        | 1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                          | 639.35  |          | 726,52   |          | 770,34   |          | 779,70   |          | 789,29   |          |
| 538001002154114                             | CLORIDRATO DE GENCITABINA (ACCORD)     | 1000 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)              | 415.58  |          | 472,24   |          | 500,72   |          | 506,80   |          | 513,03   |          |
| 504413060035106                             | CLORIDRATO DE GENCITABINA (BLAUSIEGEL) | 1000 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML           | 415.59  | 574,50   | 472,26   | 652,83   | 500,74   | 692,20   | 506,82   | 700,61   | 513,05   | 709,23   |
| 519513100022304                             | GENCIX (BERGAMO)                       | 200 MG PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 10 ML           | 587.56  | 812,22   | 667,67   | 922,96   | 707,94   | 978,63   | 716,54   | 990,52   | 725,35   | 1.002,70 |
| 519513100022404                             | GENCIX (BERGAMO)                       | 200 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 10 ML          | 1175.13 | 1.624,45 | 1.335,35 | 1.845,94 | 1.415,89 | 1.957,28 | 1.433,09 | 1.981,05 | 1.450,72 | 2.005,41 |
| 534204402154419                             | PAMIGEN (ZODIAC)                       | 200 MG PÓ LIOF INJ IV CT FA VD INC X 10 ML (*)            | 127.25  |          | 144,59   |          | 153,31   |          | 155,18   |          | 157,08   |          |
| 532412110009014                             | EMTAZ (TKS)                            | 200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)               | 118.15  |          | 134,27   |          | 142,36   |          | 144,09   |          | 145,87   |          |
| 511511202153415                             | GEMCIT (SANDOZ)                        | 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                       | 128.44  |          | 145,96   |          | 154,76   |          | 156,64   |          | 158,57   |          |
| 519513100022204                             | GENCIX (BERGAMO)                       | 200 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML             | 117.51  | 162,44   | 133,53   | 184,58   | 141,58   | 195,72   | 143,30   | 198,09   | 145,06   | 200,53   |
| 538001001158116                             | CLORIDRATO DE GENCITABINA (ACCORD)     | 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)               | 83.5    |          | 94,89    |          | 100,61   |          | 101,83   |          | 103,08   |          |
| 508003204151119                             | CLORIDRATO DE GENCITABINA (EUROFARMA)  | 200 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML (*)     | 83.51   |          | 94,90    |          | 100,62   |          | 101,84   |          | 103,09   |          |
| 523708701151416                             | GENLIBBS (LIBBS)                       | 200 MG PÓ LIÓF INJ CT FA VD INC (*)                       | 128.46  |          | 145,98   |          | 154,78   |          | 156,66   |          | 158,59   |          |
| 508003206154115                             | CLORIDRATO DE GENCITABINA (EUROFARMA)  | 200 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 10 ML (*)  | 835.11  |          | 948,97   |          | 1.006,21 |          | 1.018,43 |          | 1.030,96 |          |
| 507601302159315                             | GEMZAR (ELI LILLY)                     | 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)               | 128.48  |          | 145,99   |          | 154,79   |          | 156,68   |          | 158,60   |          |
| 504413060035006                             | CLORIDRATO DE GENCITABINA (BLAUSIEGEL) | 200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD INC X 13 ML            | 83.51   | 115,44   | 94,89    | 131,18   | 100,62   | 139,09   | 101,84   | 140,78   | 103,09   | 142,51   |
| 536701501157414                             | EVOZAR (EVOLABIS)                      | 200 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC X 10 ML (*)            | 127.45  |          | 144,83   |          | 153,57   |          | 155,43   |          | 157,34   |          |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE HIDRALAZINA  |                                        |                                                           |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 506715020057003                             | NEPRESOL (CRISTÁLIA)                   | 20 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) (*) | 109.81  |          | 124,77   |          | 132,30   |          | 133,91   |          | 135,55   |          |
| 506710601159414                             | NEPRESOL (CRISTÁLIA)                   | 20 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)   | 152.5   |          | 173,30   |          | 183,75   |          | 185,98   |          | 188,27   |          |
| 526501201111411                             | APRESOLINA (NOVARTIS)                  | 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                          | 3.53    | 4,88     | 4,00     | 5,53     | 4,24     | 5,87     | 4,30     | 5,94     | 4,35     | 6,01     |
| 526513080077803                             | APRESOLINA (NOVARTIS)                  | 25 MG DRG CT BL AL/AL X 20                                | 3.53    | 4,88     | 4,00     | 5,53     | 4,24     | 5,87     | 4,30     | 5,94     | 4,35     | 6,01     |
| 526501202116417                             | APRESOLINA (NOVARTIS)                  | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                          | 4.72    | 6,52     | 5,36     | 7,41     | 5,68     | 7,86     | 5,75     | 7,95     | 5,82     | 8,05     |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE HIDROMORFONA |                                        |                                                           |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |

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

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação                                                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                                |                                                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE HIDROMORFONA |                                                |                                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514507805110317                             | JURNISTA (JANSSEN-CILAG)                       | 16 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/ACLAR OPC X 30(MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL)  | 184.61  | 255,20 | 209,79   | 290,00 | 222,44   | 307,49 | 225,14   | 311,22 | 227,91   | 315,05 |
| 514507804114319                             | JURNISTA (JANSSEN-CILAG)                       | 16 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/ACLAR OPC X 10(MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL)  | 61.54   | 85,07  | 69,93    | 96,67  | 74,15    | 102,50 | 75,05    | 103,75 | 75,97    | 105,02 |
| 514507806117315                             | JURNISTA (JANSSEN-CILAG)                       | 32 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/ACLAR OPC X 10 (MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL) | 108.74  | 150,32 | 123,56   | 170,81 | 131,01   | 181,11 | 132,61   | 183,31 | 134,24   | 185,56 |
| 514507803118310                             | JURNISTA (JANSSEN-CILAG)                       | 32 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/ACLAR OPC X 30(MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL)  | 326.25  | 451,00 | 370,74   | 512,49 | 393,10   | 543,40 | 397,87   | 550,00 | 402,76   | 556,77 |
| 514507801115314                             | JURNISTA (JANSSEN-CILAG)                       | 8 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/ACLAR OPC X 10(MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL)   | 39.22   | 54,22  | 44,56    | 61,60  | 47,25    | 65,32  | 47,83    | 66,11  | 48,41    | 66,92  |
| 514507802111312                             | JURNISTA (JANSSEN-CILAG)                       | 8 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/ACLAR OPC X 30(MEDICAMENTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL)   | 117.69  | 162,69 | 133,73   | 184,86 | 141,79   | 196,01 | 143,52   | 198,39 | 145,28   | 200,83 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE HIDROXIZINA  |                                                |                                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517614110021806                             | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GLOBO)              | 10MG/5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML+ CP MED                                          | 12.54   | 16,80  | 14,51    | 19,35  | 15,52    | 20,65  | 15,74    | 20,93  | 15,97    | 21,22  |
| 526114090094403                             | DROXY (GERMED)                                 | 25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                                            | 13.74   | 18,41  | 15,90    | 21,21  | 17,01    | 22,64  | 17,25    | 22,95  | 17,50    | 23,27  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE IDARRUBICINA |                                                |                                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505800501155410                             | IDA (CHEMICALTECH)                             | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 10 ML (*)                              | 889.36  |        | 1.010,61 |        | 1.071,56 |        | 1.084,58 |        | 1.097,92 |        |
| 536701401152410                             | EVOMID (EVOLABIS)                              | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                                                       | 879.17  |        | 999,04   |        | 1.059,29 |        | 1.072,16 |        | 1.085,34 |        |
| 522240202158411                             | ZAVEDOS (PFIZER)                               | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP) (*)                                           | 890.85  |        | 1.012,30 |        | 1.073,36 |        | 1.086,40 |        | 1.099,76 |        |
| 505800502151419                             | IDA (CHEMICALTECH)                             | 5 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 5 ML (*)                                | 464.73  |        | 528,09   |        | 559,94   |        | 566,74   |        | 573,71   |        |
| 536701402159419                             | EVOMID (EVOLABIS)                              | 5 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                                                        | 464.09  |        | 527,36   |        | 559,17   |        | 565,96   |        | 572,92   |        |
| 522240205157416                             | ZAVEDOS (PFIZER)                               | 5 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (REST HOSP) (*)                                            | 474.88  |        | 539,62   |        | 572,17   |        | 579,12   |        | 586,24   |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE IMIPRAMINA   |                                                |                                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533012901111416                             | UNI IMIPRAX 25 MG (UNIÃO QUÍMICA)              | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                     | 3.89    | 5,38   | 4,41     | 6,10   | 4,68     | 6,47   | 4,74     | 6,55   | 4,80     | 6,63   |
| 532907601111416                             | MEPRAMIN (UCI-FARMA)                           | 10 MG DRG CT BL AL PVC X 20                                                              | 5.91    | 8,17   | 6,71     | 9,28   | 7,12     | 9,84   | 7,21     | 9,96   | 7,29     | 10,08  |
| 526515201117411                             | TOFRANIL (NOVARTIS)                            | 10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                                         | 5.73    | 7,92   | 6,51     | 9,00   | 6,91     | 9,55   | 6,99     | 9,66   | 7,07     | 9,78   |
| 532907602118414                             | MEPRAMIN (UCI-FARMA)                           | 10 MG DRG CX 10 BL AL PVC X 20 (*)                                                       | 53.31   |        | 60,57    |        | 64,23    |        | 65,01    |        | 65,81    |        |
| 509902301115411                             | FUNED CLORIDRATO DE IMIPRAMINA (EZEQUIEL DIAS) | 25 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) (*)                                    | 17.37   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533012802113410                             | UNI IMIPRAX (UNIÃO QUÍMICA)                    | 25 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) (*)                                   | 45.77   |        | 52,01    |        | 55,15    |        | 55,82    |        | 56,51    |        |
| 513002101118411                             | IQUEGO - IMIPRAMINA (IQUEGO)                   | 25 MG COM REV CX 20 ENV AL+ POLIET X 10 (*)                                              | 15.66   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                           | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                            |                                                  |                                                        | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE IMIPRAMINA  |                                                  |                                                        |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 506707301115411                            | IMIPRA (CRISTÁLIA)                               | 25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)   | 45.08   |          | 51,22    |          | 54,31    |          | 54,97    |          | 55,65    |          |
| 533012902118414                            | UNI IMIPRAX 25 MG (UNIÃO QUÍMICA)                | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                   | 4.7     | 6,50     | 5,34     | 7,38     | 5,66     | 7,82     | 5,73     | 7,92     | 5,80     | 8,02     |
| 532907604110410                            | MEPRAMIN (UCI-FARMA)                             | 25 MG DRG CT BL AL PVC X 20                            | 7.08    | 9,79     | 8,04     | 11,12    | 8,53     | 11,79    | 8,63     | 11,93    | 8,74     | 12,08    |
| 526515202113418                            | TOFRANIL (NOVARTIS)                              | 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 (*)                   | 6.97    |          | 7,92     |          | 8,40     |          | 8,50     |          | 8,60     |          |
| 520708201111419                            | DEPRAMINA (TEUTO)                                | 25 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20 (*)              | 2.93    |          | 3,32     |          | 3,52     |          | 3,57     |          | 3,61     |          |
| 532907603114412                            | MEPRAMIN (UCI-FARMA)                             | 25 MG DRG CT 10 BL AL PVC X 20 (*)                     | 62.87   |          | 71,44    |          | 75,75    |          | 76,67    |          | 77,61    |          |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE IRINOTECANO |                                                  |                                                        |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 514402701153411                            | ÍTEC (ÍTACA)                                     | 100 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (*)            | 1055.32 |          | 1.199,21 |          | 1.271,54 |          | 1.286,98 |          | 1.302,81 |          |
| 513404501153419                            | IRONOTEL (INSTITUTO BIOCHIMICO)                  | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (REST HOSP) (*)   | 1333.63 |          | 1.515,46 |          | 1.606,86 |          | 1.626,38 |          | 1.646,38 |          |
| 507500301157411                            | IRNOCAM (DR. REDDY'S)                            | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (*)               | 1333.79 |          | 1.515,64 |          | 1.607,05 |          | 1.626,57 |          | 1.646,58 |          |
| 536701301158417                            | EVOTERIN (EVOLABIS)                              | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)    | 1332.15 |          | 1.513,78 |          | 1.605,08 |          | 1.624,57 |          | 1.644,55 |          |
| 521904701152111                            | CLORIDRATO DE IRINOTECANO (GLENMARK)             | 20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML (*)            | 665.77  |          | 756,53   |          | 802,16   |          | 811,91   |          | 821,89   |          |
| 513404101155112                            | CLORIDRATO DE IRINOTECANA (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML (*)            | 883.39  |          | 1.003,84 |          | 1.064,38 |          | 1.077,31 |          | 1.090,56 |          |
| 522212050053303                            | CAMPTOSAR (PFIZER)                               | 20 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS AMB X 5 ML (REST HOSP) (*) | 1359.07 |          | 1.544,37 |          | 1.637,51 |          | 1.657,40 |          | 1.677,79 |          |
| 522235302158417                            | CAMPTOSAR (PFIZER)                               | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (REST HOSP) (*)   | 1359.07 |          | 1.544,37 |          | 1.637,51 |          | 1.657,40 |          | 1.677,79 |          |
| 511512401151410                            | IRENAX (SANDOZ)                                  | 20 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMB X 5 ML (*)           | 1297.34 |          | 1.474,22 |          | 1.563,13 |          | 1.582,12 |          | 1.601,58 |          |
| 521122702152412                            | BIOTECAN (BIOSINTÉTICA)                          | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML                   | 1290.28 | 1.783,63 | 1.466,20 | 2.026,82 | 1.554,63 | 2.149,06 | 1.573,51 | 2.175,16 | 1.592,87 | 2.201,92 |
| 522000901159415                            | LIBRATECAM (LIBRA DO BRASIL)                     | 20 MG/ML SOL INJ FA VD AMB X 7,5 ML (*)                | 1352.29 |          | 1.536,67 |          | 1.629,35 |          | 1.649,14 |          | 1.669,42 |          |
| 505800401150417                            | DOSATECAN (CHEMICALTECH)                         | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (*)               | 1334.53 |          | 1.516,48 |          | 1.607,94 |          | 1.627,47 |          | 1.647,49 |          |
| 534202202158414                            | TECNOTECAN (ZODIAC)                              | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (REST. HOSP.) (*) | 1370.02 |          | 1.556,80 |          | 1.650,70 |          | 1.670,75 |          | 1.691,30 |          |
| 536701302154415                            | EVOTERIN (EVOLABIS)                              | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)    | 540.67  |          | 614,38   |          | 651,44   |          | 659,35   |          | 667,46   |          |
| 508015301157111                            | CLORIDRATO DE IRINOTECANO (EUROFARMA)            | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (*)               | 870.08  |          | 988,70   |          | 1.048,33 |          | 1.061,07 |          | 1.074,12 |          |
| 501302801154412                            | PROTO-ITECAN (ANTIBIÓTICOS)                      | 20MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMB X 5ML (*)             | 1308.19 |          | 1.486,54 |          | 1.576,20 |          | 1.595,35 |          | 1.614,97 |          |
| 538001301151117                            | CLORIDRATO DE IRINOTECANO (ACCORD)               | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (*)               | 357.54  |          | 406,29   |          | 430,79   |          | 436,02   |          | 441,39   |          |
| 505800402157415                            | DOSATECAN (CHEMICALTECH)                         | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (*)               | 533.8   |          | 606,57   |          | 643,16   |          | 650,97   |          | 658,97   |          |
| 508015302153111                            | CLORIDRATO DE IRINOTECANO (EUROFARMA)            | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (*)               | 352.21  |          | 400,23   |          | 424,37   |          | 429,53   |          | 434,81   |          |
| 521904702159118                            | CLORIDRATO DE IRINOTECANO (GLENMARK)             | 20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 2 ML (*)            | 268.43  |          | 305,02   |          | 323,42   |          | 327,35   |          | 331,37   |          |
| 513404502151411                            | IRONOTEL (INSTITUTO BIOCHIMICO)                  | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (REST HOSP) (*)   | 533.46  |          | 606,19   |          | 642,75   |          | 650,56   |          | 658,56   |          |
| 522212050053203                            | CAMPTOSAR (PFIZER)                               | 20 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS AMB X 2 ML (REST HOSP) (*) | 550.07  |          | 625,07   |          | 662,77   |          | 670,82   |          | 679,08   |          |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                  | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                           | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                                        |                                       |                                                        | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE IRINOTECANO             |                                       |                                                        |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 522235301151419                                        | CAMPTOSAR (PFIZER)                    | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (REST HOSP) (*)   | 550.07   |           | 625,07    |           | 662,77    |           | 670,82    |           | 679,08    |           |
| 534202201151416                                        | TECNOTECAN (ZODIAC)                   | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (REST. HOSP.) (*) | 548.02   |           | 622,74    |           | 660,30    |           | 668,32    |           | 676,54    |           |
| 538001302158115                                        | CLORIDRATO DE IRINOTECANO (ACCORD)    | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (*)               | 883.37   |           | 1.003,81  |           | 1.064,35  |           | 1.077,28  |           | 1.090,53  |           |
| 507500302153411                                        | IRNOCAM (DR. REDDY'S)                 | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (*)               | 537.03   |           | 610,25    |           | 647,05    |           | 654,91    |           | 662,97    |           |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE IRINOTECANO TRIIDRATADO |                                       |                                                        |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 519513090021104                                        | TREBYXAN (BERGAMO)                    | 20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD AMB X 2 ML                | 4796.11  | 6.629,96  | 5.450,02  | 7.533,90  | 5.778,73  | 7.988,30  | 5.848,92  | 8.085,32  | 5.920,86  | 8.184,77  |
| 519513090021404                                        | TREBYXAN (BERGAMO)                    | 20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD AMB X 5 ML                | 10758.52 | 14.872,16 | 12.225,36 | 16.899,86 | 12.962,71 | 17.919,14 | 13.120,15 | 18.136,78 | 13.281,53 | 18.359,87 |
| 507003802158413                                        | ZOTECAN (PIERRE FABRE)                | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (*)               | 1144.24  |           | 1.300,24  |           | 1.378,66  |           | 1.395,41  |           | 1.412,57  |           |
| 537501202154416                                        | TEVAIRINOT (TEVA)                     | 20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML                | 1242.69  | 1.717,85  | 1.412,11  | 1.952,05  | 1.497,28  | 2.069,78  | 1.515,47  | 2.094,92  | 1.534,11  | 2.120,69  |
| 519513090021304                                        | TREBYXAN (BERGAMO)                    | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML                   | 1075.85  | 1.487,21  | 1.222,53  | 1.689,98  | 1.296,27  | 1.791,91  | 1.312,01  | 1.813,67  | 1.328,15  | 1.835,98  |
| 519513090021004                                        | TREBYXAN (BERGAMO)                    | 20 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD AMB X 5 ML                | 53792.62 | 74.360,82 | 61.126,78 | 84.499,28 | 64.813,54 | 89.595,72 | 65.600,75 | 90.683,92 | 66.407,64 | 91.799,34 |
| 508012080094006                                        | CLORIDRATO DE IRINOTECANO (EUROFARMA) | 20 MG/ML SOL INJ IV CT 10 FA VD AMB X 5 ML (*)         | 8700.77  |           | 9.887,04  |           | 10.483,36 |           | 10.610,69 |           | 10.741,20 |           |
| 537501201158418                                        | TEVAIRINOT (TEVA)                     | 20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 2 ML (*)            | 497.07   |           | 564,84    |           | 598,91    |           | 606,18    |           | 613,64    |           |
| 507003801151415                                        | ZOTECAN (PIERRE FABRE)                | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (*)               | 461.34   |           | 524,24    |           | 555,86    |           | 562,61    |           | 569,53    |           |
| 519513090021204                                        | TREBYXAN (BERGAMO)                    | 20 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD AMB X 2 ML                | 23980.58 | 33.149,82 | 27.250,13 | 37.669,52 | 28.893,67 | 39.941,49 | 29.244,61 | 40.426,61 | 29.604,32 | 40.923,86 |
| 519513090021504                                        | TREBYXAN (BERGAMO)                    | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML                   | 479.61   | 662,99    | 545,00    | 753,39    | 577,87    | 798,83    | 584,89    | 808,53    | 592,08    | 818,47    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ISOTIPENDIL             |                                       |                                                        |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 500507701161415                                        | ANDANTOL (ACHÉ)                       | 7,5 MG/G GELEIA CT BG AL X 40 G                        | 8.48     | 11,36     | 9,80      | 13,07     | 10,49     | 13,95     | 10,64     | 14,14     | 10,79     | 14,34     |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA             |                                       |                                                        |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 501612080014803                                        | INIBINA (APSEN)                       | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 61.71    | 82,67     | 71,38     | 95,19     | 76,36     | 101,62    | 77,45     | 103,00    | 78,56     | 104,43    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO           |                                       |                                                        |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 525014040104303                                        | ZANIDIP (MEDLEY)                      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                         | 41.51    | 57,38     | 47,17     | 65,20     | 50,01     | 69,14     | 50,62     | 69,98     | 51,24     | 70,84     |
| 525014040104403                                        | ZANIDIP (MEDLEY)                      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                         | 62.27    | 86,08     | 70,76     | 97,82     | 75,03     | 103,72    | 75,94     | 104,98    | 76,87     | 106,27    |
| 525013101118410                                        | ZANIDIP (MEDLEY)                      | 10 MG COM REV CT 2 STRIP AL X 10                       | 41.51    | 57,38     | 47,17     | 65,20     | 50,01     | 69,13     | 50,62     | 69,97     | 51,24     | 70,83     |
| 525013102114214                                        | ZANIDIP (MEDLEY)                      | 10 MG COM REV CT 3 STRIP AL X 10                       | 62.27    | 86,08     | 70,76     | 97,82     | 75,03     | 103,72    | 75,94     | 104,98    | 76,87     | 106,27    |
| 525012040100703                                        | ZANIDIP (MEDLEY)                      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                         | 105.58   | 145,95    | 119,97    | 165,85    | 127,21    | 175,85    | 128,76    | 177,99    | 130,34    | 180,18    |
| 525012040100603                                        | ZANIDIP (MEDLEY)                      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                         | 56.01    | 77,43     | 63,65     | 87,99     | 67,49     | 93,30     | 68,31     | 94,43     | 69,15     | 95,60     |
| 525013103110311                                        | ZANIDIP (MEDLEY)                      | 20 MG COM REV CT STR AL X 20                           | 74.69    | 103,25    | 84,88     | 117,34    | 90,00     | 124,41    | 91,09     | 125,92    | 92,21     | 127,47    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LEVAMISOL               |                                       |                                                        |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 514500101118313                                        | ASCARIDIL (JANSSSEN-CILAG)            | 150 MG COM CT 100 ENV AL POLIET X 1                    | 154.91   | 207,52    | 179,19    | 238,95    | 191,69    | 255,07    | 194,41    | 258,56    | 197,21    | 262,14    |
| 514500102114311                                        | ASCARIDIL (JANSSSEN-CILAG)            | 80 MG COM CT 100 ENV AL POLIET X 1                     | 145.57   | 195,00    | 168,39    | 224,55    | 180,13    | 239,70    | 182,69    | 242,97    | 185,32    | 246,34    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LEVOBUNOLOL             |                                       |                                                        |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                          | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                                      | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                |                                                     |                                                                   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LEVOBUNOLOL     |                                                     |                                                                   |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501000801178316                                | BETAGAN (ALLERGAN)                                  | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                        | 25.82    | 35,69  | 29,34    | 40,56  | 31,11    | 43,01  | 31,49    | 43,53  | 31,88    | 44,07  |
| 523400101174410                                | B-TABLOCK (LATINOFARMA)                             | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                        | 24.19    | 33,44  | 27,49    | 38,00  | 29,15    | 40,29  | 29,50    | 40,78  | 29,86    | 41,28  |
| 523400102170419                                | B-TABLOCK (LATINOFARMA)                             | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                         | 14.77    | 20,42  | 16,78    | 23,20  | 17,79    | 24,60  | 18,01    | 24,90  | 18,23    | 25,20  |
| 501000802174314                                | BETAGAN (ALLERGAN)                                  | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                         | 14.87    | 20,56  | 16,91    | 23,37  | 17,93    | 24,78  | 18,14    | 25,08  | 18,37    | 25,39  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAÍNA |                                                     |                                                                   |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506711802158413                                | NOVABUPI (SEM VASOCONSTRITOR) (CRISTÁLIA)           | 0,25 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML (*)                  | 158.88   |        | 180,53   |        | 191,42   |        | 193,75   |        | 196,13   |        |
| 506711803154411                                | NOVABUPI (SEM VASOCONSTRITOR) (CRISTÁLIA)           | 0,5 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML (*)                   | 167.7    |        | 190,56   |        | 202,05   |        | 204,51   |        | 207,02   |        |
| 506712001159411                                | NOVABUPI (SEM VASOCONSTRITOR) ISOBÁRICA (CRISTÁLIA) | 0,5 PCC SOL INJ CX 10 EST X 3 AMP VD INC X 4 ML (*)               | 171.41   |        | 194,79   |        | 206,54   |        | 209,04   |        | 211,62   |        |
| 506711805157418                                | NOVABUPI (SEM VASOCONSTRITOR) (CRISTÁLIA)           | 0,75 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML (*)                  | 208.53   |        | 236,97   |        | 251,26   |        | 254,31   |        | 257,44   |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA       |                                                     |                                                                   |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506715020056403                                | XYLESTESIN ISOBÁRICO (CRISTÁLIA)                    | 20 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*)           | 19.68    |        | 22,37    |        | 23,71    |        | 24,00    |        | 24,30    |        |
| 534100401151417                                | SENSINIL TM (CLARIS)                                | 10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD INC X 20 ML                         | 6.85     | 9,47   | 7,78     | 10,75  | 8,25     | 11,40  | 8,35     | 11,54  | 8,45     | 11,68  |
| 534100402158415                                | SENSINIL TM (CLARIS)                                | 10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD INC X 30 ML                         | 8.8      | 12,16  | 10,00    | 13,82  | 10,60    | 14,66  | 10,73    | 14,83  | 10,86    | 15,02  |
| 511213100023806                                | CLORIDRATO DE LIDOCAINA (HALEX)                     | 10 MG / ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML (EMB HOSP) (*)    | 135.09   |        | 153,50   |        | 162,76   |        | 164,74   |        | 166,77   |        |
| 528600401156418                                | LIDOSTESIM S.V (DLA)                                | 2% SOL INJ CT 50 CARP PLAS TRANS X 1,8 ML                         | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526312060013606                                | CLORIDRATO DE LIDOCAINA (NOVAFARMA)                 | 20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML (EMB HOSP) (*)         | 109.9    |        | 124,89   |        | 132,42   |        | 134,03   |        | 135,68   |        |
| 511606804150112                                | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (HIPOLABOR)                 | 20 MG/G SOL INJ CX 25 FA VD INC X 20ML                            | 77.53    | 107,17 | 88,10    | 121,79 | 93,42    | 129,13 | 94,55    | 130,70 | 95,71    | 132,31 |
| 511606803154114                                | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (HIPOLABOR)                 | 20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*)          | 136.75   |        | 155,40   |        | 164,77   |        | 166,77   |        | 168,82   |        |
| 506715308158419                                | XYLESTESIN ISOBÁRICO (CRISTÁLIA)                    | 20 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*)           | 103.94   |        | 118,11   |        | 125,23   |        | 126,76   |        | 128,32   |        |
| 534100404150411                                | SENSINIL TM (CLARIS)                                | 20 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD INC X 30 ML                         | 8.44     | 11,67  | 9,59     | 13,25  | 10,17    | 14,05  | 10,29    | 14,22  | 10,42    | 14,40  |
| 504413201151119                                | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (BLAUSIEGEL)                | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)                         | 4.37     |        | 4,97     |        | 5,27     |        | 5,33     |        | 5,40     |        |
| 511213100023706                                | CLORIDRATO DE LIDOCAINA (HALEX)                     | 20 MG / ML SOL INJ CT 100 FA VD TRANS X 20 ML (EMB HOSP) (*)      | 439.58   |        | 499,51   |        | 529,64   |        | 536,07   |        | 542,66   |        |
| 534100403154413                                | SENSINIL TM (CLARIS)                                | 20 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD INC X 20 ML                         | 5.62     | 7,77   | 6,38     | 8,82   | 6,76     | 9,35   | 6,85     | 9,46   | 6,93     | 9,58   |
| 504413202156114                                | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (BLAUSIEGEL)                | 20 MG/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)           | 52.75    |        | 59,95    |        | 63,56    |        | 64,33    |        | 65,12    |        |
| 511802901155115                                | LIDOCAINA (HYPOFARMA)                               | 20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 20 ML- SEM VASO (EMB HOSP) (*) | 68.94    |        | 78,34    |        | 83,06    |        | 84,07    |        | 85,10    |        |
| 520730001152118                                | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (TEUTO)                     | 20 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)           | 219.81   |        | 249,77   |        | 264,84   |        | 268,06   |        | 271,35   |        |
| 501804401152410                                | LIDOSTON (ARISTON)                                  | 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 10 ML                          | 26.06    | 36,02  | 29,61    | 40,94  | 31,40    | 43,40  | 31,78    | 43,93  | 32,17    | 44,47  |

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

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

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

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

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

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                          |                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA   |                                          |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504615030028806                            | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (BRAINFARMA)     | 20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G                          | 11.78   | 16,28  | 13,38    | 18,50  | 14,19    | 19,62  | 14,36    | 19,86  | 14,54    | 20,10  |
| 527904802160412                            | LABCAÍNA (PHARLAB)                       | 20 MG/G GELE TOP CT BG AL X 30 G                         | 4.81    | 6,65   | 5,47     | 7,56   | 5,80     | 8,02   | 5,87     | 8,11   | 5,94     | 8,21   |
| 511606801161113                            | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (HIPOLABOR)      | 20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30G                           | 11.77   | 16,27  | 13,37    | 18,48  | 14,18    | 19,60  | 14,35    | 19,84  | 14,53    | 20,08  |
| 511606802166119                            | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (HIPOLABOR)      | 20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 30G (EMB HOSP) (*)        | 358.82  |        | 407,74   |        | 432,33   |        | 437,58   |        | 442,96   |        |
| 527904803167410                            | LABCAÍNA (PHARLAB)                       | 20 MG/G GELE TOP CT 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)      | 480.49  |        | 546,00   |        | 578,93   |        | 585,96   |        | 593,17   |        |
| 538818601166115                            | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (LEGRAND PHARMA) | 20 MG/ML GEL TOP CT BG AL X 30 G                         | 9       | 12,44  | 10,23    | 14,15  | 10,85    | 15,00  | 10,98    | 15,18  | 11,12    | 15,37  |
| 507733201163117                            | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (EMS)            | 20 MG/ML GEL TOP CT BG AL X 30 G                         | 9.15    | 12,65  | 10,40    | 14,38  | 11,03    | 15,24  | 11,16    | 15,43  | 11,30    | 15,62  |
| 526124201161110                            | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (GERMED)         | 20 MG/ML GEL TOP CT BG AL X 30 G                         | 8.62    | 11,92  | 9,79     | 13,54  | 10,38    | 14,36  | 10,51    | 14,53  | 10,64    | 14,71  |
| 527904801164414                            | LABCAÍNA (PHARLAB)                       | 50 MG / G POM DERM CT BIS AL X 25 G                      | 10      | 13,82  | 11,37    | 15,72  | 12,05    | 16,66  | 12,20    | 16,87  | 12,35    | 17,07  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LINCOMICINA |                                          |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519006402154119                            | CLORIDRATO DE LINCOMICINA (NEOQUÍMICA)   | 300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                   | 4.82    | 6,66   | 5,48     | 7,57   | 5,81     | 8,03   | 5,88     | 8,13   | 5,95     | 8,23   |
| 527903702154412                            | FARMICINA (PHARLAB)                      | 300 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (*)            | 306.93  |        | 348,78   |        | 369,82   |        | 374,31   |        | 378,92   |        |
| 526301103157414                            | LINCOMIN (NOVAFARMA)                     | 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                | 409.22  | 565,69 | 465,01   | 642,82 | 493,06   | 681,59 | 499,05   | 689,87 | 505,19   | 698,35 |
| 514003702156417                            | LINCOVAX (DELTA)                         | 300 MG/ML SOL INJ CX AMP X 2 ML                          | 6.86    | 9,48   | 7,80     | 10,78  | 8,27     | 11,43  | 8,37     | 11,57  | 8,47     | 11,71  |
| 519006403150117                            | CLORIDRATO DE LINCOMICINA (NEOQUÍMICA)   | 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 320.95  |        | 364,71   |        | 386,71   |        | 391,40   |        | 396,22   |        |
| 527902302152414                            | FARMICINA (PHARLAB)                      | 300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                   | 7.2     | 9,95   | 8,18     | 11,31  | 8,67     | 11,99  | 8,78     | 12,13  | 8,88     | 12,28  |
| 522236403152412                            | FRADEMICINA (PFIZER)                     | 300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                   | 10.34   | 14,29  | 11,75    | 16,25  | 12,46    | 17,23  | 12,61    | 17,43  | 12,77    | 17,65  |
| 505205502159412                            | LINCOFLAN (BUNKER)                       | 300 MG/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 2 ML                   | 9.43    | 13,04  | 10,72    | 14,81  | 11,36    | 15,71  | 11,50    | 15,90  | 11,64    | 16,09  |
| 541312030001204                            | LINATRON (ARISTON)                       | 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 289.93  |        | 329,45   |        | 349,32   |        | 353,57   |        | 357,91   |        |
| 501807201154414                            | LINATRON (ARISTON)                       | 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 257.64  |        | 292,77   |        | 310,43   |        | 314,20   |        | 318,06   |        |
| 526301104153412                            | LINCOMIN (NOVAFARMA)                     | 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML                | 189.91  | 262,52 | 215,80   | 298,32 | 228,82   | 316,31 | 231,60   | 320,15 | 234,45   | 324,09 |
| 519006404157115                            | CLORIDRATO DE LINCOMICINA (NEOQUÍMICA)   | 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*) | 194.43  |        | 220,94   |        | 234,27   |        | 237,11   |        | 240,03   |        |
| 519006401158110                            | CLORIDRATO DE LINCOMICINA (NEOQUÍMICA)   | 300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                   | 3.43    | 4,74   | 3,89     | 5,38   | 4,13     | 5,71   | 4,18     | 5,78   | 4,23     | 5,85   |
| 522236401151419                            | FRADEMICINA (PFIZER)                     | 300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                   | 6.26    | 8,65   | 7,12     | 9,84   | 7,54     | 10,43  | 7,64     | 10,56  | 7,73     | 10,69  |
| 505205501152414                            | LINCOFLAN (BUNKER)                       | 300 MG/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 1 ML                   | 5.81    | 8,03   | 6,61     | 9,13   | 7,00     | 9,68   | 7,09     | 9,80   | 7,18     | 9,92   |
| 514003701151411                            | LINCOVAX (DELTA)                         | 300 MG/ML SOL INJ CX AMP X 1 ML                          | 4.89    | 6,76   | 5,55     | 7,68   | 5,89     | 8,14   | 5,96     | 8,24   | 6,03     | 8,34   |
| 520706801152111                            | CLORIDRATO DE LINCOMICINA (TEUTO)        | 300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                   | 5.51    | 7,62   | 6,26     | 8,66   | 6,64     | 9,18   | 6,72     | 9,29   | 6,80     | 9,40   |
| 504414010046018                            | LINATRON (BLAUSIEGEL)                    | 300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 329.98  |        | 374,98   |        | 397,59   |        | 402,42   |        | 407,37   |        |
| 522236402113413                            | FRADEMICINA (PFIZER)                     | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12               | 58.52   | 80,90  | 66,51    | 91,93  | 70,52    | 97,48  | 71,37    | 98,66  | 72,25    | 99,88  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LISOZIMA    |                                          |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                        | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                            |                                           |                                                     | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LISOZIMA    |                                           |                                                     |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 520601903168417                            | MURAZYME POMADA (SINTERÁPICO)             | 20 MG POM CT BG AL X 60 G                           | 15,97   | 22,08    | 18,14    | 25,08    | 19,24    | 26,59    | 19,47    | 26,91    | 19,71    | 27,25    |
| 520601901165410                            | MURAZYME POMADA (SINTERÁPICO)             | 20 MG POM CT BG AL X 20                             | 5.16    | 7,13     | 5,86     | 8,10     | 6,21     | 8,59     | 6,29     | 8,70     | 6,37     | 8,80     |
| 520601902161419                            | MURAZYME POMADA (SINTERÁPICO)             | 20MG POM CT BG AL X 40 G                            | 11.91   | 16,46    | 13,53    | 18,70    | 14,35    | 19,83    | 14,52    | 20,07    | 14,70    | 20,32    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LOPERAMIDA  |                                           |                                                     |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511515010059206                            | CLORIDRATO DE LOPERAMIDA (SANDOZ)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                     | 2.88    | 3,86     | 3,34     | 4,45     | 3,57     | 4,75     | 3,62     | 4,81     | 3,67     | 4,88     |
| 517609602116417                            | INTESTIN (GLOBO)                          | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                     | 4.28    | 5,73     | 4,95     | 6,60     | 5,29     | 7,05     | 5,37     | 7,14     | 5,45     | 7,24     |
| 519018501111411                            | MAGNOSTASE (NEOQUÍMICA)                   | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                     | 3.95    | 5,29     | 4,57     | 6,09     | 4,89     | 6,50     | 4,96     | 6,59     | 5,03     | 6,68     |
| 528105102115417                            | KAOSEC (PHARMASCIENCE)                    | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                   | 4.37    | 5,85     | 5,05     | 6,74     | 5,40     | 7,19     | 5,48     | 7,29     | 5,56     | 7,39     |
| 511503001111412                            | DIASEC (SANDOZ)                           | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                     | 7       | 9,38     | 8,10     | 10,80    | 8,67     | 11,53    | 8,79     | 11,69    | 8,92     | 11,85    |
| 517609601111411                            | INTESTIN (GLOBO)                          | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)     | 24.45   |          | 28,29    |          | 30,26    |          | 30,69    |          | 31,13    |          |
| 519018502116417                            | MAGNOSTASE (NEOQUÍMICA)                   | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                    | 62.96   | 84,34    | 72,83    | 97,11    | 77,91    | 103,67   | 79,01    | 105,08   | 80,15    | 106,54   |
| 528105101119419                            | KAOSEC (PHARMASCIENCE)                    | 2,0 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4                 | 53.94   | 72,26    | 62,40    | 83,21    | 66,76    | 88,83    | 67,70    | 90,04    | 68,68    | 91,29    |
| 511503002116418                            | DIASEC (SANDOZ)                           | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)         | 56.76   | 76,03    | 65,65    | 87,55    | 70,23    | 93,46    | 71,23    | 94,73    | 72,26    | 96,05    |
| 514501601114315                            | IMOSEC (JANSSEN-CILAG)                    | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                     | 4.45    | 5,96     | 5,14     | 6,85     | 5,50     | 7,31     | 5,58     | 7,41     | 5,66     | 7,52     |
| 514501602110313                            | IMOSEC (JANSSEN-CILAG)                    | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                    | 61.98   | 83,03    | 71,70    | 95,61    | 76,70    | 102,07   | 77,79    | 103,46   | 78,91    | 104,89   |
| 505503601112417                            | DIAFURAN (CAZI QUÍMICA)                   | 2 MG COMP CX C/12 (*)                               | 5.9     |          | 6,82     |          | 7,30     |          | 7,40     |          | 7,51     |          |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MAPROTILINA |                                           |                                                     |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526509601117315                            | LUDIOMIL (NOVARTIS)                       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                | 22.12   | 30,58    | 25,14    | 34,75    | 26,65    | 36,85    | 26,98    | 37,29    | 27,31    | 37,75    |
| 526509603111314                            | LUDIOMIL (NOVARTIS)                       | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                | 56.65   | 78,31    | 64,38    | 88,99    | 68,26    | 94,36    | 69,09    | 95,51    | 69,94    | 96,68    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MEBEVERINA  |                                           |                                                     |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500214050031703                            | DUSPATALIN (ABBOTT)                       | 200 MG CAP GEL DUR LIB PROLONG CT BL AL/AL X 14     | 35.31   | 47,30    | 40,84    | 54,46    | 43,69    | 58,14    | 44,31    | 58,93    | 44,95    | 59,75    |
| 500214050031608                            | DUSPATALIN (ABBOTT)                       | 200 MG CAP GEL DUR LIB PROLONG CT BL AL/AL X 30     | 75.69   | 101,39   | 87,55    | 116,75   | 93,66    | 124,63   | 94,99    | 126,33   | 96,36    | 128,08   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MEFLOQUINA  |                                           |                                                     |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 524703501118411                            | LFM-MEFLOQUINA (MARINHA)                  | 250 MG COM REV 50 ENV PAPEL KRAFT POLIET X 10       | 940.14  | 1.299,61 | 1.068,32 | 1.476,80 | 1.132,75 | 1.565,87 | 1.146,51 | 1.584,89 | 1.160,61 | 1.604,38 |
| 519702501118414                            | LQFEX MEFLOQUINA (COMANDANTE DO EXERCITO) | 250 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                      | 34.5    | 47,69    |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MEMANTINA   |                                           |                                                     |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522714030038903                            | MEMONTIL (WYETH)                          | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC 250/40 TRANS X 30       | 58.42   | 80,76    | 66,38    | 91,77    | 70,39    | 97,30    | 71,24    | 98,48    | 72,12    | 99,69    |
| 522714010037106                            | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 15 | 50.16   | 69,34    | 57,00    | 78,80    | 60,44    | 83,55    | 61,17    | 84,56    | 61,93    | 85,60    |
| 506906604118411                            | CLOMENAC (ACTAVIS)                        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                | 59.25   | 81,90    | 67,33    | 93,08    | 71,39    | 98,69    | 72,26    | 99,89    | 73,15    | 101,12   |
| 524212120002203                            | EBIX (LUNDBECK)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                 | 36.01   | 49,78    | 40,92    | 56,56    | 43,38    | 59,97    | 43,91    | 60,70    | 44,45    | 61,45    |
| 524212110002103                            | EBIX (LUNDBECK)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56                | 288.13  | 398,30   | 327,42   | 452,61   | 347,16   | 479,91   | 351,38   | 485,73   | 355,70   | 491,71   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                          |                                     |                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MEMANTINA |                                     |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501612110015003                          | ALOIS (APSEN)                       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50                          | 75.24   | 104,01 | 85,50    | 118,19 | 90,66    | 125,32 | 91,76    | 126,85 | 92,89    | 128,41 |
| 508029802110118                          | CLORIDRATO DE MEMANTINA (EUROFARMA) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                          | 86.77   | 119,95 | 98,60    | 136,30 | 104,55   | 144,52 | 105,82   | 146,28 | 107,12   | 148,08 |
| 522714030038503                          | MEMONTIL (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC 250/120 TRANS X 30                | 58.42   | 80,76  | 66,38    | 91,77  | 70,39    | 97,30  | 71,24    | 98,48  | 72,12    | 99,69  |
| 522713120031104                          | MEMONTIL (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30                         | 58.42   | 80,76  | 66,38    | 91,77  | 70,39    | 97,30  | 71,24    | 98,48  | 72,12    | 99,69  |
| 522714010036806                          | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 30            | 100.34  | 138,71 | 114,01   | 157,61 | 120,89   | 167,11 | 122,36   | 169,14 | 123,86   | 171,22 |
| 522714010037306                          | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 30           | 100.34  | 138,71 | 114,01   | 157,61 | 120,89   | 167,11 | 122,36   | 169,14 | 123,86   | 171,22 |
| 522714010036306                          | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30                    | 100.34  | 138,71 | 114,01   | 157,61 | 120,89   | 167,11 | 122,36   | 169,14 | 123,86   | 171,22 |
| 520714010089406                          | CLORIDRATO DE MEMANTINA (TEUTO)     | 10MG COM REV CT BL AL PVDC 250/120 TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 1672.12 |        | 1.900,10 |        | 2.014,70 |        | 2.039,17 |        | 2.064,26 |        |
| 501604502117111                          | CLORIDRATO DE MEMANTINA (APSEN)     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                          | 90.63   | 125,28 | 103,00   | 142,38 | 109,21   | 150,96 | 110,53   | 152,80 | 111,89   | 154,68 |
| 508029601115414                          | HEIMER (EUROFARMA)                  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                          | 63.44   | 87,70  | 72,09    | 99,65  | 76,44    | 105,66 | 77,36    | 106,94 | 78,32    | 108,26 |
| 520714010089306                          | CLORIDRATO DE MEMANTINA (TEUTO)     | 10MG COM REV CT BL AL PVDC 250/120 TRANS X 60                 | 69.39   | 95,92  | 78,85    | 109,00 | 83,60    | 115,57 | 84,62    | 116,98 | 85,66    | 118,41 |
| 523709502118417                          | ZIDER (LIBBS)                       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (*)                      | 90.22   |        | 102,52   |        | 108,70   |        | 110,02   |        | 111,37   |        |
| 522714010036406                          | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60                    | 200.65  | 277,37 | 228,01   | 315,20 | 241,77   | 334,21 | 244,70   | 338,27 | 247,71   | 342,43 |
| 522714010037406                          | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 60           | 200.65  | 277,37 | 228,01   | 315,20 | 241,77   | 334,21 | 244,70   | 338,27 | 247,71   | 342,43 |
| 522714010036906                          | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 60            | 200.65  | 277,37 | 228,01   | 315,20 | 241,77   | 334,21 | 244,70   | 338,27 | 247,71   | 342,43 |
| 522713120031204                          | MEMONTIL (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60                         | 116.84  | 161,52 | 132,77   | 183,53 | 140,78   | 194,60 | 142,49   | 196,97 | 144,24   | 199,39 |
| 522714030038603                          | MEMONTIL (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC 250/120 TRANS X 60                | 116.84  | 161,52 | 132,77   | 183,53 | 140,78   | 194,60 | 142,49   | 196,97 | 144,24   | 199,39 |
| 522714030039003                          | MEMONTIL (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC 250/40 TRANS X 60                 | 116.84  | 161,52 | 132,77   | 183,53 | 140,78   | 194,60 | 142,49   | 196,97 | 144,24   | 199,39 |
| 506906601119417                          | CLOMENAC (ACTAVIS)                  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                           | 6.91    | 9,55   | 7,86     | 10,86  | 8,33     | 11,52  | 8,43     | 11,66  | 8,54     | 11,80  |
| 523709501111419                          | ZIDER (LIBBS)                       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (*)                      | 45.09   |        | 51,24    |        | 54,33    |        | 54,99    |        | 55,67    |        |
| 506906403112114                          | CLORIDRATO DE MEMANTINA (ACTAVIS)   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                          | 74.41   | 102,86 | 84,55    | 116,88 | 89,65    | 123,93 | 90,74    | 125,44 | 91,86    | 126,98 |
| 508029602111412                          | HEIMER (EUROFARMA)                  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                          | 16.92   | 23,39  | 19,24    | 26,59  | 20,40    | 28,19  | 20,64    | 28,54  | 20,90    | 28,89  |
| 522714010036206                          | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20                    | 66.88   | 92,45  | 76,00    | 105,06 | 80,59    | 111,40 | 81,56    | 112,75 | 82,57    | 114,14 |
| 522714010036006                          | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10                    | 33.44   | 46,23  | 38,00    | 52,53  | 40,29    | 55,70  | 40,78    | 56,38  | 41,28    | 57,07  |
| 522714010037006                          | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 10           | 33.44   | 46,23  | 38,00    | 52,53  | 40,29    | 55,70  | 40,78    | 56,38  | 41,28    | 57,07  |
| 522714010036506                          | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 10            | 33.44   | 46,23  | 38,00    | 52,53  | 40,29    | 55,70  | 40,78    | 56,38  | 41,28    | 57,07  |
| 522713120030904                          | MEMONTIL (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 10                         | 19.48   | 26,93  | 22,13    | 30,59  | 23,47    | 32,44  | 23,75    | 32,83  | 24,04    | 33,24  |
| 522714030038303                          | MEMONTIL (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC 250/120 TRANS X 10                | 19.48   | 26,93  | 22,13    | 30,59  | 23,47    | 32,44  | 23,75    | 32,83  | 24,04    | 33,24  |
| 522714030038703                          | MEMONTIL (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC 250/40 TRANS X 10                 | 19.48   | 26,93  | 22,13    | 30,59  | 23,47    | 32,44  | 23,75    | 32,83  | 24,04    | 33,24  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                            | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                            |                                     |                                                         | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MEMANTINA   |                                     |                                                         |          |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 501612110015103                            | ALOIS (APSEN)                       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120                   | 180.59   | 249,64 | 205,21   | 283,67 | 217,58   | 300,78   | 220,23   | 304,43   | 222,94   | 308,18   |
| 506906602115415                            | CLOMENAC (ACTAVIS)                  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                    | 21.91    | 30,29  | 24,90    | 34,42  | 26,40    | 36,50    | 26,72    | 36,94    | 27,05    | 37,40    |
| 520714010089206                            | CLORIDRATO DE MEMANTINA (TEUTO)     | 10MG COM REV CT BL AL PVDC 250/120 TRANS X 30           | 36.52    | 50,48  | 41,50    | 57,37  | 44,01    | 60,83    | 44,54    | 61,57    | 45,09    | 62,33    |
| 501612090014903                            | ALOIS (APSEN)                       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                    | 22.57    | 31,20  | 25,64    | 35,45  | 27,19    | 37,59    | 27,52    | 38,04    | 27,86    | 38,51    |
| 523713080028503                            | ZIDER (LIBBS)                       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                    | 22.32    | 30,85  | 25,36    | 35,06  | 26,89    | 37,18    | 27,22    | 37,63    | 27,55    | 38,09    |
| 506906603111413                            | CLOMENAC (ACTAVIS)                  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 29.63    | 40,96  | 33,67    | 46,54  | 35,70    | 49,35    | 36,13    | 49,95    | 36,58    | 50,56    |
| 508029603118410                            | HEIMER (EUROFARMA)                  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 32.04    | 44,29  | 36,41    | 50,33  | 38,60    | 53,36    | 39,07    | 54,01    | 39,55    | 54,67    |
| 508029801114111                            | CLORIDRATO DE MEMANTINA (EUROFARMA) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 43.8     | 60,55  | 49,78    | 68,81  | 52,78    | 72,97    | 53,42    | 73,85    | 54,08    | 74,76    |
| 506906402116116                            | CLORIDRATO DE MEMANTINA (ACTAVIS)   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                    | 50.19    | 69,38  | 57,03    | 78,84  | 60,47    | 83,59    | 61,21    | 84,61    | 61,96    | 85,65    |
| 506906401111110                            | CLORIDRATO DE MEMANTINA (ACTAVIS)   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 37.57    | 51,94  | 42,70    | 59,02  | 45,27    | 62,58    | 45,82    | 63,34    | 46,39    | 64,12    |
| 522714010036106                            | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15              | 50.16    | 69,34  | 57,00    | 78,80  | 60,44    | 83,55    | 61,17    | 84,56    | 61,93    | 85,60    |
| 522714030038803                            | MEMONTIL (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC 250/40 TRANS X 20           | 38.95    | 53,84  | 44,26    | 61,19  | 46,93    | 64,88    | 47,50    | 65,66    | 48,09    | 66,47    |
| 522714030038403                            | MEMONTIL (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC 250/120 TRANS X 20          | 38.95    | 53,84  | 44,26    | 61,19  | 46,93    | 64,88    | 47,50    | 65,66    | 48,09    | 66,47    |
| 522713120031004                            | MEMONTIL (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 20                   | 38.95    | 53,84  | 44,26    | 61,19  | 46,93    | 64,88    | 47,50    | 65,66    | 48,09    | 66,47    |
| 522714010036706                            | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 20      | 66.88    | 92,45  | 76,00    | 105,06 | 80,59    | 111,40   | 81,56    | 112,75   | 82,57    | 114,14   |
| 522714010037206                            | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 20     | 66.88    | 92,45  | 76,00    | 105,06 | 80,59    | 111,40   | 81,56    | 112,75   | 82,57    | 114,14   |
| 522714010036606                            | CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 15      | 50.16    | 69,34  | 57,00    | 78,80  | 60,44    | 83,55    | 61,17    | 84,56    | 61,93    | 85,60    |
| 501604503113111                            | CLORIDRATO DE MEMANTINA (APSEN)     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 44.19    | 61,09  | 50,21    | 69,41  | 53,24    | 73,60    | 53,89    | 74,49    | 54,55    | 75,41    |
| 524214090002303                            | EBIX (LUNDBECK)                     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                    | 102.87   | 142,20 | 116,89   | 161,59 | 123,94   | 171,34   | 125,45   | 173,42   | 126,99   | 175,55   |
| 524214090002403                            | EBIX (LUNDBECK)                     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 308.62   | 426,62 | 350,69   | 484,78 | 371,84   | 514,02   | 376,36   | 520,27   | 380,99   | 526,66   |
| 524214090002503                            | EBIX (LUNDBECK)                     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                    | 617.23   | 853,23 | 701,38   | 969,57 | 743,69   | 1.028,04 | 752,72   | 1.040,53 | 761,98   | 1.053,33 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MEPIVACAÍNA |                                     |                                                         |          |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 528600901159416                            | MEPIVALEM SV (DLA)                  | 3% SOL INJ CT 50 CARPULES PLAS TRANS X 1,8 ML           | Liberado |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 507201201150414                            | MEPISV (DFL)                        | CAIXA COM 50 TUBETES                                    | Liberado |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METADONA    |                                     |                                                         |          |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 506715020056603                            | MYTEDOM (CRISTÁLIA)                 | 10 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*) | 104.76   |        | 119,04   |        | 126,22   |          | 127,76   |          | 129,33   |          |
| 506709301155411                            | MYTEDOM (CRISTÁLIA)                 | 10 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML                | 29.1     | 40,23  | 33,07    | 45,71  | 35,06    | 48,47    | 35,49    | 49,06    | 35,92    | 49,66    |
| 506712020045703                            | MYTEDOM (CRISTÁLIA)                 | 10 MG COM CT BL AL/AL X 20                              | 16.39    | 22,66  | 18,63    | 25,75  | 19,75    | 27,31    | 19,99    | 27,64    | 20,24    | 27,98    |
| 506713010050203                            | MYTEDOM (CRISTÁLIA)                 | 5 MG COM CT BL AL/AL X 20                               | 8.63     | 11,93  | 9,80     | 13,55  | 10,39    | 14,37    | 10,52    | 14,54    | 10,65    | 14,72    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METFORMINA  |                                     |                                                         |          |        |          |        |          |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                                 | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                           |                                             |                                                              | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METFORMINA |                                             |                                                              |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528515030126806                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 5.65    | 7,81  | 6,42     | 8,87  | 6,81     | 9,41  | 6,89     | 9,52  | 6,97     | 9,64  |
| 528515030127106                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI, DONADUZZI) | 750 MG LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB HOSP) (*)     | 126.62  |       | 143,89   |       | 152,57   |       | 154,42   |       | 156,32   |       |
| 528515030126906                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB HOSP) (*) | 75.37   |       | 85,64    |       | 90,80    |       | 91,91    |       | 93,04    |       |
| 510015020033806                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)             | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)             | 28.06   | 37,59 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510015020033906                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)             | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 72 (EMB FRAC)             | 22.44   | 30,06 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510015020034006                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)             | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                        | 18.7    | 25,05 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510015020033706                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)             | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 250 (EMB HOSP) (*)        | 78.02   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510015020034306                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC)             | 20.89   | 27,98 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510015020034406                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 72 (EMB FRAC)             | 16.72   | 22,40 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510015020034506                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                        | 13.93   | 18,66 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510015020034606                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 6.96    | 9,32  |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510015020034206                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 250 (EMB HOSP) (*)        | 58.11   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510015020034106                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)             | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 9.34    | 12,51 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528515030127006                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI, DONADUZZI) | 750 MG LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 9.49    | 13,12 | 10,78    | 14,90 | 11,43    | 15,80 | 11,57    | 16,00 | 11,71    | 16,19 |
| 510414020103203                           | GLICEFOR (GEOLAB)                           | 1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 90                             | 47.46   | 65,61 | 53,93    | 74,55 | 57,18    | 79,05 | 57,88    | 80,01 | 58,59    | 80,99 |
| 525420304115317                           | GLIFAGE XR (MERCK SA)                       | 1 G COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 20.3    | 28,06 | 23,06    | 31,88 | 24,45    | 33,80 | 24,75    | 34,21 | 25,05    | 34,63 |
| 527914010019206                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (PHARLAB)          | 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                            | 13.25   | 18,32 | 15,06    | 20,81 | 15,97    | 22,07 | 16,16    | 22,34 | 16,36    | 22,61 |
| 527914030019404                           | GLIFORMIL (PHARLAB)                         | 1 G COM REV CT BL AL/PLAS INC X 30                           | 19.03   | 26,31 | 21,62    | 29,89 | 22,93    | 31,69 | 23,21    | 32,08 | 23,49    | 32,47 |
| 511513203114118                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (SANDOZ)           | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                           | 12.85   | 17,76 | 14,60    | 20,18 | 15,48    | 21,40 | 15,67    | 21,66 | 15,86    | 21,93 |
| 510414020103303                           | GLICEFOR (GEOLAB)                           | 1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)             | 265.84  |       | 302,08   |       | 320,30   |       | 324,19   |       | 328,17   |       |
| 527914010019306                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (PHARLAB)          | 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)            | 53.36   |       | 60,63    |       | 64,29    |       | 65,07    |       | 65,87    |       |
| 527914030019504                           | GLIFORMIL (PHARLAB)                         | 1 G COM REV CT BL AL/PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)           | 77.71   |       | 88,31    |       | 93,64    |       | 94,77    |       | 95,94    |       |
| 521104004112115                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (BIOSINTÉTICA)     | 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (*)                        | 25.74   |       | 29,24    |       | 31,01    |       | 31,39    |       | 31,77    |       |
| 507729106119116                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS)              | 1 G COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC) (*)                  | 33.28   |       | 37,82    |       | 40,11    |       | 40,59    |       | 41,09    |       |
| 510015020033506                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)             | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                           | 26.56   | 35,58 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525402605117108                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK SA)         | 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                            | 12.51   | 17,29 | 14,22    | 19,65 | 15,07    | 20,84 | 15,26    | 21,09 | 15,44    | 21,35 |
| 510414020103103                           | GLICEFOR (GEOLAB)                           | 1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                             | 31.65   | 43,75 | 35,97    | 49,72 | 38,13    | 52,72 | 38,60    | 53,36 | 39,07    | 54,01 |
| 526114001117110                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED)           | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                           | 12.46   | 17,22 | 14,17    | 19,58 | 15,02    | 20,77 | 15,20    | 21,02 | 15,39    | 21,28 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |  |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|--|
|                                           |                                             |                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METFORMINA |                                             |                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 510414020103003                           | GLICEFOR (GEOLAB)                           | 1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                      | 15.83   | 21,88  | 17,98    | 24,86  | 19,07    | 26,36  | 19,30    | 26,68  | 19,54    | 27,01  |  |  |
| 531605401111111                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS SIGMA)        | 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     | 13.2    | 18,25  | 15,00    | 20,73  | 15,90    | 21,98  | 16,10    | 22,25  | 16,29    | 22,53  |  |  |
| 507729102113113                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS)              | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 12.27   | 16,96  | 13,94    | 19,27  | 14,78    | 20,44  | 14,96    | 20,68  | 15,15    | 20,94  |  |  |
| 521104003116117                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (BIOSINTÉTICA)     | 1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     | 12.27   | 16,96  | 13,94    | 19,27  | 14,78    | 20,44  | 14,96    | 20,68  | 15,15    | 20,94  |  |  |
| 500101401118110                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)        | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 12.69   | 17,54  | 14,41    | 19,92  | 15,28    | 21,12  | 15,47    | 21,38  | 15,66    | 21,64  |  |  |
| 510414020103403                           | GLICEFOR (GEOLAB)                           | 1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 (EMB HOSP) (*)     | 531.68  |        | 604,17   |        | 640,60   |        | 648,39   |        | 656,36   |        |  |  |
| 525420303119319                           | GLIFAGE XR (MERCK SA)                       | 1 G COM CT BL AL PLAS INC X 10                        | 6.76    | 9,34   | 7,68     | 10,62  | 8,14     | 11,26  | 8,24     | 11,39  | 8,34     | 11,53  |  |  |
| 510015020033306                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)             | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)         | 39.84   | 53,37  |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 510015020033406                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)             | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 72 (EMB FRAC)         | 31.89   | 42,72  |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 525003502111118                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (MEDLEY)           | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 13.28   | 18,36  | 15,09    | 20,86  | 16,00    | 22,11  | 16,19    | 22,38  | 16,39    | 22,66  |  |  |
| 510015020033606                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)             | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 13.28   | 17,79  |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 510015020033206                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)             | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 250 (EMB HOSP) (*)    | 110.77  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 525903501111413                           | FORMYN (MULTILAB)                           | 1.000 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30               | 19.33   | 26,72  | 21,96    | 30,36  | 23,29    | 32,19  | 23,57    | 32,59  | 23,86    | 32,99  |  |  |
| 511613001114113                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (HIPOLABOR)        | 1000 MG COM CX BL AL PLAS X 500 (EMB HOSP) (*)        | 221.61  |        | 251,83   |        | 267,02   |        | 270,26   |        | 273,58   |        |  |  |
| 511613002110111                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (HIPOLABOR)        | 1000 MG COM CT BL AL PLAS X 30                        | 12.54   | 17,33  | 14,25    | 19,69  | 15,11    | 20,88  | 15,29    | 21,14  | 15,48    | 21,40  |  |  |
| 525404901112413                           | GLIFAGE (MERCK SA)                          | 1 G COM REV EST BL AL PLAS INC X 30                   | 20.46   | 28,28  | 23,25    | 32,14  | 24,65    | 34,07  | 24,95    | 34,49  | 25,25    | 34,91  |  |  |
| 533004101111410                           | DIAFORMIN (UNIÃO QUÍMICA)                   | 850 MG COM CT BL AL PLAS X 30                         | 13.16   | 18,19  | 14,96    | 20,68  | 15,86    | 21,93  | 16,05    | 22,19  | 16,25    | 22,47  |  |  |
| 529913701114113                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (RANBAXY)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                 | 13.71   | 18,95  | 15,58    | 21,53  | 16,52    | 22,83  | 16,72    | 23,11  | 16,92    | 23,39  |  |  |
| 532702501115416                           | METTA SR (TORRENT)                          | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL/ AL X 30                 | 9.85    | 13,62  | 11,19    | 15,47  | 11,87    | 16,40  | 12,01    | 16,60  | 12,16    | 16,81  |  |  |
| 532902601113418                           | MEGUANIN (UCI-FARMA)                        | 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10               | 10.29   | 14,22  | 11,69    | 16,16  | 12,40    | 17,14  | 12,55    | 17,34  | 12,70    | 17,56  |  |  |
| 502817402118116                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (SANOFI-AVENTIS)   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 7.01    | 9,69   | 7,96     | 11,01  | 8,44     | 11,67  | 8,55     | 11,82  | 8,65     | 11,96  |  |  |
| 533513050023903                           | GLICOMET (VITAPAN)                          | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 6       | 8,29   | 6,82     | 9,43   | 7,23     | 9,99   | 7,32     | 10,12  | 7,41     | 10,24  |  |  |
| 511513201111111                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (SANDOZ)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 6.41    | 8,86   | 7,29     | 10,07  | 7,73     | 10,68  | 7,82     | 10,81  | 7,92     | 10,94  |  |  |
| 528512050118406                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC)   | 70.27   | 97,14  | 79,85    | 110,38 | 84,66    | 117,03 | 85,69    | 118,45 | 86,74    | 119,91 |  |  |
| 528530304114116                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) (*) | 48.07   |        | 54,62    |        | 57,92    |        | 58,62    |        | 59,34    |        |  |  |
| 520714100092806                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO)            | 500MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) (*)       | 11.14   |        | 12,66    |        | 13,42    |        | 13,59    |        | 13,75    |        |  |  |
| 500114010016206                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 102.36  |        | 116,32   |        | 123,34   |        | 124,83   |        | 126,37   |        |  |  |
| 507729107115114                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC)      | 16.59   | 22,93  | 18,85    | 26,06  | 19,99    | 27,64  | 20,23    | 27,97  | 20,48    | 28,31  |  |  |
| 531614010072806                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS SIGMA)        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 6.58    | 9,10   | 7,47     | 10,33  | 7,93     | 10,96  | 8,02     | 11,09  | 8,12     | 11,23  |  |  |
| 525903504119415                           | FORMYN (MULTILAB)                           | 500 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500                | 150.63  | 208,23 | 171,17   | 236,62 | 181,49   | 250,89 | 183,70   | 253,94 | 185,96   | 257,06 |  |  |
| 533513050024003                           | GLICOMET (VITAPAN)                          | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)     | 58.69   |        | 66,69    |        | 70,71    |        | 71,57    |        | 72,45    |        |  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                           | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                           |                                             |                                                        | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METFORMINA |                                             |                                                        |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 505613030037204                           | FORMET XR (ASPEN PHARMA)                    | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 60                   | 19.57   | 27,05 | 22,23    | 30,73 | 23,57    | 32,58 | 23,86    | 32,98 | 24,15    | 33,38 |
| 500101403110117                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                  | 10.04   | 13,88 | 11,41    | 15,77 | 12,10    | 16,72 | 12,24    | 16,92 | 12,39    | 17,13 |
| 521104005119113                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (BIOSINTÉTICA)     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                  | 10.77   | 14,89 | 12,24    | 16,92 | 12,98    | 17,94 | 13,14    | 18,16 | 13,30    | 18,38 |
| 526114004116115                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                  | 10.77   | 14,89 | 12,24    | 16,92 | 12,98    | 17,94 | 13,14    | 18,16 | 13,30    | 18,38 |
| 520728005111112                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                      | 13.37   | 18,48 | 15,18    | 20,99 | 16,10    | 22,26 | 16,30    | 22,53 | 16,50    | 22,80 |
| 525402601111113                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK SA)         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                  | 12.46   | 17,22 | 14,16    | 19,57 | 15,01    | 20,75 | 15,19    | 21,00 | 15,38    | 21,26 |
| 502817401111118                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (SANOFI-AVENTIS)   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (*)              | 13.98   |       | 15,89    |       | 16,85    |       | 17,05    |       | 17,26    |       |
| 528512050118106                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)     | 17.56   | 24,27 | 19,96    | 27,59 | 21,16    | 29,25 | 21,42    | 29,61 | 21,68    | 29,97 |
| 541815020010006                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 5.53    | 7,64  | 6,28     | 8,68  | 6,66     | 9,21  | 6,74     | 9,32  | 6,82     | 9,43  |
| 529903001111114                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (RANBAXY)          | 500 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 6                 | 5.96    | 8,24  | 6,77     | 9,36  | 7,18     | 9,92  | 7,27     | 10,04 | 7,36     | 10,17 |
| 525003507111116                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (MEDLEY)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)       | 10.22   | 14,13 | 11,61    | 16,05 | 12,31    | 17,02 | 12,46    | 17,23 | 12,62    | 17,44 |
| 505613030037004                           | FORMET XR (ASPEN PHARMA)                    | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 20                   | 6.53    | 9,03  | 7,42     | 10,25 | 7,86     | 10,87 | 7,96     | 11,00 | 8,06     | 11,14 |
| 528530305110114                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 6.98    | 9,65  | 7,92     | 10,96 | 8,40     | 11,62 | 8,51     | 11,76 | 8,61     | 11,90 |
| 517607501118418                           | TRIFORMIN (GLOBO)                           | 500 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                    | 7.9     | 10,92 | 8,98     | 12,42 | 9,52     | 13,17 | 9,64     | 13,33 | 9,76     | 13,49 |
| 505613030036904                           | FORMET XR (ASPEN PHARMA)                    | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 10                   | 3.26    | 4,51  | 3,70     | 5,11  | 3,92     | 5,42  | 3,97     | 5,49  | 4,02     | 5,55  |
| 532702502111414                           | METTA SR (TORRENT)                          | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL/ AL X 10                  | 3.28    | 4,53  | 3,73     | 5,15  | 3,95     | 5,46  | 4,00     | 5,53  | 4,05     | 5,60  |
| 528512050118206                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)    | 26.34   | 36,41 | 29,93    | 41,37 | 31,73    | 43,87 | 32,12    | 44,40 | 32,51    | 44,95 |
| 505603003111413                           | FORMET (ASPEN PHARMA)                       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 ( EMB HOSP) (*) | 48.22   |       | 54,79    |       | 58,09    |       | 58,80    |       | 59,52    |       |
| 500114010016106                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)  | 40.95   |       | 46,53    |       | 49,34    |       | 49,94    |       | 50,55    |       |
| 505613030037104                           | FORMET XR (ASPEN PHARMA)                    | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30                   | 9.78    | 13,52 | 11,11    | 15,36 | 11,78    | 16,29 | 11,93    | 16,49 | 12,07    | 16,69 |
| 500101402114119                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 5.44    | 7,52  | 6,17     | 8,53  | 6,55     | 9,05  | 6,63     | 9,16  | 6,71     | 9,27  |
| 503902901113415                           | METFORDIN (BIOFARMA)                        | 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                | 7.26    | 10,04 | 8,25     | 11,40 | 8,74     | 12,08 | 8,85     | 12,23 | 8,96     | 12,39 |
| 521104001113110                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (BIOSINTÉTICA)     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (*)              | 6.92    |       | 7,87     |       | 8,34     |       | 8,44     |       | 8,55     |       |
| 531605402118118                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS SIGMA)        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 6.75    | 9,33  | 7,67     | 10,60 | 8,13     | 11,24 | 8,23     | 11,38 | 8,33     | 11,52 |
| 520728004115114                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 6.69    | 9,25  | 7,60     | 10,51 | 8,06     | 11,14 | 8,16     | 11,28 | 8,26     | 11,42 |
| 520719503112413                           | TEUTOFORMIN (TEUTO)                         | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 6.75    | 9,33  | 7,67     | 10,60 | 8,13     | 11,24 | 8,23     | 11,38 | 8,33     | 11,52 |
| 525003506115118                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (MEDLEY)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 6.12    | 8,46  | 6,95     | 9,60  | 7,37     | 10,18 | 7,46     | 10,31 | 7,55     | 10,43 |
| 525402602118111                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK SA)         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 6.7     | 9,26  | 7,61     | 10,52 | 8,07     | 11,16 | 8,17     | 11,29 | 8,27     | 11,43 |
| 525304102110111                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (NOVA QUÍMICA)     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 6.91    | 9,55  | 7,86     | 10,86 | 8,33     | 11,52 | 8,43     | 11,66 | 8,54     | 11,80 |
| 525404904111310                           | GLIFAGE (MERCK SA)                          | 500 MG COM REV CT EST BL AL PLAS INC X 10              | 3.66    | 5,06  | 4,16     | 5,75  | 4,41     | 6,10  | 4,46     | 6,17  | 4,52     | 6,25  |
| 525903502116419                           | FORMYN (MULTILAB)                           | 500 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30                  | 9.41    | 13,01 | 10,69    | 14,78 | 11,34    | 15,67 | 11,48    | 15,86 | 11,62    | 16,06 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                             |                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METFORMINA |                                             |                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525404902119411                           | GLIFAGE (MERCK SA)                          | 500 MG COM REV CT EST BL AL PLAS INC X 30             | 10.73   | 14,83  | 12,19    | 16,85  | 12,93    | 17,87  | 13,08    | 18,09  | 13,24    | 18,31  |
| 525420305111315                           | GLIFAGE XR (MERCK SA)                       | 500 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 30                  | 8.28    | 11,45  | 9,41     | 13,01  | 9,98     | 13,79  | 10,10    | 13,96  | 10,22    | 14,13  |
| 500114010016006                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*) | 20.48   |        | 23,27    |        | 24,67    |        | 24,97    |        | 25,28    |        |
| 504611001114119                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (BRAINFARMA)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 6.46    | 8,93   | 7,34     | 10,14  | 7,78     | 10,76  | 7,88     | 10,89  | 7,97     | 11,02  |
| 525420301116312                           | GLIFAGE XR (MERCK SA)                       | 750 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 10                  | 4.87    | 6,73   | 5,54     | 7,66   | 5,87     | 8,12   | 5,94     | 8,22   | 6,02     | 8,32   |
| 525420302112310                           | GLIFAGE XR (MERCK SA)                       | 750 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 30                  | 14.6    | 20,18  | 16,59    | 22,94  | 17,59    | 24,32  | 17,81    | 24,62  | 18,03    | 24,92  |
| 525404903115411                           | GLIFAGE (MERCK SA)                          | 850 MG COM REV EST CT BL AL PLAS INC X 30             | 14.41   | 19,92  | 16,37    | 22,63  | 17,36    | 23,99  | 17,57    | 24,28  | 17,78    | 24,58  |
| 525304103117111                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (NOVA QUÍMICA)     | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 9.32    | 12,88  | 10,59    | 14,63  | 11,22    | 15,52  | 11,36    | 15,71  | 11,50    | 15,90  |
| 527906602118419                           | GLIFORMIL (PHARLAB)                         | 850 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 30                 | 11.59   | 16,02  | 13,18    | 18,22  | 13,97    | 19,32  | 14,14    | 19,55  | 14,32    | 19,79  |
| 528530301115111                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI, DONADUZZI) | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 8.91    | 12,32  | 10,12    | 13,98  | 10,73    | 14,83  | 10,86    | 15,01  | 10,99    | 15,19  |
| 529903002116111                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (RANBAXY)          | 850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10               | 7.97    | 11,02  | 9,06     | 12,52  | 9,61     | 13,28  | 9,72     | 13,44  | 9,84     | 13,61  |
| 511513202118111                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (SANDOZ)           | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 8.87    | 12,26  | 10,08    | 13,94  | 10,69    | 14,78  | 10,82    | 14,96  | 10,95    | 15,14  |
| 532902603116414                           | MEGUANIN (UCI-FARMA)                        | 850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10               | 12.12   | 16,75  | 13,78    | 19,04  | 14,61    | 20,19  | 14,78    | 20,44  | 14,97    | 20,69  |
| 533508701110411                           | GLICOMET (VITAPAN)                          | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 8.91    | 12,32  | 10,12    | 13,98  | 10,73    | 14,83  | 10,86    | 15,01  | 10,99    | 15,19  |
| 528512050118806                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI, DONADUZZI) | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC)   | 89.66   | 123,94 | 101,88   | 140,83 | 108,02   | 149,33 | 109,34   | 151,14 | 110,68   | 153,00 |
| 538000903115110                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (ACCORD)           | 850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 450 (EMB HOSP) (*)  | 124.26  |        | 141,20   |        | 149,72   |        | 151,54   |        | 153,40   |        |
| 528530303118118                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI, DONADUZZI) | 850 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) (*) | 50.61   |        | 57,51    |        | 60,98    |        | 61,72    |        | 62,48    |        |
| 525003511119118                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (MEDLEY)           | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)      | 14.6    | 20,18  | 16,58    | 22,93  | 17,58    | 24,31  | 17,80    | 24,60  | 18,02    | 24,91  |
| 525903503112417                           | FORMYN (MULTILAB)                           | 850 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30                 | 12.56   | 17,36  | 14,27    | 19,73  | 15,14    | 20,92  | 15,32    | 21,18  | 15,51    | 21,44  |
| 520728001116111                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO)            | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) (*)      | 15.58   |        | 17,70    |        | 18,77    |        | 19,00    |        | 19,23    |        |
| 500114010016506                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)        | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 139.21  |        | 158,20   |        | 167,74   |        | 169,77   |        | 171,86   |        |
| 527906601111410                           | GLIFORMIL (PHARLAB)                         | 850 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 46.67   |        | 53,03    |        | 56,23    |        | 56,91    |        | 57,61    |        |
| 533508702117418                           | GLICOMET (VITAPAN)                          | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)     | 104.8   |        | 119,09   |        | 126,27   |        | 127,81   |        | 129,38   |        |
| 500101405113113                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)        | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                 | 14.62   | 20,21  | 16,61    | 22,97  | 17,62    | 24,35  | 17,83    | 24,65  | 18,05    | 24,95  |
| 521104006115111                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (BIOSINTÉTICA)     | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                 | 15.28   | 21,12  | 17,37    | 24,01  | 18,41    | 25,46  | 18,64    | 25,76  | 18,87    | 26,08  |
| 504614030020106                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (BRAINFARMA)       | 850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                   | 17.91   | 24,76  | 20,35    | 28,13  | 21,58    | 29,83  | 21,84    | 30,19  | 22,11    | 30,56  |
| 507729105112118                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS)              | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                 | 14.67   | 20,28  | 16,67    | 23,05  | 17,68    | 24,44  | 17,89    | 24,73  | 18,11    | 25,04  |
| 531613100070806                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS SIGMA)        | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                 | 17.67   | 24,43  | 20,08    | 27,75  | 21,29    | 29,43  | 21,55    | 29,78  | 21,81    | 30,15  |
| 510412020063403                           | GLICEFOR (GEOLAB)                           | 850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                   | 27.38   | 37,85  | 31,11    | 43,01  | 32,99    | 45,60  | 33,39    | 46,16  | 33,80    | 46,72  |
| 525402603114111                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK SA)         | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 9.1     | 12,58  | 10,34    | 14,30  | 10,97    | 15,16  | 11,10    | 15,34  | 11,24    | 15,53  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                          | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |  |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|--|
|                                           |                                             |                                                       | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METFORMINA |                                             |                                                       |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 520728002112118                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO)            | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                     | 14.56   | 20,13 | 16,55    | 22,87  | 17,54    | 24,25  | 17,76    | 24,55  | 17,97    | 24,85  |  |  |
| 503902902111416                           | METFORDIN (BIOFARMA)                        | 850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10               | 8.86    | 12,25 | 10,07    | 13,92  | 10,68    | 14,76  | 10,81    | 14,94  | 10,94    | 15,12  |  |  |
| 529903003112118                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (RANBAXY)          | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                 | 13.97   | 19,31 | 15,88    | 21,95  | 16,84    | 23,28  | 17,04    | 23,56  | 17,25    | 23,85  |  |  |
| 526114005112113                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED)           | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                 | 15.28   | 21,12 | 17,36    | 23,99  | 18,40    | 25,44  | 18,63    | 25,75  | 18,86    | 26,07  |  |  |
| 538000901112114                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (ACCORD)           | 850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30                  | 8.49    | 11,74 | 9,65     | 13,34  | 10,23    | 14,14  | 10,35    | 14,31  | 10,48    | 14,49  |  |  |
| 525304104113118                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (NOVA QUÍMICA)     | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60               | 15.24   | 21,07 | 17,32    | 23,94  | 18,36    | 25,38  | 18,59    | 25,69  | 18,81    | 26,01  |  |  |
| 500114010016306                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)        | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*) | 27.85   |       | 31,64    |        | 33,55    |        | 33,96    |        | 34,37    |        |  |  |
| 510405703111417                           | GLICEFOR (GEOLAB)                           | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) (*)    | 451.92  |       | 513,54   |        | 544,51   |        | 551,12   |        | 557,90   |        |  |  |
| 538000902119112                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (ACCORD)           | 850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 105 (EMB HOSP) (*)  | 32.78   |       | 37,25    |        | 39,49    |        | 39,97    |        | 40,46    |        |  |  |
| 528512050118606                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI, DONADUZZI) | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)   | 33.62   | 46,47 | 38,21    | 52,81  | 40,51    | 56,00  | 41,00    | 56,68  | 41,51    | 57,38  |  |  |
| 538000906114115                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (ACCORD)           | 850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 15                  | 4.67    | 6,46  | 5,31     | 7,34   | 5,63     | 7,79   | 5,70     | 7,88   | 5,77     | 7,98   |  |  |
| 520719502116415                           | TEUTOFORMIN (TEUTO)                         | 850 MG COM CT BL AL PAS INC X 150 (EMB HOSP) (*)      | 69.04   |       | 78,46    |        | 83,19    |        | 84,20    |        | 85,24    |        |  |  |
| 505603004116419                           | FORMET (ASPEN PHARMA)                       | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*) | 57.89   |       | 65,79    |        | 69,75    |        | 70,60    |        | 71,47    |        |  |  |
| 500114010016406                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)        | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*) | 55.69   |       | 63,28    |        | 67,10    |        | 67,91    |        | 68,75    |        |  |  |
| 528530302111111                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI, DONADUZZI) | 850 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*) | 28.91   |       | 32,84    |        | 34,83    |        | 35,25    |        | 35,68    |        |  |  |
| 532902602111419                           | MEGUANIN (UCI-FARMA)                        | 850 MG COM REV CT 20 BL AL PLAS INC X 10 (*)          | 80.88   |       | 91,91    |        | 97,45    |        | 98,64    |        | 99,85    |        |  |  |
| 504614030020006                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (BRAINFARMA)       | 850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                   | 8.95    | 12,37 | 10,18    | 14,07  | 10,79    | 14,91  | 10,92    | 15,10  | 11,05    | 15,28  |  |  |
| 528512050118706                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI, DONADUZZI) | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC)   | 67.25   | 92,96 | 76,41    | 105,63 | 81,02    | 112,00 | 82,01    | 113,36 | 83,01    | 114,75 |  |  |
| 525003510112111                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (MEDLEY)           | 850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10               | 8.47    | 11,71 | 9,63     | 13,31  | 10,21    | 14,11  | 10,33    | 14,28  | 10,46    | 14,46  |  |  |
| 500101404117115                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)        | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 7.3     | 10,09 | 8,29     | 11,46  | 8,79     | 12,16  | 8,90     | 12,30  | 9,01     | 12,45  |  |  |
| 521104002111111                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (BIOSINTÉTICA)     | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 8.29    | 11,46 | 9,42     | 13,03  | 9,99     | 13,81  | 10,11    | 13,98  | 10,24    | 14,15  |  |  |
| 504611002110117                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (BRAINFARMA)       | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 8.95    | 12,37 | 10,18    | 14,07  | 10,79    | 14,91  | 10,92    | 15,10  | 11,05    | 15,28  |  |  |
| 506410201112111                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (CIMED)            | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 8.97    | 12,40 | 10,19    | 14,09  | 10,81    | 14,94  | 10,94    | 15,12  | 11,08    | 15,31  |  |  |
| 507729101117115                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS)              | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 8.5     | 11,75 | 9,67     | 13,36  | 10,25    | 14,17  | 10,37    | 14,34  | 10,50    | 14,52  |  |  |
| 531605403114116                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS SIGMA)        | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 9.23    | 12,76 | 10,48    | 14,49  | 11,11    | 15,36  | 11,25    | 15,55  | 11,38    | 15,74  |  |  |
| 510405701119410                           | GLICEFOR (GEOLAB)                           | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 12.96   | 17,92 | 14,72    | 20,35  | 15,61    | 21,58  | 15,80    | 21,84  | 16,00    | 22,11  |  |  |
| 526114003111111                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED)           | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 8.77    | 12,12 | 9,96     | 13,77  | 10,56    | 14,60  | 10,69    | 14,78  | 10,82    | 14,96  |  |  |
| 505210101116115                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (BUNKER)           | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 7.8     | 10,78 | 8,86     | 12,25  | 9,40     | 12,99  | 9,51     | 13,15  | 9,63     | 13,31  |  |  |
| 517607502114416                           | TRIFORMIN (GLOBO)                           | 850 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                   | 10.64   | 14,71 | 12,09    | 16,72  | 12,82    | 17,73  | 12,98    | 17,94  | 13,14    | 18,16  |  |  |
| 520728003119116                           | CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO)            | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 8.41    | 11,63 | 9,55     | 13,20  | 10,13    | 14,00  | 10,25    | 14,17  | 10,37    | 14,34  |  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                             |                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METFORMINA     |                                             |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520719501111411                               | TEUTOFORMIN (TEUTO)                         | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 8.41    | 11,63  | 9,55     | 13,20  | 10,13    | 14,00  | 10,25    | 14,17  | 10,37    | 14,34  |
| 538000904111119                               | CLORIDRATO DE METFORMINA (ACCORD)           | 850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 210 (EMB HOSP) (*)         | 57.98   |        | 65,88    |        | 69,86    |        | 70,71    |        | 71,58    |        |
| 538000905118117                               | CLORIDRATO DE METFORMINA (ACCORD)           | 850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 600 (EMB HOSP) (*)         | 165.67  |        | 188,26   |        | 199,62   |        | 202,04   |        | 204,53   |        |
| 528512050118506                               | CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI, DONADUZZI) | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)           | 22.41   | 30,98  | 25,47    | 35,20  | 27,00    | 37,33  | 27,33    | 37,78  | 27,67    | 38,25  |
| 510412020063503                               | GLICEFOR (GEOLAB)                           | 850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90                          | 41.1    | 56,82  | 46,70    | 64,55  | 49,51    | 68,45  | 50,12    | 69,28  | 50,73    | 70,13  |
| 525402604110118                               | CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK SA)         | 850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                        | 16.92   | 23,39  | 19,23    | 26,58  | 20,39    | 28,18  | 20,63    | 28,52  | 20,89    | 28,87  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METILFENIDATO  |                                             |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526513206111316                               | RITALINA (NOVARTIS)                         | 10 MG COM CT BL AL AL X 20                                   | 13.08   | 17,52  | 15,13    | 20,17  | 16,18    | 21,53  | 16,41    | 21,83  | 16,65    | 22,13  |
| 526513201111415                               | RITALINA (NOVARTIS)                         | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             | 12.94   | 17,33  | 14,97    | 19,96  | 16,02    | 21,31  | 16,24    | 21,60  | 16,48    | 21,90  |
| 526514090079503                               | RITALINA (NOVARTIS)                         | 10 MG COM CT BL AL AL X 30                                   | 19.61   | 26,27  | 22,68    | 30,25  | 24,27    | 32,29  | 24,61    | 32,73  | 24,97    | 33,19  |
| 526530005110312                               | RITALINA LA (NOVARTIS)                      | 10 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30         | 50.01   | 66,99  | 57,84    | 77,14  | 61,88    | 82,34  | 62,76    | 83,47  | 63,66    | 84,62  |
| 526513207118314                               | RITALINA (NOVARTIS)                         | 10 MG COM CT BL AL AL X 60                                   | 39.2    | 52,51  | 45,35    | 60,48  | 48,51    | 64,56  | 49,20    | 65,44  | 49,91    | 66,35  |
| 526513205115415                               | RITALINA (NOVARTIS)                         | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                             | 38.81   | 51,99  | 44,90    | 59,87  | 48,03    | 63,91  | 48,71    | 64,78  | 49,41    | 65,68  |
| 514500301117310                               | CONCERTA (JANSSEN-CILAG)                    | 18 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30                   | 190.39  | 255,04 | 220,23   | 293,68 | 235,60   | 313,50 | 238,94   | 317,78 | 242,38   | 322,19 |
| 526513204119311                               | RITALINA LA (NOVARTIS)                      | 20 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30         | 133.3   | 178,57 | 154,19   | 205,61 | 164,94   | 219,49 | 167,29   | 222,48 | 169,69   | 225,57 |
| 526513202116216                               | RITALINA LA (NOVARTIS)                      | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30         | 139.96  | 187,49 | 161,90   | 215,90 | 173,19   | 230,47 | 175,65   | 233,61 | 178,18   | 236,85 |
| 514500302113319                               | CONCERTA (JANSSEN-CILAG)                    | 36 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30                   | 258.73  | 346,59 | 299,29   | 399,11 | 320,17   | 426,04 | 324,71   | 431,86 | 329,39   | 437,84 |
| 526513203112214                               | RITALINA LA (NOVARTIS)                      | 40 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30         | 146.94  | 196,84 | 169,97   | 226,66 | 181,83   | 241,96 | 184,41   | 245,26 | 187,07   | 248,66 |
| 514500303111417                               | CONCERTA (JANSSEN-CILAG)                    | 54 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30                   | 258.75  | 346,62 | 299,31   | 399,13 | 320,19   | 426,07 | 324,74   | 431,89 | 329,41   | 437,87 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METIPRANOLOL   |                                             |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503100201179319                               | BETA OPHTIOLE (BL)                          | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                     | 16.64   | 23,00  | 18,91    | 26,14  | 20,05    | 27,71  | 20,29    | 28,05  | 20,54    | 28,39  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA |                                             |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530700701153411                               | METOCLOSANTISA (SANTISA)                    | 10 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD INC X 2 ML (*)               | 26.65   |        | 30,83    |        | 32,98    |        | 33,45    |        | 33,93    |        |
| 519011701156411                               | NEOLASIL (NEOQUÍMICA)                       | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB. HOSP.) (*)    | 125.97  |        | 145,72   |        | 155,89   |        | 158,10   |        | 160,38   |        |
| 510805604153419                               | PRAMIL (GREENPHARMA)                        | 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML                       | 5.58    | 7,47   | 6,45     | 8,60   | 6,90     | 9,18   | 7,00     | 9,31   | 7,10     | 9,43   |
| 541312030004504                               | ARISTOPRAMIDA (ARISTON)                     | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)      | 47.54   |        | 54,99    |        | 58,83    |        | 59,66    |        | 60,52    |        |
| 502809804156313                               | PLASIL (SANOFI-AVENTIS)                     | 5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML (*)                 | 103.38  |        | 119,58   |        | 127,92   |        | 129,74   |        | 131,60   |        |
| 526305201153416                               | NAUMETRON (NOVAFARMA)                       | 5 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 29.92   |        | 34,61    |        | 37,02    |        | 37,55    |        | 38,09    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                                 |                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA |                                                 |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520714403152110                               | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (TEUTO)            | 5 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)       | 40,5    |        | 46,85    |        | 50,11    |        | 50,83    |        | 51,56    |        |
| 520713110089106                               | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (TEUTO)            | 5 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)       | 40,5    |        | 46,85    |        | 50,11    |        | 50,83    |        | 51,56    |        |
| 520714401151419                               | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (TEUTO)            | 5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)       | 33,75   |        | 39,04    |        | 41,77    |        | 42,36    |        | 42,97    |        |
| 501800501152411                               | ARISTOPRAMIDA (ARISTON)                         | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)       | 42,25   |        | 48,87    |        | 52,28    |        | 53,02    |        | 53,78    |        |
| 514312050011803                               | NOPROSIL (ISOFARMA)                             | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS POLIET TRANS ANTI-UV X 2 ML   | 49,06   | 65,72  | 56,75    | 75,67  | 60,70    | 80,78  | 61,57    | 81,88  | 62,45    | 83,02  |
| 511606902152111                               | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (HIPOLABOR)        | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)       | 67,17   |        | 77,70    |        | 83,12    |        | 84,30    |        | 85,51    |        |
| 510805605151411                               | PRAMIL (GREENPHARMA)                            | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                       | 18,9    | 25,32  | 21,86    | 29,15  | 23,38    | 31,12  | 23,72    | 31,54  | 24,06    | 31,98  |
| 508301502150415                               | METROFARMA (FARMACE)                            | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)       | 46,02   |        | 53,24    |        | 56,95    |        | 57,76    |        | 58,59    |        |
| 534100801151414                               | EMINIL TM (CLARIS)                              | 5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML                      | 53,27   | 71,36  | 61,63    | 82,18  | 65,93    | 87,73  | 66,86    | 88,92  | 67,82    | 90,16  |
| 504414010041308                               | ARISTOPRAMIDA (BLAUSIEGEL)                      | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)       | 53,43   |        | 61,80    |        | 66,11    |        | 67,05    |        | 68,02    |        |
| 514312050011703                               | NOPROSIL (ISOFARMA)                             | 5 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS POLIET TRANS ANTI-UV X 2 ML   | 97,87   | 131,11 | 113,22   | 150,97 | 121,11   | 161,16 | 122,83   | 163,36 | 124,60   | 165,63 |
| 510805602134417                               | PRAMIL (GREENPHARMA)                            | 0,4% SOL OR CX FR PLAS OPC GOT X 10 ML                        | 3,16    | 4,23   | 3,66     | 4,87   | 3,91     | 5,20   | 3,97     | 5,27   | 4,02     | 5,35   |
| 510805601138419                               | PRAMIL (GREENPHARMA)                            | 0,4% SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML                    | 140,47  | 194,18 | 159,62   | 220,66 | 169,25   | 233,97 | 171,31   | 236,81 | 173,42   | 239,72 |
| 502809801130313                               | PLASIL (SANOFI-AVENTIS)                         | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                          | 8,49    | 11,37  | 9,82     | 13,10  | 10,51    | 13,98  | 10,66    | 14,17  | 10,81    | 14,37  |
| 520716903136412                               | PLAGEX (TEUTO)                                  | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT OPC X 10 ML                     | 4,29    | 5,75   | 4,97     | 6,63   | 5,32     | 7,07   | 5,39     | 7,17   | 5,47     | 7,27   |
| 522102801137110                               | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (OSÓRIO DE MORAES) | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | 3,25    | 4,35   | 3,76     | 5,02   | 4,03     | 5,36   | 4,08     | 5,43   | 4,14     | 5,51   |
| 530700702133414                               | METOCLOSANTISA (SANTISA)                        | 4 MG/ML SOL OR CX PAP 100 FR PLAS OPC X 10 ML (*)             | 57,76   |        | 66,81    |        | 71,47    |        | 72,49    |        | 73,53    |        |
| 502809803133311                               | PLASIL (SANOFI-AVENTIS)                         | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 10 ML                       | 5,01    | 6,71   | 5,79     | 7,72   | 6,20     | 8,25   | 6,29     | 8,36   | 6,38     | 8,47   |
| 542012060001104                               | HEMETIL (NATIVITA)                              | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | 3,04    | 4,07   | 3,51     | 4,68   | 3,76     | 5,00   | 3,81     | 5,07   | 3,86     | 5,14   |
| 525112030017403                               | VOMISTOP (MEDQUÍMICA)                           | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                         | 2,96    | 3,97   | 3,43     | 4,57   | 3,67     | 4,88   | 3,72     | 4,95   | 3,78     | 5,02   |
| 525112100017503                               | VOMISTOP (MEDQUÍMICA)                           | 4 MG/ML SOL OR CT 300 FR PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) (*)      | 887,96  |        | 1.027,15 |        | 1.098,81 |        | 1.114,41 |        | 1.130,46 |        |
| 525003601134116                               | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (MEDLEY)           | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML + CGT                     | 3,04    | 4,07   | 3,51     | 4,68   | 3,75     | 4,99   | 3,81     | 5,06   | 3,86     | 5,13   |
| 537100103139113                               | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (MARIOL)           | 4 MG/ML SOL OR CX 96 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 138,4   |        | 160,09   |        | 171,26   |        | 173,69   |        | 176,19   |        |
| 537100102132115                               | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (MARIOL)           | 4 MG/ML SOL OR CX 48 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 138,4   |        | 160,09   |        | 171,26   |        | 173,69   |        | 176,19   |        |
| 506411401131418                               | PLAVOM (CIMED)                                  | 4 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                            | 4,85    | 6,50   | 5,62     | 7,49   | 6,01     | 8,00   | 6,09     | 8,10   | 6,18     | 8,22   |
| 506414110028906                               | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (CIMED)            | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | 2,79    | 3,74   | 3,23     | 4,30   | 3,45     | 4,59   | 3,50     | 4,65   | 3,55     | 4,72   |
| 519032401135411                               | FLUCCIL (NEOQUÍMICA)                            | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | 4,37    | 5,85   | 5,06     | 6,74   | 5,41     | 7,20   | 5,49     | 7,30   | 5,57     | 7,40   |
| 537100101136117                               | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (MARIOL)           | 4 MG/ML SOL OR CT FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML                   | 3       | 4,02   | 3,47     | 4,63   | 3,71     | 4,94   | 3,76     | 5,00   | 3,82     | 5,07   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                      | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                                 | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                            |                                                 |                                                              | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA              |                                                 |                                                              |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 505206803136411                                            | PLAMIVON (BUNKER)                               | 4 MG/ML SOL OR GTS CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                | 4.76    | 6,38  | 5,51     | 7,35  | 5,90     | 7,85  | 5,98     | 7,95  | 6,07     | 8,06  |
| 511606903132112                                            | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (HIPOLABOR)        | 4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)  | 53.53   |       | 61,92    |       | 66,24    |       | 67,18    |       | 68,15    |       |
| 511606901131119                                            | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (HIPOLABOR)        | 4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 214.2   |       | 247,78   |       | 265,07   |       | 268,83   |       | 272,70   |       |
| 511606904139110                                            | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (HIPOLABOR)        | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                    | 1.05    | 1,41  | 1,22     | 1,62  | 1,30     | 1,73  | 1,32     | 1,76  | 1,34     | 1,78  |
| 526117201133114                                            | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (GERMED)           | 4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML                      | 2.8     | 3,75  | 3,24     | 4,31  | 3,46     | 4,61  | 3,51     | 4,67  | 3,56     | 4,73  |
| 531608401139116                                            | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (EMS SIGMA)        | 4 MG/ML FR C/ 10ML                                           | 2.78    | 3,72  | 3,21     | 4,29  | 3,44     | 4,58  | 3,49     | 4,64  | 3,54     | 4,70  |
| 507728001135113                                            | CLOR. METOCLOPRAMIDA (EMS)                      | 4MG/ML SOL ORAL FR C/ 10ML                                   | 3.04    | 4,07  | 3,52     | 4,69  | 3,76     | 5,01  | 3,82     | 5,08  | 3,87     | 5,15  |
| 520714402131411                                            | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (TEUTO)            | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                    | 2.47    | 3,31  | 2,85     | 3,80  | 3,05     | 4,06  | 3,10     | 4,12  | 3,14     | 4,17  |
| 510012120012303                                            | FURP - METOCLOPRAMIDA (FURP)                    | 10 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)             | 29.57   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 502809802110316                                            | PLASIL (SANOFI-AVENTIS)                         | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             | 4.76    | 6,38  | 5,51     | 7,35  | 5,89     | 7,84  | 5,98     | 7,95  | 6,06     | 8,06  |
| 502816302111111                                            | CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (SANOFI-AVENTIS)   | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             | 3.08    | 4,13  | 3,56     | 4,75  | 3,81     | 5,07  | 3,86     | 5,13  | 3,92     | 5,21  |
| 520716901117410                                            | PLAGEX (TEUTO)                                  | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 (*)                         | 4.76    |       | 5,51     |       | 5,89     |       | 5,98     |       | 6,06     |       |
| 505206802113416                                            | PLAMIVON (BUNKER)                               | 10 MG COM CT STR X 100 (EMB FRAC)                            | 32.94   | 44,13 | 38,10    | 50,81 | 40,76    | 54,24 | 41,34    | 54,98 | 41,94    | 55,74 |
| 505206801117418                                            | PLAMIVON (BUNKER)                               | 10 MG COM CT STR X 12                                        | 4.84    | 6,48  | 5,60     | 7,47  | 5,99     | 7,98  | 6,08     | 8,09  | 6,17     | 8,20  |
| 519702601112418                                            | LQFEX METOCLOPRAMIDA (COMANDANTE DO EXERCITO)   | 10 MG COM CT ENV AL POLIET X 50                              | 29.75   | 39,85 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA MONOIDRATADO |                                                 |                                                              |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 514315040012903                                            | NOPROSIL (ISOFARMA)                             | 5 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP PLAS TRANS X 2 ML (*)             | 53.62   |       | 62,02    |       | 66,35    |       | 67,29    |       | 68,26    |       |
| 514315040013003                                            | NOPROSIL (ISOFARMA)                             | 5 MG/ML SOL INJ CX 240 AMP PLAS TRANS X 2 ML (*)             | 106.38  |       | 123,06   |       | 131,64   |       | 133,51   |       | 135,43   |       |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MIANSERINA                  |                                                 |                                                              |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 527303701114311                                            | TOLVON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                         | 49.51   | 68,44 | 56,26    | 77,77 | 59,65    | 82,46 | 60,38    | 83,46 | 61,12    | 84,49 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MIDAZOLAM                   |                                                 |                                                              |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506715010054903                                            | DORMIRE (CRISTÁLIA)                             | 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) (*)       | 83.41   |       | 94,79    |       | 100,50   |       | 101,72   |       | 102,97   |       |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MINOCICLINA                 |                                                 |                                                              |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 513002701115411                                            | IQUEGO - MINOCICLINA (IQUEGO)                   | 100 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB. HOSP.) (*)     | 931.59  |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 529903102110113                                            | CLORIDRATO DE MINOCICLINA (RANBAXY)             | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 9                         | 16.28   | 22,50 | 18,49    | 25,56 | 19,61    | 27,10 | 19,85    | 27,43 | 20,09    | 27,77 |
| 522602001113413                                            | MINODERM (STIEFEL)                              | 100 MG COM REV CT STR AL X 10                                | 43.67   | 60,37 | 49,61    | 68,58 | 52,61    | 72,72 | 53,25    | 73,60 | 53,90    | 74,51 |
| 529903101114115                                            | CLORIDRATO DE MINOCICLINA (RANBAXY)             | 100 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                      | 52.5    | 72,57 | 59,65    | 82,46 | 63,25    | 87,44 | 64,02    | 88,50 | 64,81    | 89,59 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                              |                                             |                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MITOXANTRONA  |                                             |                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 536700701152418                              | EVOMIXAN (EVOLABIS)                         | 2 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML (REST HOSP) (*)                    | 886.37  |        | 1.007,22 |        | 1.067,97 |        | 1.080,94 |        | 1.094,24 |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO |                                             |                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511815030010006                              | CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (HYPOFARMA)     | 1,6 MG/ML SOL. INJ. CX 35 FR PLAS TRANS X 250 ML (EMB HOSP) (*)         | 2854.72 |        | 3.243,93 |        | 3.439,58 |        | 3.481,36 |        | 3.524,18 |        |
| 511815030009906                              | CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (HYPOFARMA)     | 1,6 MG/ML SOL. INJ. CX FR PLAS TRANS X 250 ML (EMB HOSP) (*)            | 81.57   |        | 92,68    |        | 98,27    |        | 99,47    |        | 100,69   |        |
| 538912050013413                              | AVALOX (BAYER)                              | 1,6 MG / ML SOL INJ ENV AL BOLS PLAS X 250 ML                           | 125.48  | 173,46 | 142,59   | 197,11 | 151,19   | 209,00 | 153,03   | 211,54 | 154,91   | 214,14 |
| 500904201130317                              | VIGAMOX (NOVARTIS)                          | 5 MG/ML CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                                     | 19.5    | 26,96  | 22,16    | 30,63  | 23,50    | 32,48  | 23,78    | 32,88  | 24,07    | 33,28  |
| 541815030010506                              | CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (EMS S/A)       | 400 MG COM REV CT AL AL X 7                                             | 76.01   | 105,07 | 86,37    | 119,39 | 91,57    | 126,59 | 92,69    | 128,13 | 93,83    | 129,70 |
| 525312040034406                              | CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (NOVA QUÍMICA)  | 400 MG COM REV CT BL AL AL X 05                                         | 56.74   | 78,44  | 64,48    | 89,13  | 68,37    | 94,51  | 69,20    | 95,66  | 70,05    | 96,83  |
| 525312040034804                              | IMOFLOX (NOVA QUÍMICA)                      | 400 MG COM REV CT BL AL AL X 7                                          | 62.69   | 86,66  | 71,23    | 98,47  | 75,53    | 104,41 | 76,45    | 105,67 | 77,39    | 106,97 |
| 525312040034306                              | CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (NOVA QUÍMICA)  | 400 MG COM REV CT BL AL AL X 07                                         | 71.8    | 99,25  | 81,59    | 112,78 | 86,51    | 119,59 | 87,56    | 121,04 | 88,64    | 122,53 |
| 531612070067704                              | MOXOF (EMS SIGMA)                           | 400 MG COM REV CT BL AL AL X 07                                         | 116.93  | 161,64 | 132,87   | 183,67 | 140,88   | 194,75 | 142,60   | 197,12 | 144,35   | 199,54 |
| 541812060000506                              | CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (EMS S/A)       | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                                    | 76.01   | 105,07 | 86,37    | 119,39 | 91,57    | 126,59 | 92,69    | 128,13 | 93,83    | 129,70 |
| 538901502110415                              | PROMIRA (BAYER)                             | 400 MG COM REV CT BL AL AL X 07                                         | 116.93  | 161,64 | 132,87   | 183,67 | 140,88   | 194,75 | 142,60   | 197,12 | 144,35   | 199,54 |
| 525312040034704                              | IMOFLOX (NOVA QUÍMICA)                      | 400 MG COM REV CT BL AL AL X 5                                          | 49.54   | 68,48  | 56,30    | 77,83  | 59,69    | 82,52  | 60,42    | 83,52  | 61,16    | 84,55  |
| 531612070067604                              | MOXOF (EMS SIGMA)                           | 400 MG COM REV CT BL AL AL X 5                                          | 87.46   | 120,90 | 99,38    | 137,38 | 105,38   | 145,67 | 106,66   | 147,44 | 107,97   | 149,25 |
| 541812060000406                              | CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (EMS S/A)       | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 5                                    | 60.07   | 83,04  | 68,26    | 94,36  | 72,38    | 100,05 | 73,26    | 101,27 | 74,16    | 102,51 |
| 538901501114417                              | PROMIRA (BAYER)                             | 400 MG COM REV CT BL AL/AL X 05                                         | 92.41   | 127,74 | 105,01   | 145,16 | 111,34   | 153,92 | 112,70   | 155,79 | 114,08   | 157,70 |
| 538912050013213                              | AVALOX (BAYER)                              | 400 MG COM REV CT BL AL / AL X 5                                        | 92.41   | 127,74 | 105,01   | 145,16 | 111,34   | 153,92 | 112,70   | 155,79 | 114,08   | 157,70 |
| 538912050013313                              | AVALOX (BAYER)                              | 400 MG COM REV CT BL AL / AL X 7                                        | 116.93  | 161,64 | 132,87   | 183,67 | 140,88   | 194,75 | 142,60   | 197,12 | 144,35   | 199,54 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NAFAZOLINA    |                                             |                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 537101504171113                              | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (MARIOL)           | 0,50 MG/ML SOL NASAL CX 96 FR PLAS INC GOTEJADOR X 30 ML (EMB HOSP) (*) | 622.32  |        | 719,87   |        | 770,09   |        | 781,03   |        | 792,28   |        |
| 528527302173115                              | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (PRATI, DONADUZZI) | 0,5 MG/ML SOL NAS CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP) (*)         | 371.62  |        | 429,87   |        | 459,86   |        | 466,39   |        | 473,10   |        |
| 528527301177117                              | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (PRATI, DONADUZZI) | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                            | 6.33    | 8,48   | 7,32     | 9,76   | 7,83     | 10,42  | 7,94     | 10,57  | 8,06     | 10,71  |
| 537113020010204                              | SORISMA N (MARIOL)                          | 0,50 MG/ML SOL NASAL CX 96 FR PLAS INC GOT X 30 ML (EMB HOSP) (*)       | 636.09  |        | 735,79   |        | 787,12   |        | 798,30   |        | 809,79   |        |
| 537113020010104                              | SORISMA N (MARIOL)                          | 0,50 MG/ML SOL NASAL CX 48 FR PLAS INC GOT X 30 ML (EMB HOSP) (*)       | 318.03  |        | 367,89   |        | 393,55   |        | 399,14   |        | 404,89   |        |
| 537113020010004                              | SORISMA N (MARIOL)                          | 0,50 MG/ML SOL NASAL CX 24 FR PLAS INC GOT X 30 ML (EMB HOSP) (*)       | 159.03  |        | 183,95   |        | 196,78   |        | 199,58   |        | 202,45   |        |
| 537101502177114                              | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (MARIOL)           | 0,50 MG/ML SOL NASAL CX 24 FR PLAS INC GOTEJADOR X 30 ML (EMB HOSP) (*) | 155.58  |        | 179,96   |        | 192,52   |        | 195,25   |        | 198,06   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação                                                            | ICMS 0% |      | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                           |                                               |                                                                         | PF      | PMC  | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NAFAZOLINA |                                               |                                                                         |         |      |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 537101501170116                           | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (MARIOL)             | 0,50 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS INC GOTEJADOR X 30 ML                   | 6.45    | 8,64 | 7,46     | 9,95  | 7,98     | 10,62 | 8,10     | 10,77 | 8,21     | 10,92 |
| 517610501174415                           | NOVOSORO NF (GLOBO)                           | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                            | 5.84    | 7,82 | 6,76     | 9,01  | 7,23     | 9,62  | 7,33     | 9,75  | 7,44     | 9,88  |
| 517608401176112                           | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (GLOBO)              | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                            | 5.69    | 7,62 | 6,58     | 8,78  | 7,04     | 9,37  | 7,14     | 9,50  | 7,24     | 9,63  |
| 517105601175415                           | SOROCLIM (ELOFAR)                             | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT 30 ML (*)                          | 6.1     |      | 7,06     |       | 7,55     |       | 7,66     |       | 7,77     |       |
| 526117301138118                           | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (GERMED)             | 0,5 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 30ML                           | 6.37    | 8,53 | 7,36     | 9,82  | 7,88     | 10,48 | 7,99     | 10,62 | 8,10     | 10,77 |
| 507728101131111                           | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (EMS)                | 0,5MG/ML SOL NASAL FR C/ 30ML                                           | 6.49    | 8,69 | 7,50     | 10,00 | 8,02     | 10,67 | 8,14     | 10,82 | 8,25     | 10,97 |
| 506315001179411                           | NASOFLUID (CIFARMA)                           | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML                          | 4.37    | 5,85 | 5,05     | 6,73  | 5,40     | 7,19  | 5,48     | 7,28  | 5,56     | 7,39  |
| 537113020009904                           | SORISMA N (MARIOL)                            | 0,50 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS INC GOT X 30 ML                         | 6.47    | 8,67 | 7,48     | 9,98  | 8,01     | 10,65 | 8,12     | 10,80 | 8,24     | 10,95 |
| 506405001178412                           | NARIX (CIMED)                                 | 0,5 MG/ML SOL NASAL ADULTO CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                   | 7       | 9,38 | 8,10     | 10,80 | 8,66     | 11,53 | 8,79     | 11,68 | 8,91     | 11,85 |
| 525115050021403                           | NASALFLUX (MEDQUÍMICA)                        | 0,5 MG/ML SOL NAS CX 100 FR PLAS INC GOT X 30 ML (EMB HOSP) (*)         | 444.61  |      | 514,31   |       | 550,19   |       | 558,00   |       | 566,04   |       |
| 500901101178410                           | CLAROFT (NOVARTIS)                            | 0,12 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                           | 5.31    | 7,11 | 6,14     | 8,19  | 6,57     | 8,75  | 6,67     | 8,87  | 6,76     | 8,99  |
| 506905001177418                           | GOTALIV (ACTAVIS)                             | 0,5 MG / ML SOL NAS CT FRAS PLAS OPC GOT X 30 ML                        | 6.29    | 8,43 | 7,28     | 9,71  | 7,79     | 10,37 | 7,90     | 10,51 | 8,02     | 10,66 |
| 525314100044306                           | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (NOVA QUÍMICA)       | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                            | 6.5     | 8,71 | 7,52     | 10,03 | 8,04     | 10,70 | 8,16     | 10,85 | 8,27     | 11,00 |
| 525106601171411                           | NASALFLUX (MEDQUÍMICA)                        | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS INC GOT X 30 ML                            | 4.73    | 6,34 | 5,47     | 7,29  | 5,85     | 7,79  | 5,93     | 7,89  | 6,02     | 8,00  |
| 525003701171110                           | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (MEDLEY)             | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANSL GOT X 30 ML                         | 6.44    | 8,63 | 7,45     | 9,93  | 7,97     | 10,61 | 8,08     | 10,75 | 8,20     | 10,90 |
| 537101503173112                           | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (MARIOL)             | 0,50 MG/ML SOL NASAL CX 48 FR PLAS INC GOTEJADOR X 30 ML (EMB HOSP) (*) | 311.16  |      | 359,94   |       | 385,05   |       | 390,51   |       | 396,14   |       |
| 519026101176118                           | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (NEOQUÍMICA)         | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS INC GOT X 30 ML                            | 6.49    | 8,69 | 7,51     | 10,01 | 8,03     | 10,69 | 8,15     | 10,83 | 8,26     | 10,98 |
| 506903501172117                           | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (ACTAVIS)            | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                            | 6.29    | 8,43 | 7,28     | 9,71  | 7,79     | 10,37 | 7,90     | 10,51 | 8,02     | 10,66 |
| 512407101174418                           | CORISTINA DESCONGESTIONANTE NASAL (MANTECORP) | 0,5 MG/ML CT FRAS PLAS GOT X 30 ML                                      | 6.05    | 8,10 | 7,00     | 9,33  | 7,49     | 9,96  | 7,59     | 10,10 | 7,70     | 10,24 |
| 506405003170419                           | NARIX (CIMED)                                 | 0,5 MG/ML SOL NASAL ADULTO CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                   | 3.62    | 4,85 | 4,19     | 5,58  | 4,48     | 5,96  | 4,54     | 6,04  | 4,61     | 6,12  |
| 520725301178116                           | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (TEUTO)              | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                            | 5.84    | 7,82 | 6,75     | 9,01  | 7,23     | 9,61  | 7,33     | 9,75  | 7,43     | 9,88  |
| 525902101177419                           | MULTISORO ADULTO (MULTILAB)                   | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB CGT X 30 ML                              | 4.92    | 6,59 | 5,69     | 7,58  | 6,08     | 8,09  | 6,17     | 8,20  | 6,26     | 8,32  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NALBUFINA  |                                               |                                                                         |         |      |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506715030057703                           | NUBAIN (CRISTÁLIA)                            | 10 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)                 | 386.69  |      | 439,41   |       | 465,91   |       | 471,57   |       | 477,37   |       |
| 506712101153413                           | NUBAIN (CRISTÁLIA)                            | 10 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML (*)                            | 107.41  |      | 122,06   |       | 129,42   |       | 130,99   |       | 132,60   |       |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NALOXONA   |                                               |                                                                         |         |      |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 511612801151112                           | CLORIDRATO DE NALOXONA (HIPOLABOR)            | 0,4 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)              | 457.86  |      | 520,28   |       | 551,66   |       | 558,36   |       | 565,23   |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                             |                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NALOXONA     |                                             |                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506715020056003                             | NARCAN (CRISTÁLIA)                          | 0,4 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) (*)          | 253,54  |        | 288,12   |        | 305,49   |        | 309,20   |        | 313,01   |        |
| 526312120014306                             | CLORIDRATO DE NALOXONA (NOVAFARMA)          | 0,4 MG/ML SOL INJ IM IV SC CX 10 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) (*) | 45,78   |        | 52,02    |        | 55,16    |        | 55,83    |        | 56,52    |        |
| 506709901152411                             | NARCAN (CRISTÁLIA)                          | 0,4 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)            | 70,43   |        | 80,03    |        | 84,86    |        | 85,89    |        | 86,95    |        |
| 511612802156118                             | CLORIDRATO DE NALOXONA (HIPOLABOR)          | 0,4 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)           | 45,79   |        | 52,03    |        | 55,17    |        | 55,84    |        | 56,53    |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NALTREXONA   |                                             |                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506713301113413                             | REVIA (CRISTÁLIA)                           | 50 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                       | 178,74  | 247,08 | 203,10   | 280,76 | 215,35   | 297,70 | 217,97   | 301,31 | 220,65   | 305,02 |
| 533025801110411                             | UNINALTREX (UNIÃO QUÍMICA)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                              | 64,99   | 89,84  | 73,86    | 102,10 | 78,31    | 108,26 | 79,26    | 109,57 | 80,24    | 110,92 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NARATRIPTANA |                                             |                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531614060075004                             | NARATANO (EMS SIGMA)                        | 2,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40 (EMB FRAC)                     | 78,52   | 108,54 | 89,22    | 123,33 | 94,60    | 130,77 | 95,75    | 132,36 | 96,93    | 133,99 |
| 531614060074904                             | NARATANO (EMS SIGMA)                        | 2,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                | 19,63   | 27,14  | 22,31    | 30,84  | 23,65    | 32,70  | 23,94    | 33,09  | 24,23    | 33,50  |
| 538812050041406                             | CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (LEGRAND PHARMA) | 2,5MG COM VER CT BL AL PLAS OPC X 10                                | 15,63   | 21,61  | 17,76    | 24,55  | 18,83    | 26,03  | 19,06    | 26,35  | 19,29    | 26,67  |
| 525309202113113                             | CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (NOVA QUÍMICA)   | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                               | 14,17   | 19,59  | 16,10    | 22,26  | 17,08    | 23,60  | 17,28    | 23,89  | 17,50    | 24,19  |
| 510614050051703                             | NARAMIG (GLAXO)                             | 2,5 MG COM REV CT BL AL / AL X 2                                    | 4,81    | 6,65   | 5,47     | 7,56   | 5,80     | 8,02   | 5,87     | 8,11   | 5,94     | 8,21   |
| 538812050041306                             | CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (LEGRAND PHARMA) | 2,5MG COM VER CT BL AL PLAS OPC X 4                                 | 6,25    | 8,64   | 7,10     | 9,82   | 7,53     | 10,41  | 7,62     | 10,54  | 7,72     | 10,67  |
| 525309201117115                             | CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (NOVA QUÍMICA)   | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                | 6,25    | 8,64   | 7,10     | 9,82   | 7,53     | 10,41  | 7,62     | 10,54  | 7,72     | 10,67  |
| 538819101116419                             | NARANETY (LEGRAND PHARMA)                   | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                | 9,62    | 13,30  | 10,93    | 15,11  | 11,59    | 16,02  | 11,73    | 16,21  | 11,87    | 16,41  |
| 510605201111316                             | NARAMIG (GLAXO)                             | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                | 9,61    | 13,28  | 10,92    | 15,10  | 11,58    | 16,01  | 11,72    | 16,20  | 11,86    | 16,40  |
| 507745801111413                             | NARATRIN (EMS)                              | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                | 9,62    | 13,30  | 10,93    | 15,11  | 11,59    | 16,02  | 11,73    | 16,21  | 11,87    | 16,41  |
| 538819102112417                             | NARANETY (LEGRAND PHARMA)                   | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12                               | 28,87   | 39,91  | 32,81    | 45,35  | 34,78    | 48,08  | 35,21    | 48,67  | 35,64    | 49,27  |
| 507746001117113                             | CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (EMS)            | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                | 6,25    | 8,64   | 7,10     | 9,82   | 7,53     | 10,41  | 7,62     | 10,54  | 7,72     | 10,67  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NEBIVOLOL    |                                             |                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504114006118311                             | NEBILET (BIOLAB SANUS)                      | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                                     | 92,9    | 124,45 | 107,46   | 143,30 | 114,96   | 152,97 | 116,59   | 155,06 | 118,27   | 157,21 |
| 504114009117314                             | NEBILET (BIOLAB SANUS)                      | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                                     | 167,22  | 224,01 | 193,44   | 257,95 | 206,93   | 275,36 | 209,87   | 279,12 | 212,89   | 282,99 |
| 532712100010704                             | NEBLOCK (TORRENT)                           | 5 MG COM CT BL AL/AL X 7                                            | 11,69   | 15,66  | 13,52    | 18,03  | 14,46    | 19,25  | 14,67    | 19,51  | 14,88    | 19,78  |
| 504114001116319                             | NEBILET (BIOLAB SANUS)                      | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7                                      | 13      | 17,41  | 15,04    | 20,05  | 16,09    | 21,40  | 16,31    | 21,70  | 16,55    | 22,00  |
| 532714100017403                             | NEBLOCK (TORRENT)                           | 5 MG COM CT BL AL/AL X 60                                           | 94,72   | 126,89 | 109,56   | 146,10 | 117,21   | 155,96 | 118,87   | 158,09 | 120,58   | 160,28 |
| 504114008110316                             | NEBILET (BIOLAB SANUS)                      | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 56                                     | 104,05  | 139,38 | 120,36   | 160,50 | 128,76   | 171,34 | 130,59   | 173,68 | 132,47   | 176,08 |
| 532712100011004                             | NEBLOCK (TORRENT)                           | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                           | 50,15   | 67,18  | 58,01    | 77,36  | 62,06    | 82,58  | 62,94    | 83,71  | 63,85    | 84,87  |
| 532713010016006                             | CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (TORRENT)           | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                           | 36,22   | 48,52  | 41,90    | 55,87  | 44,82    | 59,65  | 45,46    | 60,46  | 46,11    | 61,30  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                              | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |  |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--|
|                                              |                                         |                                                           | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NEBIVOLOL     |                                         |                                                           |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 504114005111311                              | NEBILET (BIOLAB SANUS)                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 55.74   | 74,67    | 64,48    | 85,98    | 68,98    | 91,79    | 69,96    | 93,04    | 70,96    | 94,33    |  |
| 532712100010904                              | NEBLOCK (TORRENT)                       | 5 MG COM CT BL AL/AL X 28                                 | 46.8    | 62,69    | 54,14    | 72,20    | 57,92    | 77,07    | 58,74    | 78,12    | 59,59    | 79,20    |  |
| 504114004115313                              | NEBILET (BIOLAB SANUS)                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                           | 52.02   | 69,69    | 60,18    | 80,25    | 64,37    | 85,66    | 65,29    | 86,83    | 66,23    | 88,03    |  |
| 532712100010804                              | NEBLOCK (TORRENT)                       | 5 MG COM CT BL AL/AL X14                                  | 23.4    | 31,35    | 27,07    | 36,10    | 28,96    | 38,53    | 29,37    | 39,06    | 29,79    | 39,60    |  |
| 504114002112317                              | NEBILET (BIOLAB SANUS)                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                           | 26.01   | 34,84    | 30,08    | 40,12    | 32,18    | 42,82    | 32,64    | 43,41    | 33,11    | 44,01    |  |
| 504114003119315                              | NEBILET (BIOLAB SANUS)                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                          | 185.79  | 248,88   | 214,91   | 286,59   | 229,91   | 305,93   | 233,17   | 310,11   | 236,53   | 314,41   |  |
| 504114007114318                              | NEBILET (BIOLAB SANUS)                  | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500                          | 929.01  | 1.244,49 | 1.074,62 | 1.433,02 | 1.149,59 | 1.529,73 | 1.165,92 | 1.550,63 | 1.182,70 | 1.572,12 |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA |                                         |                                                           |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 526512303131311                              | PAMELOR (NOVARTIS)                      | 2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                      | 18.14   | 25,08    | 20,61    | 28,49    | 21,86    | 30,21    | 22,12    | 30,58    | 22,39    | 30,96    |  |
| 508019805117116                              | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (EUROFARMA) | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                 | 8.72    | 12,05    | 9,92     | 13,71    | 10,51    | 14,53    | 10,64    | 14,71    | 10,77    | 14,89    |  |
| 526512302117313                              | PAMELOR (NOVARTIS)                      | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                 | 13.48   | 18,63    | 15,31    | 21,17    | 16,24    | 22,45    | 16,44    | 22,72    | 16,64    | 23,00    |  |
| 526512301110315                              | PAMELOR (NOVARTIS)                      | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                 | 8.97    | 12,40    | 10,20    | 14,09    | 10,81    | 14,94    | 10,94    | 15,13    | 11,08    | 15,31    |  |
| 526512304111312                              | PAMELOR (NOVARTIS)                      | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                 | 14.04   | 19,41    | 15,96    | 22,06    | 16,92    | 23,39    | 17,12    | 23,67    | 17,33    | 23,96    |  |
| 529914401114116                              | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)   | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                 | 9.1     | 12,58    | 10,35    | 14,30    | 10,97    | 15,17    | 11,10    | 15,35    | 11,24    | 15,54    |  |
| 508019806113114                              | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (EUROFARMA) | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                 | 13.74   | 18,99    | 15,62    | 21,59    | 16,56    | 22,89    | 16,76    | 23,17    | 16,96    | 23,45    |  |
| 526512305116318                              | PAMELOR (NOVARTIS)                      | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                 | 21.08   | 29,14    | 23,95    | 33,11    | 25,40    | 35,11    | 25,71    | 35,54    | 26,02    | 35,97    |  |
| 529914402110114                              | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)   | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                 | 13.67   | 18,90    | 15,53    | 21,47    | 16,47    | 22,77    | 16,67    | 23,05    | 16,88    | 23,33    |  |
| 520712100084103                              | NORTRIP (TEUTO)                         | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*) | 125.76  |          | 142,91   |          | 151,52   |          | 153,37   |          | 155,25   |          |  |
| 520724601119419                              | NORTRIP (TEUTO)                         | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 (*)             | 8.38    |          | 9,52     |          | 10,10    |          | 10,22    |          | 10,35    |          |  |
| 529914403117112                              | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)   | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                 | 19.96   | 27,59    | 22,68    | 31,35    | 24,05    | 33,24    | 24,34    | 33,65    | 24,64    | 34,06    |  |
| 525070803118118                              | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (MEDLEY)    | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                 | 19.98   | 27,62    | 22,70    | 31,38    | 24,07    | 33,27    | 24,36    | 33,68    | 24,66    | 34,09    |  |
| 520712100084203                              | NORTRIP (TEUTO)                         | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*) | 185.14  |          | 210,38   |          | 223,07   |          | 225,78   |          | 228,56   |          |  |
| 526512307119314                              | PAMELOR (NOVARTIS)                      | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                 | 30.75   | 42,51    | 34,94    | 48,30    | 37,05    | 51,22    | 37,50    | 51,84    | 37,96    | 52,48    |  |
| 526512306112316                              | PAMELOR (NOVARTIS)                      | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                 | 20.5    | 28,34    | 23,29    | 32,20    | 24,70    | 34,14    | 25,00    | 34,55    | 25,30    | 34,98    |  |
| 525070802111111                              | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (MEDLEY)    | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                 | 13.31   | 18,40    | 15,12    | 20,91    | 16,04    | 22,17    | 16,23    | 22,44    | 16,43    | 22,71    |  |
| 520724602115417                              | NORTRIP (TEUTO)                         | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                 | 12.35   | 17,07    | 14,03    | 19,39    | 14,88    | 20,56    | 15,06    | 20,81    | 15,24    | 21,07    |  |
| 508019807111115                              | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (EUROFARMA) | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                 | 19.97   | 27,61    | 22,69    | 31,37    | 24,06    | 33,26    | 24,35    | 33,66    | 24,65    | 34,08    |  |
| 511611403118117                              | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (HIPOLABOR) | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 424.72  |          | 482,63   |          | 511,73   |          | 517,95   |          | 524,32   |          |  |
| 511611401115110                              | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (HIPOLABOR) | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                 | 16.98   | 23,47    | 19,30    | 26,68    | 20,46    | 28,29    | 20,71    | 28,63    | 20,96    | 28,98    |  |
| 520724603111415                              | NORTRIP (TEUTO)                         | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                 | 16.76   | 23,17    | 19,05    | 26,33    | 20,20    | 27,92    | 20,44    | 28,26    | 20,69    | 28,60    |  |
| 525070801115111                              | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (MEDLEY)    | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                 | 17.97   | 24,84    | 20,41    | 28,22    | 21,64    | 29,92    | 21,91    | 30,28    | 22,18    | 30,65    |  |
| 526512308115312                              | PAMELOR (NOVARTIS)                      | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                 | 27.67   | 38,25    | 31,44    | 43,46    | 33,34    | 46,08    | 33,74    | 46,64    | 34,16    | 47,22    |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                  | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                                        |                                           |                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA           |                                           |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 511611402111119                                        | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (HIPOLABOR)   | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                  | 25.48   | 35,22  | 28,95    | 40,02  | 30,70    | 42,43  | 31,07    | 42,95  | 31,45    | 43,48  |  |
| 525070804114116                                        | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (MEDLEY)      | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                  | 26.97   | 37,28  | 30,65    | 42,37  | 32,50    | 44,92  | 32,89    | 45,47  | 33,30    | 46,03  |  |
| 526512309111310                                        | PAMELOR (NOVARTIS)                        | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                  | 41.52   | 57,40  | 47,18    | 65,21  | 50,02    | 69,15  | 50,63    | 69,99  | 51,25    | 70,85  |  |
| 529914404113110                                        | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)     | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                  | 26.97   | 37,28  | 30,65    | 42,37  | 32,50    | 44,92  | 32,89    | 45,47  | 33,30    | 46,03  |  |
| 520712100084303                                        | NORTRIP (TEUTO)                           | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)  | 251.38  |        | 285,65   |        | 302,88   |        | 306,56   |        | 310,33   |        |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE OLODATEROL              |                                           |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 504514100019602                                        | STRIVERDI RESPIMAT (BOEHRINGER INGELHEIM) | 2,5 MCG PUFF SOL INAL CT FR PLAS 4ML + RESPIMAT            | 73.44   | 98,38  | 84,95    | 113,28 | 90,88    | 120,93 | 92,17    | 122,58 | 93,50    | 124,28 |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE OLOPATADINA             |                                           |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 500904601171411                                        | PATANOL S (NOVARTIS)                      | 2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 2,5 ML                  | 29.17   | 40,32  | 33,15    | 45,82  | 35,15    | 48,59  | 35,57    | 49,18  | 36,01    | 49,78  |  |
| 500903101175310                                        | PATANOL (NOVARTIS)                        | 1,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                | 29.17   | 40,32  | 33,15    | 45,82  | 35,15    | 48,59  | 35,57    | 49,18  | 36,01    | 49,78  |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA            |                                           |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 534100601150414                                        | EMISTOP (CLARIS)                          | 2 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 2 ML (*)               | 151.27  |        | 171,89   |        | 182,26   |        | 184,48   |        | 186,74   |        |  |
| 511804301155110                                        | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HYPOFARMA)    | 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)    | 2197    |        | 2.496,54 |        | 2.647,12 |        | 2.679,27 |        | 2.712,23 |        |  |
| 526303401155114                                        | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (NOVAFARMA)    | 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB. HOSP) (*)   | 1184.99 |        | 1.346,55 |        | 1.427,77 |        | 1.445,11 |        | 1.462,88 |        |  |
| 526305001154419                                        | ONDRALIX (NOVAFARMA)                      | 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)     | 1117.25 |        | 1.269,58 |        | 1.346,15 |        | 1.362,50 |        | 1.379,26 |        |  |
| 534100602157412                                        | EMISTOP (CLARIS)                          | 2 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 4 ML                   | 210.75  | 291,33 | 239,48   | 331,05 | 253,92   | 351,02 | 257,01   | 355,28 | 260,17   | 359,65 |  |
| 511804302151119                                        | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HYPOFARMA)    | 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) (*)    | 4394.03 |        | 4.993,12 |        | 5.294,27 |        | 5.358,57 |        | 5.424,48 |        |  |
| 507500803152416                                        | NANTRON (DR. REDDY'S)                     | 4 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 2 ML (*)                | 597.44  |        | 678,90   |        | 719,84   |        | 728,59   |        | 737,55   |        |  |
| 507500801151412                                        | NANTRON (DR. REDDY'S)                     | 4 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML (*)                 | 112.82  |        | 128,20   |        | 135,93   |        | 137,58   |        | 139,27   |        |  |
| 507500804159414                                        | NANTRON (DR. REDDY'S)                     | 8 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 4 ML (*)                | 1183    |        | 1.344,29 |        | 1.425,37 |        | 1.442,68 |        | 1.460,42 |        |  |
| 507500802156418                                        | NANTRON (DR. REDDY'S)                     | 8 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 4 ML (*)                 | 223.4   |        | 253,86   |        | 269,17   |        | 272,44   |        | 275,80   |        |  |
| 534315030001804                                        | LISTO (ZURITA)                            | 8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10                  | 32.45   | 43,47  | 37,53    | 50,05  | 40,15    | 53,43  | 40,72    | 54,15  | 41,31    | 54,91  |  |
| 534315030001704                                        | LISTO (ZURITA)                            | 4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10                  | 16.47   | 22,06  | 19,06    | 25,41  | 20,38    | 27,13  | 20,67    | 27,50  | 20,97    | 27,88  |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DIIDRATADO |                                           |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 506715010055103                                        | NAUSEDRON (CRISTÁLIA)                     | 2 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)     | 562.51  |        | 639,20   |        | 677,75   |        | 685,99   |        | 694,42   |        |  |
| 504403204156416                                        | ONTRAX (BLAUSIEGEL)                       | 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML (*)               | 5864.53 |        | 6.664,11 |        | 7.066,04 |        | 7.151,87 |        | 7.239,83 |        |  |
| 534200802158419                                        | MODIFICAL (ZODIAC)                        | 2 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 4 ML                    | 500.1   | 691,32 | 568,29   | 785,58 | 602,56   | 832,96 | 609,88   | 843,08 | 617,38   | 853,45 |  |
| 511607004158117                                        | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HIPOLABOR)    | 2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) (*) | 4799.43 |        | 5.453,79 |        | 5.782,72 |        | 5.852,96 |        | 5.924,95 |        |  |
| 511607002155110                                        | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HIPOLABOR)    | 2 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 4 ML                  | 239.96  | 331,71 | 272,68   | 376,94 | 289,13   | 399,68 | 292,64   | 404,53 | 296,24   | 409,51 |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                  | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                        |                                        |                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DIIDRATADO |                                        |                                                            |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511206305157116                                        | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HALEX)     | 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) (*)     | 2283.34 |        | 2.594,65 |          | 2.751,15 |          | 2.784,56 |          | 2.818,81 |          |
| 511206306153114                                        | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HALEX)     | 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) (*)    | 4566.71 |        | 5.189,34 |          | 5.502,33 |          | 5.569,16 |          | 5.637,66 |          |
| 511206304150118                                        | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HALEX)     | 2 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD AMB X 4 ML                     | 45.66   | 63,12  | 51,88    | 71,72    | 55,01    | 76,05    | 55,68    | 76,97    | 56,36    | 77,92    |
| 510609206159311                                        | ZOFRAN (GLAXO)                         | 2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 4 ML (*)                   | 369.16  |        | 419,50   |          | 444,80   |          | 450,20   |          | 455,74   |          |
| 506710103159412                                        | NAUSEDRON (CRISTÁLIA)                  | 2 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 4 ML                     | 26.41   | 36,51  | 30,02    | 41,49    | 31,83    | 44,00    | 32,21    | 44,53    | 32,61    | 45,08    |
| 504403206159412                                        | ONTRAX (BLAUSIEGEL)                    | 2 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD AMB X 4 ML (*)                | 1172.9  |        | 1.332,82 |          | 1.413,21 |          | 1.430,37 |          | 1.447,97 |          |
| 505605804152416                                        | SETRONAX (ASPEN PHARMA)                | 2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 4 ML                     | 101.17  | 139,85 | 114,97   | 158,93   | 121,90   | 168,51   | 123,38   | 170,56   | 124,90   | 172,65   |
| 510609205152311                                        | ZOFRAN (GLAXO)                         | 2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 2 ML (*)                   | 184.14  |        | 209,25   |          | 221,87   |          | 224,56   |          | 227,32   |          |
| 505605802151412                                        | SETRONAX (ASPEN PHARMA)                | 2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML                     | 71.18   | 98,40  | 80,88    | 111,81   | 85,76    | 118,55   | 86,80    | 119,99   | 87,87    | 121,47   |
| 504403203151410                                        | ONTRAX (BLAUSIEGEL)                    | 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (*)               | 3251.51 |        | 3.694,82 |          | 3.917,67 |          | 3.965,25 |          | 4.014,02 |          |
| 504403205152414                                        | ONTRAX (BLAUSIEGEL)                    | 2 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD AMB X 2 ML                    | 650.29  | 898,94 | 738,96   | 1.021,51 | 783,53   | 1.083,12 | 793,04   | 1.096,27 | 802,80   | 1.109,76 |
| 506710105151419                                        | NAUSEDRON (CRISTÁLIA)                  | 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML ( EMB HOSP) (*)    | 1296.28 |        | 1.473,01 |          | 1.561,86 |          | 1.580,83 |          | 1.600,27 |          |
| 506710102152414                                        | NAUSEDRON (CRISTÁLIA)                  | 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML ( EMB HOSP) (*)    | 914.38  |        | 1.039,05 |          | 1.101,72 |          | 1.115,10 |          | 1.128,82 |          |
| 534200801151410                                        | MODIFICAL (ZODIAC)                     | 2 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 2 ML                    | 249.9   | 345,45 | 283,98   | 392,56   | 301,10   | 416,24   | 304,76   | 421,29   | 308,51   | 426,47   |
| 511206301151113                                        | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HALEX)     | 2 MG/ML SOL INJ CT 01 AMP VD AMB X 2 ML                    | 22.81   | 31,53  | 25,92    | 35,83    | 27,49    | 38,00    | 27,82    | 38,46    | 28,16    | 38,93    |
| 511206303154111                                        | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HALEX)     | 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)    | 2283.34 |        | 2.594,65 |          | 2.751,15 |          | 2.784,56 |          | 2.818,81 |          |
| 511206302158111                                        | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HALEX)     | 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)     | 1141.65 |        | 1.297,30 |          | 1.375,54 |          | 1.392,25 |          | 1.409,37 |          |
| 511607001159112                                        | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HIPOLABOR) | 2 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 2 ML                  | 119.69  | 165,45 | 136,01   | 188,01   | 144,21   | 199,35   | 145,96   | 201,77   | 147,76   | 204,25   |
| 511607003151119                                        | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HIPOLABOR) | 2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 2393.88 |        | 2.720,27 |          | 2.884,34 |          | 2.919,37 |          | 2.955,28 |          |
| 506710101156416                                        | NAUSEDRON (CRISTÁLIA)                  | 2 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 2 ML                     | 18.67   | 25,81  | 21,22    | 29,33    | 22,50    | 31,10    | 22,77    | 31,48    | 23,05    | 31,87    |
| 521101001155412                                        | ANSETRON (BIOSINTÉTICA)                | 4 MG SOL INJ CX AMP X 2 ML                                 | 39.84   | 55,07  | 45,27    | 62,58    | 48,00    | 66,35    | 48,58    | 67,16    | 49,18    | 67,99    |
| 521101002151410                                        | ANSETRON (BIOSINTÉTICA)                | 8 MG SOL INJ CX AMP X 4 ML                                 | 81.44   | 112,58 | 92,55    | 127,93   | 98,13    | 135,65   | 99,32    | 137,30   | 100,54   | 138,98   |
| 504110501114411                                        | VONAU (BIOLAB SANUS)                   | 4 MG COM DESINT ORAL CT BL AL PLAS INC X 10                | 16.96   | 23,44  | 19,26    | 26,63    | 20,43    | 28,24    | 20,68    | 28,58    | 20,93    | 28,93    |
| 510609201114318                                        | ZOFRAN (GLAXO)                         | 4 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC BCO X 10                    | 205.27  | 283,76 | 233,26   | 322,45   | 247,33   | 341,89   | 250,33   | 346,05   | 253,41   | 350,30   |
| 526125301117111                                        | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (GERMED)    | 8 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                       | 271.22  | 374,92 | 308,19   | 426,03   | 326,78   | 451,73   | 330,75   | 457,22   | 334,82   | 462,84   |
| 531616901110118                                        | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (EMS SIGMA) | 8 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                        | 73.94   | 102,21 | 84,02    | 116,15   | 89,09    | 123,16   | 90,17    | 124,65   | 91,28    | 126,19   |
| 504110601119413                                        | VONAU (BIOLAB SANUS)                   | 8 MG COM DESINT ORAL CT BL AL PLAS INC X 10                | 33.39   | 46,16  | 37,94    | 52,45    | 40,23    | 55,61    | 40,72    | 56,29    | 41,22    | 56,98    |
| 506710104112411                                        | NAUSEDRON (CRISTÁLIA)                  | 8 MG COM REV CT BL AL PLAS X 10                            | 93.57   | 129,35 | 106,33   | 146,99   | 112,74   | 155,85   | 114,11   | 157,75   | 115,52   | 159,69   |
| 510609203117314                                        | ZOFRAN (GLAXO)                         | 8 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC BCO X 10                    | 417.29  | 576,85 | 474,18   | 655,49   | 502,78   | 695,03   | 508,89   | 703,47   | 515,15   | 712,12   |
| 507734301110110                                        | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (EMS)       | 8 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                        | 84.5    | 116,81 | 96,02    | 132,73   | 101,81   | 140,74   | 103,05   | 142,45   | 104,31   | 144,20   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                              |                                          |                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE OXIBUPROCAÍNA |                                          |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523401201172418                              | OXINEST (LATINOFARMA)                    | 4 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                  | 11.31   | 15,15  | 13,09    | 17,45  | 14,00    | 18,63  | 14,20    | 18,89  | 14,40    | 19,15  |
| 523401202179416                              | OXINEST (LATINOFARMA)                    | 4 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                   | 5.67    | 7,60   | 6,55     | 8,74   | 7,01     | 9,33   | 7,11     | 9,46   | 7,21     | 9,59   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE OXIBUTININA   |                                          |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507735101131112                              | CLORIDRATO DE OXIBUTININA (EMS)          | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                  | 14.19   | 19,01  | 16,41    | 21,89  | 17,56    | 23,36  | 17,81    | 23,68  | 18,06    | 24,01  |
| 501602404134317                              | RETEMIC (APSEN)                          | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 240 ML                           | 37.23   | 49,87  | 43,07    | 57,43  | 46,07    | 61,31  | 46,73    | 62,14  | 47,40    | 63,00  |
| 532901703133411                              | FRENURIN (UCI-FARMA)                     | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                           | 17.91   | 23,99  | 20,72    | 27,63  | 22,17    | 29,49  | 22,48    | 29,90  | 22,80    | 30,31  |
| 531616501139119                              | CLORIDRATO DE OXIBUTININA (EMS SIGMA)    | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                  | 14.14   | 18,94  | 16,35    | 21,80  | 17,49    | 23,27  | 17,74    | 23,59  | 17,99    | 23,91  |
| 501602401135312                              | RETEMIC (APSEN)                          | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                           | 21.86   | 29,28  | 25,28    | 33,71  | 27,04    | 35,98  | 27,43    | 36,48  | 27,82    | 36,98  |
| 526124801132111                              | CLORIDRATO DE OXIBUTININA (GERMED)       | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                  | 13.81   | 18,50  | 15,97    | 21,29  | 17,08    | 22,73  | 17,33    | 23,04  | 17,57    | 23,36  |
| 501612060014603                              | RETEMIC UD (APSEN)                       | 10 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 15                   | 24.71   | 33,10  | 28,58    | 38,11  | 30,57    | 40,68  | 31,01    | 41,24  | 31,45    | 41,81  |
| 501603801110315                              | RETEMIC UD (APSEN)                       | 10 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 30                   | 49.41   | 66,19  | 57,16    | 76,22  | 61,14    | 81,36  | 62,01    | 82,48  | 62,91    | 83,62  |
| 529100702112413                              | INCONTINOL (MILLET ROUX)                 | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                           | 13.24   | 17,74  | 15,32    | 20,43  | 16,39    | 21,81  | 16,62    | 22,11  | 16,86    | 22,41  |
| 532901702110416                              | FRENURIN (UCI-FARMA)                     | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                             | 22.43   | 30,05  | 25,95    | 34,60  | 27,76    | 36,93  | 28,15    | 37,44  | 28,56    | 37,96  |
| 532901701114418                              | FRENURIN (UCI-FARMA)                     | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 13.42   | 17,98  | 15,52    | 20,70  | 16,61    | 22,10  | 16,84    | 22,40  | 17,08    | 22,71  |
| 529100701116415                              | INCONTINOL (MILLET ROUX)                 | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                           | 10.84   | 14,52  | 12,53    | 16,71  | 13,41    | 17,84  | 13,60    | 18,08  | 13,79    | 18,34  |
| 501602402115315                              | RETEMIC (APSEN)                          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 16.45   | 22,04  | 19,03    | 25,37  | 20,35    | 27,08  | 20,64    | 27,45  | 20,94    | 27,83  |
| 501602403111313                              | RETEMIC (APSEN)                          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                             | 27.31   | 36,58  | 31,60    | 42,14  | 33,80    | 44,98  | 34,28    | 45,60  | 34,78    | 46,23  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE OXICODONA     |                                          |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 534201101110418                              | OXYCONTIN (ZODIAC)                       | 10 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) (*) | 486.91  |        | 553,30   |        | 586,67   |        | 593,79   |        | 601,10   |        |
| 534201102117416                              | OXYCONTIN (ZODIAC)                       | 10 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 12                 | 58.66   | 81,09  | 66,66    | 92,15  | 70,68    | 97,71  | 71,54    | 98,90  | 72,42    | 100,11 |
| 534201103113414                              | OXYCONTIN (ZODIAC)                       | 10 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 30                 | 146.8   | 202,93 | 166,81   | 230,59 | 176,87   | 244,50 | 179,02   | 247,47 | 181,22   | 250,51 |
| 534201105116410                              | OXYCONTIN (ZODIAC)                       | 20 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 30                 | 263.11  | 363,71 | 298,98   | 413,30 | 317,02   | 438,23 | 320,87   | 443,56 | 324,81   | 449,01 |
| 534201104111415                              | OXYCONTIN (ZODIAC)                       | 20 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) (*) | 878.68  |        | 998,48   |        | 1.058,70 |        | 1.071,56 |        | 1.084,74 |        |
| 534201106112419                              | OXYCONTIN (ZODIAC)                       | 20 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 12                 | 105.22  | 145,45 | 119,57   | 165,29 | 126,78   | 175,26 | 128,32   | 177,39 | 129,90   | 179,57 |
| 534201108115415                              | OXYCONTIN (ZODIAC)                       | 40 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 30                 | 447.67  | 618,84 | 508,70   | 703,21 | 539,39   | 745,63 | 545,94   | 754,68 | 552,65   | 763,96 |
| 534201107119417                              | OXYCONTIN (ZODIAC)                       | 40 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) (*) | 1494.38 |        | 1.698,13 |        | 1.800,55 |        | 1.822,42 |        | 1.844,84 |        |
| 534201109111316                              | OXYCONTIN (ZODIAC)                       | 40 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 12                 | 179.06  | 247,53 | 203,47   | 281,26 | 215,74   | 298,23 | 218,36   | 301,85 | 221,04   | 305,56 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA |                                          |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502822301170410                              | ATURGYL (SANOFI-AVENTIS)                 | 0,5 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 15 ML            | 6.9     | 9,24   | 7,98     | 10,64  | 8,54     | 11,36  | 8,66     | 11,51  | 8,78     | 11,67  |
| 504613050017506                              | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (BRAINFARMA) | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 30 ML                    | 6.72    | 9,00   | 7,78     | 10,38  | 8,33     | 11,08  | 8,44     | 11,23  | 8,57     | 11,39  |
| 512400104178311                              | AFRIN (MANTECORP)                        | 0,250 MG SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                 | 7.22    | 9,67   | 8,35     | 11,14  | 8,93     | 11,89  | 9,06     | 12,05  | 9,19     | 12,22  |
| 512400103171311                              | AFRIN (MANTECORP)                        | 0,250 MG SOL OFT CT FR PLAS OPC SPR X 20 ML                 | 1.9     | 2,55   | 2,21     | 2,94   | 2,36     | 3,14   | 2,39     | 3,18   | 2,43     | 3,23   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                             | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                              |                                                 |                                                          | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA |                                                 |                                                          |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526122601179118                              | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (GERMED)            | 0,25 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML            | 4.52    | 6,05  | 5,22     | 6,97  | 5,59     | 7,44  | 5,67     | 7,54  | 5,75     | 7,64  |
| 520725401172111                              | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (TEUTO)             | 0,25 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 20 ML              | 4.69    | 6,28  | 5,43     | 7,24  | 5,81     | 7,73  | 5,89     | 7,84  | 5,98     | 7,94  |
| 507732501171117                              | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (EMS)               | 0,25 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML            | 4.67    | 6,26  | 5,40     | 7,20  | 5,78     | 7,69  | 5,86     | 7,79  | 5,94     | 7,90  |
| 533003801177416                              | DESFRIN (UNIÃO QUÍMICA)                         | 0,25 MG/ML SOL NAS PED CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML        | 6.72    | 9,00  | 7,78     | 10,38 | 8,33     | 11,08 | 8,44     | 11,23 | 8,57     | 11,39 |
| 531614001171114                              | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (EMS SIGMA)         | 0,25 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML            | 4.63    | 6,20  | 5,35     | 7,14  | 5,73     | 7,62  | 5,81     | 7,72  | 5,89     | 7,83  |
| 512400101179315                              | AFRIN (MANTECORP)                               | 0,5 MG SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 10 ML                | 5.75    | 7,70  | 6,66     | 8,88  | 7,12     | 9,47  | 7,22     | 9,60  | 7,32     | 9,74  |
| 512400102175313                              | AFRIN (MANTECORP)                               | 0,5 MG SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 30 ML                | 10.35   | 13,86 | 11,97    | 15,96 | 12,80    | 17,04 | 12,99    | 17,27 | 13,17    | 17,51 |
| 531614002178112                              | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (EMS SIGMA)         | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML             | 6.7     | 8,98  | 7,75     | 10,34 | 8,29     | 11,04 | 8,41     | 11,19 | 8,53     | 11,34 |
| 520724702179417                              | OXIFRIN (TEUTO)                                 | 0,5 MG/ML SOL SPR NAS CT FR PLAS OPC X 30 ML             | 9.5     | 12,73 | 10,99    | 14,65 | 11,76    | 15,64 | 11,92    | 15,86 | 12,09    | 16,08 |
| 520725403175116                              | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (TEUTO)             | 0,50 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 30 ML              | 6.72    | 9,00  | 7,77     | 10,37 | 8,32     | 11,07 | 8,43     | 11,22 | 8,56     | 11,37 |
| 526122602175116                              | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (GERMED)            | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML             | 6.68    | 8,95  | 7,72     | 10,30 | 8,26     | 10,99 | 8,38     | 11,15 | 8,50     | 11,30 |
| 500504101171415                              | FREENAL (ACHÉ)                                  | 0,5 MG / ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 20 ML               | 6.34    | 8,49  | 7,33     | 9,78  | 7,84     | 10,44 | 7,96     | 10,58 | 8,07     | 10,73 |
| 533003802173414                              | DESFRIN (UNIÃO QUÍMICA)                         | 0,5 MG/ML SOL NAS ADU CT FR OPC SPRAY X 10 ML            | 6.84    | 9,16  | 7,91     | 10,55 | 8,46     | 11,26 | 8,58     | 11,41 | 8,71     | 11,57 |
| 525406802170411                              | NASIVIN (MERCK SA)                              | 0,5 MG / ML SOL NASAL EST CART FR PLAS OPC SPRAY X 10 ML | 4.76    | 6,38  | 5,51     | 7,35  | 5,89     | 7,84  | 5,98     | 7,95  | 6,06     | 8,06  |
| 525406801174413                              | NASIVIN (MERCK SA)                              | 0,5 MG / ML SOL NASAL EST CART FR PLAS OPC GOT X 10 ML   | 4.49    | 6,01  | 5,19     | 6,91  | 5,55     | 7,38  | 5,63     | 7,48  | 5,71     | 7,59  |
| 520725402179118                              | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (TEUTO)             | 0,50 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 10 ML              | 3.74    | 5,01  | 4,33     | 5,78  | 4,64     | 6,17  | 4,70     | 6,25  | 4,77     | 6,34  |
| 507732502178115                              | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (EMS)               | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML (*)         | 6.71    |       | 7,76     |       | 8,31     |       | 8,42     |       | 8,54     |       |
| 519025601175414                              | RINIDAL (NEOQUÍMICA)                            | 0,25MG/ML SOL NAS INF CT FR PLAS OPC X 20ML              | 5.9     | 7,90  | 6,83     | 9,11  | 7,31     | 9,72  | 7,41     | 9,86  | 7,52     | 9,99  |
| 506502301172111                              | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (BIOLUNIS)          | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 10 ML           | 2.96    | 3,97  | 3,42     | 4,56  | 3,66     | 4,87  | 3,71     | 4,93  | 3,76     | 5,00  |
| 519025602171412                              | RINIDAL (NEOQUÍMICA)                            | 0,5MG/ML SOL NAS AD CT FR PLAS OPC X 10ML                | 4.49    | 6,01  | 5,19     | 6,93  | 5,56     | 7,39  | 5,64     | 7,50  | 5,72     | 7,60  |
| 506502302179118                              | CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (BIOLUNIS)          | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 30ML            | 5.31    | 7,11  | 6,15     | 8,20  | 6,58     | 8,75  | 6,67     | 8,87  | 6,77     | 8,99  |
| 519025603178410                              | RINIDAL (NEOQUÍMICA)                            | 0,5MG/ML SOL NAS AD CT FR PLAS OPC X 30ML                | 9.23    | 12,36 | 10,68    | 14,25 | 11,43    | 15,21 | 11,59    | 15,42 | 11,76    | 15,63 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PALONOSETRONA |                                                 |                                                          |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 527304601156312                              | ONICIT (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 0,05 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1,5 ML (*)             | 56.52   |       | 65,39    |       | 69,95    |       | 70,94    |       | 71,96    |       |
| 527313070010414                              | ONICIT (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 0,05 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML                   | 56.52   | 75,71 | 65,38    | 87,19 | 69,94    | 93,07 | 70,94    | 94,34 | 71,96    | 95,65 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PAPAVERINA    |                                                 |                                                          |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 511802301158415                              | HYPOVERIN (HYPOFARMA)                           | 50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 2 ML (*)             | 91.89   |       | 106,30   |       | 113,71   |       | 115,33   |       | 116,99   |       |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PAROXETINA    |                                                 |                                                          |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508011001116417                              | PONDERA (EUROFARMA)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                     | 11.76   | 16,26 | 13,36    | 18,46 | 14,16    | 19,58 | 14,34    | 19,82 | 14,51    | 20,06 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                           |                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PAROXETINA |                                           |                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508011002112415                           | PONDERA (EUROFARMA)                       | 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                | 23.48   | 32,46  | 26,68    | 36,89  | 28,29    | 39,11  | 28,64    | 39,59  | 28,99    | 40,07  |
| 523701001111414                           | CEBRILIN (LIBBS)                          | 10 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 30                  | 35.78   | 49,46  | 40,66    | 56,21  | 43,12    | 59,60  | 43,64    | 60,33  | 44,18    | 61,07  |
| 510609901116216                           | PAXIL CR (GLAXO)                          | 12,5 MG COM REV LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 10 | 21.8    | 30,14  | 24,77    | 34,24  | 26,26    | 36,30  | 26,58    | 36,74  | 26,91    | 37,20  |
| 510609902112214                           | PAXIL CR (GLAXO)                          | 12,5 MG COM LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 30     | 65.39   | 90,39  | 74,30    | 102,71 | 78,78    | 108,91 | 79,74    | 110,23 | 80,72    | 111,59 |
| 508011010115411                           | PONDERA (EUROFARMA)                       | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 (*)              | 11.74   |        | 13,35    |        | 14,15    |        | 14,32    |        | 14,50    |        |
| 508011011111418                           | PONDERA (EUROFARMA)                       | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 (*)              | 23.49   |        | 26,69    |        | 28,30    |        | 28,65    |        | 29,00    |        |
| 504610601118117                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (BRAIN FARMA)    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 65.58   | 90,66  | 74,52    | 103,02 | 79,02    | 109,23 | 79,98    | 110,56 | 80,96    | 111,92 |
| 538804402115111                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (LEGRAND PHARMA) | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 83.79   | 115,83 | 95,21    | 131,61 | 100,95   | 139,55 | 102,18   | 141,24 | 103,43   | 142,98 |
| 520721501113414                           | PAROX (TEUTO)                             | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (*)              | 73.14   |        | 83,10    |        | 88,12    |        | 89,19    |        | 90,28    |        |
| 520732401115119                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (TEUTO)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 36.74   | 50,79  | 41,76    | 57,72  | 44,28    | 61,21  | 44,81    | 61,95  | 45,37    | 62,71  |
| 510600902111311                           | AROPAX (GLAXO)                            | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 128.88  | 178,16 | 146,45   | 202,45 | 155,28   | 214,66 | 157,17   | 217,27 | 159,10   | 219,94 |
| 526112110087504                           | DEEPLIN (GERMED)                          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 67.39   | 93,16  | 76,57    | 105,85 | 81,19    | 112,23 | 82,18    | 113,60 | 83,19    | 114,99 |
| 526132702113111                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (GERMED)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 83.79   | 115,83 | 95,21    | 131,61 | 100,95   | 139,55 | 102,18   | 141,24 | 103,43   | 142,98 |
| 508011006118418                           | PONDERA (EUROFARMA)                       | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 (*)            | 70.57   |        | 80,19    |        | 85,03    |        | 86,06    |        | 87,12    |        |
| 508003302110115                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (EUROFARMA)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 66.76   | 92,29  | 75,86    | 104,86 | 80,43    | 111,19 | 81,41    | 112,54 | 82,41    | 113,92 |
| 531627901117411                           | PONDIX (EMS SIGMA)                        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 60.63   | 83,81  | 68,89    | 95,24  | 73,05    | 100,98 | 73,94    | 102,21 | 74,85    | 103,46 |
| 506716301114414                           | ROXETIN (CRISTÁLIA)                       | 20 MG 3 BL X 10 CPS                                   | 46.26   | 63,95  | 52,58    | 72,68  | 55,75    | 77,06  | 56,42    | 78,00  | 57,12    | 78,96  |
| 521121802110111                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (BIOSINTÉTICA)   | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30              | 70.26   | 97,12  | 79,83    | 110,36 | 84,65    | 117,01 | 85,68    | 118,43 | 86,73    | 119,89 |
| 521123702113415                           | DEPAXAN (BIOSINTÉTICA)                    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 64.34   | 88,94  | 73,11    | 101,06 | 77,52    | 107,16 | 78,46    | 108,46 | 79,42    | 109,79 |
| 522712030023006                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (WYETH)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                  | 171.96  | 237,71 | 195,41   | 270,13 | 207,20   | 286,42 | 209,71   | 289,90 | 212,29   | 293,46 |
| 538821501118410                           | PAROXILIV (LEGRAND PHARMA)                | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 60.63   | 83,81  | 68,89    | 95,24  | 73,05    | 100,98 | 73,94    | 102,21 | 74,85    | 103,46 |
| 507742503118113                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (EMS)            | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (*)              | 83.79   |        | 95,21    |        | 100,95   |        | 102,18   |        | 103,43   |        |
| 533018602116415                           | PAXTRAT (UNIÃO QUÍMICA)                   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 34.79   | 48,09  | 39,54    | 54,66  | 41,92    | 57,95  | 42,43    | 58,66  | 42,95    | 59,38  |
| 500103503112118                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (AUROBINDO)      | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30              | 29.97   | 41,43  | 34,06    | 47,08  | 36,11    | 49,92  | 36,55    | 50,53  | 37,00    | 51,15  |
| 525912070016806                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (MULTILAB)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                  | 73.73   | 101,92 | 83,79    | 115,82 | 88,84    | 122,81 | 89,92    | 124,30 | 91,02    | 125,83 |
| 536200301112115                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (ZYDUS)          | 20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                       | 30.79   | 42,56  | 34,99    | 48,37  | 37,10    | 51,28  | 37,55    | 51,91  | 38,01    | 52,55  |
| 522712030022606                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (WYETH)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                  | 28.66   | 39,62  | 32,57    | 45,02  | 34,53    | 47,73  | 34,95    | 48,31  | 35,38    | 48,91  |
| 522712070025704                           | PRAXETINA (WYETH)                         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (*)              | 63.3    |        | 71,92    |        | 76,26    |        | 77,19    |        | 78,14    |        |
| 536201201111417                           | ZYPAROX (ZYDUS)                           | 20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                       | 38.32   | 52,97  | 43,54    | 60,19  | 46,17    | 63,82  | 46,73    | 64,60  | 47,30    | 65,39  |
| 522712030022906                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (WYETH)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 83.79   | 115,83 | 95,21    | 131,61 | 100,95   | 139,55 | 102,18   | 141,24 | 103,43   | 142,98 |
| 525070401117117                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (MEDLEY)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 70.57   | 97,55  | 80,19    | 110,86 | 85,03    | 117,54 | 86,06    | 118,97 | 87,12    | 120,43 |
| 511510401111412                           | AROTIN (SANDOZ)                           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 31.49   | 43,53  | 35,78    | 49,46  | 37,94    | 52,45  | 38,40    | 53,08  | 38,87    | 53,74  |
| 529905402111111                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (RANBAXY)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 58.38   | 80,70  | 66,34    | 91,71  | 70,35    | 97,24  | 71,20    | 98,42  | 72,08    | 99,63  |
| 525304302111111                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (NOVA QUÍMICA)   | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                | 88.89   | 122,88 | 101,01   | 139,63 | 107,10   | 148,05 | 108,40   | 149,85 | 109,73   | 151,69 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                         |                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PAROXETINA |                                         |                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525912070016706                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (MULTILAB)     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 40.13   | 55,47  | 45,60    | 63,04  | 48,35    | 66,84  | 48,94    | 67,65  | 49,54    | 68,48  |
| 525418002115118                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (MERCK SA)     | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                    | 70.38   | 97,29  | 79,97    | 110,55 | 84,80    | 117,22 | 85,83    | 118,64 | 86,88    | 120,10 |
| 525072001116411                           | MORATUS (MEDLEY)                        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 35.74   | 49,41  | 40,61    | 56,14  | 43,06    | 59,53  | 43,59    | 60,25  | 44,12    | 60,99  |
| 522712070025804                           | PRAXETINA (WYETH)                       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (*)             | 112.76  |        | 128,13   |        | 135,86   |        | 137,51   |        | 139,20   |        |
| 522712070025504                           | PRAXETINA (WYETH)                       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 (*)             | 21.61   |        | 24,56    |        | 26,04    |        | 26,35    |        | 26,68    |        |
| 507742502111115                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (EMS)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 (*)             | 58.79   |        | 66,80    |        | 70,82    |        | 71,69    |        | 72,57    |        |
| 506716303117410                           | ROXETIN (CRISTÁLIA)                     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 30.84   | 42,63  | 35,04    | 48,44  | 37,16    | 51,36  | 37,61    | 51,99  | 38,07    | 52,63  |
| 521123701117417                           | DEPAXAN (BIOSINTÉTICA)                  | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 46.24   | 63,92  | 52,55    | 72,64  | 55,72    | 77,02  | 56,39    | 77,95  | 57,09    | 78,91  |
| 500103502116111                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (AUROBINDO)    | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 20             | 58.79   | 81,27  | 66,80    | 92,34  | 70,82    | 97,91  | 71,69    | 99,09  | 72,57    | 100,31 |
| 506904402119410                           | SERTERO (ACTAVIS)                       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAST TRANS X 20              | 35.86   | 49,57  | 40,74    | 56,32  | 43,20    | 59,72  | 43,73    | 60,45  | 44,26    | 61,19  |
| 508003301114117                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (EUROFARMA)    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 45.65   | 63,10  | 51,87    | 71,71  | 55,00    | 76,03  | 55,67    | 76,96  | 56,35    | 77,90  |
| 522712030022706                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (WYETH)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                 | 42.98   | 59,41  | 48,84    | 67,52  | 51,79    | 71,59  | 52,42    | 72,46  | 53,06    | 73,35  |
| 504610602114115                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (BRAINFARMA)   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 43.75   | 60,48  | 49,72    | 68,72  | 52,71    | 72,87  | 53,35    | 73,75  | 54,01    | 74,66  |
| 508011008110414                           | PONDERA (EUROFARMA)                     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 (*)             | 27.44   |        | 31,18    |        | 33,06    |        | 33,46    |        | 33,87    |        |
| 521123703111416                           | DEPAXAN (BIOSINTÉTICA)                  | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                 | 22.29   | 30,81  | 25,33    | 35,01  | 26,86    | 37,13  | 27,18    | 37,58  | 27,52    | 38,04  |
| 500103501111114                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (AUROBINDO)    | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 10             | 28.66   | 39,62  | 32,56    | 45,02  | 34,53    | 47,73  | 34,95    | 48,31  | 35,38    | 48,90  |
| 506904401112412                           | SERTERO (ACTAVIS)                       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAST TRANS X 10              | 17.9    | 24,74  | 20,34    | 28,12  | 21,57    | 29,82  | 21,83    | 30,18  | 22,10    | 30,55  |
| 506904403115419                           | SERTERO (ACTAVIS)                       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAST TRANS X 30              | 53.6    | 74,09  | 60,92    | 84,21  | 64,59    | 89,29  | 65,37    | 90,37  | 66,18    | 91,48  |
| 525012110101403                           | MORATUS (MEDLEY)                        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                 | 17.88   | 24,72  | 20,31    | 28,08  | 21,54    | 29,77  | 21,80    | 30,13  | 22,07    | 30,50  |
| 506903301114113                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (ACTAVIS)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 37.5    | 51,84  | 42,61    | 58,90  | 45,18    | 62,46  | 45,73    | 63,21  | 46,29    | 63,99  |
| 511510403112416                           | AROTIN (SANDOZ)                         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 20.97   | 28,99  | 23,83    | 32,94  | 25,26    | 34,92  | 25,57    | 35,35  | 25,88    | 35,78  |
| 506903302110111                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (ACTAVIS)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 36.21   | 50,06  | 41,15    | 56,88  | 43,63    | 60,31  | 44,16    | 61,04  | 44,70    | 61,79  |
| 506712070046603                           | ROXETIN (CRISTÁLIA)                     | 20 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*) | 308.4   |        | 350,45   |        | 371,59   |        | 376,10   |        | 380,73   |        |
| 522712070025604                           | PRAXETINA (WYETH)                       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 43.21   | 59,73  | 49,10    | 67,88  | 52,07    | 71,97  | 52,70    | 72,85  | 53,35    | 73,74  |
| 521121801114111                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (BIOSINTÉTICA) | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 20             | 47.94   | 66,27  | 54,47    | 75,30  | 57,76    | 79,84  | 58,46    | 80,81  | 59,18    | 81,81  |
| 533018601111411                           | PAXTRAT (UNIÃO QUÍMICA)                 | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 23.2    | 32,07  | 26,36    | 36,44  | 27,95    | 38,64  | 28,29    | 39,11  | 28,64    | 39,59  |
| 508011005111411                           | PONDERA (EUROFARMA)                     | 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 (*)           | 48.08   |        | 54,64    |        | 57,94    |        | 58,64    |        | 59,36    |        |
| 529905401115113                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (RANBAXY)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 38.92   | 53,80  | 44,23    | 61,14  | 46,89    | 64,82  | 47,46    | 65,61  | 48,05    | 66,42  |
| 525304301113110                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (NOVA QUÍMICA) | 20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10               | 62.38   | 86,23  | 70,88    | 97,98  | 75,16    | 103,89 | 76,07    | 105,15 | 77,00    | 106,45 |
| 525072002112411                           | MORATUS (MEDLEY)                        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 23.83   | 32,94  | 27,08    | 37,43  | 28,71    | 39,69  | 29,06    | 40,17  | 29,41    | 40,66  |
| 525070402113115                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (MEDLEY)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 48.04   | 66,41  | 54,59    | 75,47  | 57,89    | 80,02  | 58,59    | 80,99  | 59,31    | 81,99  |
| 510600901113310                           | AROPAX (GLAXO)                          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 90.43   | 125,01 | 102,76   | 142,05 | 108,96   | 150,62 | 110,28   | 152,45 | 111,64   | 154,32 |
| 523701002116411                           | CEBRILIN (LIBBS)                        | 20 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 20               | 50.36   | 69,62  | 57,23    | 79,11  | 60,68    | 83,89  | 61,42    | 84,90  | 62,18    | 85,95  |
| 520712060082206                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (TEUTO)        | 20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 24.5    | 33,87  | 27,84    | 38,48  | 29,52    | 40,80  | 29,88    | 41,30  | 30,24    | 41,81  |
| 525418001119111                           | CLORIDRATO DE PAROXETINA (MERCK SA)     | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20                    | 47.81   | 66,09  | 54,33    | 75,11  | 57,61    | 79,64  | 58,31    | 80,60  | 59,03    | 81,60  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                           |                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PAROXETINA  |                                           |                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522712030022806                            | CLORIDRATO DE PAROXETINA (WYETH)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                            | 58.79   | 81,27  | 66,80    | 92,34  | 70,82    | 97,91  | 71,69    | 99,09  | 72,57    | 100,31 |
| 523701003112418                            | CEBRILIN (LIBBS)                          | 20 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 30                          | 71.82   | 99,28  | 81,62    | 112,82 | 86,54    | 119,63 | 87,59    | 121,08 | 88,67    | 122,57 |
| 508011013114414                            | PONDERA (EUROFARMA)                       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                            | 48.06   | 66,44  | 54,61    | 75,49  | 57,91    | 80,05  | 58,61    | 81,02  | 59,33    | 82,02  |
| 508011012118416                            | PONDERA (EUROFARMA)                       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                            | 24.04   | 33,23  | 27,32    | 37,76  | 28,96    | 40,04  | 29,32    | 40,53  | 29,68    | 41,02  |
| 510609904115210                            | PAXIL CR (GLAXO)                          | 25 MG COM LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 130.78  | 180,79 | 148,61   | 205,44 | 157,58   | 217,83 | 159,49   | 220,47 | 161,45   | 223,18 |
| 510609903119212                            | PAXIL CR (GLAXO)                          | 25 MG COM REV LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 10             | 43.59   | 60,26  | 49,53    | 68,47  | 52,52    | 72,60  | 53,16    | 73,49  | 53,81    | 74,39  |
| 523701004119416                            | CEBRILIN (LIBBS)                          | 30 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 30                          | 79.09   | 109,33 | 89,87    | 124,24 | 95,29    | 131,73 | 96,45    | 133,33 | 97,64    | 134,97 |
| 538804401119113                            | CLORIDRATO DE PAROXETINA (LEGRAND PHARMA) | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                            | 51.4    | 71,05  | 58,41    | 80,74  | 61,93    | 85,61  | 62,68    | 86,65  | 63,45    | 87,71  |
| 508011007114416                            | PONDERA (EUROFARMA)                       | 30 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                          | 108.07  | 149,39 | 122,80   | 169,76 | 130,21   | 180,00 | 131,79   | 182,18 | 133,41   | 184,42 |
| 526132701117111                            | CLORIDRATO DE PAROXETINA (GERMED)         | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                            | 51.4    | 71,05  | 58,41    | 80,74  | 61,93    | 85,61  | 62,68    | 86,65  | 63,45    | 87,71  |
| 506713080051703                            | ROXETIN (CRISTÁLIA)                       | 30 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)            | 462.64  |        | 525,72   |        | 557,43   |        | 564,20   |        | 571,14   |        |
| 508011009117412                            | PONDERA (EUROFARMA)                       | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                            | 41.54   | 57,42  | 47,21    | 65,26  | 50,05    | 69,19  | 50,66    | 70,03  | 51,29    | 70,89  |
| 506716302110412                            | ROXETIN (CRISTÁLIA)                       | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                            | 46.26   | 63,95  | 52,58    | 72,68  | 55,75    | 77,06  | 56,42    | 78,00  | 57,12    | 78,96  |
| 507742501115117                            | CLORIDRATO DE PAROXETINA (EMS)            | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                            | 51.4    | 71,05  | 58,41    | 80,74  | 61,93    | 85,61  | 62,68    | 86,65  | 63,45    | 87,71  |
| 508011004115411                            | PONDERA (EUROFARMA)                       | 40 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                          | 96.12   | 132,87 | 109,23   | 150,99 | 115,81   | 160,10 | 117,22   | 162,04 | 118,66   | 164,03 |
| 508011003119413                            | PONDERA (EUROFARMA)                       | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                            | 48.08   | 66,46  | 54,64    | 75,54  | 57,94    | 80,09  | 58,64    | 81,07  | 59,36    | 82,06  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PAZOPANIBE  |                                           |                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510612302112213                            | VOTRIENT (GLAXO)                          | 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 90 (*)                          | 5059.94 |        | 5.749,82 |        | 6.096,61 |        | 6.170,66 |        | 6.246,56 |        |
| 510612301116215                            | VOTRIENT (GLAXO)                          | 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 (*)                          | 1686.64 |        | 1.916,60 |        | 2.032,20 |        | 2.056,88 |        | 2.082,18 |        |
| 510612303119211                            | VOTRIENT (GLAXO)                          | 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 (*)                          | 3374.3  |        | 3.834,36 |        | 4.065,62 |        | 4.115,00 |        | 4.165,61 |        |
| 510612304115211                            | VOTRIENT (GLAXO)                          | 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60 (*)                          | 6748.6  |        | 7.668,71 |        | 8.131,24 |        | 8.230,00 |        | 8.331,23 |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PETIDINA    |                                           |                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506715020057203                            | DOLOSAL (CRISTÁLIA)                       | 50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)         | 77.18   |        | 87,70    |        | 92,99    |        | 94,12    |        | 95,28    |        |
| 533005101156412                            | DORNOT (UNIÃO QUÍMICA)                    | 50 MG/ML SOL INJ CT C/ 25 AMP VD INC X 2 ML (*)                 | 43.98   |        | 49,98    |        | 53,00    |        | 53,64    |        | 54,30    |        |
| 506704401151415                            | DOLOSAL (CRISTÁLIA)                       | 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)         | 54.52   |        | 61,96    |        | 65,69    |        | 66,49    |        | 67,31    |        |
| 513403903150416                            | PETINAN (INSTITUTO BIOQUIMICO)            | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (PORT 344/98 L-A1) (*) | 105.34  |        | 119,70   |        | 126,92   |        | 128,46   |        | 130,04   |        |
| 502803901151313                            | DOLANTINA (SANOFI-AVENTIS)                | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 BL X 5 AMP VD INC X 2 ML                  | 53.6    | 74,09  | 60,91    | 84,19  | 64,58    | 89,27  | 65,36    | 90,36  | 66,17    | 91,47  |
| 533022301151112                            | CLORIDRATO DE PETIDINA (UNIÃO QUÍMICA)    | 50 MG/ ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 2 ML                       | 34.84   | 48,16  | 39,59    | 54,73  | 41,98    | 58,03  | 42,49    | 58,73  | 43,01    | 59,45  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PILOCARPINA |                                           |                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501004301171412                            | PILOCARPINA (ALLERGAN)                    | 10 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML                   | 10.75   | 14,86  | 12,22    | 16,89  | 12,96    | 17,91  | 13,11    | 18,13  | 13,27    | 18,35  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                             |                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PILOCARPINA  |                                             |                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523401301177411                             | PILOCAN (LATINOFARMA)                       | 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML   | 15.01   | 20,75  | 17,06    | 23,58  | 18,09    | 25,01  | 18,31    | 25,31  | 18,54    | 25,62  |
| 527200401177414                             | PIOSOL (OPHTHALMOS)                         | 20 MG/ML SOL OFT CT PR PLAS OPC GOT X 10 ML (*) | 8.55    |        | 9,72     |        | 10,30    |        | 10,43    |        | 10,56    |        |
| 501004302176418                             | PILOCARPINA (ALLERGAN)                      | 20 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML   | 15.15   | 20,94  | 17,21    | 23,79  | 18,25    | 25,23  | 18,47    | 25,54  | 18,70    | 25,85  |
| 501004303172416                             | PILOCARPINA (ALLERGAN)                      | 40 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML   | 22.15   | 30,62  | 25,17    | 34,80  | 26,69    | 36,89  | 27,01    | 37,34  | 27,35    | 37,80  |
| 523401302173411                             | PILOCAN (LATINOFARMA)                       | 40 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML   | 20.77   | 28,71  | 23,60    | 32,63  | 25,03    | 34,60  | 25,33    | 35,02  | 25,64    | 35,45  |
| 527200402173412                             | PIOSOL (OPHTHALMOS)                         | 40 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML (*) | 12.64   |        | 14,36    |        | 15,23    |        | 15,41    |        | 15,60    |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA |                                             |                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532712120012106                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (TORRENT)        | 15 MG COM CT BL AL/AL X 60                      | 181.47  | 250,86 | 206,22   | 285,07 | 218,65   | 302,26 | 221,31   | 305,93 | 224,03   | 309,69 |
| 500200304110311                             | ACTOS (ABBOTT)                              | 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                   | 139.59  | 192,96 | 158,62   | 219,27 | 168,18   | 232,49 | 170,23   | 235,31 | 172,32   | 238,21 |
| 502312080021904                             | GLICOPIO (ASTRAZENECA)                      | 15 MG COM CT BL AL/AL X 30                      | 79.35   | 109,69 | 90,17    | 124,65 | 95,61    | 132,16 | 96,77    | 133,77 | 97,96    | 135,41 |
| 526135702114412                             | PIOTAZ (GERMED)                             | 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                   | 139.64  | 193,03 | 158,68   | 219,35 | 168,25   | 232,58 | 170,29   | 235,40 | 172,38   | 238,30 |
| 523712110026004                             | STANGLIT (LIBBS)                            | 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                   | 38.94   | 53,83  | 44,25    | 61,17  | 46,92    | 64,86  | 47,49    | 65,65  | 48,07    | 66,46  |
| 532712120011506                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (TORRENT)        | 15 MG COM CT BL AL/AL X 30                      | 57.14   | 78,99  | 64,93    | 89,75  | 68,84    | 95,17  | 69,68    | 96,32  | 70,54    | 97,51  |
| 500200301111317                             | ACTOS (ABBOTT)                              | 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                   | 43.94   | 60,74  | 49,93    | 69,02  | 52,94    | 73,18  | 53,58    | 74,07  | 54,24    | 74,98  |
| 502312080022004                             | GLICOPIO (ASTRAZENECA)                      | 15 MG COM CT BL AL/AL X 60                      | 158.69  | 219,37 | 180,33   | 249,28 | 191,20   | 264,31 | 193,53   | 267,52 | 195,91   | 270,81 |
| 502312080021804                             | GLICOPIO (ASTRAZENECA)                      | 15 MG COM CT BL AL/AL X 20                      | 52.9    | 73,13  | 60,11    | 83,10  | 63,74    | 88,11  | 64,51    | 89,18  | 65,31    | 90,28  |
| 532703202111417                             | PIOGLIT (TORRENT)                           | 15 MG COM CT BL AL/AL X 30                      | 87.67   | 121,19 | 99,62    | 137,71 | 105,63   | 146,01 | 106,91   | 147,79 | 108,22   | 149,61 |
| 525308903118113                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUÍMICA)   | 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                   | 28.58   | 39,51  | 32,47    | 44,89  | 34,43    | 47,60  | 34,85    | 48,18  | 35,28    | 48,77  |
| 538812070043806                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LEGRAND PHARMA) | 15MG COM CT FR PLAS OPC X 15                    | 28.58   | 39,51  | 32,47    | 44,89  | 34,43    | 47,60  | 34,85    | 48,18  | 35,28    | 48,77  |
| 526135701118414                             | PIOTAZ (GERMED)                             | 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                   | 69.82   | 96,52  | 79,34    | 109,67 | 84,12    | 116,29 | 85,15    | 117,70 | 86,19    | 119,15 |
| 526112070086106                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED)         | 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                   | 28.58   | 39,51  | 32,47    | 44,89  | 34,43    | 47,60  | 34,85    | 48,18  | 35,28    | 48,77  |
| 531623801118411                             | AGLITIL (EMS SIGMA)                         | 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                   | 67.44   | 93,23  | 76,63    | 105,93 | 81,25    | 112,32 | 82,24    | 113,68 | 83,25    | 115,08 |
| 502312080021704                             | GLICOPIO (ASTRAZENECA)                      | 15 MG COM CT BL AL/AL X 15                      | 39.66   | 54,82  | 45,07    | 62,31  | 47,79    | 66,07  | 48,37    | 66,87  | 48,97    | 67,69  |
| 541812070002906                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (EMS S/A)        | 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                   | 28.58   | 39,51  | 32,47    | 44,89  | 34,43    | 47,60  | 34,85    | 48,18  | 35,28    | 48,77  |
| 502312080021604                             | GLICOPIO (ASTRAZENECA)                      | 15 MG COM CT BL AL/AL X 10                      | 26.45   | 36,56  | 30,05    | 41,53  | 31,86    | 44,04  | 32,25    | 44,57  | 32,64    | 45,12  |
| 532712120011806                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (TORRENT)        | 15 MG COM CT BL AL/AL X 15                      | 28.56   | 39,48  | 32,45    | 44,86  | 34,41    | 47,57  | 34,83    | 48,15  | 35,26    | 48,74  |
| 532712120012206                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (TORRENT)        | 30 MG COM CT BL AL/AL X 60                      | 223.95  | 309,58 | 254,48   | 351,79 | 269,83   | 373,01 | 273,11   | 377,54 | 276,47   | 382,18 |
| 500200305117311                             | ACTOS (ABBOTT)                              | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                   | 172.25  | 238,11 | 195,74   | 270,58 | 207,54   | 286,90 | 210,06   | 290,38 | 212,65   | 293,95 |
| 502312080021004                             | GLICOPIO (ASTRAZENECA)                      | 30 MG COM CT BL AL/AL X 30                      | 83.93   | 116,02 | 95,37    | 131,84 | 101,13   | 139,79 | 102,35   | 141,49 | 103,61   | 143,23 |
| 531623803110418                             | AGLITIL (EMS SIGMA)                         | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                   | 166.39  | 230,01 | 189,08   | 261,38 | 200,49   | 277,15 | 202,92   | 280,51 | 205,42   | 283,96 |
| 523712110026104                             | STANGLIT (LIBBS)                            | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                   | 51.95   | 71,81  | 59,03    | 81,60  | 62,59    | 86,52  | 63,35    | 87,57  | 64,13    | 88,65  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                             |                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA |                                             |                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525308904114111                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUÍMICA)   | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30     | 111,97  | 154,78 | 127,24   | 175,89 | 134,91   | 186,50 | 136,55   | 188,77 | 138,23   | 191,09 |
| 532712120011606                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (TORRENT)        | 30 MG COM CT BL AL/AL X 30        | 60,46   | 83,58  | 68,70    | 94,97  | 72,85    | 100,70 | 73,73    | 101,92 | 74,64    | 103,18 |
| 502312080022304                             | GLICOPIO (ASTRAZENECA)                      | 30 MG COM CT BL AL/AL X 20        | 55,96   | 77,36  | 63,59    | 87,90  | 67,42    | 93,20  | 68,24    | 94,33  | 69,08    | 95,49  |
| 502312080021104                             | GLICOPIO (ASTRAZENECA)                      | 30 MG COM CT BL AL/AL X 60        | 167,9   | 232,10 | 190,79   | 263,74 | 202,29   | 279,64 | 204,75   | 283,04 | 207,27   | 286,52 |
| 541812070003106                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (EMS S/A)        | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30     | 59,42   | 82,14  | 67,52    | 93,34  | 71,59    | 98,97  | 72,46    | 100,17 | 73,35    | 101,40 |
| 532703203118415                             | PIOGLIT (TORRENT)                           | 30 MG COM CT BL AL/AL X 30        | 108,14  | 149,49 | 122,89   | 169,87 | 130,30   | 180,12 | 131,88   | 182,31 | 133,50   | 184,55 |
| 541812070003006                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (EMS S/A)        | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15     | 30,23   | 41,79  | 34,35    | 47,49  | 36,42    | 50,35  | 36,87    | 50,96  | 37,32    | 51,59  |
| 526135704117419                             | PIOTAZ (GERMED)                             | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30     | 172,29  | 238,17 | 195,78   | 270,63 | 207,58   | 286,96 | 210,11   | 290,44 | 212,69   | 294,01 |
| 532712010008603                             | PIOGLIT (TORRENT)                           | 30 MG COM CT BL AL/AL X 15        | 46,51   | 64,29  | 52,85    | 73,06  | 56,04    | 77,47  | 56,72    | 78,41  | 57,42    | 79,37  |
| 502312080022104                             | GLICOPIO (ASTRAZENECA)                      | 30 MG COM CT BL AL/AL X 10        | 27,99   | 38,69  | 31,80    | 43,96  | 33,72    | 46,61  | 34,13    | 47,17  | 34,54    | 47,75  |
| 502312080022204                             | GLICOPIO (ASTRAZENECA)                      | 30 MG COM CT BL AL/AL X 15        | 41,98   | 58,03  | 47,70    | 65,93  | 50,57    | 69,91  | 51,19    | 70,76  | 51,82    | 71,63  |
| 531623802114411                             | AGLITIL (EMS SIGMA)                         | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15     | 83,2    | 115,01 | 94,54    | 130,69 | 100,24   | 138,57 | 101,46   | 140,26 | 102,71   | 141,98 |
| 526112070086206                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED)         | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15     | 30,23   | 41,79  | 34,35    | 47,49  | 36,42    | 50,35  | 36,87    | 50,96  | 37,32    | 51,59  |
| 526135703110410                             | PIOTAZ (GERMED)                             | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15     | 86,14   | 119,08 | 97,89    | 135,32 | 103,79   | 143,48 | 105,05   | 145,22 | 106,35   | 147,01 |
| 538812070043906                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LEGRAND PHARMA) | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15     | 30,23   | 41,79  | 34,35    | 47,49  | 36,42    | 50,35  | 36,87    | 50,96  | 37,32    | 51,59  |
| 525308901115117                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUÍMICA)   | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15 (*) | 55,99   |        | 63,63    |        | 67,46    |        | 68,28    |        | 69,12    |        |
| 532712120011906                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (TORRENT)        | 30 MG COM CT BL AL/AL X 15        | 30,22   | 41,77  | 34,34    | 47,47  | 36,41    | 50,33  | 36,85    | 50,94  | 37,30    | 51,57  |
| 500200302118315                             | ACTOS (ABBOTT)                              | 30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15     | 46,49   | 64,27  | 52,82    | 73,02  | 56,01    | 77,42  | 56,69    | 78,36  | 57,39    | 79,33  |
| 500200303114313                             | ACTOS (ABBOTT)                              | 45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15     | 90,77   | 125,48 | 103,15   | 142,59 | 109,37   | 151,19 | 110,70   | 153,03 | 112,06   | 154,91 |
| 502312080021404                             | GLICOPIO (ASTRAZENECA)                      | 45 MG COM CT BL AL/AL X 20        | 109,23  | 151,00 | 124,13   | 171,59 | 131,61   | 181,94 | 133,21   | 184,15 | 134,85   | 186,41 |
| 532712120012306                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (TORRENT)        | 45 MG COM CT BL AL/AL X 60        | 363,23  | 502,12 | 412,75   | 570,57 | 437,64   | 604,98 | 442,96   | 612,33 | 448,41   | 619,86 |
| 502312080022404                             | GLICOPIO (ASTRAZENECA)                      | 45 MG COM CT BL AL/AL X 60        | 327,72  | 453,03 | 372,40   | 514,80 | 394,87   | 545,85 | 399,66   | 552,48 | 404,58   | 559,27 |
| 532712120011706                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (TORRENT)        | 45 MG COM CT BL AL/AL X 30        | 118,01  | 163,13 | 134,10   | 185,38 | 142,19   | 196,56 | 143,92   | 198,95 | 145,69   | 201,40 |
| 523712110026204                             | STANGLIT (LIBBS)                            | 45 MG COM CT FR PLAS OPC X 30     | 90,96   | 125,74 | 103,36   | 142,89 | 109,60   | 151,51 | 110,93   | 153,35 | 112,29   | 155,23 |
| 502312080021504                             | GLICOPIO (ASTRAZENECA)                      | 45 MG COM CT BL AL/AL X 30        | 163,85  | 226,50 | 186,19   | 257,38 | 197,42   | 272,90 | 199,82   | 276,22 | 202,27   | 279,61 |
| 532712120012006                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (TORRENT)        | 45 MG COM CT BL AL/AL X 15        | 59      | 81,56  | 67,04    | 92,68  | 71,09    | 98,27  | 71,95    | 99,46  | 72,83    | 100,68 |
| 526112070086306                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED)         | 45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15     | 59,02   | 81,59  | 67,06    | 92,70  | 71,10    | 98,29  | 71,97    | 99,48  | 72,85    | 100,71 |
| 531623804117416                             | AGLITIL (EMS SIGMA)                         | 45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15     | 134,94  | 186,54 | 153,33   | 211,96 | 162,58   | 224,75 | 164,56   | 227,48 | 166,58   | 230,27 |
| 502312080021304                             | GLICOPIO (ASTRAZENECA)                      | 45 MG COM CT BL AL/AL X 15        | 81,93   | 113,26 | 93,10    | 128,70 | 98,72    | 136,47 | 99,92    | 138,12 | 101,15   | 139,82 |
| 502312080021204                             | GLICOPIO (ASTRAZENECA)                      | 45 MG COM CT BL AL/AL X 10        | 54,61   | 75,49  | 62,06    | 85,79  | 65,80    | 90,96  | 66,60    | 92,07  | 67,42    | 93,20  |
| 541812070003206                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (EMS S/A)        | 45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15     | 59,02   | 81,59  | 67,06    | 92,70  | 71,10    | 98,29  | 71,97    | 99,48  | 72,85    | 100,71 |
| 532703201115419                             | PIOGLIT (TORRENT)                           | 45 MG COM CT BL AL/AL X 30        | 175,42  | 242,49 | 199,34   | 275,56 | 211,36   | 292,18 | 213,93   | 295,73 | 216,56   | 299,37 |
| 526135705113417                             | PIOTAZ (GERMED)                             | 45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15     | 139,71  | 193,13 | 158,76   | 219,47 | 168,34   | 232,71 | 170,38   | 235,53 | 172,48   | 238,43 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                              | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                           |                                                           | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA |                                           |                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525308902111115                             | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUÍMICA) | 45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15                             | 90.81    | 125,53 | 103,19   | 142,65 | 109,42   | 151,25 | 110,74   | 153,09 | 112,11   | 154,97 |
| 500200306113318                             | ACTOS (ABBOTT)                            | 45 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                             | 279.38   | 386,20 | 317,48   | 438,87 | 336,63   | 465,34 | 340,71   | 470,99 | 344,90   | 476,78 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PIRIDOXINA   |                                           |                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501602801117311                             | SEIS-B (APSEN)                            | 100 MG CX C/ 20 COMP.                                     | 8.99     | 12,04  | 10,40    | 13,86  | 11,12    | 14,80  | 11,28    | 15,00  | 11,44    | 15,21  |
| 501602802113311                             | SEIS-B (APSEN)                            | 300 MG CX C/ 20 COMP.                                     | 13.64    | 18,27  | 15,78    | 21,04  | 16,88    | 22,46  | 17,12    | 22,77  | 17,37    | 23,08  |
| 509400601112418                             | FONTO-VIT (FONTOVIT)                      | FR C/50 COMP REV 40 MG                                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PRASUGREL    |                                           |                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530412030008603                             | EFFIENT (DAIICHI SANKYO)                  | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                            | 70.65    | 97,66  | 80,28    | 110,98 | 85,13    | 117,67 | 86,16    | 119,10 | 87,22    | 120,57 |
| 530412030008703                             | EFFIENT (DAIICHI SANKYO)                  | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                            | 151.4    | 209,29 | 172,05   | 237,83 | 182,43   | 252,18 | 184,64   | 255,24 | 186,91   | 258,38 |
| 530412030008503                             | EFFIENT (DAIICHI SANKYO)                  | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                             | 70.65    | 97,66  | 80,28    | 110,98 | 85,13    | 117,67 | 86,16    | 119,10 | 87,22    | 120,57 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PRAZOSINA    |                                           |                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522202601113419                             | MINIPRESS SR (PFIZER)                     | 1 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 15 | 11.5     | 15,90  | 13,06    | 18,06  | 13,85    | 19,14  | 14,02    | 19,38  | 14,19    | 19,61  |
| 522202602111411                             | MINIPRESS SR (PFIZER)                     | 2 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 15 | 20.11    | 27,80  | 22,85    | 31,59  | 24,23    | 33,49  | 24,52    | 33,90  | 24,83    | 34,32  |
| 522202603116415                             | MINIPRESS SR (PFIZER)                     | 4 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 15 | 27.47    | 37,97  | 31,22    | 43,15  | 33,10    | 45,75  | 33,50    | 46,31  | 33,91    | 46,88  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PROMETAZINA  |                                           |                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506715020056203                             | PAMERGAN (CRISTÁLIA)                      | 25 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML                  | 58.27    | 78,06  | 67,40    | 89,88  | 72,10    | 95,95  | 73,13    | 97,26  | 74,18    | 98,61  |
| 530806107158411                             | PROMETAZOL (SANVAL)                       | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)   | 65.74    |        | 76,04    |        | 81,35    |        | 82,50    |        | 83,69    |        |
| 506712302159419                             | PAMERGAN (CRISTÁLIA)                      | 25 MG/ML SOL INJ CX C/ 50 AMP VD AMB X 2 ML (*)           | 88.64    |        | 102,53   |        | 109,69   |        | 111,24   |        | 112,84   |        |
| 502804402157314                             | FENERGAN (SANOFI-AVENTIS)                 | 25 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML                  | 40.46    | 54,20  | 46,80    | 62,41  | 50,07    | 66,63  | 50,78    | 67,54  | 51,51    | 68,47  |
| 530806104159415                             | PROMETAZOL (SANVAL)                       | 25 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML ( EMB HOSP) (*)  | 32.87    |        | 38,02    |        | 40,67    |        | 41,25    |        | 41,84    |        |
| 530806108154418                             | PROMETAZOL (SANVAL)                       | 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)  | 131.46   |        | 152,07   |        | 162,68   |        | 164,99   |        | 167,37   |        |
| 507721702154419                             | PROMECLOR (EMS)                           | 5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML                   | 38.82    | 52,00  | 44,91    | 59,89  | 48,04    | 63,93  | 48,72    | 64,80  | 49,42    | 65,70  |
| 502804403137317                             | FENERGAN (SANOFI-AVENTIS)                 | 1,130 MG/ML + 9,0 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML     | 8.44     | 11,31  | 9,76     | 13,02  | 10,44    | 13,90  | 10,59    | 14,09  | 10,74    | 14,28  |
| 502804404133315                             | FENERGAN (SANOFI-AVENTIS)                 | 1,130 MG/ML + 9,0 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 100 ML     | 8.31     | 11,13  | 9,62     | 12,82  | 10,29    | 13,69  | 10,43    | 13,88  | 10,58    | 14,07  |
| 502804405131316                             | FENERGAN (SANOFI-AVENTIS)                 | 0,565 MG/ML + 9,0 MG/ML XPE PED CT FR VD AMB X 100 ML     | 8.19     | 10,97  | 9,48     | 12,64  | 10,14    | 13,49  | 10,28    | 13,68  | 10,43    | 13,87  |
| 502804406136311                             | FENERGAN (SANOFI-AVENTIS)                 | 0,565 MG/ML + 9,0 MG/ML XPE PED CT FR VD AMB X 120 ML     | 8.39     | 11,24  | 9,70     | 12,94  | 10,38    | 13,81  | 10,53    | 14,00  | 10,68    | 14,20  |
| 502803201166318                             | CREMEFENERGAN (SANOFI-AVENTIS)            | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                          | 8.51     | 11,40  | 9,84     | 13,12  | 10,53    | 14,01  | 10,68    | 14,20  | 10,83    | 14,40  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                              |                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PROMETAZINA |                                              |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503405401163416                            | PROMERGAN (BELFAR)                           | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                        | 8.94    | 11,98  | 10,34    | 13,79  | 11,06    | 14,72  | 11,22    | 14,92  | 11,38    | 15,13  |
| 530806101168413                            | PROMETAZOL (SANVAL)                          | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                        | 7.76    | 10,40  | 8,98     | 11,97  | 9,60     | 12,78  | 9,74     | 12,95  | 9,88     | 13,13  |
| 530806106161417                            | PROMETAZOL (SANVAL)                          | 20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)      | 393.7   |        | 455,41   |        | 487,18   |        | 494,10   |        | 501,22   |        |
| 502804401118315                            | FENERGAN (SANOFI-AVENTIS)                    | 25 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20                   | 6.47    | 8,67   | 7,49     | 9,98   | 8,01     | 10,66  | 8,12     | 10,80  | 8,24     | 10,95  |
| 528531002111112                            | CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI, DONADUZZI) | 25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)     | 45.43   |        | 52,55    |        | 56,22    |        | 57,02    |        | 57,84    |        |
| 530806103111419                            | PROMETAZOL (SANVAL)                          | 25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (*)                | 138.44  |        | 160,15   |        | 171,32   |        | 173,75   |        | 176,25   |        |
| 520714020090606                            | CLORIDRATO DE PROMETAZINA (TEUTO)            | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)   | 41.99   |        | 48,57    |        | 51,96    |        | 52,70    |        | 53,46    |        |
| 506712301111412                            | PAMERGAN (CRISTÁLIA)                         | 25 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.) (*) | 53.42   |        | 61,79    |        | 66,10    |        | 67,04    |        | 68,01    |        |
| 530806105112412                            | PROMETAZOL (SANVAL)                          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     | 5.54    | 7,42   | 6,41     | 8,54   | 6,85     | 9,12   | 6,95     | 9,24   | 7,05     | 9,37   |
| 528531001115114                            | CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI, DONADUZZI) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     | 4.19    | 5,61   | 4,84     | 6,46   | 5,18     | 6,89   | 5,26     | 6,99   | 5,33     | 7,09   |
| 520717501112411                            | PROFERGAN (TEUTO)                            | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 (*)                 | 4.16    |        | 4,81     |        | 5,15     |        | 5,22     |        | 5,30     |        |
| 520713100088806                            | CLORIDRATO DE PROMETAZINA (TEUTO)            | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                   | 4.2     | 5,63   | 4,85     | 6,47   | 5,19     | 6,91   | 5,27     | 7,00   | 5,34     | 7,10   |
| 530806102113418                            | PROMETAZOL (SANVAL)                          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                     | 2.76    | 3,70   | 3,19     | 4,25   | 3,41     | 4,54   | 3,46     | 4,60   | 3,51     | 4,67   |
| 528531003118110                            | CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI, DONADUZZI) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)       | 25.16   | 33,70  | 29,10    | 38,81  | 31,13    | 41,43  | 31,58    | 42,00  | 32,03    | 42,58  |
| 502815201115113                            | CLORIDRATO DE PROMETAZINA (SANOFI-AVENTIS)   | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     | 4.19    | 5,61   | 4,84     | 6,46   | 5,18     | 6,90   | 5,26     | 6,99   | 5,33     | 7,09   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PROPAFENONA |                                              |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 543815040000806                            | CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                    | 21.12   | 28,29  | 24,43    | 32,58  | 26,14    | 34,78  | 26,51    | 35,26  | 26,89    | 35,75  |
| 543815040001106                            | CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 90 (EMB FRAC)         | 95.04   | 127,31 | 109,94   | 146,61 | 117,61   | 156,50 | 119,28   | 158,64 | 121,00   | 160,84 |
| 543815040000906                            | CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                    | 31.68   | 42,44  | 36,65    | 48,87  | 39,20    | 52,17  | 39,76    | 52,88  | 40,33    | 53,61  |
| 543815040000606                            | CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 15                    | 15.84   | 21,22  | 18,32    | 24,43  | 19,60    | 26,08  | 19,88    | 26,44  | 20,17    | 26,81  |
| 543815040000706                            | CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10                    | 10.56   | 14,15  | 12,21    | 16,29  | 13,06    | 17,38  | 13,25    | 17,62  | 13,44    | 17,87  |
| 543815040001006                            | CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60                    | 63.36   | 84,88  | 73,29    | 97,74  | 78,41    | 104,33 | 79,52    | 105,76 | 80,67    | 107,22 |
| 500208605111312                            | RITMONORM (ABBOTT)                           | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10                    | 17.53   | 24,23  | 19,92    | 27,54  | 21,12    | 29,20  | 21,38    | 29,55  | 21,64    | 29,92  |
| 500208601114317                            | RITMONORM (ABBOTT)                           | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                    | 35.08   | 48,49  | 39,86    | 55,10  | 42,27    | 58,43  | 42,78    | 59,14  | 43,31    | 59,86  |
| 500208604113311                            | RITMONORM (ABBOTT)                           | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                    | 52.67   | 72,81  | 59,85    | 82,73  | 63,46    | 87,72  | 64,23    | 88,79  | 65,02    | 89,88  |
| 500208606116318                            | RITMONORM (ABBOTT)                           | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60                    | 105.34  | 145,62 | 119,70   | 165,46 | 126,92   | 175,44 | 128,46   | 177,57 | 130,04   | 179,76 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PROPRANOLOL |                                              |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502315030024503                            | INDERAL (ASTRAZENECA)                        | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                               | 4.63    | 6,40   | 5,26     | 7,27   | 5,58     | 7,71   | 5,65     | 7,81   | 5,72     | 7,90   |
| 502315030025003                            | INDERAL (ASTRAZENECA)                        | 80 MG COM CT BL AL/AL X 60                               | 18.02   | 24,91  | 20,47    | 28,30  | 21,71    | 30,01  | 21,97    | 30,37  | 22,24    | 30,75  |
| 502315030024903                            | INDERAL (ASTRAZENECA)                        | 80 MG COM CT BL AL/AL X 30                               | 9.01    | 12,46  | 10,24    | 14,15  | 10,85    | 15,00  | 10,99    | 15,19  | 11,12    | 15,37  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação                                        | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                            |                                              |                                                     | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PROPRANOLOL |                                              |                                                     |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 502315030024603                            | INDERAL (ASTRAZENECA)                        | 10 MG COM CT BL AL/AL X 60                          | 9.26    | 12,80 | 10,52    | 14,55 | 11,16    | 15,43 | 11,29    | 15,61 | 11,43    | 15,80 |
| 502315030024803                            | INDERAL (ASTRAZENECA)                        | 40 MG COM CT BL AL/AL X 60                          | 13.65   | 18,87 | 15,52    | 21,45 | 16,45    | 22,75 | 16,65    | 23,02 | 16,86    | 23,31 |
| 502315030024703                            | INDERAL (ASTRAZENECA)                        | 40 MG COM CT BL AL/AL X 30                          | 6.83    | 9,44  | 7,76     | 10,73 | 8,23     | 11,37 | 8,33     | 11,51 | 8,43     | 11,65 |
| 525070702117116                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (MEDLEY)           | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 2.27    | 3,14  | 2,58     | 3,56  | 2,73     | 3,78  | 2,77     | 3,82  | 2,80     | 3,87  |
| 528526706114112                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)    | 44.67   |       | 50,76    |       | 53,82    |       | 54,47    |       | 55,14    |       |
| 505508001113413                            | PRANOLAL (CAZI QUÍMICA)                      | 10 MG COM CT FR VD AMB X 50                         | 4.21    | 5,82  | 4,78     | 6,61  | 5,07     | 7,01  | 5,13     | 7,09  | 5,19     | 7,18  |
| 531603201115311                            | PROPRANOLOL (EMS SIGMA)                      | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 3.52    | 4,87  | 3,99     | 5,52  | 4,23     | 5,85  | 4,29     | 5,92  | 4,34     | 6,00  |
| 502302001113318                            | INDERAL (ASTRAZENECA)                        | 10 MG COM CT STR AL/AL X 24                         | 3.71    | 5,13  | 4,21     | 5,82  | 4,46     | 6,17  | 4,52     | 6,25  | 4,57     | 6,32  |
| 502313080023103                            | INDERAL (ASTRAZENECA)                        | 10 MG COM CT BL AL/AL X 24                          | 3.71    | 5,13  | 4,21     | 5,82  | 4,46     | 6,17  | 4,52     | 6,25  | 4,57     | 6,32  |
| 528526703115118                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 1.51    | 2,09  | 1,71     | 2,37  | 1,82     | 2,51  | 1,84     | 2,54  | 1,86     | 2,57  |
| 526102501111118                            | CLORIDRATO DE PROPANOLOL (GERMED)            | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) (*)     | 4.62    |       | 5,25     |       | 5,57     |       | 5,64     |       | 5,71     |       |
| 531603301111413                            | REBATEN LA (EMS SIGMA)                       | 160 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30    | 28.53   | 39,44 | 32,41    | 44,81 | 34,37    | 47,51 | 34,79    | 48,09 | 35,21    | 48,68 |
| 530203701112416                            | PROPANOX (ROYTON)                            | 40 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 10                  | 3.91    | 5,41  | 4,44     | 6,14  | 4,71     | 6,51  | 4,77     | 6,59  | 4,83     | 6,67  |
| 533508001119414                            | AMPRAX (VITAPAN)                             | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40                    | 4.45    | 6,15  | 5,06     | 7,00  | 5,37     | 7,42  | 5,43     | 7,51  | 5,50     | 7,60  |
| 533002803117110                            | CLORIDRATO DE PROPANOLOL (UNIÃO QUÍMICA)     | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40                    | 4.67    | 6,46  | 5,31     | 7,34  | 5,63     | 7,78  | 5,70     | 7,88  | 5,77     | 7,98  |
| 505508002111414                            | PRANOLAL (CAZI QUÍMICA)                      | 40 MG COM CT FR VD AMB X 50                         | 6.46    | 8,93  | 7,34     | 10,15 | 7,79     | 10,76 | 7,88     | 10,89 | 7,98     | 11,03 |
| 516706001115412                            | PRADINOLOL (NEOLATINA)                       | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 20                  | 4.53    | 6,26  | 5,14     | 7,11  | 5,45     | 7,54  | 5,52     | 7,63  | 5,59     | 7,72  |
| 525903601114414                            | CARDIX (MULTILAB)                            | 40 MG COM CT BL AL PLAS X 40                        | 4.39    | 6,07  | 4,98     | 6,89  | 5,28     | 7,31  | 5,35     | 7,39  | 5,41     | 7,49  |
| 525104201115410                            | PRESSOFLUX (MEDQUÍMICA)                      | 40 MG COM CT FR VD INC X 40                         | 4.99    | 6,90  | 5,67     | 7,84  | 6,01     | 8,31  | 6,08     | 8,41  | 6,16     | 8,51  |
| 519703201118417                            | LQFEX PROPRANOLOL (COMANDANTE DO EXERCITO)   | 40 MG COM CX ENV KRAFT X 500 (EMB HOSP) (*)         | 34      |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 522113060007106                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (OSÓRIO DE MORAES) | 40 MG COM CT BL AL PVC X 40                         | 5.14    | 7,11  | 5,85     | 8,08  | 6,20     | 8,57  | 6,27     | 8,67  | 6,35     | 8,78  |
| 530806505110417                            | SANPRONOL (SANVAL)                           | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)    | 56.33   |       | 64,01    |       | 67,87    |       | 68,69    |       | 69,53    |       |
| 520706904113117                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (TEUTO)            | 40 MG COM CT 4 BL AL PLAS AMB X 10                  | 4.82    | 6,66  | 5,48     | 7,58  | 5,81     | 8,03  | 5,88     | 8,13  | 5,95     | 8,23  |
| 522101701112411                            | PROPRANOLOM (OSÓRIO DE MORAES)               | 40 MG COM CT 2 BL AL PVC X 20                       | 5.14    | 7,11  | 5,85     | 8,08  | 6,20     | 8,57  | 6,27     | 8,67  | 6,35     | 8,78  |
| 541914070005004                            | FARMANGUINHOS - PROPRANOLOL (FIOCruz)        | 40 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 500                 | 29.57   | 40,88 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510012120012403                            | FURP - PROPRANOLOL (FURP)                    | 40 MG COM CX BL AL PLAS MARROM X 500 (EMB HOSP) (*) | 29.56   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 513003201116417                            | IQUEGO - PROPRANOLOL (IQUEGO)                | 40 MG COM CX 25 BL AL PLAS LAR X 20                 | 15.75   | 21,77 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519005701115419                            | HIPERNOLOL (NEOQUÍMICA)                      | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40                    | 4.45    | 6,15  | 5,06     | 7,00  | 5,37     | 7,42  | 5,43     | 7,51  | 5,50     | 7,60  |
| 530203703115412                            | PROPANOX (ROYTON)                            | 40 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)  | 35.22   |       | 40,02    |       | 42,43    |       | 42,95    |       | 43,48    |       |
| 530806501115414                            | SANPRONOL (SANVAL)                           | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 40                    | 8.07    | 11,16 | 9,17     | 12,67 | 9,72     | 13,44 | 9,84     | 13,60 | 9,96     | 13,77 |
| 533508003111410                            | AMPRAX (VITAPAN)                             | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)    | 50.15   |       | 56,99    |       | 60,43    |       | 61,16    |       | 61,91    |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                              |                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PROPRANOLOL |                                              |                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526102502116113                            | CLORIDRATO DE PROPANOLOL (GERMED)            | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) (*)    | 7.41    |        | 8,42     |        | 8,93     |        | 9,04     |        | 9,15     |        |
| 510401904112418                            | POLOL (GEOLAB)                               | 40 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) (*) | 74.96   |        | 85,17    |        | 90,31    |        | 91,41    |        | 92,53    |        |
| 528526709113117                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI, DONADUZZI) | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)   | 63.84   |        | 72,54    |        | 76,91    |        | 77,85    |        | 78,81    |        |
| 522113060007206                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (OSÓRIO DE MORAES) | 40 MG COM CX BL AL PVC X 6000 (EMB HOSP) (*)       | 756.58  |        | 859,73   |        | 911,59   |        | 922,66   |        | 934,01   |        |
| 522101703115416                            | PROPRANOLOM (OSÓRIO DE MORAES)               | 40 MG COM CX 300 BL AL PVC X 20 (EMB HOSP) (*)     | 756.58  |        | 859,73   |        | 911,59   |        | 922,66   |        | 934,01   |        |
| 525070704111115                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (MEDLEY)           | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB HOSP) (*)    | 10.85   |        | 12,33    |        | 13,07    |        | 13,23    |        | 13,39    |        |
| 527905302110112                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PHARLAB)          | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 54.6    |        | 62,03    |        | 65,78    |        | 66,58    |        | 67,39    |        |
| 528526710111114                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI, DONADUZZI) | 40 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                  | 2.43    | 3,36   | 2,75     | 3,81   | 2,92     | 4,04   | 2,96     | 4,09   | 2,99     | 4,14   |
| 533013101119410                            | UNI PROPRALOL (UNIÃO QUÍMICA)                | 40 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X10                  | 5.07    | 7,01   | 5,76     | 7,96   | 6,10     | 8,44   | 6,18     | 8,54   | 6,25     | 8,65   |
| 517605501110410                            | PROPALOL (GLOBO)                             | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40                   | 5.38    | 7,44   | 6,11     | 8,45   | 6,48     | 8,96   | 6,56     | 9,07   | 6,64     | 9,18   |
| 520706901114112                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (TEUTO)            | 40 MG COM CT 10 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP) (*) | 11.36   |        | 12,90    |        | 13,68    |        | 13,85    |        | 14,02    |        |
| 525903803116418                            | CARDIX (MULTILAB)                            | 40 MG COM CT BL AL PLAS X 1000                     | 109.84  | 151,84 | 124,81   | 172,53 | 132,34   | 182,94 | 133,95   | 185,16 | 135,59   | 187,44 |
| 502313080023203                            | INDERAL (ASTRAZENECA)                        | 40 MG COM CT BL AL/AL X 20                         | 4.55    | 6,29   | 5,17     | 7,15   | 5,48     | 7,58   | 5,55     | 7,67   | 5,62     | 7,77   |
| 502302002111319                            | INDERAL (ASTRAZENECA)                        | 40 MG COM CT STR AL/AL X 20                        | 4.55    | 6,29   | 5,17     | 7,15   | 5,48     | 7,58   | 5,55     | 7,67   | 5,62     | 7,77   |
| 528526708117119                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI, DONADUZZI) | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 2.43    | 3,36   | 2,75     | 3,81   | 2,92     | 4,04   | 2,96     | 4,09   | 2,99     | 4,14   |
| 528526711118112                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI, DONADUZZI) | 40 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 270 (EMB FRAC)      | 33.6    | 46,45  | 38,18    | 52,78  | 40,48    | 55,96  | 40,98    | 56,64  | 41,48    | 57,34  |
| 506409901114111                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (CIMED)            | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 3.43    | 4,74   | 3,89     | 5,38   | 4,13     | 5,71   | 4,18     | 5,78   | 4,23     | 5,85   |
| 531603203118316                            | PROPRANOLOL (EMS SIGMA)                      | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 5.6     | 7,74   | 6,36     | 8,80   | 6,75     | 9,33   | 6,83     | 9,44   | 6,91     | 9,55   |
| 510401906115414                            | POLOL (GEOLAB)                               | 40 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15                | 3.76    | 5,20   | 4,28     | 5,92   | 4,54     | 6,27   | 4,59     | 6,35   | 4,65     | 6,43   |
| 519002801119111                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (NEOQUÍMICA)       | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 3.35    | 4,63   | 3,81     | 5,27   | 4,04     | 5,59   | 4,09     | 5,66   | 4,14     | 5,73   |
| 533512090022903                            | AMPRAX (VITAPAN)                             | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 3.35    | 4,63   | 3,80     | 5,26   | 4,03     | 5,58   | 4,08     | 5,64   | 4,13     | 5,71   |
| 510401901113413                            | POLOL (GEOLAB)                               | 40 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 20                | 5.03    | 6,95   | 5,72     | 7,90   | 6,06     | 8,38   | 6,14     | 8,48   | 6,21     | 8,59   |
| 505207001114412                            | PROPACOR (BUNKER)                            | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 5.14    | 7,11   | 5,84     | 8,08   | 6,19     | 8,56   | 6,27     | 8,67   | 6,35     | 8,77   |
| 503903501119414                            | PROPARIL (BIOFARMA)                          | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 20                 | 2.91    | 4,02   | 3,31     | 4,58   | 3,51     | 4,85   | 3,55     | 4,91   | 3,59     | 4,96   |
| 520706903117119                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (TEUTO)            | 40 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                 | 3.35    | 4,63   | 3,81     | 5,26   | 4,03     | 5,58   | 4,08     | 5,65   | 4,13     | 5,72   |
| 533002802110112                            | CLORIDRATO DE PROPANOLOL (UNIÃO QUÍMICA)     | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 3.21    | 4,44   | 3,66     | 5,05   | 3,88     | 5,36   | 3,92     | 5,42   | 3,97     | 5,49   |
| 528513070122806                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI, DONADUZZI) | 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 3.63    | 5,02   | 4,13     | 5,71   | 4,38     | 6,06   | 4,43     | 6,13   | 4,49     | 6,20   |
| 528513070122906                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI, DONADUZZI) | 40 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 3.63    | 5,02   | 4,13     | 5,71   | 4,38     | 6,06   | 4,43     | 6,13   | 4,49     | 6,20   |
| 522113060007006                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (OSÓRIO DE MORAES) | 40 MG COM CT BL AL PVC X 30                        | 3.86    | 5,34   | 4,39     | 6,07   | 4,65     | 6,43   | 4,71     | 6,51   | 4,77     | 6,59   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação                                       | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                            |                                              |                                                    | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PROPRANOLOL |                                              |                                                    |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 527905901111418                            | PHARNOLOL (PHARLAB)                          | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 3.61    | 4.99  | 4,10     | 5,67  | 4,35     | 6,01  | 4,40     | 6,09  | 4,46     | 6,16  |
| 527905301114114                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PHARLAB)          | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 3.62    | 5.00  | 4,11     | 5,68  | 4,36     | 6,03  | 4,41     | 6,10  | 4,47     | 6,18  |
| 516713010030603                            | PRADINOLOL (NEOLATINA)                       | 40 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 3.4     | 4.70  | 3,86     | 5,34  | 4,10     | 5,66  | 4,15     | 5,73  | 4,20     | 5,80  |
| 525912040015103                            | CARDIX (MULTILAB)                            | 40 MG COM CT BL AL PLAS X 30                       | 3.73    | 5.16  | 4,24     | 5,86  | 4,50     | 6,22  | 4,55     | 6,29  | 4,61     | 6,37  |
| 525070701110118                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (MEDLEY)           | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 3.62    | 5.00  | 4,11     | 5,69  | 4,36     | 6,03  | 4,41     | 6,10  | 4,47     | 6,18  |
| 510401907111412                            | POLOL (GEOLAB)                               | 80 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15                | 6.9     | 9.54  | 7,85     | 10,85 | 8,32     | 11,50 | 8,42     | 11,64 | 8,53     | 11,79 |
| 519002803111116                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (NEOQUÍMICA)       | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 5.54    | 7.66  | 6,29     | 8,70  | 6,67     | 9,22  | 6,75     | 9,34  | 6,84     | 9,45  |
| 520706907112111                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (TEUTO)            | 80 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                 | 5.44    | 7.52  | 6,18     | 8,55  | 6,56     | 9,06  | 6,64     | 9,17  | 6,72     | 9,29  |
| 525070703113114                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (MEDLEY)           | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 5.89    | 8.14  | 6,69     | 9,25  | 7,09     | 9,80  | 7,18     | 9,92  | 7,27     | 10,05 |
| 516713010030503                            | PRADINOLOL (NEOLATINA)                       | 80 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 5.94    | 8.21  | 6,75     | 9,33  | 7,16     | 9,89  | 7,24     | 10,01 | 7,33     | 10,13 |
| 527905304113119                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PHARLAB)          | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 5.89    | 8.14  | 6,69     | 9,25  | 7,09     | 9,80  | 7,18     | 9,92  | 7,27     | 10,04 |
| 533508002115412                            | AMPRAX (VITAPAN)                             | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 6.59    | 9.11  | 7,49     | 10,36 | 7,94     | 10,98 | 8,04     | 11,11 | 8,14     | 11,25 |
| 528526701112111                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI, DONADUZZI) | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)   | 82.98   |       | 94,29    |       | 99,98    |       | 101,19   |       | 102,44   |       |
| 530203704111410                            | PROPANOX (ROYTON)                            | 80 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*) | 65.35   |       | 74,26    |       | 78,74    |       | 79,70    |       | 80,68    |       |
| 531603302116419                            | REBATEN LA (EMS SIGMA)                       | 80 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30    | 16.76   | 23.17 | 19,05    | 26,33 | 20,19    | 27,92 | 20,44    | 28,26 | 20,69    | 28,60 |
| 526102503112111                            | CLORIDRATO DE PROPANOLOL (GERMED)            | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) (*)    | 12.04   |       | 13,68    |       | 14,50    |       | 14,68    |       | 14,86    |       |
| 502313080023303                            | INDERAL (ASTRAZENECA)                        | 80 MG COM CT BL AL/AL X 20                         | 6.01    | 8.31  | 6,83     | 9,44  | 7,24     | 10,01 | 7,33     | 10,13 | 7,42     | 10,25 |
| 527905303117110                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PHARLAB)          | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 88.68   |       | 100,77   |       | 106,85   |       | 108,15   |       | 109,48   |       |
| 505207002110410                            | PROPACOR (BUNKER)                            | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 6.39    | 8.83  | 7,26     | 10,03 | 7,70     | 10,64 | 7,79     | 10,77 | 7,89     | 10,90 |
| 502302003116314                            | INDERAL (ASTRAZENECA)                        | 80 MG COM CT STR AL/AL X 20                        | 6.01    | 8.31  | 6,83     | 9,44  | 7,24     | 10,01 | 7,33     | 10,13 | 7,42     | 10,25 |
| 503903502115412                            | PROPARIL (BIOFARMA)                          | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 2.7     | 3.73  | 3,07     | 4,24  | 3,25     | 4,49  | 3,29     | 4,55  | 3,33     | 4,60  |
| 510401902111414                            | POLOL (GEOLAB)                               | 80 MG COM CT 01 BL AL PLAS INC X 20                | 4.59    | 6.35  | 5,22     | 7,22  | 5,54     | 7,65  | 5,60     | 7,75  | 5,67     | 7,84  |
| 531603204114314                            | PROPRANOLOL (EMS SIGMA)                      | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 9.09    | 12.57 | 10,34    | 14,29 | 10,96    | 15,15 | 11,09    | 15,33 | 11,23    | 15,52 |
| 519005702111417                            | HIPERNOLOL (NEOQUÍMICA)                      | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 3.99    | 5.52  | 4,53     | 6,26  | 4,80     | 6,64  | 4,86     | 6,72  | 4,92     | 6,80  |
| 520706906116113                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (TEUTO)            | 80 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                 | 3.94    | 5.45  | 4,48     | 6,19  | 4,75     | 6,57  | 4,81     | 6,65  | 4,87     | 6,73  |
| 525903801113411                            | CARDIX (MULTILAB)                            | 80 MG COM CT BL AL PLAS X 20                       | 4.09    | 5.65  | 4,65     | 6,42  | 4,93     | 6,81  | 4,99     | 6,89  | 5,05     | 6,98  |
| 516706003118419                            | PRADINOLOL (NEOLATINA)                       | 80 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                 | 3.95    | 5.46  | 4,49     | 6,20  | 4,76     | 6,58  | 4,82     | 6,66  | 4,88     | 6,74  |
| 528526702119111                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI, DONADUZZI) | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 3.94    | 5.45  | 4,48     | 6,19  | 4,75     | 6,57  | 4,81     | 6,65  | 4,87     | 6,73  |
| 530203702119414                            | PROPANOX (ROYTON)                            | 80 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                 | 3.9     | 5.39  | 4,43     | 6,13  | 4,70     | 6,50  | 4,76     | 6,58  | 4,82     | 6,66  |
| 505508003116411                            | PRANOLAL (CAZI QUÍMICA)                      | 80 MG COM CT FR VD AMB X 20 (*)                    | 5.02    |       | 5,70     |       | 6,05     |       | 6,12     |       | 6,20     |       |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PROTAMINA   |                                              |                                                    |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 512001501157311                            | PROTAMINA (VALEANT)                          | 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML (*)       | 49.55   |       | 56,31    |       | 59,70    |       | 60,43    |       | 61,17    |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                          |                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA |                                          |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500900301173414                               | ANESTALCON (NOVARTIS)                    | 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAST OPC GOT X 5 ML             | 4.59    | 6,35   | 5,21     | 7,21   | 5,53     | 7,64   | 5,60     | 7,74   | 5,66     | 7,83   |
| 501005601177414                               | VISONEST (ALLERGAN)                      | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                | 4.73    | 6,54   | 5,37     | 7,43   | 5,70     | 7,87   | 5,77     | 7,97   | 5,84     | 8,07   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE RALOXIFENO     |                                          |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507601202111213                               | EVISTA (ELI LILLY)                       | 60 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14                   | 128.89  | 178,17 | 146,46   | 202,45 | 155,29   | 214,67 | 157,18   | 217,27 | 159,11   | 219,95 |
| 507601204114317                               | EVISTA (ELI LILLY)                       | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     | 138.08  | 190,88 | 156,90   | 216,90 | 166,37   | 229,98 | 168,39   | 232,77 | 170,46   | 235,64 |
| 507601203118211                               | EVISTA (ELI LILLY)                       | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                      | 32.29   | 44,64  | 36,69    | 50,72  | 38,90    | 53,78  | 39,38    | 54,43  | 39,86    | 55,10  |
| 507601201115215                               | EVISTA (ELI LILLY)                       | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                     | 64.7    | 89,44  | 73,52    | 101,63 | 77,95    | 107,76 | 78,90    | 109,06 | 79,87    | 110,41 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE RANITIDINA     |                                          |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520707505158115                               | CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)         | 25 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 137.28  |        | 155,99   |        | 165,40   |        | 167,41   |        | 169,47   |        |
| 533002902158117                               | CLORIDRATO DE RANITIDINA (UNIÃO QUÍMICA) | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)  | 46.55   |        | 52,90    |        | 56,09    |        | 56,77    |        | 57,47    |        |
| 533002901151119                               | CLORIDRATO DE RANITIDINA (UNIÃO QUÍMICA) | 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML                  | 4.91    | 6,79   | 5,58     | 7,71   | 5,92     | 8,18   | 5,99     | 8,28   | 6,06     | 8,38   |
| 527903303152416                               | RANITZEN (PHARLAB)                       | 25 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)  | 69.45   |        | 78,92    |        | 83,68    |        | 84,70    |        | 85,74    |        |
| 520707002156112                               | CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)         | 25 MG/ML SOL INJ CX C/ 5 AMP VD AMB X 2 ML               | 4.86    | 6,72   | 5,53     | 7,64   | 5,86     | 8,10   | 5,93     | 8,20   | 6,01     | 8,30   |
| 511802501157110                               | CLORIDRATO DE RANITIDINA (HYPOFARMA)     | 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 59.53   |        | 67,65    |        | 71,73    |        | 72,60    |        | 73,49    |        |
| 511609002152118                               | CLORIDRATO DE RANITIDINA (HIPOLABOR)     | 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 114.47  |        | 130,08   |        | 137,92   |        | 139,60   |        | 141,32   |        |
| 511609001156111                               | CLORIDRATO DE RANITIDINA (HIPOLABOR)     | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML                  | 5.72    | 7,91   | 6,49     | 8,98   | 6,89     | 9,52   | 6,97     | 9,64   | 7,06     | 9,75   |
| 507707402157115                               | CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS)           | 25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 87.48   |        | 99,40    |        | 105,40   |        | 106,68   |        | 107,99   |        |
| 526302203155411                               | CLORIDRATO DE RANITIDINA (NOVAFARMA)     | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)  | 56.08   |        | 63,73    |        | 67,57    |        | 68,39    |        | 69,23    |        |
| 505608203151118                               | CLORIDRATO DE RANITIDINA (ASPEN PHARMA)  | 25 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (*)             | 39.11   |        | 44,44    |        | 47,12    |        | 47,69    |        | 48,28    |        |
| 510806001150416                               | RANIDINE (GREENPHARMA)                   | 25 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML                 | 25.72   | 35,55  | 29,23    | 40,41  | 31,00    | 42,85  | 31,37    | 43,37  | 31,76    | 43,90  |
| 508302601152112                               | CLORIDRATO DE RANITIDINA (FARMACE)       | 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 103.16  |        | 117,22   |        | 124,29   |        | 125,80   |        | 127,35   |        |
| 508302602159110                               | CLORIDRATO DE RANITIDINA (FARMACE)       | 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML                  | 5.15    | 7,12   | 5,85     | 8,09   | 6,20     | 8,57   | 6,28     | 8,68   | 6,36     | 8,79   |
| 508302603155119                               | CLORIDRATO DE RANITIDINA (FARMACE)       | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)  | 52.51   |        | 59,67    |        | 63,27    |        | 64,04    |        | 64,83    |        |
| 510600807151311                               | ANTAK (GLAXO)                            | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML                  | 8.78    | 12,14  | 9,98     | 13,80  | 10,58    | 14,63  | 10,71    | 14,81  | 10,84    | 14,99  |
| 510806003153412                               | RANIDINE (GREENPHARMA)                   | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML                  | 6.51    | 9,00   | 7,40     | 10,22  | 7,84     | 10,84  | 7,94     | 10,97  | 8,03     | 11,11  |
| 510404708136411                               | ULTIDIN (GEOLAB)                         | 15 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120                         | 19.84   | 27,43  | 22,54    | 31,16  | 23,90    | 33,04  | 24,19    | 33,44  | 24,49    | 33,85  |
| 526127301130114                               | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GERMED)        | 15 MG /ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED             | 17.17   | 23,74  | 19,51    | 26,97  | 20,69    | 28,60  | 20,94    | 28,94  | 21,19    | 29,30  |
| 530806304131417                               | RANITION (SANVAL)                        | 150 MG/10 ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) (*) | 1128.97 |        | 1.282,89 |        | 1.360,27 |        | 1.376,79 |        | 1.393,72 |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                        | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                           |                                           |                                                                     | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE RANITIDINA |                                           |                                                                     |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 542013100002904                           | PEPTAK (NATIVITA)                         | 15 MG / ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                     | 19.02   | 26,29 | 21,62    | 29,88 | 22,92    | 31,69 | 23,20    | 32,07 | 23,49    | 32,47 |
| 510600808131312                           | ANTAK (GLAXO)                             | 15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                  | 28.14   | 38,90 | 31,98    | 44,21 | 33,91    | 46,87 | 34,32    | 47,44 | 34,74    | 48,03 |
| 510412110079603                           | ULTIDIN (GEOLAB)                          | 15 MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML + 60 SER DOS (EMB HOSP) (*) | 1119.78 |       | 1.272,46 |       | 1.349,20 |       | 1.365,59 |       | 1.382,39 |       |
| 510412110079503                           | ULTIDIN (GEOLAB)                          | 15 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) (*) | 933.16  |       | 1.060,39 |       | 1.124,34 |       | 1.138,00 |       | 1.152,00 |       |
| 510412110079403                           | ULTIDIN (GEOLAB)                          | 15 MG/ML XPE CX 25 FR PLAS AMB X 120 ML + 25 SER DOS (EMB HOSP) (*) | 466.58  |       | 530,19   |       | 562,17   |       | 569,00   |       | 576,00   |       |
| 510412110079303                           | ULTIDIN (GEOLAB)                          | 15 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS                      | 19.84   | 27,43 | 22,54    | 31,16 | 23,90    | 33,04 | 24,19    | 33,44 | 24,49    | 33,85 |
| 530806303135419                           | RANITION (SANVAL)                         | 150 MG/10 ML XPE FR VD AMB X 120 ML                                 | 22.57   | 31,20 | 25,64    | 35,45 | 27,19    | 37,59 | 27,52    | 38,04 | 27,86    | 38,51 |
| 510412100078806                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)         | 15 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) (*) | 874.62  |       | 993,86   |       | 1.053,81 |       | 1.066,61 |       | 1.079,73 |       |
| 510412100078706                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)         | 15 MG/ML XPE CX 25 FR PLAS AMB X 120 ML + 25 SER DOS (EMB HOSP) (*) | 437.31  |       | 496,93   |       | 526,90   |       | 533,30   |       | 539,86   |       |
| 510412100078606                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)         | 15 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS                      | 17.48   | 24,16 | 19,87    | 27,47 | 21,07    | 29,12 | 21,32    | 29,48 | 21,59    | 29,84 |
| 510412601132116                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)         | 15 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                       | 17.48   | 24,16 | 19,87    | 27,47 | 21,07    | 29,12 | 21,32    | 29,48 | 21,59    | 29,84 |
| 542013100002606                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (NATIVITA)       | 15 MG / ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                     | 17.44   | 24,11 | 19,82    | 27,40 | 21,01    | 29,05 | 21,27    | 29,40 | 21,53    | 29,76 |
| 531620101131119                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS SIGMA)      | 15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 18.24   | 25,21 | 20,72    | 28,65 | 21,97    | 30,37 | 22,24    | 30,74 | 22,51    | 31,12 |
| 510412100078906                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GEOLAB)         | 15 MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML + 60 SER DOS (EMB HOSP) (*) | 1049.54 |       | 1.192,64 |       | 1.264,57 |       | 1.279,93 |       | 1.295,67 |       |
| 507707406136112                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS)            | 15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 18.27   | 25,26 | 20,76    | 28,70 | 22,02    | 30,43 | 22,28    | 30,80 | 22,56    | 31,18 |
| 521114020060106                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (BIOSINTÉTICA)   | 15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP                            | 18.29   | 25,28 | 20,78    | 28,73 | 22,04    | 30,46 | 22,31    | 30,83 | 22,58    | 31,21 |
| 500508301132416                           | LABEL (ACHÉ)                              | 15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                  | 21.19   | 29,29 | 24,07    | 33,28 | 25,53    | 35,29 | 25,84    | 35,72 | 26,15    | 36,16 |
| 500514020055106                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (ACHÉ)           | 15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP                            | 18.29   | 25,28 | 20,78    | 28,73 | 22,04    | 30,46 | 22,31    | 30,83 | 22,58    | 31,21 |
| 510600805130315                           | ANTAK (GLAXO)                             | 150 MG COM EFERV CT STR X 10                                        | 31.42   | 43,43 | 35,71    | 49,36 | 37,86    | 52,34 | 38,32    | 52,97 | 38,79    | 53,62 |
| 500513050049004                           | LABEL (ACHÉ)                              | 40 MG/ML SOL OR FR VD AMB CGT X 45 ML                               | 19.95   | 27,58 | 22,67    | 31,34 | 24,04    | 33,23 | 24,33    | 33,63 | 24,63    | 34,05 |
| 500513050048904                           | LABEL (ACHÉ)                              | 40 MG/ML SOL OR FR VD AMB CGT X 30 ML                               | 13.3    | 18,39 | 15,11    | 20,89 | 16,03    | 22,15 | 16,22    | 22,42 | 16,42    | 22,70 |
| 541815030011006                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS S/A)        | 300 MG COM REV CT BL AL /AL X 20                                    | 28.31   | 39,13 | 32,17    | 44,48 | 34,11    | 47,16 | 34,53    | 47,73 | 34,95    | 48,32 |
| 504615040029104                           | NEOSAC (BRAINFARMA)                       | 150 MG COM REV CT ENV AL X 20                                       | 14.84   | 20,51 | 16,87    | 23,31 | 17,88    | 24,72 | 18,10    | 25,02 | 18,32    | 25,33 |
| 504615040029204                           | NEOSAC (BRAINFARMA)                       | 300 MG COM REV CT ENV AL X 20                                       | 27.12   | 37,49 | 30,81    | 42,60 | 32,67    | 45,17 | 33,07    | 45,71 | 33,48    | 46,28 |
| 527903302113417                           | RANITZEN (PHARLAB)                        | 150 MG COM REV CT 2 ENV AL X 10                                     | 14.42   | 19,93 | 16,38    | 22,64 | 17,37    | 24,00 | 17,58    | 24,30 | 17,79    | 24,60 |
| 532400903113412                           | TEKADIN (TKS)                             | 150 MG COM REV CT STR AL X 500 (EMB HOSP) (*)                       | 231.43  |       | 262,98   |       | 278,84   |       | 282,23   |       | 285,70   |       |
| 538814901114118                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (LEGRAND PHARMA) | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                     | 13.32   | 18,41 | 15,13    | 20,92 | 16,05    | 22,18 | 16,24    | 22,45 | 16,44    | 22,73 |
| 535601306117415                           | PEP RANI 300 MG (MEDINFAR)                | 150 MG COMP REV CX 20                                               | 6.82    | 9,43  | 7,76     | 10,72 | 8,22     | 11,37 | 8,32     | 11,51 | 8,43     | 11,65 |
| 520707502116111                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)          | 150 MG COM REV CT ENV AL X 20                                       | 12.73   | 17,60 | 14,46    | 19,99 | 15,33    | 21,20 | 15,52    | 21,45 | 15,71    | 21,72 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                     |                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE RANITIDINA |                                     |                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525012040099906                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)   | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                        | 14.78   | 20,43  | 16,80    | 23,22  | 17,81    | 24,62  | 18,03    | 24,92  | 18,25    | 25,23  |
| 520707508114119                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)    | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                        | 12.01   | 16,60  | 13,65    | 18,87  | 14,47    | 20,00  | 14,65    | 20,25  | 14,83    | 20,50  |
| 525003802113116                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)   | 150 MG COM REV CT STR X 20                             | 14.78   | 20,43  | 16,80    | 23,22  | 17,81    | 24,62  | 18,03    | 24,92  | 18,25    | 25,23  |
| 525012801116412                           | ULCOREN (MEDLEY)                    | 150 MG COMP CX C/20 ( 5 STR X 4 )                      | 13.95   | 19,28  | 15,85    | 21,91  | 16,80    | 23,23  | 17,01    | 23,51  | 17,22    | 23,80  |
| 525104405111413                           | RANITIDIL (MEDQUÍMICA)              | 150 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20                 | 13.17   | 18,21  | 14,96    | 20,68  | 15,87    | 21,93  | 16,06    | 22,20  | 16,26    | 22,47  |
| 525105802112112                           | RANITIDINA (MEDQUÍMICA)             | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 15.55   | 21,50  | 17,66    | 24,42  | 18,73    | 25,89  | 18,96    | 26,20  | 19,19    | 26,52  |
| 525402701116117                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (MERCK SA) | 150 MG COM REV EST FR PLAS OPC X 20                    | 12.83   | 17,74  | 14,58    | 20,16  | 15,46    | 21,37  | 15,65    | 21,63  | 15,84    | 21,90  |
| 511502602111117                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (SANDOZ)   | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                        | 14.08   | 19,46  | 16,00    | 22,12  | 16,96    | 23,45  | 17,17    | 23,74  | 17,38    | 24,03  |
| 532400901110416                           | TEKADIN (TKS)                       | 150 MG COM REV CT ENV AL X 20                          | 13.22   | 18,27  | 15,02    | 20,77  | 15,93    | 22,02  | 16,12    | 22,29  | 16,32    | 22,56  |
| 533009601110414                           | RANIDIN (UNIÃO QUÍMICA)             | 150 MG COM REV CT STR X 20                             | 19.52   | 26,98  | 22,18    | 30,66  | 23,52    | 32,51  | 23,80    | 32,90  | 24,09    | 33,31  |
| 525012802112410                           | ULCOREN (MEDLEY)                    | 150 MG COM REV CT STR X 200 (EMB HOSP)                 | 33.82   | 46,75  | 38,43    | 53,12  | 40,74    | 56,32  | 41,24    | 57,01  | 41,75    | 57,71  |
| 506500602116115                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (BIOLUNIS) | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                        | 13.5    | 18,66  | 15,34    | 21,21  | 16,26    | 22,48  | 16,46    | 22,75  | 16,66    | 23,03  |
| 535601305110417                           | PEP RANI 300 MG (MEDINFAR)          | 150 MG COMP REV CX 30                                  | 10.24   | 14,16  | 11,63    | 16,08  | 12,34    | 17,05  | 12,49    | 17,26  | 12,64    | 17,47  |
| 510404705110411                           | ULTIDIN (GEOLAB)                    | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 500                       | 408.28  | 564,39 | 463,94   | 641,33 | 491,92   | 680,01 | 497,90   | 688,27 | 504,02   | 696,74 |
| 524704701110410                           | LFM-RANITIDINA (MARINHA)            | 150 MG COM CX ENV AL POLIET X 500                      | 37.29   | 51,55  | 42,37    | 58,57  | 44,92    | 62,10  | 45,47    | 62,86  | 46,03    | 63,63  |
| 507707405113119                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS)      | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC)             | 39.83   | 55,06  | 45,26    | 62,57  | 47,99    | 66,34  | 48,57    | 67,15  | 49,17    | 67,97  |
| 535601304114419                           | PEP RANI 300 MG (MEDINFAR)          | 150 MG COMP REV CX 60                                  | 19.81   | 27,38  | 22,52    | 31,12  | 23,87    | 33,00  | 24,16    | 33,40  | 24,46    | 33,81  |
| 520702001119417                           | ANTIDIN (TEUTO)                     | 150 MG COM REV CT ENV AL X 20                          | 15.61   | 21,58  | 17,74    | 24,53  | 18,81    | 26,01  | 19,04    | 26,32  | 19,28    | 26,65  |
| 520707501111114                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)    | 150 MG COM REV CX ENV AL X 100 (EMB HOSP) (*)          | 59.26   |        | 67,34    |        | 71,40    |        | 72,27    |        | 73,16    |        |
| 513003301110410                           | IQUEGO - RANITIDINA (IQUEGO)        | 150 MG COM REV CX ENV AL POLIET X 500 (EMB. HOSP.) (*) | 75.67   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525012040099806                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)   | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                        | 7.54    | 10,42  | 8,57     | 11,85  | 9,09     | 12,56  | 9,20     | 12,71  | 9,31     | 12,87  |
| 502401002118117                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (ATIVUS)   | 150 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 10                   | 6.49    | 8,97   | 7,37     | 10,19  | 7,82     | 10,80  | 7,91     | 10,93  | 8,01     | 11,07  |
| 507707403110112                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS)      | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 (*)                    | 7.76    |        | 8,81     |        | 9,34     |        | 9,46     |        | 9,57     |        |
| 510600801119317                           | ANTAK (GLAXO)                       | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                        | 18.84   | 26,04  | 21,40    | 29,59  | 22,69    | 31,37  | 22,97    | 31,75  | 23,25    | 32,14  |
| 500512040041106                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (ACHÉ)     | 150MG COM REV CT BL AL/AL X 20                         | 21.87   | 30,23  | 24,85    | 34,35  | 26,35    | 36,42  | 26,67    | 36,86  | 27,00    | 37,32  |
| 520707503112118                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)    | 150 MG COM REV CT ENV AL X 10                          | 6.86    | 9,48   | 7,79     | 10,77  | 8,26     | 11,42  | 8,36     | 11,55  | 8,46     | 11,70  |
| 519012601112410                           | NEOSAC (NEOQUÍMICA)                 | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                  | 15.98   | 22,09  | 18,16    | 25,11  | 19,26    | 26,62  | 19,49    | 26,95  | 19,73    | 27,28  |
| 525003801117118                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)   | 150 MG COM REV CT STR X 10                             | 7.69    | 10,63  | 8,74     | 12,08  | 9,27     | 12,81  | 9,38     | 12,97  | 9,50     | 13,13  |
| 525104404113412                           | RANITIDIL (MEDQUÍMICA)              | 150 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 10                 | 8.65    | 11,96  | 9,83     | 13,59  | 10,43    | 14,41  | 10,55    | 14,59  | 10,68    | 14,77  |
| 525105801116114                           | RANITIDINA (MEDQUÍMICA)             | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                  | 9.34    | 12,91  | 10,62    | 14,68  | 11,26    | 15,56  | 11,39    | 15,75  | 11,53    | 15,94  |
| 540401501117415                           | RANIMAX (NATULAB)                   | 150 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 10                   | 8.39    | 11,60  | 9,53     | 13,18  | 10,11    | 13,97  | 10,23    | 14,14  | 10,36    | 14,32  |
| 525105803119110                           | RANITIDINA (MEDQUÍMICA)             | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                  | 37.29   | 51,55  | 42,38    | 58,58  | 44,94    | 62,12  | 45,48    | 62,87  | 46,04    | 63,64  |
| 532412060005303                           | TEKADIN (TKS)                       | 150 MG COM REV CT STR AL X 1000 (EMB HOSP) (*)         | 462.87  |        | 525,97   |        | 557,69   |        | 564,47   |        | 571,41   |        |
| 510404702111415                           | ULTIDIN (GEOLAB)                    | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                        | 13.01   | 17,98  | 14,78    | 20,43  | 15,67    | 21,67  | 15,86    | 21,93  | 16,06    | 22,20  |
| 510806002114413                           | RANIDINE (GREENPHARMA)              | 150 MG COM REV CT ENV AL X 10                          | 6.15    | 8,50   | 6,98     | 9,65   | 7,41     | 10,24  | 7,50     | 10,36  | 7,59     | 10,49  |
| 517605601115414                           | RANYTISAN (GLOBO)                   | 150 MG COM REV CT STR AL X 20                          | 12.81   | 17,71  | 14,55    | 20,12  | 15,43    | 21,33  | 15,62    | 21,59  | 15,81    | 21,86  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                         |                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE RANITIDINA |                                         |                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526127302110117                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GERMED)       | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                 | 23.14   | 31,99  | 26,29    | 36,35  | 27,88    | 38,54  | 28,22    | 39,01  | 28,56    | 39,49  |
| 508003401119110                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (EUROFARMA)    | 150 MG COM REV CT STR AL X 20                   | 12.63   | 17,46  | 14,35    | 19,84  | 15,22    | 21,03  | 15,40    | 21,29  | 15,59    | 21,55  |
| 507721901114417                           | RANITIL (EMS)                           | 150MG COM CT 2 ENV AL X 10                      | 14.6    | 20,18  | 16,59    | 22,93  | 17,59    | 24,31  | 17,80    | 24,61  | 18,02    | 24,91  |
| 506412050025703                           | ULCEROCIN (CIMED)                       | 150 MG COM REV CT STR AL X 20                   | 12.73   | 17,60  | 14,46    | 19,99  | 15,33    | 21,20  | 15,52    | 21,45  | 15,71    | 21,72  |
| 506405901111411                           | ULCEROCIN (CIMED)                       | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS X 20               | 14.51   | 20,06  | 16,49    | 22,79  | 17,48    | 24,17  | 17,70    | 24,46  | 17,91    | 24,76  |
| 521112040052506                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (BIOSINTÉTICA) | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                 | 21.87   | 30,23  | 24,85    | 34,35  | 26,35    | 36,42  | 26,67    | 36,86  | 27,00    | 37,32  |
| 506500601111111                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (BIOLUNIS)     | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                 | 10.22   | 14,13  | 11,61    | 16,05  | 12,31    | 17,02  | 12,46    | 17,22  | 12,61    | 17,43  |
| 502401001111119                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (ATIVUS)       | 150 MG COM REV CT 2 ENV AL POLIET X 10          | 14.3    | 19,77  | 16,25    | 22,46  | 17,23    | 23,82  | 17,44    | 24,11  | 17,65    | 24,40  |
| 500508302112419                           | LABEL (ACHÉ)                            | 150 MG COM REV CT STR AL X 20                   | 23.37   | 32,31  | 26,55    | 36,71  | 28,16    | 38,92  | 28,50    | 39,39  | 28,85    | 39,88  |
| 510600802115315                           | ANTAK (GLAXO)                           | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                 | 35.59   | 49,20  | 40,44    | 55,90  | 42,88    | 59,27  | 43,40    | 59,99  | 43,93    | 60,73  |
| 540900701111414                           | ZYLUM (COSMED)                          | 300 MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 8          | 14.65   | 20,25  | 16,65    | 23,01  | 17,65    | 24,40  | 17,87    | 24,70  | 18,09    | 25,00  |
| 525012040100106                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)       | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                 | 28.31   | 39,13  | 32,17    | 44,48  | 34,11    | 47,16  | 34,53    | 47,73  | 34,95    | 48,32  |
| 531620103118111                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS SIGMA)    | 300 MG COM REV CT STR X 20                      | 48.26   | 66,71  | 54,83    | 75,80  | 58,14    | 80,37  | 58,85    | 81,35  | 59,57    | 82,35  |
| 526127303117115                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (GERMED)       | 300 MG COM REV CT STR X 20                      | 48.26   | 66,71  | 54,83    | 75,80  | 58,14    | 80,37  | 58,85    | 81,35  | 59,57    | 82,35  |
| 510600804118311                           | ANTAK (GLAXO)                           | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                 | 74.25   | 102,64 | 84,37    | 116,64 | 89,46    | 123,67 | 90,55    | 125,17 | 91,66    | 126,71 |
| 519012602119419                           | NEOSAC (NEOQUÍMICA)                     | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20           | 29.21   | 40,38  | 33,19    | 45,88  | 35,19    | 48,64  | 35,62    | 49,23  | 36,05    | 49,84  |
| 520707506111112                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)        | 300 MG COM REV CT ENV AL X 20                   | 23.1    | 31,93  | 26,25    | 36,29  | 27,84    | 38,48  | 28,17    | 38,95  | 28,52    | 39,43  |
| 535601303118410                           | PEP RANI 300 MG (MEDINFAR)              | 300 MG COMP REV CX 20                           | 10.1    | 13,96  | 11,48    | 15,87  | 12,17    | 16,82  | 12,32    | 17,03  | 12,47    | 17,24  |
| 525003804116112                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)       | 300 MG COM REV CT STR X 20                      | 28.31   | 39,13  | 32,17    | 44,48  | 34,11    | 47,16  | 34,53    | 47,73  | 34,95    | 48,32  |
| 511502604112110                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (SANDOZ)       | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                 | 27.9    | 38,57  | 31,71    | 43,83  | 33,62    | 46,48  | 34,03    | 47,04  | 34,45    | 47,62  |
| 502401004110113                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (ATIVUS)       | 300 MG COM REV CT 3 ENV AL POLIET X 10          | 34.2    | 47,28  | 38,87    | 53,73  | 41,21    | 56,97  | 41,71    | 57,66  | 42,22    | 58,37  |
| 535601302111412                           | PEP RANI 300 MG (MEDINFAR)              | 300 MG COMP REV CX 30                           | 15.15   | 20,94  | 17,21    | 23,79  | 18,25    | 25,23  | 18,47    | 25,53  | 18,70    | 25,85  |
| 510404706117418                           | ULTIDIN (GEOLAB)                        | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP) (*) | 406.02  |        | 461,38   |        | 489,21   |        | 495,15   |        | 501,24   |        |
| 532400904111413                           | TEKADIN (TKS)                           | 300 MG COM REV CT STR AL X 500 (EMB HOSP) (*)   | 416.71  |        | 473,52   |        | 502,08   |        | 508,18   |        | 514,43   |        |
| 507707801116110                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS)          | 300 MG COM REV CT STR X 20                      | 28.31   | 39,13  | 32,17    | 44,48  | 34,11    | 47,16  | 34,53    | 47,73  | 34,95    | 48,32  |
| 535601301115414                           | PEP RANI 300 MG (MEDINFAR)              | 300 MG COMP REV CX 60                           | 29.66   | 41,00  | 33,70    | 46,58  | 35,73    | 49,39  | 36,17    | 49,99  | 36,61    | 50,61  |
| 510404707113416                           | ULTIDIN (GEOLAB)                        | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*) | 638.99  |        | 726,12   |        | 769,91   |        | 779,26   |        | 788,85   |        |
| 532400902117414                           | TEKADIN (TKS)                           | 300 MG COM REV CT ENV AL X 10                   | 12.17   | 16,82  | 13,83    | 19,12  | 14,66    | 20,27  | 14,84    | 20,52  | 15,02    | 20,77  |
| 506500603112113                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (BIOLUNIS)     | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                 | 10.87   | 15,03  | 12,35    | 17,07  | 13,09    | 18,10  | 13,25    | 18,32  | 13,41    | 18,54  |
| 502401005117111                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (ATIVUS)       | 300 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 10            | 14.3    | 19,77  | 16,25    | 22,46  | 17,23    | 23,82  | 17,44    | 24,11  | 17,65    | 24,40  |
| 507707404117110                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS)          | 300 MG COM REV CT STR X 10                      | 14.67   | 20,28  | 16,67    | 23,04  | 17,67    | 24,43  | 17,89    | 24,73  | 18,11    | 25,03  |
| 510600803111313                           | ANTAK (GLAXO)                           | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                 | 38.66   | 53,44  | 43,93    | 60,73  | 46,58    | 64,40  | 47,15    | 65,18  | 47,73    | 65,98  |
| 520707504119116                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)        | 300 MG COM REV CT ENV AL X 10                   | 11.54   | 15,95  | 13,11    | 18,12  | 13,90    | 19,21  | 14,07    | 19,44  | 14,24    | 19,68  |
| 525012040100006                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)       | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                 | 14.37   | 19,86  | 16,34    | 22,59  | 17,32    | 23,95  | 17,53    | 24,24  | 17,75    | 24,54  |
| 506405902116417                           | ULCEROCIN (CIMED)                       | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS X 20               | 29.09   | 40,21  | 33,05    | 45,68  | 35,04    | 48,44  | 35,47    | 49,03  | 35,90    | 49,63  |
| 511502603116112                           | CLORIDRATO DE RANITIDINA (SANDOZ)       | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                 | 14.08   | 19,46  | 16,00    | 22,12  | 16,96    | 23,45  | 17,17    | 23,74  | 17,38    | 24,03  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                              |                                         |                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE RANITIDINA    |                                         |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520707507118110                              | CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)        | 300 MG COM REV CX ENV AL X 100 (EMB HOSP) (*)                 | 115.45  |        | 131,18   |        | 139,10   |        | 140,79   |        | 142,52   |        |
| 532412060005403                              | TEKADIN (TKS)                           | 300 MG COM REV CT STR AL X 1000 (EMB HOSP) (*)                | 833.42  |        | 947,05   |        | 1.004,17 |        | 1.016,36 |        | 1.028,87 |        |
| 506500604119111                              | CLORIDRATO DE RANITIDINA (BIOLUNIS)     | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                               | 14.33   | 19,81  | 16,29    | 22,52  | 17,27    | 23,87  | 17,48    | 24,16  | 17,70    | 24,47  |
| 500512040041206                              | CLORIDRATO DE RANITIDINA (ACHÉ)         | 300MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                | 45.6    | 63,04  | 51,81    | 71,63  | 54,94    | 75,95  | 55,61    | 76,87  | 56,29    | 77,81  |
| 502401003114115                              | CLORIDRATO DE RANITIDINA (ATIVUS)       | 300 MG COM REV CT 2 ENV AL POLIET X 10                        | 28.64   | 39,59  | 32,55    | 44,99  | 34,51    | 47,71  | 34,93    | 48,29  | 35,36    | 48,88  |
| 506500605115111                              | CLORIDRATO DE RANITIDINA (BIOLUNIS)     | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                               | 20.8    | 28,75  | 23,63    | 32,67  | 25,06    | 34,64  | 25,36    | 35,06  | 25,67    | 35,49  |
| 521112040052606                              | CLORIDRATO DE RANITIDINA (BIOSINTÉTICA) | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                               | 45.6    | 63,04  | 51,81    | 71,63  | 54,94    | 75,95  | 55,61    | 76,87  | 56,29    | 77,81  |
| 525003803111117                              | CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)       | 300 MG COM REV CT STR X 10                                    | 14.6    | 20,18  | 16,60    | 22,95  | 17,60    | 24,33  | 17,81    | 24,63  | 18,03    | 24,93  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE REMIFENTANILA |                                         |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510608301158211                              | ULTIVA (GLAXO)                          | 1 MG PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC (*)                           | 138.29  |        | 157,15   |        | 166,63   |        | 168,65   |        | 170,72   |        |
| 510608302154211                              | ULTIVA (GLAXO)                          | 2 MG PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC (*)                           | 208.21  |        | 236,59   |        | 250,86   |        | 253,91   |        | 257,03   |        |
| 510608303150218                              | ULTIVA (GLAXO)                          | 5 MG PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC (*)                           | 475.04  |        | 539,81   |        | 572,37   |        | 579,32   |        | 586,45   |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA   |                                         |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508022601152118                              | CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (EUROFARMA)   | 10 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML (*)                 | 63.09   |        | 71,70    |        | 76,02    |        | 76,94    |        | 77,89    |        |
| 502302602151311                              | NAROPIN (ASTRAZENECA)                   | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 20 ML EST INDIV ESTEREIS (*) | 194.12  |        | 220,59   |        | 233,89   |        | 236,73   |        | 239,64   |        |
| 506716901154417                              | ROPI (CRISTÁLIA)                        | 10 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X AMP VD INC X 20 ML (*)            | 187.91  |        | 213,53   |        | 226,41   |        | 229,16   |        | 231,98   |        |
| 506712110049603                              | ROPI (CRISTÁLIA)                        | 10 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X FA VD INC X 20 ML (*)             | 187.91  |        | 213,53   |        | 226,41   |        | 229,16   |        | 231,98   |        |
| 508022602159116                              | CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (EUROFARMA)   | 10 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML (*)                 | 126.18  |        | 143,38   |        | 152,03   |        | 153,88   |        | 155,77   |        |
| 502302601153310                              | NAROPIN (ASTRAZENECA)                   | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 10 ML EST INDIV ESTEREIS (*) | 97.02   |        | 110,25   |        | 116,90   |        | 118,32   |        | 119,78   |        |
| 502302603156317                              | NAROPIN (ASTRAZENECA)                   | 2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 20 ML EST IND ESTE (*)        | 125.36  |        | 142,45   |        | 151,05   |        | 152,88   |        | 154,76   |        |
| 508022603155114                              | CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (EUROFARMA)   | 2 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML (*)                  | 81.48   |        | 92,59    |        | 98,18    |        | 99,37    |        | 100,59   |        |
| 506716903157413                              | ROPI (CRISTÁLIA)                        | 2 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X AMP VD INC X 20 ML (*)             | 122.34  |        | 139,02   |        | 147,40   |        | 149,19   |        | 151,03   |        |
| 508022604151112                              | CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (EUROFARMA)   | 2 MG/ ML SOL P/ INFUS CX 5 BOLS PLAS INC X 100 ML (*)         | 245.07  |        | 278,49   |        | 295,29   |        | 298,87   |        | 302,55   |        |
| 502302604152315                              | NAROPIN (ASTRAZENECA)                   | 2 MG/ML SOL P/ INFUSÃO CX 5 BOLS PLAS X 100 ML EST            | 377.02  | 521,18 | 428,43   | 592,24 | 454,27   | 627,96 | 459,78   | 635,59 | 465,44   | 643,41 |
| 506712110049403                              | ROPI (CRISTÁLIA)                        | 2 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X FA VD INC X 20 ML (*)              | 122.34  |        | 139,02   |        | 147,40   |        | 149,19   |        | 151,03   |        |
| 502302605159313                              | NAROPIN (ASTRAZENECA)                   | 7,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 20 ML EST IND ES (*)        | 143.48  |        | 163,05   |        | 172,88   |        | 174,98   |        | 177,13   |        |
| 506716902150415                              | ROPI (CRISTÁLIA)                        | 7,5 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X AMP VD INC X 20 ML (*)           | 139.48  |        | 158,50   |        | 168,06   |        | 170,10   |        | 172,19   |        |
| 506712110049503                              | ROPI (CRISTÁLIA)                        | 7,5 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X FA VD INC X 20 ML (*)            | 139.48  |        | 158,50   |        | 168,06   |        | 170,10   |        | 172,19   |        |
| 508022605158110                              | CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (EUROFARMA)   | 7,5 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML (*)                | 93.27   |        | 105,98   |        | 112,37   |        | 113,74   |        | 115,13   |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SELEGILINA    |                                         |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                          | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                           |                                         |                                                       | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SELEGILINA |                                         |                                                       |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508502102117411                           | JUMEXIL (CHIESI)                        | 10 MG DRG CT 3 BL AL PLAS INC X 10                    | 52.36   | 72,38 | 59,50    | 82,25 | 63,08    | 87,21 | 63,85    | 88,27 | 64,64    | 89,35 |
| 521104201112118                           | CLORIDRATO DE SELEGILINA (BIOSINTÉTICA) | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 20.19   | 27,91 | 22,94    | 31,72 | 24,33    | 33,63 | 24,62    | 34,04 | 24,93    | 34,46 |
| 520716201115415                           | PARKEXIN (TEUTO)                        | 5 MG COM CT BL AL PVDC LEITOSO X 30 (*)               | 19.43   |       | 22,07    |       | 23,40    |       | 23,69    |       | 23,98    |       |
| 521105101111411                           | DEPRILAN (BIOSINTÉTICA)                 | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                       | 26.24   | 36,27 | 29,82    | 41,22 | 31,62    | 43,71 | 32,00    | 44,24 | 32,40    | 44,79 |
| 508502101110413                           | JUMEXIL (CHIESI)                        | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                     | 20.54   | 28,39 | 23,34    | 32,27 | 24,75    | 34,22 | 25,05    | 34,63 | 25,36    | 35,06 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SERTRALINA |                                         |                                                       |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510014120020506                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)  | 537.9   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510014120023506                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)         | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 40 (*)                   | 92.52   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510014120023706                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)         | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)       | 1156.57 |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510014120023606                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)         | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (*)                   | 138.77  |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510014120019806                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 (*)              | 20.56   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510014120019906                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 (*)              | 15.04   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510014120020006                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 (*)              | 25.12   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510014120020106                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 (*)              | 30.12   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510014120023406                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)         | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 (*)                   | 69.38   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510014120020306                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40 (*)              | 43.02   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510014120023106                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)         | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 (*)                   | 32.37   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510014120020406                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (*)              | 64.53   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510014120021406                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10 (*)             | 20.56   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510014120021506                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14 (*)             | 15.04   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510014120021606                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20 (*)             | 20.61   |       | 23,43    |       | 24,84    |       | 25,14    |       | 25,45    |       |
| 510014120021706                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 28 (*)             | 24.7    |       | 28,07    |       | 29,76    |       | 30,12    |       | 30,49    |       |
| 510014120021806                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 (*)             | 32.26   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510014120021906                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 40 (*)             | 43.02   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510014120020206                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (*)              | 32.26   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510014120023906                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 (*)             | 32.37   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510014120022106                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 500 (EMB HOSP) (*) | 537.9   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510014120022306                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 (*)             | 32.37   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510014120022406                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 (*)             | 46.25   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510014120022506                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 (*)             | 64.75   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510014120022606                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (*)             | 69.39   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510014120022706                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40 (*)             | 92.52   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510014120022906                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 1156.57 |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510014120023306                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)         | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 (*)                   | 64.75   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                           |                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SERTRALINA |                                           |                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510014120023806                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 (*)             | 23.1    |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510014120022206                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 (*)             | 23.1    |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510014120024006                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 (*)             | 46.25   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510014120024106                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 (*)             | 64.75   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510014120024206                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (*)             | 69.38   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510014120024306                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40 (*)             | 92.52   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510014120024506                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*) | 1156.57 |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510014120024406                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (*)             | 138.77  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510014120023006                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 (*)                   | 23.1    |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510014120023206                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 (*)                   | 46.25   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510014120022806                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (*)             | 138.77  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532715030018003                           | SERENATA (TORRENT)                        | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*)        | 378.84  |        | 430,49   |        | 456,46   |        | 462,00   |        | 467,68   |        |
| 510014120020606                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 (*)                    | 20.56   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510014120020706                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 (*)                    | 15.04   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510014120020806                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 (*)                    | 25.12   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510014120020906                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 (*)                    | 30.12   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510014120021006                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 (*)                    | 26.45   |        | 30,06    |        | 31,87    |        | 32,26    |        | 32,66    |        |
| 510014120021106                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 40 (*)                    | 43.02   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510014120021306                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)        | 537.9   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510014120021206                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (*)                    | 64.53   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510014120022006                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (FURP)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 (*)             | 64.53   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525012020098203                           | DIELOFT (MEDLEY)                          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                 | 36.28   | 50,15  | 41,23    | 56,99  | 43,71    | 60,43  | 44,24    | 61,16  | 44,79    | 61,91  |
| 521113201111412                           | TOLREST (BIOSINTÉTICA)                    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 164.3   | 227,12 | 186,70   | 258,09 | 197,96   | 273,65 | 200,37   | 276,98 | 202,83   | 280,38 |
| 508014203119411                           | ASSERT (EUROFARMA)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 46.23   | 63,91  | 52,54    | 72,62  | 55,70    | 77,00  | 56,38    | 77,94  | 57,07    | 78,90  |
| 508003504112119                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (EUROFARMA)      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 67.99   | 93,99  | 77,25    | 106,79 | 81,91    | 113,23 | 82,91    | 114,61 | 83,93    | 116,02 |
| 525069407115414                           | DIELOFT (MEDLEY)                          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 73.41   | 101,48 | 83,41    | 115,31 | 88,45    | 122,26 | 89,52    | 123,75 | 90,62    | 125,27 |
| 508012080093903                           | ASSERT (EUROFARMA)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 68.46   | 94,64  | 77,80    | 107,54 | 82,49    | 114,03 | 83,49    | 115,41 | 84,52    | 116,83 |
| 538817702112111                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (LEGRAND PHARMA) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                 | 32.38   | 44,76  | 36,80    | 50,87  | 39,02    | 53,94  | 39,49    | 54,59  | 39,98    | 55,27  |
| 525069408111412                           | DIELOFT (MEDLEY)                          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 70.45   | 97,39  | 80,05    | 110,66 | 84,88    | 117,34 | 85,91    | 118,76 | 86,97    | 120,22 |
| 507500903114419                           | SERED (DR. REDDY'S)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 14          | 39.24   | 54,24  | 44,59    | 61,64  | 47,28    | 65,35  | 47,85    | 66,15  | 48,44    | 66,96  |
| 508012040090906                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (EUROFARMA)      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 69.4    | 95,94  | 78,87    | 109,02 | 83,63    | 115,60 | 84,64    | 117,00 | 85,68    | 118,44 |
| 522204401111311                           | ZOLOFT (PFIZER)                           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 (*)             | 49.82   |        | 56,62    |        | 60,03    |        | 60,76    |        | 61,51    |        |
| 526125401111115                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GERMED)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14                | 52.44   | 70,25  | 60,65    | 80,88  | 64,88    | 86,34  | 65,81    | 87,52  | 66,75    | 88,73  |
| 507734401115114                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (EMS)            | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14                | 47.57   | 63,72  | 55,02    | 73,37  | 58,86    | 78,33  | 59,70    | 79,40  | 60,56    | 80,50  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                           |                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SERTRALINA |                                           |                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521113206113413                           | TOLREST (BIOSINTÉTICA)                    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                | 79.25   | 109,55 | 90,06    | 124,49 | 95,49    | 132,00 | 96,65    | 133,61 | 97,84    | 135,25 |
| 500102702111113                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                | 53.97   | 74,61  | 61,33    | 84,78  | 65,03    | 89,89  | 65,82    | 90,98  | 66,62    | 92,10  |
| 506904501117114                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (ACTAVIS)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                | 53.98   | 74,62  | 61,34    | 84,79  | 65,04    | 89,90  | 65,83    | 91,00  | 66,64    | 92,11  |
| 506905902115412                           | CEFELIC (ACTAVIS)                         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 14               | 77.57   | 107,23 | 88,15    | 121,86 | 93,47    | 129,21 | 94,60    | 130,78 | 95,77    | 132,39 |
| 532714120017603                           | SERENATA (TORRENT)                        | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 101.02  | 139,65 | 114,79   | 158,68 | 121,71   | 168,25 | 123,19   | 170,29 | 124,71   | 172,39 |
| 507500901111412                           | SERED (DR. REDDY'S)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 10         | 26.49   | 36,62  | 30,10    | 41,60  | 31,91    | 44,11  | 32,30    | 44,65  | 32,70    | 45,20  |
| 531621103111415                           | ZOLTRALINA (EMS SIGMA)                    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                | 53.96   | 74,59  | 61,32    | 84,76  | 65,02    | 89,87  | 65,81    | 90,97  | 66,61    | 92,09  |
| 532714120017503                           | SERENATA (TORRENT)                        | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                      | 33.66   | 46,53  | 38,25    | 52,88  | 40,56    | 56,06  | 41,05    | 56,75  | 41,55    | 57,44  |
| 508012080093803                           | ASSERT (EUROFARMA)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 23.21   | 32,08  | 26,38    | 36,47  | 27,97    | 38,67  | 28,31    | 39,14  | 28,66    | 39,62  |
| 521113203114419                           | TOLREST (BIOSINTÉTICA)                    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                  | 15.33   | 21,19  | 17,42    | 24,08  | 18,47    | 25,54  | 18,70    | 25,85  | 18,93    | 26,16  |
| 508012040091006                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (EUROFARMA)      | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 25.73   | 35,57  | 29,24    | 40,43  | 31,01    | 42,86  | 31,38    | 43,38  | 31,77    | 43,92  |
| 508014205111418                           | ASSERT (EUROFARMA)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 10.84   | 14,98  | 12,31    | 17,02  | 13,06    | 18,05  | 13,22    | 18,27  | 13,38    | 18,49  |
| 521113202118410                           | TOLREST (BIOSINTÉTICA)                    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 30.18   | 41,72  | 34,29    | 47,40  | 36,36    | 50,26  | 36,80    | 50,87  | 37,25    | 51,50  |
| 521113208116312                           | TOLREST (BIOSINTÉTICA)                    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                 | 60.86   | 84,13  | 69,15    | 95,60  | 73,33    | 101,36 | 74,22    | 102,59 | 75,13    | 103,86 |
| 508014206118416                           | ASSERT (EUROFARMA)                        | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                  | 6.34    | 8,76   | 7,21     | 9,96   | 7,64     | 10,56  | 7,73     | 10,69  | 7,83     | 10,82  |
| 519022701111413                           | SERTRALIN (NEOQUÍMICA)                    | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14               | 52.41   | 72,45  | 59,56    | 82,33  | 63,15    | 87,30  | 63,92    | 88,36  | 64,71    | 89,45  |
| 521104301117111                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (BIOSINTÉTICA)   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 86.24   | 119,21 | 98,00    | 135,47 | 103,91   | 143,64 | 105,17   | 145,38 | 106,46   | 147,17 |
| 506904504116119                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (ACTAVIS)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 41.48   | 57,34  | 47,13    | 65,15  | 49,97    | 69,08  | 50,58    | 69,91  | 51,20    | 70,77  |
| 506905904118419                           | CEFELIC (ACTAVIS)                         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 30                | 67.02   | 92,65  | 76,16    | 105,28 | 80,75    | 111,63 | 81,73    | 112,99 | 82,74    | 114,38 |
| 500113080015506                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB HOSP) (*) | 409.36  |        | 465,17   |        | 493,23   |        | 499,22   |        | 505,36   |        |
| 532904103110413                           | SERONIP (UCI-FARMA)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                 | 56.81   | 78,53  | 64,56    | 89,24  | 68,45    | 94,62  | 69,28    | 95,77  | 70,14    | 96,95  |
| 525301606118111                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (NOVA QUÍMICA)   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                 | 68.37   | 94,51  | 77,69    | 107,40 | 82,38    | 113,88 | 83,38    | 115,26 | 84,41    | 116,68 |
| 525419101117419                           | SEROLIFT (MERCK SA)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 28                | 36.7    | 50,73  | 41,70    | 57,64  | 44,21    | 61,12  | 44,75    | 61,86  | 45,30    | 62,62  |
| 538817704115116                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (LEGRAND PHARMA) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                 | 30.13   | 41,65  | 34,23    | 47,32  | 36,30    | 50,17  | 36,74    | 50,78  | 37,19    | 51,41  |
| 507500905117415                           | SERED (DR. REDDY'S)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 30          | 39.75   | 54,95  | 45,17    | 62,44  | 47,89    | 66,20  | 48,47    | 67,01  | 49,07    | 67,83  |
| 522204404110316                           | ZOLOFT (PFIZER)                           | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14               | 46.35   | 64,07  | 52,67    | 72,80  | 55,84    | 77,19  | 56,52    | 78,13  | 57,22    | 79,09  |
| 526125404110111                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GERMED)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 28                | 65.05   | 87,14  | 75,24    | 100,34 | 80,49    | 107,11 | 81,64    | 108,57 | 82,81    | 110,08 |
| 508003502111115                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (EUROFARMA)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                 | 45.58   | 63,01  | 51,79    | 71,60  | 54,92    | 75,92  | 55,58    | 76,84  | 56,27    | 77,78  |
| 508014204115411                           | ASSERT (EUROFARMA)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                 | 31.95   | 44,17  | 36,30    | 50,18  | 38,49    | 53,20  | 38,96    | 53,85  | 39,43    | 54,51  |
| 531621101119419                           | ZOLTRALINA (EMS SIGMA)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                 | 42.34   | 58,53  | 48,12    | 66,52  | 51,02    | 70,53  | 51,64    | 71,39  | 52,28    | 72,27  |
| 507734403118110                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (EMS)            | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 28 (*)            | 47.57   |        | 55,02    |        | 58,86    |        | 59,70    |        | 60,56    |        |
| 507500907111414                           | SERED (DR. REDDY'S)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 28          | 39.24   | 54,24  | 44,59    | 61,64  | 47,28    | 65,35  | 47,85    | 66,15  | 48,44    | 66,96  |
| 525419301116114                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (MERCK SA)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                 | 36.7    | 50,73  | 41,70    | 57,64  | 44,21    | 61,12  | 44,75    | 61,86  | 45,30    | 62,62  |
| 532700902112411                           | SERENATA (TORRENT)                        | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                       | 56.36   | 77,91  | 64,04    | 88,53  | 67,91    | 93,87  | 68,73    | 95,01  | 69,58    | 96,18  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                           |                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SERTRALINA |                                           |                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525301607114111                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (NOVA QUÍMICA)   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 74.47   | 102,94 | 84,63    | 116,99 | 89,73    | 124,04 | 90,82    | 125,55 | 91,94    | 127,09 |
| 521113209112418                           | TOLREST (BIOSINTÉTICA)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                    | 50.94   | 70,42  | 57,88    | 80,02  | 61,38    | 84,84  | 62,12    | 85,87  | 62,89    | 86,93  |
| 521113210110415                           | TOLREST (BIOSINTÉTICA)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                     | 15.91   | 21,99  | 18,07    | 24,98  | 19,16    | 26,49  | 19,40    | 26,81  | 19,64    | 27,14  |
| 508012080093703                           | ASSERT (EUROFARMA)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                  | 64.4    | 89,02  | 73,18    | 101,16 | 77,59    | 107,26 | 78,54    | 108,56 | 79,50    | 109,90 |
| 500113080015606                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 560 (EMB HOSP) (*)    | 818.73  |        | 930,36   |        | 986,47   |        | 998,45   |        | 1.010,73 |        |
| 519022702116419                           | SERTRALIN (NEOQUÍMICA)                    | 50 MG COM REV CX 25 BL AL PLAS INC X 20 ( EMB HOSP) (*) | 894.74  |        | 1.016,73 |        | 1.078,06 |        | 1.091,15 |        | 1.104,57 |        |
| 504610404118114                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (BRAINFARMA)     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 52.54   | 72,63  | 59,70    | 82,53  | 63,30    | 87,51  | 64,07    | 88,57  | 64,86    | 89,66  |
| 536201401110112                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (ZYDUS)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 32.67   | 45,16  | 37,12    | 51,32  | 39,36    | 54,41  | 39,84    | 55,07  | 40,33    | 55,75  |
| 504613090018006                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (BRAINFARMA)     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 32.27   | 44,61  | 36,67    | 50,69  | 38,88    | 53,75  | 39,35    | 54,40  | 39,84    | 55,07  |
| 529903306115113                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (RANBAXY)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 37.74   | 52,17  | 42,89    | 59,29  | 45,48    | 62,87  | 46,03    | 63,63  | 46,60    | 64,41  |
| 525419103111418                           | SEROLIFT (MERCK SA)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 39.31   | 54,34  | 44,67    | 61,75  | 47,36    | 65,47  | 47,94    | 66,27  | 48,53    | 67,08  |
| 525419302112112                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (MERCK SA)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 39.32   | 54,35  | 44,68    | 61,76  | 47,37    | 65,49  | 47,95    | 66,28  | 48,54    | 67,10  |
| 525069403111414                           | DIELOFT (MEDLEY)                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 37.36   | 51,65  | 42,45    | 58,68  | 45,01    | 62,22  | 45,56    | 62,98  | 46,12    | 63,75  |
| 525003906113112                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (MEDLEY)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 61.17   | 84,56  | 69,52    | 96,10  | 73,71    | 101,89 | 74,60    | 103,13 | 75,52    | 104,40 |
| 508003505119117                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (EUROFARMA)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 43.91   | 60,70  | 49,90    | 68,97  | 52,91    | 73,13  | 53,55    | 74,02  | 54,21    | 74,93  |
| 508012080093603                           | ASSERT (EUROFARMA)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 34.24   | 47,33  | 38,90    | 53,77  | 41,24    | 57,01  | 41,75    | 57,71  | 42,26    | 58,42  |
| 536201601111414                           | ZYSERTIN (ZYDUS)                          | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                         | 34.46   | 47,64  | 39,15    | 54,13  | 41,52    | 57,39  | 42,02    | 58,09  | 42,54    | 58,80  |
| 511514101110111                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (SANDOZ)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 29.53   | 40,82  | 33,55    | 46,38  | 35,58    | 49,18  | 36,01    | 49,78  | 36,45    | 50,39  |
| 525012020098103                           | DIELOFT (MEDLEY)                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                    | 18.68   | 25,82  | 21,23    | 29,34  | 22,51    | 31,11  | 22,78    | 31,49  | 23,06    | 31,88  |
| 500113080015406                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 140 (EMB HOSP) (*)    | 204.69  |        | 232,59   |        | 246,62   |        | 249,62   |        | 252,69   |        |
| 525069406119416                           | DIELOFT (MEDLEY)                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                    | 31      | 42,85  | 35,23    | 48,71  | 37,36    | 51,64  | 37,81    | 52,27  | 38,28    | 52,91  |
| 507500906113413                           | SERED (DR. REDDY'S)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 14             | 19.57   | 27,05  | 22,23    | 30,73  | 23,57    | 32,58  | 23,86    | 32,98  | 24,15    | 33,38  |
| 525419102113417                           | SEROLIFT (MERCK SA)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 10                   | 13.1    | 18,11  | 14,89    | 20,59  | 15,79    | 21,83  | 15,98    | 22,09  | 16,18    | 22,37  |
| 538817701116111                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (LEGRAND PHARMA) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                    | 19.89   | 27,50  | 22,60    | 31,24  | 23,96    | 33,13  | 24,25    | 33,53  | 24,55    | 33,94  |
| 506905903111410                           | CEFELIC (ACTAVIS)                         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20                   | 44.68   | 61,76  | 50,77    | 70,18  | 53,83    | 74,41  | 54,49    | 75,32  | 55,16    | 76,24  |
| 506905901119414                           | CEFELIC (ACTAVIS)                         | 50MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 10                    | 22.38   | 30,94  | 25,43    | 35,15  | 26,96    | 37,27  | 27,29    | 37,73  | 27,63    | 38,19  |
| 526125402118113                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GERMED)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                   | 24.99   | 33,48  | 28,91    | 38,55  | 30,92    | 41,15  | 31,36    | 41,71  | 31,81    | 42,29  |
| 531617002111111                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (EMS SIGMA)      | 50MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                     | 19.32   | 25,88  | 22,35    | 29,81  | 23,91    | 31,82  | 24,25    | 32,26  | 24,60    | 32,70  |
| 507734402111112                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (EMS)            | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10                   | 19.38   | 25,96  | 22,41    | 29,89  | 23,98    | 31,91  | 24,32    | 32,34  | 24,67    | 32,79  |
| 507500902118410                           | SERED (DR. REDDY'S)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 10             | 13.24   | 18,30  | 15,05    | 20,80  | 15,96    | 22,06  | 16,15    | 22,33  | 16,35    | 22,60  |
| 504610403111116                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (BRAINFARMA)     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                    | 18.61   | 25,73  | 21,14    | 29,23  | 22,42    | 30,99  | 22,69    | 31,37  | 22,97    | 31,75  |
| 521104304116108                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (BIOSINTÉTICA)   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                    | 19.96   | 27,59  | 22,68    | 31,35  | 24,05    | 33,24  | 24,34    | 33,65  | 24,64    | 34,06  |
| 506904502113112                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (ACTAVIS)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                    | 25.75   | 35,60  | 29,25    | 40,44  | 31,02    | 42,88  | 31,40    | 43,40  | 31,78    | 43,93  |
| 521104302113101                           | CLORIDRATO DE SERTRALINA (BIOSINTÉTICA)   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                    | 50.94   | 70,42  | 57,88    | 80,02  | 61,38    | 84,84  | 62,12    | 85,87  | 62,89    | 86,93  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                            |                                                     |                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SERTRALINA  |                                                     |                                               |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522204402118311                            | ZOLOFT (PFIZER)                                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10          | 31.66   | 43,77  | 35,98    | 49,73    | 38,15    | 52,73    | 38,61    | 53,37    | 39,08    | 54,03    |
| 526125403114111                            | CLORIDRATO DE SERTRALINA (GERMED)                   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20         | 48.85   | 65,44  | 56,51    | 75,36    | 60,46    | 80,45    | 61,31    | 81,55    | 62,20    | 82,68    |
| 521113207111414                            | TOLREST (BIOSINTÉTICA)                              | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21          | 35.87   | 49,59  | 40,75    | 56,34    | 43,21    | 59,73    | 43,74    | 60,46    | 44,27    | 61,20    |
| 532700901116413                            | SERENATA (TORRENT)                                  | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                | 38.2    | 52,81  | 43,40    | 60,00    | 46,02    | 63,62    | 46,58    | 64,39    | 47,15    | 65,18    |
| 529903305119115                            | CLORIDRATO DE SERTRALINA (RANBAXY)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20          | 31.26   | 43,21  | 35,52    | 49,10    | 37,66    | 52,06    | 38,12    | 52,69    | 38,58    | 53,34    |
| 525301605111113                            | CLORIDRATO DE SERTRALINA (NOVA QUÍMICA)             | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20          | 51.36   | 71,00  | 58,37    | 80,68    | 61,89    | 85,55    | 62,64    | 86,59    | 63,41    | 87,65    |
| 525069404116411                            | DIELOFT (MEDLEY)                                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20          | 35.58   | 49,18  | 40,43    | 55,89    | 42,87    | 59,26    | 43,39    | 59,98    | 43,93    | 60,72    |
| 538817703119118                            | CLORIDRATO DE SERTRALINA (LEGRAND PHARMA)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20          | 25.15   | 34,77  | 28,58    | 39,51    | 30,30    | 41,89    | 30,67    | 42,40    | 31,05    | 42,92    |
| 508014202112413                            | ASSERT (EUROFARMA)                                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10          | 17.47   | 24,15  | 19,85    | 27,44    | 21,05    | 29,10    | 21,30    | 29,45    | 21,57    | 29,81    |
| 506904503111113                            | CLORIDRATO DE SERTRALINA (ACTAVIS)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20          | 50.3    | 69,53  | 57,15    | 79,00    | 60,60    | 83,77    | 61,34    | 84,79    | 62,09    | 85,83    |
| 500102701115115                            | CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28          | 29.56   | 40,86  | 33,59    | 46,44    | 35,62    | 49,24    | 36,05    | 49,83    | 36,49    | 50,45    |
| 508003501113114                            | CLORIDRATO DE SERTRALINA (EUROFARMA)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20          | 35.84   | 49,54  | 40,72    | 56,30    | 43,18    | 59,69    | 43,71    | 60,42    | 44,24    | 61,16    |
| 508014201116415                            | ASSERT (EUROFARMA)                                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20          | 36.91   | 51,02  | 41,94    | 57,97    | 44,47    | 61,47    | 45,01    | 62,22    | 45,56    | 62,98    |
| 531621102115417                            | ZOLTRALINA (EMS SIGMA)                              | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20          | 35.54   | 49,13  | 40,38    | 55,82    | 42,82    | 59,19    | 43,34    | 59,91    | 43,87    | 60,65    |
| 507734404114119                            | CLORIDRATO DE SERTRALINA (EMS)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20 (*)     | 35.83   |        | 41,44    |          | 44,34    |          | 44,97    |          | 45,61    |          |
| 507500904110417                            | SERED (DR. REDDY'S)                                 | 50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 20   | 26.49   | 36,62  | 30,10    | 41,60    | 31,91    | 44,11    | 32,30    | 44,65    | 32,70    | 45,20    |
| 504610402115118                            | CLORIDRATO DE SERTRALINA (BRAINFARMA)               | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20          | 35.01   | 48,40  | 39,79    | 55,01    | 42,19    | 58,32    | 42,70    | 59,03    | 43,23    | 59,76    |
| 521113204110417                            | TOLREST (BIOSINTÉTICA)                              | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20          | 82.12   | 113,52 | 93,32    | 129,00   | 98,95    | 136,78   | 100,15   | 138,44   | 101,38   | 140,15   |
| 521104303111102                            | CLORIDRATO DE SERTRALINA (BIOSINTÉTICA)             | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20          | 39.29   | 54,31  | 44,65    | 61,72    | 47,34    | 65,44    | 47,92    | 66,24    | 48,51    | 67,05    |
| 522204403114318                            | ZOLOFT (PFIZER)                                     | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10        | 38.7    | 53,50  | 43,98    | 60,79    | 46,63    | 64,46    | 47,19    | 65,24    | 47,77    | 66,04    |
| 521113205117415                            | TOLREST (BIOSINTÉTICA)                              | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30          | 169.4   | 234,17 | 192,49   | 266,09   | 204,10   | 282,14   | 206,58   | 285,57   | 209,12   | 289,08   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SEVELÂMER   |                                                     |                                               |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 541915040006106                            | CLORIDRATO DE SEVELAMER (FIOCRUZ)                   | 800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180           | 406.28  | 561,63 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 524000102112214                            | RENAGEL (GENZYME)                                   | 800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180           | 656.3   | 907,24 | 745,79   | 1.030,95 | 790,77   | 1.093,13 | 800,37   | 1.106,40 | 810,22   | 1.120,01 |
| 526132501118416                            | FOSLAMER (GERMED)                                   | 800 MG COM REV FR PLAS OPC X 180              | 557.85  | 771,15 | 633,90   | 876,28   | 672,13   | 929,13   | 680,30   | 940,41   | 688,66   | 951,98   |
| 507742001112410                            | HEMOSEV (EMS)                                       | 800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180 (*)       | 557.85  |        | 633,90   |          | 672,13   |          | 680,30   |          | 688,66   |          |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA |                                                     |                                               |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526130202113114                            | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (GERMED)                  | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30     | 108.78  | 145,72 | 125,83   | 167,80   | 134,61   | 179,12   | 136,52   | 181,57   | 138,49   | 184,08   |
| 531627403117418                            | VAZY (EMS SIGMA)                                    | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 60     | 41.17   | 55,15  | 47,63    | 63,51    | 50,95    | 67,79    | 51,67    | 68,72    | 52,42    | 69,67    |
| 532907901115417                            | SIBUTRAN (UCI-FARMA)                                | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30     | 20.52   | 27,49  | 23,73    | 31,65    | 25,39    | 33,79    | 25,75    | 34,25    | 26,12    | 34,72    |
| 532702304115413                            | SLENFIG (TORRENT)                                   | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30           | 34.23   | 45,85  | 39,60    | 52,80    | 42,36    | 56,37    | 42,96    | 57,14    | 43,58    | 57,93    |
| 538802701115117                            | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (LEGRAND PHARMA)          | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30     | 108.78  | 145,72 | 125,83   | 167,80   | 134,61   | 179,12   | 136,52   | 181,57   | 138,49   | 184,08   |
| 508023902113111                            | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOHIDRATADO (EUROFARMA) | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 (*) | 46.71   |        | 54,03    |          | 57,80    |          | 58,62    |          | 59,47    |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                   | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                         |                                                     |                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA              |                                                     |                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531627402110411                                         | VAZY (EMS SIGMA)                                    | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30     | 20.58   | 27,57  | 23,81    | 31,75  | 25,47    | 33,89  | 25,83    | 34,35  | 26,20    | 34,83  |
| 507741302119416                                         | SIBUCTIL (EMS)                                      | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30     | 26.75   | 35,83  | 30,94    | 41,26  | 33,10    | 44,04  | 33,57    | 44,65  | 34,05    | 45,26  |
| 507740001115111                                         | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (EMS)                     | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30     | 30.57   | 40,95  | 35,36    | 47,16  | 37,83    | 50,34  | 38,37    | 51,03  | 38,92    | 51,73  |
| 500511901110413                                         | BIOMAG (ACHÉ)                                       | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30     | 37.08   | 49,67  | 42,89    | 57,20  | 45,88    | 61,06  | 46,54    | 61,89  | 47,21    | 62,75  |
| 525307801117111                                         | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (NOVA QUÍMICA)            | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30     | 115.2   | 154,32 | 133,25   | 177,70 | 142,55   | 189,69 | 144,58   | 192,28 | 146,66   | 194,94 |
| 526130203111115                                         | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (GERMED)                  | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30     | 130.56  | 174,90 | 151,03   | 201,40 | 161,57   | 215,00 | 163,86   | 217,93 | 166,22   | 220,95 |
| 531627401114411                                         | VAZY (EMS SIGMA)                                    | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 60     | 48.55   | 65,04  | 56,16    | 74,89  | 60,08    | 79,95  | 60,93    | 81,04  | 61,81    | 82,16  |
| 532702302112417                                         | SLENFIG (TORRENT)                                   | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30           | 50.56   | 67,73  | 58,49    | 78,00  | 62,57    | 83,26  | 63,46    | 84,40  | 64,37    | 85,57  |
| 525307802113118                                         | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (NOVA QUÍMICA)            | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30     | 138.24  | 185,18 | 159,92   | 213,25 | 171,07   | 227,64 | 173,50   | 230,75 | 176,00   | 233,95 |
| 538802702111115                                         | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (LEGRAND PHARMA)          | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30     | 130.56  | 174,90 | 151,03   | 201,40 | 161,57   | 215,00 | 163,86   | 217,93 | 166,22   | 220,95 |
| 520730402114411                                         | NOLIPO (TEUTO)                                      | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30   | 56.59   | 75,81  | 65,46    | 87,29  | 70,03    | 93,18  | 71,02    | 94,46  | 72,04    | 95,77  |
| 531627404113416                                         | VAZY (EMS SIGMA)                                    | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30     | 24.28   | 32,53  | 28,09    | 37,45  | 30,04    | 39,98  | 30,47    | 40,53  | 30,91    | 41,09  |
| 507741301112418                                         | SIBUCTIL (EMS)                                      | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30     | 39.22   | 52,54  | 45,37    | 60,50  | 48,53    | 64,58  | 49,22    | 65,47  | 49,93    | 66,37  |
| 507740002111111                                         | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (EMS)                     | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30     | 36.41   | 48,77  | 42,11    | 56,15  | 45,05    | 59,94  | 45,69    | 60,76  | 46,34    | 61,60  |
| 500511904111410                                         | BIOMAG (ACHÉ)                                       | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 30    | 44.13   | 59,12  | 51,04    | 68,06  | 54,60    | 72,66  | 55,38    | 73,65  | 56,17    | 74,67  |
| 500209302110113                                         | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (ABBOTT)                  | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30     | 130.54  | 174,87 | 151,00   | 201,36 | 161,54   | 214,95 | 163,83   | 217,89 | 166,19   | 220,91 |
| 526130201117116                                         | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (GERMED)                  | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10     | 12.6    | 16,88  | 14,57    | 19,44  | 15,59    | 20,75  | 15,81    | 21,03  | 16,04    | 21,32  |
| 508023901117111                                         | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOHIDRATADO (EUROFARMA) | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30     | 36.41   | 48,77  | 42,11    | 56,15  | 45,05    | 59,94  | 45,69    | 60,76  | 46,34    | 61,60  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO |                                                     |                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508027302110414                                         | SIBUS (EUROFARMA)                                   | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30     | 22.65   | 30,34  | 26,21    | 34,95  | 28,04    | 37,31  | 28,43    | 37,82  | 28,84    | 38,34  |
| 521904606117418                                         | SACIETTE (GLENMARK)                                 | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 60     | 121.85  | 163,23 | 140,95   | 187,95 | 150,78   | 200,64 | 152,92   | 203,38 | 155,12   | 206,20 |
| 525010201111413                                         | PLENTY (MEDLEY)                                     | 10 MG CAPS GEL DURA CT 3 BL X 10              | 42.92   | 57,49  | 49,65    | 66,21  | 53,11    | 70,67  | 53,87    | 71,64  | 54,64    | 72,63  |
| 525067802114119                                         | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (MEDLEY)     | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVDC INC X 30 | 81.96   | 109,79 | 94,80    | 126,42 | 101,42   | 134,95 | 102,86   | 136,80 | 104,34   | 138,69 |
| 526136702118416                                         | SIGRAN (GERMED)                                     | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30     | 20.58   | 27,57  | 23,81    | 31,75  | 25,47    | 33,89  | 25,83    | 34,35  | 26,20    | 34,83  |
| 521904604114411                                         | SACIETTE (GLENMARK)                                 | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 30     | 21.39   | 28,65  | 24,74    | 32,99  | 26,46    | 35,21  | 26,84    | 35,69  | 27,22    | 36,19  |
| 525067804117115                                         | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (MEDLEY)     | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVDC INC X 30 | 97.41   | 130,49 | 112,68   | 150,26 | 120,54   | 160,40 | 122,25   | 162,59 | 124,01   | 164,84 |
| 521904608111417                                         | SACIETTE (GLENMARK)                                 | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 60     | 145.89  | 195,43 | 168,75   | 225,04 | 180,53   | 240,22 | 183,09   | 243,50 | 185,73   | 246,88 |
| 520730503115111                                         | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (TEUTO)      | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60   | 75.63   | 101,31 | 87,49    | 116,67 | 93,59    | 124,54 | 94,92    | 126,24 | 96,29    | 127,99 |
| 525010202118411                                         | PLENTY (MEDLEY)                                     | 15 MG CAPS GEL DURA CT 3 BL X 10              | 48.41   | 64,85  | 56,01    | 74,68  | 59,91    | 79,72  | 60,76    | 80,81  | 61,64    | 81,93  |
| 521904603118413                                         | SACIETTE (GLENMARK)                                 | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 30     | 23.96   | 32,10  | 27,72    | 36,96  | 29,65    | 39,46  | 30,07    | 39,99  | 30,51    | 40,55  |
| 526136701111418                                         | SIGRAN (GERMED)                                     | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30     | 24.28   | 32,53  | 28,09    | 37,45  | 30,04    | 39,98  | 30,47    | 40,53  | 30,91    | 41,09  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                   | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação                                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                                         |                                                |                                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO |                                                |                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 500206802112315                                         | REDUCTIL (ABBOTT)                              | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVDC INC X 30                         | 58.17   | 77,92  | 67,28    | 89,72  | 71,98    | 95,78  | 73,00    | 97,09  | 74,05    | 98,43  |  |
| 508027301114416                                         | SIBUS (EUROFARMA)                              | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                             | 25.47   | 34,12  | 29,47    | 39,30  | 31,53    | 41,95  | 31,97    | 42,52  | 32,43    | 43,11  |  |
| 520730501112115                                         | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (TEUTO) | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                           | 37.81   | 50,65  | 43,73    | 58,32  | 46,79    | 62,26  | 47,45    | 63,11  | 48,13    | 63,98  |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SOTALOL                  |                                                |                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 521104401111115                                         | CLORIDRATO DE SOTALOL (BIOSINTÉTICA)           | 120 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 29.75   | 41,13  | 33,80    | 46,73  | 35,84    | 49,54  | 36,28    | 50,15  | 36,72    | 50,76  |  |
| 505105501118317                                         | SOTACOR (BRISTOL-MEYERS)                       | 120 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                        | 45.79   | 63,30  | 52,03    | 71,93  | 55,17    | 76,26  | 55,84    | 77,19  | 56,53    | 78,14  |  |
| 511513100057903                                         | SOTAHEXAL (SANDOZ)                             | 160 MG COM CT BL AL PVC/PE/PVDC X 20                                  | 27.72   | 38,32  | 31,50    | 43,55  | 33,40    | 46,18  | 33,81    | 46,74  | 34,23    | 47,31  |  |
| 525402801110110                                         | CLORIDRATO DE SOTALOL (MERCK SA)               | 160 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                        | 37.08   | 51,26  | 42,14    | 58,25  | 44,68    | 61,76  | 45,22    | 62,51  | 45,78    | 63,28  |  |
| 511510301115416                                         | SOTAHEXAL (SANDOZ)                             | 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 27.72   | 38,32  | 31,50    | 43,55  | 33,40    | 46,18  | 33,81    | 46,74  | 34,23    | 47,31  |  |
| 511502401114119                                         | CLORIDRATO DE SOTALOL (SANDOZ)                 | 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 28.13   | 38,89  | 31,97    | 44,19  | 33,90    | 46,86  | 34,31    | 47,43  | 34,73    | 48,01  |  |
| 505105502114315                                         | SOTACOR (BRISTOL-MEYERS)                       | 160 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                   | 44.07   | 60,92  | 50,07    | 69,22  | 53,10    | 73,40  | 53,74    | 74,29  | 54,40    | 75,20  |  |
| 521104402118113                                         | CLORIDRATO DE SOTALOL (BIOSINTÉTICA)           | 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                     | 28.62   | 39,56  | 32,52    | 44,96  | 34,49    | 47,67  | 34,90    | 48,25  | 35,33    | 48,84  |  |
| 511514090059103                                         | SOTAHEXAL (SANDOZ)                             | 160 MG COM CT BL AL PVC/PE/PVDC X 30                                  | 40.69   | 56,25  | 46,24    | 63,91  | 49,02    | 67,77  | 49,62    | 68,59  | 50,23    | 69,44  |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TANSULOSINA              |                                                |                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 504505001114312                                         | SECOTEX (BOEHRINGER INGELHEIM)                 | 0,4 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 (*)                                   | 105.26  |        | 119,61   |        | 126,82   |        | 128,36   |        | 129,94   |        |  |
| 510413050084206                                         | CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB)             | 0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60                 | 174.55  | 241,29 | 198,34   | 274,18 | 210,30   | 290,71 | 212,86   | 294,24 | 215,47   | 297,86 |  |
| 540300303115411                                         | OMNIC OCAS (ASTELLAS)                          | 0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                       | 81.28   | 112,36 | 92,36    | 127,67 | 97,93    | 135,38 | 99,12    | 137,02 | 100,34   | 138,70 |  |
| 510412050071404                                         | TASULIL (GEOLAB)                               | 0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 2033.02 |        | 2.310,20 |        | 2.449,54 |        | 2.479,29 |        | 2.509,79 |        |  |
| 510413050084306                                         | CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB)             | 0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB HOSP) (*) | 355.49  |        | 403,97   |        | 428,33   |        | 433,53   |        | 438,87   |        |  |
| 510412040071006                                         | CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB)             | 0,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)            | 1481.25 |        | 1.683,20 |        | 1.784,72 |        | 1.806,40 |        | 1.828,62 |        |  |
| 540300304111411                                         | OMNIC OCAS (ASTELLAS)                          | 0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 90                                       | 407.56  | 563,40 | 463,12   | 640,20 | 491,05   | 678,81 | 497,02   | 687,06 | 503,13   | 695,51 |  |
| 510413050084406                                         | CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB)             | 0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) (*) | 1333.12 |        | 1.514,88 |        | 1.606,25 |        | 1.625,76 |        | 1.645,75 |        |  |
| 534202902117419                                         | TAMSULON (ZODIAC)                              | 0,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                            | 112.5   | 155,52 | 127,85   | 176,73 | 135,56   | 187,39 | 137,20   | 189,66 | 138,89   | 192,00 |  |
| 510412050071204                                         | TASULIL (GEOLAB)                               | 0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30                   | 121.98  | 168,62 | 138,61   | 191,61 | 146,97   | 203,16 | 148,75   | 205,63 | 150,58   | 208,16 |  |
| 510412040070806                                         | CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB)             | 0,4 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 30                               | 87.27   | 120,64 | 99,17    | 137,09 | 105,15   | 145,36 | 106,43   | 147,12 | 107,74   | 148,93 |  |
| 510412050071304                                         | TASULIL (GEOLAB)                               | 0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)   | 406.6   |        | 462,03   |        | 489,90   |        | 495,85   |        | 501,95   |        |  |
| 504505002110310                                         | SECOTEX (BOEHRINGER INGELHEIM)                 | 0,4 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                       | 71.58   | 98,95  | 81,33    | 112,43 | 86,24    | 119,21 | 87,29    | 120,66 | 88,36    | 122,15 |  |
| 540300302119413                                         | OMNIC OCAS (ASTELLAS)                          | 0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                       | 50.8    | 70,22  | 57,73    | 79,80  | 61,21    | 84,61  | 61,95    | 85,64  | 62,71    | 86,69  |  |
| 510412040070906                                         | CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB)             | 0,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)            | 296.25  |        | 336,64   |        | 356,95   |        | 361,28   |        | 365,73   |        |  |
| 506913120028003                                         | STUB (ACTAVIS)                                 | 0,4 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20                              | 53.51   | 73,97  | 60,80    | 84,04  | 64,46    | 89,11  | 65,25    | 90,19  | 66,05    | 91,30  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                              |                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TANSULOSINA |                                              |                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510412040070706                            | CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB)           | 0,4 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 20             | 60.31   | 83,37  | 68,54    | 94,74  | 72,67    | 100,46 | 73,55    | 101,68 | 74,46    | 102,93 |
| 510412050071104                            | TASULIL (GEOLAB)                             | 0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20 | 81.31   | 112,40 | 92,40    | 127,73 | 97,97    | 135,43 | 99,16    | 137,08 | 100,38   | 138,76 |
| 534202901110410                            | TAMSULON (ZODIAC)                            | 0,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20          | 85.42   | 118,08 | 97,07    | 134,18 | 102,92   | 142,27 | 104,17   | 144,00 | 105,45   | 145,77 |
| 506913090027906                            | CLORIDRATO DE TANSULOSINA (ACTAVIS)          | 0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30   | 87.02   | 120,29 | 98,89    | 136,70 | 104,85   | 144,94 | 106,12   | 146,70 | 107,43   | 148,51 |
| 506913120028103                            | STUB (ACTAVIS)                               | 0,4 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30            | 80.33   | 111,05 | 91,27    | 126,17 | 96,78    | 133,78 | 97,96    | 135,41 | 99,16    | 137,07 |
| 540300301112415                            | OMNIC OCAS (ASTELLAS)                        | 0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 10                     | 45.29   | 62,61  | 51,46    | 71,14  | 54,57    | 75,43  | 55,23    | 76,35  | 55,91    | 77,29  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TERAZOSINA  |                                              |                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500203801115316                            | HYTRIN (ABBOTT)                              | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                     | 64.32   | 88,91  | 73,09    | 101,04 | 77,50    | 107,13 | 78,44    | 108,43 | 79,40    | 109,77 |
| 500203802111314                            | HYTRIN (ABBOTT)                              | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                   | 175.85  | 243,09 | 199,83   | 276,23 | 211,88   | 292,89 | 214,45   | 296,45 | 217,09   | 300,10 |
| 500203803118312                            | HYTRIN (ABBOTT)                              | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                     | 93.4    | 129,11 | 106,14   | 146,72 | 112,54   | 155,57 | 113,90   | 157,46 | 115,31   | 159,39 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TERBINAFINA |                                              |                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531606701135111                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (EMS SIGMA)        | 10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML        | 19.27   | 26,64  | 21,90    | 30,27  | 23,22    | 32,10  | 23,50    | 32,49  | 23,79    | 32,89  |
| 526117402139111                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (GERMED)           | 10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML        | 19.36   | 26,76  | 22,00    | 30,41  | 23,32    | 32,24  | 23,61    | 32,63  | 23,90    | 33,04  |
| 526117401132111                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (GERMED)           | 10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML          | 18.85   | 26,06  | 21,43    | 29,62  | 22,72    | 31,40  | 22,99    | 31,79  | 23,28    | 32,18  |
| 531606702131118                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (EMS SIGMA)        | 10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML          | 18.56   | 25,66  | 21,08    | 29,15  | 22,36    | 30,90  | 22,63    | 31,28  | 22,91    | 31,66  |
| 507707606135111                            | CLOR. TERBINAFINA (EMS)                      | 10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML          | 19.44   | 26,87  | 22,09    | 30,53  | 23,42    | 32,38  | 23,71    | 32,77  | 24,00    | 33,17  |
| 507707607131118                            | CLOR. TERBINAFINA (EMS)                      | 10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML        | 19.44   | 26,87  | 22,09    | 30,53  | 23,42    | 32,38  | 23,71    | 32,77  | 24,00    | 33,17  |
| 528501903171113                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS X 30 ML                  | 21.1    | 28,27  | 24,41    | 32,55  | 26,11    | 34,75  | 26,48    | 35,22  | 26,86    | 35,71  |
| 519029001164112                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (NEOQUÍMICA)       | 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G                     | 9.07    | 12,15  | 10,49    | 13,99  | 11,22    | 14,93  | 11,38    | 15,14  | 11,55    | 15,35  |
| 519030501167416                            | LORENTIL (NEOQUÍMICA)                        | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                   | 13.23   | 17,72  | 15,30    | 20,40  | 16,36    | 21,77  | 16,60    | 22,07  | 16,83    | 22,38  |
| 526508010166316                            | LAMISIL CREME (NOVARTIS)                     | 10 MG/G CREME CT TB AL X 7,5 G                      | 4.95    | 6,63   | 5,73     | 7,64   | 6,13     | 8,15   | 6,21     | 8,26   | 6,30     | 8,38   |
| 526531601175311                            | LAMISILATE UMA VEZ (NOVARTIS)                | 10 MG/G SOL FORM FILME CT BG AL X 4 G               | 19.57   | 26,22  | 22,63    | 30,18  | 24,21    | 32,22  | 24,56    | 32,66  | 24,91    | 33,11  |
| 528501901169111                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G                        | 12.49   | 16,73  | 14,45    | 19,27  | 15,46    | 20,57  | 15,68    | 20,86  | 15,91    | 21,14  |
| 526508001167313                            | LAMISIL CREME (NOVARTIS)                     | 10 MG/G CREME CT TB AL X 20 G                       | 13.22   | 17,71  | 15,29    | 20,38  | 16,35    | 21,76  | 16,59    | 22,06  | 16,82    | 22,36  |
| 525004005160119                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (MEDLEY)           | 10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G                        | 13.82   | 18,51  | 15,98    | 21,31  | 17,10    | 22,75  | 17,34    | 23,06  | 17,59    | 23,38  |
| 520733001161111                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (TEUTO)            | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G                    | 8.57    | 11,48  | 9,91     | 13,21  | 10,60    | 14,10  | 10,75    | 14,29  | 10,90    | 14,49  |
| 511610502163112                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (HIPOLABOR)        | 10 MG/G CREM CX 50 BG AL X 20 G (EMB HOSP) (*)      | 467.02  |        | 530,70   |        | 562,71   |        | 569,54   |        | 576,55   |        |
| 526508011162314                            | LAMISIL CREME (NOVARTIS)                     | 10 MG/G CREME CT TB AL X 15 G                       | 9.92    | 13,29  | 11,48    | 15,30  | 12,28    | 16,33  | 12,45    | 16,56  | 12,63    | 16,79  |
| 511610503161113                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (HIPOLABOR)        | 10 MG/G CREM CX 100 BG AL X 20 G (EMB HOSP) (*)     | 907.79  |        | 1.050,09 |        | 1.123,35 |        | 1.139,30 |        | 1.155,71 |        |
| 538801901161114                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (LEGRAND PHARMA)   | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                   | 9.07    | 12,15  | 10,49    | 13,99  | 11,22    | 14,94  | 11,38    | 15,14  | 11,55    | 15,35  |
| 511610501167114                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (HIPOLABOR)        | 10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G                        | 9.3     | 12,86  | 10,57    | 14,61  | 11,20    | 15,49  | 11,34    | 15,68  | 11,48    | 15,87  |
| 526117403161119                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (GERMED)           | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                   | 8.84    | 11,84  | 10,23    | 13,65  | 10,95    | 14,57  | 11,10    | 14,77  | 11,26    | 14,97  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                              |                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TERBINAFINA |                                              |                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531606703162114                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (EMS SIGMA)        | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                 | 8.84    | 11,84  | 10,23    | 13,65  | 10,95    | 14,57  | 11,10    | 14,77  | 11,26    | 14,97  |
| 507707605163111                            | CLOR. TERBINAFINA (EMS)                      | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                 | 12.83   | 17,19  | 14,84    | 19,79  | 15,88    | 21,13  | 16,10    | 21,41  | 16,33    | 21,71  |
| 506706701160416                            | FUNTYL (CRISTÁLIA)                           | 10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G                      | 12.21   | 16,88  | 13,88    | 19,18  | 14,72    | 20,34  | 14,89    | 20,59  | 15,08    | 20,84  |
| 520714801166413                            | MICOSIL (TEUTO)                              | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G (*)             | 20.99   |        | 24,28    |        | 25,97    |        | 26,34    |        | 26,72    |        |
| 541815030010706                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (EMS S/A)          | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                 | 102.29  | 141,40 | 116,23   | 160,67 | 123,24   | 170,36 | 124,74   | 172,43 | 126,27   | 174,55 |
| 507707608111110                            | CLOR. TERBINAFINA (EMS)                      | 125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)      | 177.82  | 245,81 | 202,06   | 279,32 | 214,25   | 296,17 | 216,85   | 299,76 | 219,52   | 303,45 |
| 525004001114112                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (MEDLEY)           | 125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                 | 28.54   | 39,45  | 32,42    | 44,82  | 34,38    | 47,53  | 34,80    | 48,10  | 35,23    | 48,70  |
| 526508005111312                            | LAMISIL (NOVARTIS)                           | 125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                 | 43.57   | 60,23  | 49,52    | 68,45  | 52,51    | 72,58  | 53,14    | 73,46  | 53,80    | 74,37  |
| 506904901115410                            | TERBINACOL (ACTAVIS)                         | 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 7                  | 29.25   | 40,43  | 33,24    | 45,95  | 35,24    | 48,72  | 35,67    | 49,31  | 36,11    | 49,92  |
| 540814030000704                            | CEREMIL (MELCON)                             | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                 | 65.15   | 90,06  | 74,03    | 102,34 | 78,50    | 108,51 | 79,45    | 109,83 | 80,43    | 111,18 |
| 525004004113117                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (MEDLEY)           | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                 | 100.09  | 138,36 | 113,73   | 157,22 | 120,59   | 166,70 | 122,06   | 168,73 | 123,56   | 170,80 |
| 526508006118310                            | LAMISIL (NOVARTIS)                           | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                 | 160.76  | 222,23 | 182,67   | 252,52 | 193,69   | 267,75 | 196,05   | 271,00 | 198,46   | 274,34 |
| 528501907116117                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (PRATI, DONADUZZI) | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                 | 101.9   | 140,86 | 115,79   | 160,07 | 122,78   | 169,72 | 124,27   | 171,78 | 125,80   | 173,90 |
| 528501908112115                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (PRATI, DONADUZZI) | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 420 (EMB HOSP) (*) | 945.88  |        | 1.074,84 |        | 1.139,67 |        | 1.153,51 |        | 1.167,70 |        |
| 507707609118119                            | CLOR. TERBINAFINA (EMS)                      | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)      | 327.89  | 453,26 | 372,59   | 515,06 | 395,07   | 546,12 | 399,87   | 552,76 | 404,78   | 559,56 |
| 506905202113115                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (ACTAVIS)          | 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 7                  | 22.57   | 31,20  | 25,66    | 35,47  | 27,20    | 37,61  | 27,53    | 38,06  | 27,87    | 38,53  |
| 525004003117119                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (MEDLEY)           | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7                  | 26.87   | 37,14  | 30,53    | 42,21  | 32,37    | 44,75  | 32,77    | 45,29  | 33,17    | 45,85  |
| 526508008110317                            | LAMISIL (NOVARTIS)                           | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7                  | 41      | 56,68  | 46,59    | 64,40  | 49,40    | 68,28  | 50,00    | 69,11  | 50,61    | 69,96  |
| 528501909119113                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (PRATI, DONADUZZI) | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7                  | 26.22   | 36,25  | 29,80    | 41,19  | 31,60    | 43,68  | 31,98    | 44,21  | 32,37    | 44,75  |
| 507707604116118                            | CLOR. TERBINAFINA (EMS)                      | 250 MG 4 BL X 7 COMP                              | 102.16  | 141,22 | 116,09   | 160,48 | 123,09   | 170,16 | 124,59   | 172,23 | 126,12   | 174,35 |
| 506904903118417                            | TERBINACOL (ACTAVIS)                         | 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 28                 | 117.02  | 161,76 | 132,98   | 183,82 | 141,00   | 194,91 | 142,71   | 197,28 | 144,47   | 199,70 |
| 525004006116113                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (MEDLEY)           | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)      | 205.88  | 284,60 | 233,95   | 323,40 | 248,06   | 342,91 | 251,07   | 347,07 | 254,16   | 351,34 |
| 506904902111419                            | TERBINACOL (ACTAVIS)                         | 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 14                 | 58.52   | 80,90  | 66,49    | 91,92  | 70,50    | 97,46  | 71,36    | 98,65  | 72,24    | 99,86  |
| 500512030040906                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (ACHÉ)             | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                 | 52.46   | 72,52  | 59,61    | 82,40  | 63,20    | 87,37  | 63,97    | 88,43  | 64,76    | 89,52  |
| 506706703112419                            | FUNTYL (CRISTÁLIA)                           | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28             | 103.22  | 142,69 | 117,29   | 162,14 | 124,36   | 171,92 | 125,88   | 174,00 | 127,42   | 176,14 |
| 506905201117117                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (ACTAVIS)          | 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 14                 | 45.16   | 62,43  | 51,31    | 70,93  | 54,41    | 75,21  | 55,07    | 76,12  | 55,75    | 77,06  |
| 521112030052206                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (BIOSINTÉTICA)     | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                 | 104.48  | 144,43 | 118,73   | 164,13 | 125,89   | 174,02 | 127,42   | 176,14 | 128,99   | 178,30 |
| 521112030052106                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (BIOSINTÉTICA)     | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                 | 52.46   | 72,52  | 59,61    | 82,40  | 63,20    | 87,37  | 63,97    | 88,43  | 64,76    | 89,52  |
| 506706702116410                            | FUNTYL (CRISTÁLIA)                           | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14             | 51.34   | 70,97  | 58,34    | 80,64  | 61,86    | 85,51  | 62,61    | 86,55  | 63,38    | 87,61  |
| 507707603111112                            | CLOR. TERBINAFINA (EMS)                      | 250 MG 2 BL X 7 COMP (*)                          | 51.34   |        | 58,34    |        | 61,86    |        | 62,61    |        | 63,38    |        |
| 540814030000804                            | CEREMIL (MELCON)                             | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                 | 32.98   | 45,59  | 37,48    | 51,81  | 39,74    | 54,93  | 40,22    | 55,60  | 40,71    | 56,28  |
| 526508007114319                            | LAMISIL (NOVARTIS)                           | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                 | 80.71   | 111,57 | 91,71    | 126,78 | 97,24    | 134,43 | 98,43    | 136,06 | 99,64    | 137,73 |
| 528501905113110                            | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (PRATI, DONADUZZI) | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                 | 40.25   | 55,64  | 45,74    | 63,23  | 48,50    | 67,05  | 49,09    | 67,86  | 49,69    | 68,70  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                                   | Apresentação                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                                             |                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TERBINAFINA  |                                                             |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528501906111111                             | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (PRATI, DONADUZZI)                | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 140                         | 366.15  | 506,15 | 416,07   | 575,16 | 441,16   | 609,85 | 446,52   | 617,25 | 452,01   | 624,85 |
| 500512030041006                             | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (ACHÉ)                            | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                          | 104.48  | 144,43 | 118,73   | 164,13 | 125,89   | 174,02 | 127,42   | 176,14 | 128,99   | 178,30 |
| 506905203111116                             | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (ACTAVIS)                         | 250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 28                          | 90.32   | 124,85 | 102,63   | 141,88 | 108,83   | 150,44 | 110,15   | 152,26 | 111,50   | 154,14 |
| 525004002110110                             | CLORIDRATO DE TERBINAFINA (MEDLEY)                          | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                          | 50.27   | 69,49  | 57,12    | 78,96  | 60,56    | 83,72  | 61,30    | 84,74  | 62,05    | 85,78  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TETRACICLINA |                                                             |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506302001167411                             | CINATREX (CIFARMA)                                          | 5MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5G                              | 6.33    | 8,75   | 7,19     | 9,94   | 7,63     | 10,54  | 7,72     | 10,67  | 7,81     | 10,80  |
| 525115050022303                             | TETRAMED (MEDQUÍMICA)                                       | 500 MG CAP CX BL AL PLAS INC X 8                           | 5.74    | 7,93   | 6,52     | 9,02   | 6,92     | 9,56   | 7,00     | 9,68   | 7,09     | 9,80   |
| 520719201116416                             | TETRACLIN (TEUTO)                                           | 250 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 100                 | 48.23   | 66,67  | 54,81    | 75,77  | 58,12    | 80,34  | 58,82    | 81,31  | 59,54    | 82,31  |
| 519703701110415                             | LQFEX - CLORIDRATO DE TETRACICLINA (COMANDANTE DO EXERCITO) | 250 MG CAP GEL DURA CX 50 ENV AL POLIET X 10               | 129     | 178,32 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503904101114413                             | TELEXIN (BIOFARMA)                                          | 250 MG CAP GEL DURA CX CT 10 BL AL PLAS INC X 10           | 16.81   | 23,24  | 19,10    | 26,40  | 20,25    | 27,99  | 20,50    | 28,34  | 20,75    | 28,68  |
| 525104701118419                             | TETRAMED (MEDQUÍMICA)                                       | 500 MG CAP CX STR X 100                                    | 54.34   | 75,12  | 61,75    | 85,35  | 65,47    | 90,50  | 66,27    | 91,60  | 67,08    | 92,73  |
| 525105602113115                             | CLORIDRATO DE TETRACICLINA (MEDQUÍMICA)                     | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 80                 | 61.25   | 84,67  | 69,60    | 96,22  | 73,80    | 102,02 | 74,70    | 103,26 | 75,62    | 104,53 |
| 525105601117117                             | CLORIDRATO DE TETRACICLINA (MEDQUÍMICA)                     | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                  | 7.6     | 10,51  | 8,64     | 11,94  | 9,16     | 12,66  | 9,27     | 12,82  | 9,39     | 12,97  |
| 525010101117411                             | PARENZYME TETRACICLINA (MEDLEY)                             | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                  | 12.35   | 17,07  | 14,03    | 19,39  | 14,88    | 20,56  | 15,06    | 20,81  | 15,24    | 21,07  |
| 520733702119111                             | CLORIDRATO DE TETRACICLINA (TEUTO)                          | 500 MG CAP DURA CT STR AL X 8                              | 8.03    | 11,10  | 9,12     | 12,61  | 9,67     | 13,37  | 9,79     | 13,53  | 9,91     | 13,69  |
| 505212080019803                             | TETRACINA (BUNKER)                                          | 500 MG CAP GEL DURA CT STR X 8                             | 6.68    | 9,23   | 7,59     | 10,50  | 8,05     | 11,13  | 8,15     | 11,27  | 8,25     | 11,40  |
| 520733701112113                             | CLORIDRATO DE TETRACICLINA (TEUTO)                          | 500 MG CAP DURA CT STR AL X 500 (EMB HOSP) (*)             | 501.64  |        | 570,04   |        | 604,42   |        | 611,76   |        | 619,29   |        |
| 528504101112411                             | MULTIGRAN (PRATI, DONADUZZI)                                | 500 MG CAP GEL DURA CT 25 BL AL PLAS INC X 12              | 35.01   | 48,40  | 39,79    | 55,01  | 42,19    | 58,32  | 42,70    | 59,03  | 43,23    | 59,76  |
| 528526903114115                             | CLORIDRATO DE TETRACICLINA (PRATI, DONADUZZI)               | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*) | 135.64  |        | 154,13   |        | 163,42   |        | 165,41   |        | 167,44   |        |
| 503904102110411                             | TELEXIN (BIOFARMA)                                          | 500 MG CAP GEL DURA CX CT 10 BL AL PLAS INC X 10           | 41.98   | 58,03  | 47,70    | 65,94  | 50,58    | 69,92  | 51,19    | 70,76  | 51,82    | 71,63  |
| 528526901111119                             | CLORIDRATO DE TETRACICLINA (PRATI, DONADUZZI)               | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*) | 80.14   |        | 91,07    |        | 96,56    |        | 97,73    |        | 98,94    |        |
| 528526902118117                             | CLORIDRATO DE TETRACICLINA (PRATI, DONADUZZI)               | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12 (*)             | 11.95   |        | 13,58    |        | 14,40    |        | 14,57    |        | 14,75    |        |
| 520201301111411                             | LASATREX (LASA)                                             | 500 MG CAP GEL DURA CX ENV AL POLIET X 100                 | 51.01   | 70,51  | 57,97    | 80,13  | 61,46    | 84,96  | 62,21    | 86,00  | 62,98    | 87,05  |
| 520719202112414                             | TETRACLIN (TEUTO)                                           | 500 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 100                 | 70.97   | 98,11  | 80,65    | 111,49 | 85,51    | 118,21 | 86,55    | 119,65 | 87,62    | 121,12 |
| 505208101112411                             | TETRACINA (BUNKER)                                          | 500 MG CAP GEL DURA CT STR X 100                           | 87.63   | 121,14 | 99,57    | 137,64 | 105,58   | 145,95 | 106,86   | 147,72 | 108,17   | 149,54 |
| 510806602111415                             | TETRACILIL (GREENPHARMA)                                    | 500 MG CAP GEL DURA CX ENV AL X 100                        | 45.21   | 62,50  | 51,37    | 71,01  | 54,46    | 75,29  | 55,13    | 76,20  | 55,80    | 77,14  |
| 528526906113111                             | CLORIDRATO DE TETRACICLINA (PRATI, DONADUZZI)               | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 140 (EMB FRAC)     | 63.07   | 87,19  | 71,67    | 99,07  | 75,99    | 105,04 | 76,91    | 106,32 | 77,86    | 107,63 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TIAMINA      |                                                             |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540600601154317                             | ACESYL (CASULA)                                             | 100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML                  | 329.7   | 455,76 | 374,65   | 517,90 | 397,25   | 549,14 | 402,07   | 555,81 | 407,02   | 562,64 |
| 504111614117412                             | NERVEN (BIOLAB SANUS)                                       | 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                             | 4.17    | 5,59   | 4,82     | 6,43   | 5,16     | 6,86   | 5,23     | 6,95   | 5,30     | 7,05   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação                                           | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|--------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                            |                                      |                                                        | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TIAMINA     |                                      |                                                        |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 504111613110414                            | NERVEN (BIOLAB SANUS)                | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40                      | 5.55     | 7,43   | 6,42     | 8,56   | 6,86     | 9,13   | 6,96     | 9,26   | 7,06     | 9,39   |  |
| 504111602119415                            | NERVEN (BIOLAB SANUS)                | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 4.17     | 5,59   | 4,82     | 6,43   | 5,16     | 6,86   | 5,23     | 6,95   | 5,30     | 7,05   |  |
| 504111604111411                            | NERVEN (BIOLAB SANUS)                | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 2.76     | 3,70   | 3,19     | 4,26   | 3,42     | 4,55   | 3,47     | 4,61   | 3,51     | 4,67   |  |
| 504111608117414                            | NERVEN (BIOLAB SANUS)                | 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 100                        | 13.9     | 18,62  | 16,08    | 21,44  | 17,20    | 22,88  | 17,44    | 23,20  | 17,69    | 23,52  |  |
| 504111606114418                            | NERVEN (BIOLAB SANUS)                | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                     | 13.9     | 18,62  | 16,08    | 21,44  | 17,20    | 22,88  | 17,44    | 23,20  | 17,69    | 23,52  |  |
| 504111615113410                            | NERVEN (BIOLAB SANUS)                | 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 20                         | 2.76     | 3,70   | 3,19     | 4,26   | 3,42     | 4,55   | 3,47     | 4,61   | 3,51     | 4,67   |  |
| 504111607110416                            | NERVEN (BIOLAB SANUS)                | 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 40                         | 5.55     | 7,43   | 6,42     | 8,56   | 6,86     | 9,13   | 6,96     | 9,26   | 7,06     | 9,39   |  |
| 504111611118418                            | NERVEN (BIOLAB SANUS)                | 300 MG COM CT FR PLAS OPC X 40                         | 16.67    | 22,33  | 19,28    | 25,71  | 20,62    | 27,44  | 20,92    | 27,82  | 21,22    | 28,20  |  |
| 519030601110416                            | VITAMINA B1 NEO QUÍMICA (NEOQUÍMICA) | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 11.13    | 14,91  | 12,87    | 17,16  | 13,77    | 18,32  | 13,97    | 18,57  | 14,17    | 18,83  |  |
| 520703101117414                            | BENEUM (TEUTO)                       | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 12.63    | 16,92  | 14,60    | 19,48  | 15,62    | 20,79  | 15,85    | 21,07  | 16,07    | 21,37  |  |
| 528531602119416                            | NERVAMIN (PRATI, DONADUZZI)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)  | 233.62   |        | 270,24   |        | 289,10   |        | 293,20   |        | 297,42   |        |  |
| 540402101112414                            | BÊVITER (NATULAB)                    | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 10.49    | 14,05  | 12,13    | 16,17  | 12,98    | 17,27  | 13,16    | 17,50  | 13,35    | 17,74  |  |
| 528531601112418                            | NERVAMIN (PRATI, DONADUZZI)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 12.61    | 16,89  | 14,58    | 19,45  | 15,60    | 20,76  | 15,82    | 21,04  | 16,05    | 21,34  |  |
| 504111603115413                            | NERVEN (BIOLAB SANUS)                | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40                      | 16.67    | 22,33  | 19,28    | 25,71  | 20,62    | 27,44  | 20,92    | 27,82  | 21,22    | 28,20  |  |
| 520703102113412                            | BENEUM (TEUTO)                       | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) (*)   | 21.06    |        | 24,36    |        | 26,06    |        | 26,43    |        | 26,81    |        |  |
| 511612701112417                            | CLORIDRATO DE TIAMINA (HIPOLABOR)    | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 500                 | 181.83   | 243,58 | 210,33   | 280,48 | 225,01   | 299,41 | 228,20   | 303,50 | 231,49   | 307,70 |  |
| 532412060005103                            | FONTI B1 (TKS)                       | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500                 | 207.74   | 278,29 | 240,30   | 320,44 | 257,06   | 342,07 | 260,72   | 346,74 | 264,47   | 351,55 |  |
| 511612702119415                            | CLORIDRATO DE TIAMINA (HIPOLABOR)    | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                  | 10.91    | 14,61  | 12,62    | 16,83  | 13,50    | 17,96  | 13,69    | 18,21  | 13,89    | 18,46  |  |
| 532412060005003                            | FONTI B1 (TKS)                       | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200                 | 83.09    | 111,31 | 96,11    | 128,16 | 102,82   | 136,81 | 104,28   | 138,68 | 105,78   | 140,60 |  |
| 532401301117418                            | FONTI B1 (TKS)                       | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 12.46    | 16,69  | 14,42    | 19,23  | 15,42    | 20,53  | 15,64    | 20,81  | 15,87    | 21,09  |  |
| 504111616111411                            | NERVEN (BIOLAB SANUS)                | 300 MG COM CT FR PLAS OPC X 100                        | 41.68    | 55,83  | 48,22    | 64,30  | 51,58    | 68,63  | 52,31    | 69,57  | 53,06    | 70,54  |  |
| 504111601112417                            | NERVEN (BIOLAB SANUS)                | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 12.61    | 16,89  | 14,59    | 19,46  | 15,61    | 20,77  | 15,83    | 21,06  | 16,06    | 21,35  |  |
| 504111609113412                            | NERVEN (BIOLAB SANUS)                | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                     | 41.68    | 55,83  | 48,22    | 64,30  | 51,58    | 68,63  | 52,31    | 69,57  | 53,06    | 70,54  |  |
| 510411001115417                            | VITAUM (GEOLAB)                      | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 12.57    | 16,84  | 14,55    | 19,40  | 15,56    | 20,71  | 15,78    | 20,99  | 16,01    | 21,28  |  |
| 540412120005803                            | BÊVITER (NATULAB)                    | 300 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) (*) | 193.88   |        | 224,27   |        | 239,91   |        | 243,32   |        | 246,82   |        |  |
| 532412060005203                            | FONTI B1 (TKS)                       | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000                | 415.48   | 556,57 | 480,60   | 640,89 | 514,13   | 684,14 | 521,43   | 693,48 | 528,94   | 703,10 |  |
| 504111610111411                            | NERVEN (BIOLAB SANUS)                | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 8.34     | 11,17  | 9,65     | 12,87  | 10,32    | 13,74  | 10,47    | 13,92  | 10,62    | 14,12  |  |
| 504111612114416                            | NERVEN (BIOLAB SANUS)                | 300 MG COM CT FR PLAS OPC X 20                         | 8.34     | 11,17  | 9,65     | 12,87  | 10,32    | 13,74  | 10,47    | 13,92  | 10,62    | 14,12  |  |
| 508028601111410                            | BEUM (EUROFARMA)                     | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 7.87     | 10,54  | 9,11     | 12,14  | 9,74     | 12,96  | 9,88     | 13,14  | 10,02    | 13,32  |  |
| 538900401116411                            | BENERVA (BAYER)                      | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 12.65    | 16,95  | 14,63    | 19,51  | 15,65    | 20,83  | 15,88    | 21,11  | 16,10    | 21,41  |  |
| 504111605118411                            | NERVEN (BIOLAB SANUS)                | 300 MG COM CT FR PLAS OPC X30                          | 12.61    | 16,89  | 14,59    | 19,46  | 15,61    | 20,77  | 15,83    | 21,06  | 16,06    | 21,35  |  |
| 508028602118419                            | BEUM (EUROFARMA)                     | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 11.81    | 15,82  | 13,66    | 18,21  | 14,61    | 19,44  | 14,82    | 19,70  | 15,03    | 19,98  |  |
| 526201501118412                            | DIETAMINA (NECKERMAN)                | DRG CT FR PLAS OPC X 50                                | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TICLOPIDINA |                                      |                                                        |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                            |                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TICLOPIDINA |                                            |                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525402901115114                            | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (MERCK SA)       | 250 MG COM REV EST FR PLAS OPC X 30                     | 32.53   | 44,97  | 36,96    | 51,09  | 39,19    | 54,17  | 39,67    | 54,83  | 40,15    | 55,51  |
| 525069701110114                            | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (MEDLEY)         | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 35.11   | 48,53  | 39,90    | 55,16  | 42,31    | 58,49  | 42,82    | 59,20  | 43,35    | 59,92  |
| 521002101119411                            | TICLOBAL (BALDACCI)                        | 250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 33.03   | 45,66  | 37,53    | 51,88  | 39,80    | 55,01  | 40,28    | 55,68  | 40,77    | 56,36  |
| 526127801117117                            | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (GERMED)         | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 35.15   | 48,59  | 39,94    | 55,21  | 42,35    | 58,54  | 42,87    | 59,25  | 43,39    | 59,98  |
| 520730702118412                            | PLAVASC (TEUTO)                            | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (*)               | 40.26   |        | 45,75    |        | 48,51    |        | 49,10    |        | 49,70    |        |
| 525069703113110                            | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (MEDLEY)         | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)        | 70.05   | 96,83  | 79,60    | 110,04 | 84,40    | 116,68 | 85,43    | 118,09 | 86,48    | 119,54 |
| 520730602113117                            | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (TEUTO)          | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 35.16   | 48,60  | 39,95    | 55,23  | 42,36    | 58,56  | 42,88    | 59,27  | 43,40    | 60,00  |
| 520730601117119                            | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (TEUTO)          | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                   | 23.4    | 32,35  | 26,59    | 36,76  | 28,20    | 38,98  | 28,54    | 39,45  | 28,89    | 39,94  |
| 502820001110319                            | TICLID (SANOFI-AVENTIS)                    | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                   | 36.07   | 49,86  | 40,99    | 56,66  | 43,46    | 60,07  | 43,99    | 60,80  | 44,53    | 61,55  |
| 507737702116114                            | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (EMS)            | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 35.15   | 48,59  | 39,94    | 55,21  | 42,35    | 58,54  | 42,87    | 59,25  | 43,39    | 59,98  |
| 521104501116119                            | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (BIOSINTÉTICA)   | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 37.96   | 52,47  | 43,13    | 59,62  | 45,73    | 63,22  | 46,29    | 63,99  | 46,86    | 64,78  |
| 520730701111414                            | PLAVASC (TEUTO)                            | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 (*)               | 26.9    |        | 30,56    |        | 32,40    |        | 32,80    |        | 33,20    |        |
| 526127802113115                            | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (GERMED)         | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                   | 23.42   | 32,37  | 26,61    | 36,79  | 28,22    | 39,01  | 28,56    | 39,48  | 28,91    | 39,97  |
| 508026301110110                            | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (EUROFARMA)      | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                   | 23.41   | 32,36  | 26,60    | 36,78  | 28,21    | 38,99  | 28,55    | 39,47  | 28,90    | 39,95  |
| 507737701111119                            | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (EMS)            | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 (*)               | 23.42   |        | 26,61    |        | 28,22    |        | 28,56    |        | 28,91    |        |
| 508026302117119                            | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (EUROFARMA)      | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 35.12   | 48,55  | 39,91    | 55,17  | 42,32    | 58,50  | 42,83    | 59,21  | 43,36    | 59,94  |
| 538820301115118                            | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (LEGRAND PHARMA) | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 35.15   | 48,59  | 39,94    | 55,21  | 42,35    | 58,54  | 42,87    | 59,25  | 43,39    | 59,98  |
| 504104502112416                            | PLAKETAR (BIOLAB SANUS)                    | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 33.68   | 46,56  | 38,27    | 52,90  | 40,57    | 56,09  | 41,07    | 56,77  | 41,57    | 57,47  |
| 504104501116418                            | PLAKETAR (BIOLAB SANUS)                    | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                   | 22.61   | 31,26  | 25,69    | 35,51  | 27,24    | 37,66  | 27,57    | 38,11  | 27,91    | 38,58  |
| 538820302111116                            | CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (LEGRAND PHARMA) | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                   | 23.42   | 32,37  | 26,61    | 36,79  | 28,22    | 39,01  | 28,56    | 39,48  | 28,91    | 39,97  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TIORIDAZINA |                                            |                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533019008137411                            | UNITIDAZIN (UNIÃO QUÍMICA)                 | 3% SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML + DOSADOR                | 3.26    | 4,51   | 3,70     | 5,11   | 3,92     | 5,42   | 3,97     | 5,48   | 4,01     | 5,55   |
| 533019009133411                            | UNITIDAZIN (UNIÃO QUÍMICA)                 | 3% SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML + DOSADOR                | 16.4    | 22,67  | 18,64    | 25,77  | 19,76    | 27,32  | 20,00    | 27,65  | 20,25    | 27,99  |
| 512002905138317                            | MELLERIL (VALEANT)                         | 30 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML                    | 17.26   | 23,86  | 19,61    | 27,11  | 20,80    | 28,75  | 21,05    | 29,10  | 21,31    | 29,46  |
| 533019001116419                            | UNITIDAZIN (UNIÃO QUÍMICA)                 | 10 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                      | 4.93    | 6,82   | 5,60     | 7,74   | 5,94     | 8,21   | 6,01     | 8,31   | 6,08     | 8,41   |
| 512002901116319                            | MELLERIL (VALEANT)                         | 10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 (PORT. 344/98 - C1)    | 5.18    | 7,16   | 5,89     | 8,14   | 6,24     | 8,63   | 6,32     | 8,73   | 6,39     | 8,84   |
| 533019005111411                            | UNITIDAZIN (UNIÃO QUÍMICA)                 | 100 MG DRG CT 10 BL AL PLAS INC X 10                    | 96.15   | 132,91 | 109,25   | 151,03 | 115,84   | 160,14 | 117,25   | 162,08 | 118,69   | 164,08 |
| 533019002112417                            | UNITIDAZIN (UNIÃO QUÍMICA)                 | 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                       | 16.32   | 22,56  | 18,54    | 25,63  | 19,66    | 27,18  | 19,90    | 27,51  | 20,14    | 27,85  |
| 512002902112317                            | MELLERIL (VALEANT)                         | 100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 (PORT. 344/98 - C1)   | 20.4    | 28,20  | 23,18    | 32,05  | 24,58    | 33,98  | 24,88    | 34,39  | 25,19    | 34,82  |
| 533019007114418                            | UNITIDAZIN (UNIÃO QUÍMICA)                 | 200 MG COM RETARD CT FR VD AMB X 100                    | 187.73  | 259,51 | 213,33   | 294,89 | 226,19   | 312,68 | 228,94   | 316,48 | 231,75   | 320,37 |
| 533019006118411                            | UNITIDAZIN (UNIÃO QUÍMICA)                 | 200 MG COM RETARD CT FR VD AMB X 20                     | 35.66   | 49,29  | 40,52    | 56,01  | 42,96    | 59,39  | 43,49    | 60,11  | 44,02    | 60,85  |
| 512002903119315                            | MELLERIL (VALEANT)                         | 200 MG COM RETARD CT FR VD AMB X 20 (PORT. 344/98 - C1) | 37.53   | 51,88  | 42,65    | 58,96  | 45,22    | 62,51  | 45,77    | 63,27  | 46,33    | 64,05  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |  |
|--------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--|
|                                            |                                    |                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TIORIDAZINA |                                    |                                                                  |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 533019003119415                            | UNITIDAZIN (UNIÃO QUÍMICA)         | 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 7.44    | 10,28  | 8,45     | 11,68    | 8,96     | 12,39    | 9,07     | 12,54    | 9,18     | 12,69    |  |
| 512002904115313                            | MELLERIL (VALEANT)                 | 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 (PORT. 344/98 - C1)             | 9.3     | 12,86  | 10,57    | 14,61    | 11,20    | 15,49    | 11,34    | 15,68    | 11,48    | 15,87    |  |
| 512002906118311                            | MELLERIL (VALEANT)                 | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 (PORT. 344/98 - C1)             | 11.19   | 15,47  | 12,72    | 17,58    | 13,49    | 18,64    | 13,65    | 18,87    | 13,82    | 19,10    |  |
| 533019004115413                            | UNITIDAZIN (UNIÃO QUÍMICA)         | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                 | 8.95    | 12,37  | 10,17    | 14,05    | 10,78    | 14,90    | 10,91    | 15,08    | 11,04    | 15,27    |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TIZANIDINA  |                                    |                                                                  |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 529914601113113                            | CLORIDRATO DE TIZANIDINA (RANBAXY) | 2 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 20                              | 10.61   | 14,21  | 12,27    | 16,36    | 13,13    | 17,47    | 13,31    | 17,71    | 13,51    | 17,95    |  |
| 526514103111311                            | SIRDALUD (NOVARTIS)                | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 25.13   | 33,66  | 29,07    | 38,77    | 31,10    | 41,38    | 31,54    | 41,95    | 32,00    | 42,53    |  |
| 529914602111114                            | CLORIDRATO DE TIZANIDINA (RANBAXY) | 2 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 30                              | 16.33   | 21,88  | 18,89    | 25,19    | 20,21    | 26,89    | 20,50    | 27,26    | 20,79    | 27,64    |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TOPOTECANA  |                                    |                                                                  |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 534200901156414                            | ONCOTECAN (ZODIAC)                 | 4 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML (REST HOSP) (*)            | 725.44  |        | 824,35   |          | 874,07   |          | 884,68   |          | 895,56   |          |  |
| 538013080014003                            | TOPOTACX (ACCORD)                  | 4 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML                       | 665.38  | 919,80 | 756,10   | 1.045,20 | 801,70   | 1.108,24 | 811,44   | 1.121,70 | 821,42   | 1.135,50 |  |
| 525205101159410                            | TOPORAN (MEIZLER)                  | 4 MG PÓ LIOF INJ IV CT FA VD INC (*)                             | 808.15  |        | 918,33   |          | 973,72   |          | 985,55   |          | 997,67   |          |  |
| 536700101155416                            | EVOTECAN (EVOLABIS)                | 4 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC (*)                                | 917.86  |        | 1.043,00 |          | 1.105,91 |          | 1.119,34 |          | 1.133,11 |          |  |
| 538013070012706                            | CLORIDRATO DE TOPOTECANA (ACCORD)  | 4 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML                       | 628.02  | 868,15 | 713,65   | 986,52   | 756,69   | 1.046,02 | 765,88   | 1.058,72 | 775,30   | 1.071,74 |  |
| 510615020053605                            | HYCANTIN (GLAXO)                   | 0,25 MG CAP GEL DURA CT BL ALU PLAS OPC X 10 (*)                 | 190.4   |        | 216,36   |          | 229,41   |          | 232,20   |          | 235,06   |          |  |
| 510615020053705                            | HYCANTIN (GLAXO)                   | 1,0 MG CAP GEL DURA CT BL ALU PLAS OPC X 10 (*)                  | 687.78  |        | 781,55   |          | 828,69   |          | 838,75   |          | 849,07   |          |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TRAMADOL    |                                    |                                                                  |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 506715020056503                            | TRAMADON (CRISTÁLIA)               | 50 MG/ ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) (*) | 149.76  |        | 170,18   |          | 180,44   |          | 182,63   |          | 184,88   |          |  |
| 506715020057303                            | TRAMADON (CRISTÁLIA)               | 50 MG/ ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 262.88  |        | 298,72   |          | 316,73   |          | 320,58   |          | 324,52   |          |  |
| 534101008151413                            | MEGADOL (CLARIS)                   | 50 MG/ML SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 2 ML                         | 65.91   | 91,11  | 74,90    | 103,53   | 79,41    | 109,78   | 80,38    | 111,11   | 81,37    | 112,48   |  |
| 526117503156117                            | CLORIDRATO DE TRAMADOL (GERMED)    | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML                          | 26.66   | 36,85  | 30,29    | 41,88    | 32,12    | 44,40    | 32,51    | 44,94    | 32,91    | 45,49    |  |
| 506714604152413                            | TRAMADON (CRISTÁLIA)               | 50 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)        | 697.26  |        | 792,33   |          | 840,12   |          | 850,32   |          | 860,78   |          |  |
| 506714606155411                            | TRAMADON (CRISTÁLIA)               | 50 MG/ ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML                         | 43.81   | 60,56  | 49,79    | 68,82    | 52,79    | 72,97    | 53,43    | 73,86    | 54,09    | 74,77    |  |
| 534101006159417                            | MEGADOL (CLARIS)                   | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML                          | 33.37   | 46,13  | 37,91    | 52,41    | 40,20    | 55,57    | 40,69    | 56,25    | 41,19    | 56,94    |  |
| 534101010156419                            | MEGADOL (CLARIS)                   | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML                         | 273.72  | 378,38 | 311,05   | 429,98   | 329,81   | 455,91   | 333,81   | 461,45   | 337,92   | 467,12   |  |
| 511213110024106                            | CLORIDRATO DE TRAMADOL (HALEX)     | 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML                      | 444.67  | 614,69 | 505,30   | 698,50   | 535,77   | 740,63   | 542,28   | 749,63   | 548,95   | 758,85   |  |
| 534101009158411                            | MEGADOL (CLARIS)                   | 50 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 2 ML                         | 137.37  | 189,89 | 156,11   | 215,80   | 165,52   | 228,81   | 167,53   | 231,59   | 169,59   | 234,44   |  |
| 534101011152417                            | MEGADOL (CLARIS)                   | 50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML                        | 531.73  | 735,04 | 604,22   | 835,26   | 640,67   | 885,63   | 648,45   | 896,39   | 656,42   | 907,41   |  |
| 534101001157416                            | MEGADOL (CLARIS)                   | 50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 2 ML                         | 54.92   | 75,92  | 62,41    | 86,27    | 66,18    | 91,48    | 66,98    | 92,59    | 67,80    | 93,73    |  |
| 534101004156410                            | MEGADOL (CLARIS)                   | 50 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 2 ML                          | 5.92    | 8,18   | 6,73     | 9,30     | 7,13     | 9,86     | 7,22     | 9,98     | 7,31     | 10,10    |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                        |                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TRAMADOL |                                        |                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 534101012159415                         | MEGADOL (CLARIS)                       | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML                         | 27.86   | 38,51  | 31,65    | 43,75  | 33,56    | 46,39  | 33,97    | 46,96  | 34,39    | 47,53  |
| 533004901159418                         | UNIDOL (UNIÃO QUÍMICA)                 | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML                         | 41.2    | 56,95  | 46,81    | 64,71  | 49,64    | 68,62  | 50,24    | 69,45  | 50,86    | 70,30  |
| 511611303156114                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL (HIPOLABOR)     | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML                         | 25.18   | 34,81  | 28,62    | 39,56  | 30,34    | 41,94  | 30,71    | 42,45  | 31,09    | 42,97  |
| 522239408155317                         | TRAMAL (PFIZER)                        | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML                         | 34.21   | 47,29  | 38,88    | 53,74  | 41,22    | 56,98  | 41,72    | 57,67  | 42,23    | 58,38  |
| 519507304155412                         | ZAMADOL (BERGAMO)                      | 100 MG/2 ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)      | 264.52  |        | 300,59   |        | 318,72   |        | 322,59   |        | 326,56   |        |
| 520728104152119                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL (TEUTO)         | 50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)         | 253.42  |        | 287,98   |        | 305,34   |        | 309,05   |        | 312,85   |        |
| 520723201151414                         | TRAMALIV (TEUTO)                       | 100 MG/2ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 6 (*)                        | 36.92   |        | 41,95    |        | 44,48    |        | 45,02    |        | 45,57    |        |
| 526312120014206                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL (NOVAFARMA)     | 50 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 222.35  |        | 252,67   |        | 267,91   |        | 271,16   |        | 274,50   |        |
| 532412070007914                         | RAPITRAM (TKS)                         | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML                         | 31.17   | 43,09  | 35,42    | 48,96  | 37,55    | 51,91  | 38,01    | 52,54  | 38,48    | 53,19  |
| 532412070008014                         | RAPITRAM (TKS)                         | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                        | 278.97  | 385,64 | 317,01   | 438,22 | 336,13   | 464,65 | 340,21   | 470,30 | 344,40   | 476,08 |
| 533003002150118                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL (UNIÃO QUÍMICA) | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)         | 224.79  |        | 255,44   |        | 270,85   |        | 274,14   |        | 277,51   |        |
| 533003004153114                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL (UNIÃO QUÍMICA) | 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML                         | 26.94   | 37,24  | 30,61    | 42,31  | 32,46    | 44,87  | 32,85    | 45,41  | 33,26    | 45,97  |
| 534101015158411                         | MEGADOL (CLARIS)                       | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML                         | 21.74   | 30,05  | 24,70    | 34,15  | 26,19    | 36,21  | 26,51    | 36,65  | 26,84    | 37,10  |
| 521100701153414                         | ANANGOR (BIOSINTÉTICA)                 | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 2 ML                          | 39.43   | 54,51  | 44,80    | 61,93  | 47,50    | 65,67  | 48,08    | 66,47  | 48,67    | 67,28  |
| 511611302151119                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL (HIPOLABOR)     | 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)        | 419.87  |        | 477,12   |        | 505,90   |        | 512,04   |        | 518,34   |        |
| 534101007155415                         | MEGADOL (CLARIS)                       | 50 MG/ML SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML                        | 43.12   | 59,61  | 48,99    | 67,73  | 51,95    | 71,81  | 52,58    | 72,68  | 53,23    | 73,58  |
| 520723203152418                         | TRAMALIV (TEUTO)                       | 50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 6 (*)                          | 23.9    |        | 27,16    |        | 28,80    |        | 29,15    |        | 29,51    |        |
| 521100704152419                         | ANANGOR (BIOSINTÉTICA)                 | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML                         | 27.64   | 38,21  | 31,41    | 43,43  | 33,31    | 46,04  | 33,71    | 46,60  | 34,13    | 47,18  |
| 521100703156410                         | ANANGOR (BIOSINTÉTICA)                 | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML                          | 27.64   | 38,21  | 31,41    | 43,43  | 33,31    | 46,04  | 33,71    | 46,60  | 34,13    | 47,18  |
| 534101013155413                         | MEGADOL (CLARIS)                       | 50 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML                         | 3.84    | 5,31   | 4,36     | 6,03   | 4,62     | 6,39   | 4,68     | 6,47   | 4,74     | 6,55   |
| 506714605159411                         | TRAMADON (CRISTÁLIA)                   | 50MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML                          | 30.37   | 41,98  | 34,51    | 47,71  | 36,60    | 50,59  | 37,04    | 51,20  | 37,50    | 51,83  |
| 534101003151415                         | MEGADOL (CLARIS)                       | 50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 1 ML                       | 346.84  | 479,46 | 394,12   | 544,81 | 417,89   | 577,67 | 422,97   | 584,69 | 428,17   | 591,88 |
| 521100705159417                         | ANANGOR (BIOSINTÉTICA)                 | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML                         | 39.43   | 54,51  | 44,80    | 61,93  | 47,50    | 65,67  | 48,08    | 66,47  | 48,67    | 67,28  |
| 534101002153414                         | MEGADOL (CLARIS)                       | 50 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 1 ML                        | 89.66   | 123,94 | 101,88   | 140,84 | 108,03   | 149,33 | 109,34   | 151,14 | 110,68   | 153,00 |
| 534101016154418                         | MEGADOL (CLARIS)                       | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                         | 18.14   | 25,08  | 20,61    | 28,49  | 21,86    | 30,21  | 22,12    | 30,58  | 22,39    | 30,96  |
| 534101014151411                         | MEGADOL (CLARIS)                       | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML                        | 178.75  | 247,10 | 203,12   | 280,78 | 215,37   | 297,72 | 217,99   | 301,34 | 220,67   | 305,04 |
| 506714603156415                         | TRAMADON (CRISTÁLIA)                   | 50 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)       | 483.36  |        | 549,25   |        | 582,38   |        | 589,46   |        | 596,71   |        |
| 532412070007714                         | RAPITRAM (TKS)                         | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                         | 21.03   | 29,07  | 23,90    | 33,04  | 25,34    | 35,03  | 25,65    | 35,46  | 25,97    | 35,90  |
| 534101005152419                         | MEGADOL (CLARIS)                       | 50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML                        | 36.01   | 49,78  | 40,92    | 56,56  | 43,39    | 59,97  | 43,91    | 60,70  | 44,45    | 61,45  |
| 526117502151111                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL (GERMED)        | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML                         | 18.68   | 25,82  | 21,23    | 29,34  | 22,51    | 31,11  | 22,78    | 31,49  | 23,06    | 31,88  |
| 533003003157116                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL (UNIÃO QUÍMICA) | 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 1 ML                         | 18.84   | 26,04  | 21,40    | 29,59  | 22,70    | 31,37  | 22,97    | 31,75  | 23,25    | 32,14  |
| 532412070007814                         | RAPITRAM (TKS)                         | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML                        | 189.73  | 262,28 | 215,60   | 298,03 | 228,60   | 316,01 | 231,38   | 319,84 | 234,22   | 323,78 |
| 533004904158412                         | UNIDOL (UNIÃO QUÍMICA)                 | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML                         | 27.62   | 38,18  | 31,38    | 43,38  | 33,28    | 46,00  | 33,68    | 46,56  | 34,10    | 47,13  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                        |                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TRAMADOL |                                        |                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526312120014106                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL (NOVAFARMA)     | 50 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) (*) | 155.6   |        | 176,82   |        | 187,48   |        | 189,76   |        | 192,09   |        |
| 520728103156110                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL (TEUTO)         | 50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)         | 177.46  |        | 201,65   |        | 213,82   |        | 216,41   |        | 219,07   |        |
| 522239407159319                         | TRAMAL (PFIZER)                        | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                         | 23.94   | 33,09  | 27,20    | 37,60  | 28,84    | 39,87  | 29,19    | 40,36  | 29,55    | 40,85  |
| 511611301153118                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL (HIPOLABOR)     | 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)        | 293.95  |        | 334,02   |        | 354,17   |        | 358,47   |        | 362,88   |        |
| 511611304152112                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL (HIPOLABOR)     | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML                         | 17.62   | 24,36  | 20,02    | 27,68  | 21,23    | 29,35  | 21,49    | 29,71  | 21,75    | 30,07  |
| 511213110024006                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL (HALEX)         | 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML                     | 311.13  | 430,09 | 353,55   | 488,74 | 374,88   | 518,22 | 379,43   | 524,51 | 384,10   | 530,96 |
| 533003001154111                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL (UNIÃO QUÍMICA) | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)         | 156.85  |        | 178,24   |        | 188,99   |        | 191,28   |        | 193,63   |        |
| 533013090060104                         | UNIDOL (UNIÃO QUÍMICA)                 | 100 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB GOT X 10 ML                      | 19.29   | 26,67  | 21,92    | 30,30  | 23,24    | 32,13  | 23,52    | 32,52  | 23,81    | 32,92  |
| 526118101132114                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL (GERMED)        | 100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML                       | 32.27   | 44,61  | 36,67    | 50,69  | 38,88    | 53,74  | 39,35    | 54,40  | 39,83    | 55,06  |
| 531605801136111                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL (EMS SIGMA)     | 100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML                           | 46.58   | 64,39  | 52,93    | 73,17  | 56,12    | 77,58  | 56,80    | 78,52  | 57,50    | 79,49  |
| 532908002130411                         | SINEDOL (UCI-FARMA)                    | 100 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 10 ML                  | 29.25   | 40,43  | 33,24    | 45,94  | 35,24    | 48,72  | 35,67    | 49,31  | 36,11    | 49,91  |
| 519027801139116                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL (NEOQUÍMICA)    | 100MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 10ML                       | 30.68   | 42,41  | 34,86    | 48,19  | 36,96    | 51,10  | 37,41    | 51,72  | 37,87    | 52,35  |
| 522239402130411                         | TRAMAL (PFIZER)                        | 100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML                       | 53.6    | 74,09  | 60,91    | 84,19  | 64,58    | 89,27  | 65,36    | 90,36  | 66,17    | 91,47  |
| 506714601137413                         | TRAMADON (CRISTÁLIA)                   | 100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML                       | 32.5    | 44,93  | 36,94    | 51,06  | 39,16    | 54,14  | 39,64    | 54,80  | 40,13    | 55,47  |
| 500509904116410                         | TIMASEN SR (ACHÉ)                      | 100 MG CAP LIB PROG BL AL PLAS OPC X 10 (SR)                    | 44.86   | 62,01  | 50,98    | 70,47  | 54,05    | 74,72  | 54,71    | 75,62  | 55,38    | 76,55  |
| 533802803111318                         | TRIDURAL (ZAMBON LABORATÓRIOS)         | 100 MG COM REV LIB PROL BL AL PLAS X 5                          | 22.81   | 31,53  | 25,92    | 35,83  | 27,49    | 38,00  | 27,82    | 38,46  | 28,16    | 38,93  |
| 523704802113411                         | SENSITRAM (LIBBS)                      | 100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 30                | 74.51   | 103,00 | 84,67    | 117,05 | 89,78    | 124,11 | 90,87    | 125,62 | 91,99    | 127,16 |
| 532908003110414                         | SINEDOL (UCI-FARMA)                    | 100 MG COM AB RETARD CT 01 BL AL PLAS AMB X 10                  | 20.87   | 28,85  | 23,71    | 32,78  | 25,14    | 34,76  | 25,45    | 35,18  | 25,76    | 35,61  |
| 522239406111411                         | TRAMAL (PFIZER)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                           | 53.47   | 73,91  | 60,77    | 84,00  | 64,43    | 89,07  | 65,21    | 90,15  | 66,02    | 91,26  |
| 523704801117411                         | SENSITRAM (LIBBS)                      | 100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 10                | 24.71   | 34,16  | 28,08    | 38,81  | 29,77    | 41,15  | 30,13    | 41,65  | 30,50    | 42,16  |
| 506714602117416                         | TRAMADON (CRISTÁLIA)                   | 100MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 (*)                        | 32.44   |        | 36,86    |        | 39,09    |        | 39,56    |        | 40,05    |        |
| 533802802115311                         | TRIDURAL (ZAMBON LABORATÓRIOS)         | 200 MG COM REV LIB PROL BL AL PLAS X 5                          | 45.63   | 63,08  | 51,85    | 71,68  | 54,98    | 76,01  | 55,65    | 76,93  | 56,33    | 77,87  |
| 533802801119311                         | TRIDURAL (ZAMBON LABORATÓRIOS)         | 300 MG COM REV LIB PROL BL AL PLAS X 5                          | 68.53   | 94,73  | 77,87    | 107,65 | 82,57    | 114,14 | 83,57    | 115,52 | 84,60    | 116,94 |
| 525065101119118                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL (MEDLEY)        | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO X 10                       | 14.77   | 20,42  | 16,78    | 23,19  | 17,79    | 24,59  | 18,01    | 24,89  | 18,23    | 25,20  |
| 511611307119116                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL (HIPOLABOR)     | 50 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)       | 917.47  |        | 1.042,55 |        | 1.105,43 |        | 1.118,86 |        | 1.132,62 |        |
| 520728102117111                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL (TEUTO)         | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) (*)        | 73.48   |        | 83,50    |        | 88,54    |        | 89,61    |        | 90,71    |        |
| 519025202114411                         | TRAMADEN (NEOQUÍMICA)                  | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (*)                  | 142.01  |        | 161,37   |        | 171,10   |        | 173,18   |        | 175,31   |        |
| 511611306112118                         | CLORIDRATO DE TRAMADOL (HIPOLABOR)     | 50 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP) (*)       | 183.49  |        | 208,51   |        | 221,08   |        | 223,77   |        | 226,52   |        |
| 506714607119417                         | TRAMADON (CRISTÁLIA)                   | 50 MG CAP GEL DURA CT 10 BL AL PLAS OPC X 10 (*)                | 228.91  |        | 260,12   |        | 275,81   |        | 279,16   |        | 282,59   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                              |                                         |                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TRAMADOL      |                                         |                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 533015010061203                              | UNIDOL (UNIÃO QUÍMICA)                  | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 10        | 13.71   | 18,95  | 15,58    | 21,53  | 16,52    | 22,83  | 16,72    | 23,11  | 16,92    | 23,39  |  |
| 532908001118418                              | SINEDOL (UCI-FARMA)                     | 50 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS AMB X 10     | 13.51   | 18,68  | 15,36    | 21,23  | 16,29    | 22,51  | 16,48    | 22,79  | 16,69    | 23,07  |  |
| 525313090039906                              | CLORIDRATO DE TRAMADOL (NOVA QUÍMICA)   | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10        | 19.17   | 26,50  | 21,78    | 30,11  | 23,10    | 31,93  | 23,38    | 32,31  | 23,66    | 32,71  |  |
| 538818701111118                              | CLORIDRATO DE TRAMADOL (LEGRAND PHARMA) | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10        | 14.18   | 19,60  | 16,11    | 22,27  | 17,09    | 23,62  | 17,29    | 23,91  | 17,51    | 24,20  |  |
| 506714608115415                              | TRAMADON (CRISTÁLIA)                    | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10        | 17.88   | 24,72  | 20,32    | 28,10  | 21,55    | 29,79  | 21,81    | 30,15  | 22,08    | 30,52  |  |
| 511509301115110                              | CLORIDRATO DE TRAMADOL (SANDOZ)         | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO OPC X 10 | 14.28   | 19,74  | 16,23    | 22,44  | 17,21    | 23,79  | 17,42    | 24,08  | 17,63    | 24,38  |  |
| 521100702117411                              | ANANGOR (BIOSINTÉTICA)                  | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10        | 25.34   | 35,03  | 28,79    | 39,80  | 30,52    | 42,20  | 30,90    | 42,71  | 31,28    | 43,23  |  |
| 520723202113419                              | TRAMALIV (TEUTO)                        | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 10            | 16.88   | 23,33  | 19,18    | 26,52  | 20,34    | 28,12  | 20,59    | 28,46  | 20,84    | 28,81  |  |
| 507707702118115                              | CLOR. TRAMADOL (EMS)                    | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10       | 14.99   | 20,72  | 17,04    | 23,55  | 18,06    | 24,97  | 18,28    | 25,27  | 18,51    | 25,58  |  |
| 526117501110111                              | CLORIDRATO DE TRAMADOL (GERMED)         | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10        | 14.29   | 19,75  | 16,24    | 22,45  | 17,22    | 23,81  | 17,43    | 24,10  | 17,65    | 24,39  |  |
| 511611305116111                              | CLORIDRATO DE TRAMADOL (HIPOLABOR)      | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 10        | 18.35   | 25,37  | 20,85    | 28,83  | 22,11    | 30,57  | 22,38    | 30,94  | 22,66    | 31,32  |  |
| 522239404117410                              | TRAMAL (PFIZER)                         | 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 10                 | 29.49   | 40,77  | 33,50    | 46,32  | 35,53    | 49,11  | 35,96    | 49,71  | 36,40    | 50,32  |  |
| 519025201118413                              | TRAMADEN (NEOQUÍMICA)                   | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10        | 14.19   | 19,62  | 16,13    | 22,30  | 17,11    | 23,65  | 17,31    | 23,93  | 17,53    | 24,23  |  |
| 520728101110113                              | CLORIDRATO DE TRAMADOL (TEUTO)          | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10        | 14.7    | 20,32  | 16,71    | 23,10  | 17,72    | 24,49  | 17,93    | 24,79  | 18,15    | 25,09  |  |
| 500509905112419                              | TIMASEN SR (ACHÉ)                       | 50 MG CAP LIB PROG CT BL AL PLAS OPC X 10 (SR)   | 26.9    | 37,19  | 30,57    | 42,26  | 32,42    | 44,81  | 32,81    | 45,35  | 33,21    | 45,91  |  |
| 506714609146411                              | TRAMADON (CRISTÁLIA)                    | 100 MG SUP RET CT STR X 5                        | 26.7    | 36,91  | 30,34    | 41,95  | 32,17    | 44,48  | 32,56    | 45,02  | 32,96    | 45,57  |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TRAZODONA     |                                         |                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 501604701111318                              | DONAREN RETARD (APSEN)                  | 150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS OPC X 10       | 19.94   | 27,56  | 22,66    | 31,32  | 24,03    | 33,21  | 24,32    | 33,62  | 24,62    | 34,03  |  |
| 501604702116313                              | DONAREN RETARD (APSEN)                  | 150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS OPC X 20       | 42.33   | 58,52  | 48,10    | 66,49  | 51,00    | 70,50  | 51,62    | 71,36  | 52,26    | 72,24  |  |
| 501604703112311                              | DONAREN RETARD (APSEN)                  | 150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS OPC X 30       | 59.96   | 82,89  | 68,13    | 94,18  | 72,24    | 99,86  | 73,12    | 101,08 | 74,02    | 102,32 |  |
| 501612070014703                              | DONAREN (APSEN)                         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20             | 14.11   | 19,51  | 16,04    | 22,17  | 17,00    | 23,50  | 17,21    | 23,79  | 17,42    | 24,08  |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TRIEXIFENIDIL |                                         |                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 501604901119312                              | ARTANE (APSEN)                          | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 5.65    | 7,81   | 6,42     | 8,87   | 6,81     | 9,41   | 6,89     | 9,52   | 6,97     | 9,64   |  |
| 501604902115310                              | ARTANE (APSEN)                          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 6.6     | 9,12   | 7,50     | 10,37  | 7,96     | 11,00  | 8,05     | 11,13  | 8,15     | 11,27  |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TROMANTADINA  |                                         |                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 533020701169411                              | HERPEX (UNIÃO QUÍMICA)                  | 10MG/G GEL CT BG AL X 10G                        | 21.85   | 29,27  | 25,27    | 33,70  | 27,03    | 35,97  | 27,42    | 36,46  | 27,81    | 36,97  |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE VALACICLOVIR  |                                         |                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 531623001111412                              | HERPSTAL (EMS SIGMA)                    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 42           | 328.89  | 454,64 | 373,73   | 516,63 | 396,27   | 547,79 | 401,09   | 554,45 | 406,02   | 561,27 |  |
| 529913070046606                              | CLORIDRATO DE VALACICLOVIR (RANBAXY)    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10            | 49.9    | 68,98  | 56,70    | 78,38  | 60,12    | 83,11  | 60,85    | 84,12  | 61,60    | 85,15  |  |
| 531623002118410                              | HERPSTAL (EMS SIGMA)                    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10           | 84.79   | 117,21 | 96,35    | 133,19 | 102,16   | 141,22 | 103,40   | 142,94 | 104,67   | 144,70 |  |
| 529913070046706                              | CLORIDRATO DE VALACICLOVIR (RANBAXY)    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 42            | 202.15  | 279,44 | 229,71   | 317,54 | 243,57   | 336,70 | 246,53   | 340,79 | 249,56   | 344,98 |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE VANCOMICINA   |                                         |                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                                                                           | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                            |                                          |                                                                                                        | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE VANCOMICINA |                                          |                                                                                                        |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511215040030304                            | HICOVAN (HALEX)                          | 500 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (EMB HOSP) (*)    | 179.05  |          | 203,46   |          | 215,73   |          | 218,35   |          | 221,04   |          |
| 511215040030104                            | HICOVAN (HALEX)                          | 500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                      | 895.24  |          | 1.017,30 |          | 1.078,66 |          | 1.091,76 |          | 1.105,19 |          |
| 511215040030404                            | HICOVAN (HALEX)                          | 500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC + 10 BOLS AL PP TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR ( EMB HOSP) (*) | 895.24  |          | 1.017,30 |          | 1.078,66 |          | 1.091,76 |          | 1.105,19 |          |
| 511215040030204                            | HICOVAN (HALEX)                          | 500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*)                                 | 895.24  |          | 1.017,30 |          | 1.078,66 |          | 1.091,76 |          | 1.105,19 |          |
| 501300601158310                            | VANOCICINA CP (ANTIBIÓTICOS)             | 1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                                                                       | 43.5    |          | 49,43    |          | 52,41    |          | 53,05    |          | 53,70    |          |
| 501312010017403                            | VANOCICINA CP (ANTIBIÓTICOS)             | 1 G PO LIOF INJ CX 25 FA VD INC                                                                        | 1087.5  | 1.503,32 | 1.235,77 | 1.708,29 | 1.310,31 | 1.811,32 | 1.326,22 | 1.833,32 | 1.342,54 | 1.855,87 |
| 526301303156411                            | NOVAMICIN (NOVAFARMA)                    | 1 G PO LIOF SOL INJ CT 01 FR AMP VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)                                         | 40.2    |          | 45,68    |          | 48,43    |          | 49,02    |          | 49,62    |          |
| 541313070015006                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ARISTON)      | 500 MG PÓ SOL INJ IV CX 100 FA VD INC TIPO I (EMB HOSP) (*)                                            | 1440.62 |          | 1.637,03 |          | 1.735,77 |          | 1.756,85 |          | 1.778,46 |          |
| 505601804158411                            | CELOVAN (ASPEN PHARMA)                   | 500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC (*)                                                                 | 1031.51 |          | 1.172,15 |          | 1.242,84 |          | 1.257,94 |          | 1.273,41 |          |
| 541313040014104                            | VANCOSON (ARISTON)                       | 500 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD INC TIPO 1 + 20 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*)                        | 350.26  |          | 398,02   |          | 422,02   |          | 427,15   |          | 432,40   |          |
| 541313040014204                            | VANCOSON (ARISTON)                       | 500 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD INC TIPO 1 + 20 AMP DIL PLAS X 10 ML (EMB HOSP) (*)                   | 350.26  |          | 398,02   |          | 422,02   |          | 427,15   |          | 432,40   |          |
| 541313040014304                            | VANCOSON (ARISTON)                       | 500 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD INC TIPO 1 (EMB HOSP) (*)                                             | 350.26  |          | 398,02   |          | 422,02   |          | 427,15   |          | 432,40   |          |
| 541313040014404                            | VANCOSON (ARISTON)                       | 500 MG PO SOL INJ IV CX 100 FA VD INC TIPO 1 (EMB HOSP) (*)                                            | 1751.33 |          | 1.990,11 |          | 2.110,14 |          | 2.135,77 |          | 2.162,04 |          |
| 541313040014004                            | VANCOSON (ARISTON)                       | 500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD INC TIPO 1 + AMP DIL X 10 ML                                             | 17.52   | 24,22    | 19,90    | 27,51    | 21,10    | 29,17    | 21,36    | 29,53    | 21,62    | 29,89    |
| 541313070014706                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ARISTON)      | 500 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC TIPO I + 20 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*)                        | 288.12  |          | 327,41   |          | 347,15   |          | 351,37   |          | 355,69   |          |
| 505601901153410                            | CELOVAN (ASPEN PHARMA)                   | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML (*)                                                  | 25.58   |          | 29,07    |          | 30,82    |          | 31,20    |          | 31,58    |          |
| 541313070014906                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ARISTON)      | 500 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC TIPO I (EMB HOSP) (*)                                             | 288.12  |          | 327,41   |          | 347,15   |          | 351,37   |          | 355,69   |          |
| 508013101150117                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (EUROFARMA)    | 500 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC                                                                    | 13.21   | 18,26    | 15,01    | 20,75    | 15,91    | 22,00    | 16,11    | 22,27    | 16,31    | 22,54    |
| 541312030002106                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ARISTON)      | 500 MG PÓ INJ CX 20 FA VD INC                                                                          | 295.91  | 409,05   | 336,25   | 464,81   | 356,53   | 492,85   | 360,86   | 498,83   | 365,29   | 504,97   |
| 541313070014806                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ARISTON)      | 500 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC TIPO I + 20 AMP DIL PLAS X 10 ML (EMB HOSP) (*)                   | 288.12  |          | 327,41   |          | 347,15   |          | 351,37   |          | 355,69   |          |
| 505601803151413                            | CELOVAN (ASPEN PHARMA)                   | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                                                            | 20.62   |          | 23,43    |          | 24,85    |          | 25,15    |          | 25,46    |          |
| 505608701151111                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ASPEN PHARMA) | 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML                                                      | 15.69   | 21,69    | 17,83    | 24,64    | 18,90    | 26,13    | 19,13    | 26,45    | 19,37    | 26,77    |
| 505608702156115                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ASPEN PHARMA) | 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 25 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                                    | 392.48  |          | 445,99   |          | 472,89   |          | 478,63   |          | 484,52   |          |
| 504414010038316                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (BLAUSIEGEL)   | 500 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC                                                                   | 313.87  | 433,88   | 356,66   | 493,04   | 378,17   | 522,77   | 382,77   | 529,12   | 387,48   | 535,63   |
| 520725501150118                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (TEUTO)        | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                                                                    | 14.92   |          | 16,95    |          | 17,97    |          | 18,19    |          | 18,41    |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                                                                                      | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                            |                                          |                                                                                                                   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE VANCOMICINA |                                          |                                                                                                                   |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508013901157116                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (EUROFARMA)    | 500 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                          | 622.62  |          | 707,50   |          | 750,18   |          | 759,29   |          | 768,63   |          |
| 513403001157417                            | VANCOCID (INSTITUTO BIOCHIMICO)          | 500 MG PO LIOF CT FA VD INC (*)                                                                                   | 9.21    |          | 10,46    |          | 11,10    |          | 11,23    |          | 11,37    |          |
| 513403002153415                            | VANCOCID (INSTITUTO BIOCHIMICO)          | 500 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC (*)                                                                                | 460.37  |          | 523,14   |          | 554,69   |          | 561,43   |          | 568,34   |          |
| 520725502157116                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (TEUTO)        | 500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                                 | 784.54  |          | 891,50   |          | 945,27   |          | 956,75   |          | 968,52   |          |
| 526312080013803                            | NOVAMICIN (NOVAFARMA)                    | 500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 25 FA VD INC + 25 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 452.46  |          | 514,15   |          | 545,16   |          | 551,78   |          | 558,57   |          |
| 526312020012803                            | NOVAMICIN (NOVAFARMA)                    | 500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 50 FA VD INC + 50 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 904.93  |          | 1.028,31 |          | 1.090,33 |          | 1.103,57 |          | 1.117,14 |          |
| 533014501153411                            | VANCOTRAT (UNIÃO QUÍMICA)                | 500 MG PO LIOF CT FA VD INC                                                                                       | 24.3    | 33,59    | 27,62    | 38,18    | 29,29    | 40,48    | 29,64    | 40,97    | 30,01    | 41,48    |
| 541312030002006                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ARISTON)      | 500 MG PÓ INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML                                                                | 295.91  | 409,05   | 336,25   | 464,81   | 356,53   | 492,85   | 360,86   | 498,83   | 365,29   | 504,97   |
| 505608703152113                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ASPEN PHARMA) | 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                                               | 784.9   |          | 891,92   |          | 945,71   |          | 957,20   |          | 968,97   |          |
| 504414010049718                            | VANCOSON (BLAUSIEGEL)                    | 500 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*)                                          | 482.95  |          | 548,79   |          | 581,89   |          | 588,96   |          | 596,20   |          |
| 504414010039006                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (BLAUSIEGEL)   | 500 MG PÓ SOL INJ IV CX 100 FA VD INC TIPO I (EMB HOSP) (*)                                                       | 1528.08 |          | 1.736,42 |          | 1.841,15 |          | 1.863,51 |          | 1.886,43 |          |
| 504414010038516                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (BLAUSIEGEL)   | 500 MG PÓ SOL INJ IV CX 100 FA VD INC                                                                             | 1569.32 | 2.169,37 | 1.783,29 | 2.465,15 | 1.890,85 | 2.613,83 | 1.913,81 | 2.645,58 | 1.937,35 | 2.678,12 |
| 504414010038416                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (BLAUSIEGEL)   | 500 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML                                                         | 313.87  | 433,88   | 356,66   | 493,04   | 378,17   | 522,77   | 382,77   | 529,12   | 387,48   | 535,63   |
| 526312110013903                            | NOVAMICIN (NOVAFARMA)                    | 500 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 361.97  |          | 411,32   |          | 436,13   |          | 441,43   |          | 446,86   |          |
| 504414010038906                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (BLAUSIEGEL)   | 500 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC TIPO I (EMB HOSP) (*)                                                        | 305.61  |          | 347,28   |          | 368,22   |          | 372,70   |          | 377,28   |          |
| 504414010038606                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (BLAUSIEGEL)   | 500 MG PO SOL INJ FA VD INC TIPO I + AMP DIL X 10 ML                                                              | 15.28   | 21,12    | 17,37    | 24,01    | 18,41    | 25,45    | 18,64    | 25,76    | 18,87    | 26,08    |
| 504414010038806                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (BLAUSIEGEL)   | 500 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC TIPO I + 20 AMP DIL PLAS X 10 ML (EMB HOSP) (*)                              | 305.61  |          | 347,28   |          | 368,22   |          | 372,70   |          | 377,28   |          |
| 504414010038706                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (BLAUSIEGEL)   | 500 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC TIPO I + 20 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*)                                   | 305.61  |          | 347,28   |          | 368,22   |          | 372,70   |          | 377,28   |          |
| 504414010050018                            | VANCOSON (BLAUSIEGEL)                    | 500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD INC TIPO 1 + AMP DIL X 10 ML                                                        | 18.54   | 25,63    | 21,06    | 29,12    | 22,33    | 30,87    | 22,61    | 31,25    | 22,88    | 31,63    |
| 504414010049918                            | VANCOSON (BLAUSIEGEL)                    | 500 MG PO SOL INJ IV CX 100 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                              | 2414.7  |          | 2.743,92 |          | 2.909,42 |          | 2.944,76 |          | 2.980,98 |          |
| 504414010042218                            | VANCOSON (BLAUSIEGEL)                    | 500 MG PO SOL INJ IV CX 100 FA VD INC TIPO 1 (EMB HOSP) (*)                                                       | 1857.66 |          | 2.110,94 |          | 2.238,25 |          | 2.265,44 |          | 2.293,30 |          |
| 541312030002206                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ARISTON)      | 500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC                                                                                    | 1479.51 | 2.045,22 | 1.681,23 | 2.324,07 | 1.782,63 | 2.464,24 | 1.804,28 | 2.494,17 | 1.826,48 | 2.524,85 |
| 504414010049818                            | VANCOSON (BLAUSIEGEL)                    | 500 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 DIL AMP PLAS X 10 ML (EMB HOSP) (*)                                     | 482.95  |          | 548,79   |          | 581,89   |          | 588,96   |          | 596,20   |          |
| 501300602154319                            | VANCOCINA CP (ANTIBIÓTICOS)              | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                                                                               | 24.14   |          | 27,43    |          | 29,09    |          | 29,44    |          | 29,80    |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                                                         | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                            |                                          |                                                                                      | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE VANCOMICINA |                                          |                                                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 541313070014606                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ARISTON)      | 500 MG PO SOL INJ FA VD INC TIPO I + AMP DIL X 10 ML                                 | 14.41   | 19,92    | 16,37    | 22,63    | 17,36    | 24,00    | 17,57    | 24,29    | 17,79    | 24,59    |
| 501808101153112                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ARISTON)      | 500 MG PÓ LIOF INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML                           | 288.12  | 398,29   | 327,41   | 452,59   | 347,15   | 479,89   | 351,37   | 485,72   | 355,69   | 491,69   |
| 501808102151113                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ARISTON)      | 500 MG PÓ LIOF INJ IV CX 20 FA VD INC                                                | 288.12  | 398,29   | 327,41   | 452,59   | 347,15   | 479,89   | 351,37   | 485,72   | 355,69   | 491,69   |
| 501808103156119                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ARISTON)      | 500 MG PÓ LIOF INJ IV CX 100 FA VD INC                                               | 1440.62 | 1.991,46 | 1.637,03 | 2.262,97 | 1.735,76 | 2.399,45 | 1.756,85 | 2.428,60 | 1.778,46 | 2.458,47 |
| 504414010049618                            | VANCOSON (BLAUSIEGEL)                    | 500 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                  | 482.95  |          | 548,79   |          | 581,89   |          | 588,96   |          | 596,20   |          |
| 501300604157412                            | VANCOCINA CP (ANTIBIÓTICOS)              | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + BOLS FLEX SIST FECH X 100 ML (*)                   | 24.14   |          | 27,43    |          | 29,09    |          | 29,44    |          | 29,80    |          |
| 504414010050318                            | VANCOSON (BLAUSIEGEL)                    | 500 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD INC TIPO 1 (EMB HOSP) (*)                           | 371.53  |          | 422,18   |          | 447,65   |          | 453,09   |          | 458,66   |          |
| 501302702156115                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ANTIBIÓTICOS) | 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 25 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                  | 392.29  |          | 445,77   |          | 472,66   |          | 478,40   |          | 484,29   |          |
| 501302701151111                            | CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ANTIBIÓTICOS) | 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML                                    | 15.69   | 21,69    | 17,84    | 24,66    | 18,91    | 26,14    | 19,14    | 26,46    | 19,38    | 26,79    |
| 526301302151416                            | NOVAMICIN (NOVAFARMA)                    | 500 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FR AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                    | 950.18  |          | 1.079,72 |          | 1.144,85 |          | 1.158,75 |          | 1.173,00 |          |
| 526301301153415                            | NOVAMICIN (NOVAFARMA)                    | 500 MG PO LIOF SOL INJ CX 20 FR AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                    | 402.49  |          | 457,36   |          | 484,95   |          | 490,84   |          | 496,88   |          |
| 504414010050118                            | VANCOSON (BLAUSIEGEL)                    | 500 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD INC TIPO 1 + 20 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*)      | 371.53  |          | 422,18   |          | 447,65   |          | 453,09   |          | 458,66   |          |
| 504414010050218                            | VANCOSON (BLAUSIEGEL)                    | 500 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD INC TIPO 1 + 20 AMP DIL PLAS X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 371.53  |          | 422,18   |          | 447,65   |          | 453,09   |          | 458,66   |          |
| 501300603150317                            | VANCOCINA CP (ANTIBIÓTICOS)              | 500 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD INC                                                   | 603.83  | 834,71   | 686,15   | 948,51   | 727,54   | 1.005,72 | 736,38   | 1.017,94 | 745,43   | 1.030,46 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE VARDENAFILA |                                          |                                                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538912050014513                            | LEVITRA (BAYER)                          | 10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                                                   | 14.92   | 19,99    | 17,27    | 23,02    | 18,47    | 24,58    | 18,73    | 24,91    | 19,00    | 25,26    |
| 525066501110418                            | VIVANZA (MEDLEY)                         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                                  | 98.85   | 132,42   | 114,34   | 152,48   | 122,32   | 162,77   | 124,06   | 164,99   | 125,84   | 167,28   |
| 538912050014713                            | LEVITRA (BAYER)                          | 10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                                   | 104.93  | 140,56   | 121,38   | 161,86   | 129,85   | 172,78   | 131,69   | 175,14   | 133,59   | 177,57   |
| 525065901115419                            | VIVANZA (MEDLEY)                         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                  | 54.48   | 72,98    | 63,01    | 84,03    | 67,41    | 89,70    | 68,37    | 90,92    | 69,35    | 92,18    |
| 538912050014613                            | LEVITRA (BAYER)                          | 10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                   | 55.27   | 74,04    | 63,94    | 85,27    | 68,40    | 91,02    | 69,37    | 92,26    | 70,37    | 93,54    |
| 538912050014813                            | LEVITRA (BAYER)                          | 20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                   | 62.04   | 83,11    | 71,76    | 95,70    | 76,77    | 102,15   | 77,86    | 103,55   | 78,98    | 104,98   |
| 538912050014913                            | LEVITRA (BAYER)                          | 20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                                   | 124.05  | 166,18   | 143,49   | 191,35   | 153,50   | 204,26   | 155,68   | 207,05   | 157,93   | 209,92   |
| 525066101112413                            | VIVANZA (MEDLEY)                         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                                  | 151.81  | 203,36   | 175,61   | 234,17   | 187,86   | 249,97   | 190,52   | 253,39   | 193,27   | 256,90   |
| 538912050015013                            | LEVITRA (BAYER)                          | 20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                                   | 246.42  | 330,10   | 285,04   | 380,11   | 304,93   | 405,76   | 309,26   | 411,30   | 313,71   | 417,00   |
| 525066201117417                            | VIVANZA (MEDLEY)                         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                   | 43.94   | 58,86    | 50,83    | 67,78    | 54,37    | 72,35    | 55,15    | 73,34    | 55,94    | 74,36    |
| 538912050014413                            | LEVITRA (BAYER)                          | 5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                                    | 94.32   | 126,35   | 109,10   | 145,48   | 116,71   | 155,30   | 118,37   | 157,42   | 120,07   | 159,61   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE VENLAFAXINA |                                          |                                                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 532415020010704                            | VENIZ XR (TKS)                           | 37,5 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 7                                                 | 10.74   | 14,85    | 12,21    | 16,88    | 12,94    | 17,89    | 13,10    | 18,11    | 13,26    | 18,33    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                                    | Apresentação                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                            |                                                              |                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE VENLAFAXINA |                                                              |                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 532415020011004                            | VENIZ XR (TKS)                                               | 75 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 7                      | 22.19   | 30,67  | 25,21    | 34,86  | 26,74    | 36,96  | 27,06    | 37,41  | 27,39    | 37,87  |  |
| 532415020011104                            | VENIZ XR (TKS)                                               | 75 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 14                     | 44.38   | 61,35  | 50,43    | 69,71  | 53,47    | 73,92  | 54,12    | 74,81  | 54,79    | 75,73  |  |
| 532415020010904                            | VENIZ XR (TKS)                                               | 37,5 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30                   | 46.04   | 63,64  | 52,32    | 72,33  | 55,48    | 76,69  | 56,15    | 77,62  | 56,84    | 78,58  |  |
| 532415020011304                            | VENIZ XR (TKS)                                               | 150 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 7                     | 35.76   | 49,43  | 40,64    | 56,18  | 43,09    | 59,57  | 43,61    | 60,29  | 44,15    | 61,03  |  |
| 532415020011504                            | VENIZ XR (TKS)                                               | 150 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30                    | 153.27  | 211,87 | 174,16   | 240,76 | 184,67   | 255,28 | 186,91   | 258,38 | 189,21   | 261,56 |  |
| 532415020011404                            | VENIZ XR (TKS)                                               | 150 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 14                    | 71.53   | 98,88  | 81,28    | 112,36 | 86,18    | 119,13 | 87,23    | 120,58 | 88,30    | 122,06 |  |
| 532415020010804                            | VENIZ XR (TKS)                                               | 37,5 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 14                   | 21.48   | 29,69  | 24,42    | 33,75  | 25,89    | 35,79  | 26,20    | 36,22  | 26,53    | 36,67  |  |
| 532415020011204                            | VENIZ XR (TKS)                                               | 75 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30                     | 95.11   | 131,48 | 108,07   | 149,40 | 114,59   | 158,41 | 115,99   | 160,33 | 117,41   | 162,31 |  |
| 525068504117118                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (MEDLEY)                           | 150MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30   | 147.41  | 203,77 | 167,51   | 231,56 | 177,62   | 245,53 | 179,77   | 248,51 | 181,99   | 251,57 |  |
| 507739302115117                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS)                              | 150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30     | 147.38  | 203,73 | 167,47   | 231,51 | 177,58   | 245,47 | 179,73   | 248,45 | 181,94   | 251,51 |  |
| 522700905114313                            | EFEXOR XR (WYETH)                                            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 7 (*)          | 56.71   |        | 64,44    |        | 68,33    |        | 69,16    |        | 70,01    |        |  |
| 508015010106706                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (PORT 344/98 LISTA C1) (EUROFARMA) | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30              | 121.51  | 167,97 | 138,07   | 190,86 | 146,40   | 202,38 | 148,18   | 204,83 | 150,00   | 207,35 |  |
| 508014120106403                            | VENLAXIN (EUROFARMA)                                         | 150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30         | 56.71   | 78,39  | 64,44    | 89,08  | 68,33    | 94,46  | 69,16    | 95,60  | 70,01    | 96,78  |  |
| 526113040089006                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GERMED)                           | 150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30     | 157.97  | 218,37 | 179,51   | 248,15 | 190,34   | 263,12 | 192,65   | 266,32 | 195,02   | 269,59 |  |
| 525068603115415                            | ALENTUS XR (MEDLEY)                                          | 150 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30  | 47.32   | 65,41  | 53,77    | 74,33  | 57,01    | 78,81  | 57,71    | 79,77  | 58,42    | 80,75  |  |
| 532713120016603                            | VENLIFT OD (TORRENT)                                         | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30                    | 145.77  | 201,51 | 165,65   | 228,98 | 175,64   | 242,79 | 177,77   | 245,74 | 179,96   | 248,76 |  |
| 522700907117311                            | EFEXOR XR (WYETH)                                            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 (*)          | 243.02  |        | 276,14   |        | 292,80   |        | 296,36   |        | 300,00   |        |  |
| 508021906111417                            | VENLAXIN (EUROFARMA)                                         | 150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28         | 56.71   | 78,39  | 64,44    | 89,08  | 68,33    | 94,46  | 69,16    | 95,60  | 70,01    | 96,78  |  |
| 538800602111117                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (LEGRAND PHARMA)                   | 150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30     | 157.94  | 218,33 | 179,47   | 248,10 | 190,30   | 263,06 | 192,61   | 266,26 | 194,98   | 269,53 |  |
| 508021901111419                            | VENLAXIN (EUROFARMA)                                         | 150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 14         | 28.36   | 39,20  | 32,23    | 44,55  | 34,17    | 47,24  | 34,59    | 47,81  | 35,01    | 48,40  |  |
| 508020604111114                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EUROFARMA)                        | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28              | 113.41  | 156,77 | 128,87   | 178,14 | 136,64   | 188,88 | 138,30   | 191,18 | 140,00   | 193,53 |  |
| 531623602115412                            | VENFORIN (EMS SIGMA)                                         | 150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS BCO OPC X 30 | 146.39  | 202,36 | 166,34   | 229,95 | 176,38   | 243,82 | 178,52   | 246,78 | 180,71   | 249,81 |  |
| 508020601112111                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EUROFARMA)                        | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14              | 68.35   | 94,48  | 77,66    | 107,36 | 82,35    | 113,83 | 83,35    | 115,21 | 84,37    | 116,63 |  |
| 526130701111117                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GERMED)                           | 150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14     | 73.7    | 101,88 | 83,75    | 115,77 | 88,80    | 122,75 | 89,88    | 124,24 | 90,98    | 125,77 |  |
| 538800601113116                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (LEGRAND PHARMA)                   | 150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14     | 73.7    | 101,88 | 83,75    | 115,77 | 88,80    | 122,75 | 89,88    | 124,24 | 90,98    | 125,77 |  |
| 532701401117419                            | VENLIFT OD (TORRENT)                                         | 150 MG CAP GEL DURA BL AL PVC X 14                      | 68.03   | 94,04  | 77,30    | 106,86 | 81,96    | 113,30 | 82,96    | 114,68 | 83,98    | 116,09 |  |
| 522700901119310                            | EFEXOR XR (WYETH)                                            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 14 (*)         | 113.41  |        | 128,87   |        | 136,64   |        | 138,30   |        | 140,00   |        |  |
| 525068602119417                            | ALENTUS XR (MEDLEY)                                          | 150 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15  | 48.82   | 67,49  | 55,47    | 76,69  | 58,82    | 81,31  | 59,54    | 82,30  | 60,27    | 83,31  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                                    | Apresentação                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                                              |                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE VENLAFAXINA |                                                              |                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525068503110111                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (MEDLEY)                           | 150MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15   | 73.69   | 101,87 | 83,74    | 115,75 | 88,79    | 122,74 | 89,87    | 124,23 | 90,97    | 125,76 |
| 507739301119119                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS)                              | 150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14     | 73.69   | 101,87 | 83,74    | 115,75 | 88,79    | 122,74 | 89,87    | 124,23 | 90,97    | 125,76 |
| 532701404116413                            | VENLIFT OD (TORRENT)                                         | 37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 7                    | 9.77    | 13,51  | 11,11    | 15,35  | 11,78    | 16,28  | 11,92    | 16,48  | 12,07    | 16,68  |
| 538813040046106                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (LEGRAND PHARMA)                   | 37,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL PLAS OPC X 30       | 47.59   | 65,79  | 54,08    | 74,75  | 57,34    | 79,26  | 58,04    | 80,23  | 58,75    | 81,21  |
| 525068607110418                            | ALENTUS XR (MEDLEY)                                          | 37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30 | 19.97   | 27,61  | 22,69    | 31,37  | 24,06    | 33,26  | 24,35    | 33,67  | 24,65    | 34,08  |
| 525068506111117                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (MEDLEY)                           | 37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30 | 47.57   | 65,76  | 54,06    | 74,73  | 57,32    | 79,23  | 58,01    | 80,20  | 58,73    | 81,18  |
| 529916018113117                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)                          | 37,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                            | 36.63   | 50,64  | 41,62    | 57,53  | 44,13    | 61,00  | 44,67    | 61,75  | 45,22    | 62,51  |
| 522700908113318                            | EFEXOR XR (WYETH)                                            | 37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 (*)         | 73.21   |        | 83,19    |        | 88,21    |        | 89,28    |        | 90,38    |        |
| 508021904119410                            | VENLAXIN (EUROFARMA)                                         | 37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7         | 4.27    | 5,90   | 4,86     | 6,71   | 5,15     | 7,12   | 5,21     | 7,20   | 5,28     | 7,29   |
| 525068605118411                            | ALENTUS XR (MEDLEY)                                          | 37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 7  | 7.36    | 10,17  | 8,35     | 11,55  | 8,86     | 12,24  | 8,97     | 12,39  | 9,08     | 12,55  |
| 508014120106203                            | VENLAXIN (EUROFARMA)                                         | 37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30        | 17.08   | 23,61  | 19,41    | 26,84  | 20,58    | 28,45  | 20,83    | 28,80  | 21,09    | 29,15  |
| 529916001113119                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)                          | 37,5 MG COM CT BL AL/AL X 7                             | 8.54    | 11,81  | 9,71     | 13,42  | 10,30    | 14,23  | 10,42    | 14,41  | 10,55    | 14,58  |
| 532713120016403                            | VENLIFT OD (TORRENT)                                         | 37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30                   | 42.9    | 59,30  | 48,75    | 67,39  | 51,69    | 71,46  | 52,32    | 72,33  | 52,96    | 73,21  |
| 522700903111317                            | EFEXOR XR (WYETH)                                            | 37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 7 (*)         | 17.07   |        | 19,40    |        | 20,57    |        | 20,82    |        | 21,08    |        |
| 525068507116112                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (MEDLEY)                           | 37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 7  | 11.09   | 15,33  | 12,60    | 17,41  | 13,35    | 18,46  | 13,52    | 18,69  | 13,68    | 18,92  |
| 529916002111111                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)                          | 37,5 MG COM CT BL AL/AL X 14                            | 17.08   | 23,61  | 19,41    | 26,84  | 20,58    | 28,45  | 20,83    | 28,80  | 21,09    | 29,15  |
| 529916005119111                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)                          | 37,5 MG COM CT BL AL/AL X 60                            | 73.34   | 101,38 | 83,34    | 115,21 | 88,37    | 122,15 | 89,44    | 123,64 | 90,54    | 125,16 |
| 508015010106506                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (PORT 344/98 LISTA C1) (EUROFARMA) | 37,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30    | 36.63   | 50,64  | 41,62    | 57,53  | 44,13    | 61,00  | 44,67    | 61,75  | 45,22    | 62,51  |
| 531623601119414                            | VENFORIN (EMS SIGMA)                                         | 37,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14    | 21.7    | 30,00  | 24,66    | 34,08  | 26,14    | 36,14  | 26,46    | 36,58  | 26,79    | 37,03  |
| 508021903112412                            | VENLAXIN (EUROFARMA)                                         | 37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 14        | 17.08   | 23,61  | 19,41    | 26,84  | 20,58    | 28,45  | 20,83    | 28,80  | 21,09    | 29,15  |
| 532701403111418                            | VENLIFT OD (TORRENT)                                         | 37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 14                   | 20.49   | 28,32  | 23,29    | 32,19  | 24,69    | 34,13  | 24,99    | 34,55  | 25,30    | 34,97  |
| 522700904118315                            | EFEXOR XR (WYETH)                                            | 37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 14 (*)        | 34.17   |        | 38,83    |        | 41,17    |        | 41,67    |        | 42,18    |        |
| 525068606114411                            | ALENTUS XR (MEDLEY)                                          | 37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15 | 14.29   | 19,75  | 16,24    | 22,45  | 17,22    | 23,81  | 17,43    | 24,10  | 17,65    | 24,39  |
| 525068505113116                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (MEDLEY)                           | 37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15 | 23.79   | 32,89  | 27,03    | 37,37  | 28,66    | 39,62  | 29,01    | 40,11  | 29,37    | 40,60  |
| 529916003116115                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)                          | 37,5 MG COM CT BL AL/AL X 15                            | 18.3    | 25,30  | 20,80    | 28,75  | 22,06    | 30,49  | 22,32    | 30,86  | 22,60    | 31,24  |
| 521124603119111                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (BIOSINTÉTICA)                     | 37,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                      | 48.46   | 66,99  | 55,07    | 76,12  | 58,39    | 80,72  | 59,10    | 81,70  | 59,83    | 82,70  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                                    | Apresentação                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                                              |                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE VENLAFAXINA |                                                              |                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508020605118112                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EUROFARMA)                        | 37,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28  | 34,19   | 47,26  | 38,85    | 53,70  | 41,19    | 56,94  | 41,69    | 57,63  | 42,20    | 58,34  |
| 529916004112113                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)                          | 37,5 MG COM CT BL AL/AL X 28                          | 17,65   | 24,40  | 20,05    | 27,71  | 21,26    | 29,38  | 21,52    | 29,74  | 21,78    | 30,11  |
| 508020603115116                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EUROFARMA)                        | 37,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 14  | 22,21   | 30,70  | 25,23    | 34,88  | 26,75    | 36,98  | 27,08    | 37,43  | 27,41    | 37,89  |
| 508021907118415                            | VENLAXIN (EUROFARMA)                                         | 37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28      | 17,08   | 23,61  | 19,41    | 26,84  | 20,58    | 28,45  | 20,83    | 28,80  | 21,09    | 29,15  |
| 508021908114413                            | VENLAXIN (EUROFARMA)                                         | 75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28        | 40      | 55,29  | 45,46    | 62,84  | 48,20    | 66,63  | 48,78    | 67,44  | 49,38    | 68,27  |
| 522700906110311                            | EFEXOR XR (WYETH)                                            | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 7 (*)         | 39,99   |        | 45,45    |        | 48,19    |        | 48,77    |        | 49,37    |        |
| 529916006115111                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)                          | 50 MG COM CT BL AL/AL X 14                            | 20,15   | 27,85  | 22,89    | 31,64  | 24,27    | 33,55  | 24,57    | 33,96  | 24,87    | 34,38  |
| 529916009114114                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)                          | 50 MG COM CT BL AL/AL X 30                            | 43,13   | 59,62  | 49,01    | 67,75  | 51,97    | 71,84  | 52,60    | 72,71  | 53,25    | 73,61  |
| 529916011119111                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)                          | 50 MG COM CT BL AL/AL X 7                             | 10,08   | 13,93  | 11,46    | 15,84  | 12,15    | 16,79  | 12,29    | 16,99  | 12,45    | 17,20  |
| 529916010112111                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)                          | 50 MG COM CT BL AL/AL X 60                            | 86,28   | 119,27 | 98,05    | 135,54 | 103,96   | 143,71 | 105,22   | 145,46 | 106,52   | 147,25 |
| 521124602112113                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (BIOSINTÉTICA)                     | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 56,38   | 77,94  | 64,07    | 88,56  | 67,93    | 93,90  | 68,76    | 95,04  | 69,60    | 96,21  |
| 529916007111118                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)                          | 50 MG COM CT BL AL/AL X 15                            | 21,57   | 29,82  | 24,52    | 33,89  | 26,00    | 35,93  | 26,31    | 36,37  | 26,63    | 36,82  |
| 529916008118116                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)                          | 50 MG COM CT BL AL/AL X 28                            | 40,25   | 55,64  | 45,74    | 63,23  | 48,50    | 67,05  | 49,09    | 67,86  | 49,69    | 68,70  |
| 531623603111410                            | VENFORIN (EMS SIGMA)                                         | 75 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30    | 85,71   | 118,48 | 97,40    | 134,64 | 103,28   | 142,77 | 104,53   | 144,50 | 105,82   | 146,28 |
| 536201301116410                            | ZYVIFAX (ZYDUS)                                              | 75 MG COM CT BL AL PVC/PVDC CX 30                     | 57,12   | 78,96  | 64,91    | 89,73  | 68,82    | 95,14  | 69,66    | 96,30  | 70,52    | 97,48  |
| 529916016110110                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)                          | 75 MG COM CT BL AL/AL X 60                            | 93,59   | 129,38 | 106,35   | 147,02 | 112,77   | 155,88 | 114,14   | 157,78 | 115,54   | 159,72 |
| 529916017117119                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)                          | 75 MG COM CT BL AL/AL X 7                             | 10,87   | 15,03  | 12,35    | 17,07  | 13,09    | 18,10  | 13,25    | 18,32  | 13,41    | 18,54  |
| 522700909111319                            | EFEXOR XR (WYETH)                                            | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 (*)         | 171,33  |        | 194,69   |        | 206,43   |        | 208,94   |        | 211,50   |        |
| 532713120016503                            | VENLIFT OD (TORRENT)                                         | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30                   | 102,8   | 142,11 | 116,81   | 161,47 | 123,86   | 171,21 | 125,36   | 173,29 | 126,90   | 175,42 |
| 529916015114112                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)                          | 75 MG COM CT BL AL/AL X 30                            | 46,58   | 64,39  | 52,94    | 73,18  | 56,13    | 77,59  | 56,81    | 78,53  | 57,51    | 79,50  |
| 525068502114111                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (MEDLEY)                           | 75MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30  | 71,19   | 98,41  | 80,90    | 111,84 | 85,78    | 118,58 | 86,82    | 120,02 | 87,89    | 121,50 |
| 525068601112419                            | ALENTUS XR (MEDLEY)                                          | 75 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30 | 40,26   | 55,65  | 45,75    | 63,24  | 48,51    | 67,06  | 49,10    | 67,87  | 49,70    | 68,71  |
| 538813040046206                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (LEGRAND PHARMA)                   | 75 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL PLAS OPC X 30       | 111,39  | 153,98 | 126,58   | 174,97 | 134,21   | 185,53 | 135,84   | 187,78 | 137,51   | 190,09 |
| 508014120106303                            | VENLAXIN (EUROFARMA)                                         | 75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30        | 40      | 55,29  | 45,46    | 62,84  | 48,20    | 66,63  | 48,78    | 67,44  | 49,38    | 68,27  |
| 508015010106606                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (PORT 344/98 LISTA C1) (EUROFARMA) | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30             | 71,19   | 98,41  | 80,90    | 111,84 | 85,78    | 118,58 | 86,82    | 120,02 | 87,89    | 121,50 |
| 532701402113417                            | VENLIFT OD (TORRENT)                                         | 75 MG CAP GEL DURA BL AL PVC X 14                     | 47,97   | 66,31  | 54,51    | 75,35  | 57,80    | 79,90  | 58,50    | 80,87  | 59,22    | 81,86  |
| 541813040005806                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)                          | 75 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL PLAS OPC X 30       | 111,39  | 153,98 | 126,58   | 174,97 | 134,21   | 185,53 | 135,84   | 187,78 | 137,51   | 190,09 |
| 508021905115419                            | VENLAXIN (EUROFARMA)                                         | 75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 07        | 10      | 13,82  | 11,37    | 15,71  | 12,05    | 16,66  | 12,20    | 16,86  | 12,35    | 17,07  |
| 508020602119118                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EUROFARMA)                        | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14             | 47,59   | 65,79  | 54,08    | 74,75  | 57,34    | 79,26  | 58,04    | 80,23  | 58,75    | 81,21  |
| 529916012115118                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)                          | 75 MG COM CT BL AL/AL X 14                            | 21,74   | 30,05  | 24,70    | 34,15  | 26,19    | 36,21  | 26,51    | 36,65  | 26,84    | 37,10  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                             | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                            |                                                          | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE VENLAFAXINA |                                            |                                                          |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522700902115319                            | EFEXOR XR (WYETH)                          | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 14 (*)           | 79.96   |       | 90,86    |        | 96,34    |        | 97,51    |        | 98,71    |        |
| 541813040005706                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)        | 75 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL PLAS OPC X 15          | 55.69   | 76,98 | 63,28    | 87,48  | 67,10    | 92,76  | 67,92    | 93,88  | 68,75    | 95,04  |
| 525068604111413                            | ALENTUS XR (MEDLEY)                        | 75 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15    | 31.27   | 43,23 | 35,53    | 49,11  | 37,67    | 52,07  | 38,13    | 52,70  | 38,59    | 53,35  |
| 525068501118113                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (MEDLEY)         | 75MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15     | 51.96   | 71,83 | 59,04    | 81,62  | 62,60    | 86,54  | 63,36    | 87,59  | 64,14    | 88,67  |
| 529916013111116                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)        | 75 MG COM CT BL AL/AL X 15                               | 23.29   | 32,20 | 26,46    | 36,58  | 28,05    | 38,78  | 28,40    | 39,25  | 28,74    | 39,73  |
| 521124601116115                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (BIOSINTÉTICA)   | 75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                         | 71.19   | 98,41 | 80,90    | 111,84 | 85,78    | 118,58 | 86,82    | 120,02 | 87,89    | 121,50 |
| 508020606114110                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EUROFARMA)      | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                | 66.45   | 91,86 | 75,51    | 104,39 | 80,07    | 110,68 | 81,04    | 112,03 | 82,04    | 113,40 |
| 529916014118114                            | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)        | 75 MG COM CT BL AL/AL X 28                               | 35.27   | 48,76 | 40,07    | 55,40  | 42,49    | 58,74  | 43,01    | 59,45  | 43,54    | 60,18  |
| 508021902116414                            | VENLAXIN (EUROFARMA)                       | 75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 14           | 40      | 55,29 | 45,46    | 62,84  | 48,20    | 66,63  | 48,78    | 67,44  | 49,38    | 68,27  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE VERAPAMIL   |                                            |                                                          |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506703301153418                            | CORDILAT (CRISTÁLIA)                       | 5 MG SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)      | 44.43   |       | 50,49    |        | 53,53    |        | 54,18    |        | 54,85    |        |
| 501807601152419                            | VASOTON (ARISTON)                          | 2,5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML (*)             | 3.85    |       | 4,37     |        | 4,63     |        | 4,69     |        | 4,75     |        |
| 541313070015114                            | VASOTON (ARISTON)                          | 2,5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML                 | 3.85    | 5,32  | 4,37     | 6,04   | 4,63     | 6,41   | 4,69     | 6,48   | 4,75     | 6,56   |
| 504414010045318                            | VASOTON (BLAUSIEGEL)                       | 2,5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML                 | 4.38    | 6,05  | 4,98     | 6,88   | 5,28     | 7,29   | 5,34     | 7,38   | 5,41     | 7,47   |
| 521125102113119                            | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (BIOSINTÉTICA)     | 120 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20         | 18.05   | 24,95 | 20,51    | 28,36  | 21,75    | 30,07  | 22,01    | 30,43  | 22,28    | 30,81  |
| 511509701113115                            | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (SANDOZ)           | 120 MG COM REV AP CT BL AL PLAS BRANCO OPC X 20          | 16.2    | 22,39 | 18,41    | 25,45  | 19,52    | 26,99  | 19,76    | 27,32  | 20,00    | 27,65  |
| 500201901112118                            | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (ABBOTT)           | 120 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20         | 16.65   | 23,02 | 18,92    | 26,15  | 20,06    | 27,73  | 20,30    | 28,06  | 20,55    | 28,41  |
| 500513901118119                            | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (ACHÉ)             | 120 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20         | 18.05   | 24,95 | 20,51    | 28,36  | 21,75    | 30,07  | 22,01    | 30,43  | 22,28    | 30,81  |
| 500202701117319                            | DILACORON (ABBOTT)                         | 120 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS INC X 20             | 27.76   | 38,37 | 31,54    | 43,60  | 33,44    | 46,23  | 33,85    | 46,79  | 34,27    | 47,37  |
| 500202703111318                            | DILACORON (ABBOTT)                         | 240 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30             | 65.15   | 90,06 | 74,03    | 102,34 | 78,50    | 108,51 | 79,45    | 109,83 | 80,43    | 111,18 |
| 500512090046606                            | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (ACHÉ)             | 240 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS INC X 30             | 23.05   | 31,86 | 26,19    | 36,21  | 27,77    | 38,39  | 28,11    | 38,86  | 28,46    | 39,34  |
| 511509702111116                            | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (SANDOZ)           | 240 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS BRANCO OPC X 30      | 35.45   | 49,00 | 40,28    | 55,68  | 42,71    | 59,04  | 43,23    | 59,76  | 43,76    | 60,49  |
| 521125103111111                            | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (BIOSINTÉTICA)     | 240 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS INC X 30             | 42.34   | 58,53 | 48,11    | 66,51  | 51,01    | 70,52  | 51,63    | 71,37  | 52,27    | 72,25  |
| 520707101111117                            | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (TEUTO)            | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS LARANJA X 150 (EMB HOSP) (*) | 57.61   |       | 65,46    |        | 69,41    |        | 70,25    |        | 71,12    |        |
| 528528801114112                            | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (PRATI, DONADUZZI) | 80MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                      | 12.4    | 17,14 | 14,09    | 19,48  | 14,94    | 20,65  | 15,12    | 20,90  | 15,31    | 21,16  |
| 511509703116111                            | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (SANDOZ)           | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO OPC X 30              | 12.68   | 17,53 | 14,41    | 19,91  | 15,27    | 21,11  | 15,46    | 21,37  | 15,65    | 21,63  |
| 530807802119115                            | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (SANVAL)           | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                     | 11.73   | 16,22 | 13,33    | 18,43  | 14,14    | 19,54  | 14,31    | 19,78  | 14,49    | 20,02  |
| 528528802110110                            | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (PRATI, DONADUZZI) | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 300 (EMB HOSP) (*)     | 71.67   |       | 81,44    |        | 86,35    |        | 87,40    |        | 88,47    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                   | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                         |                                            |                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE VERAPAMIL                |                                            |                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530807803115113                                         | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (SANVAL)           | 80 MG COM REV CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)    | 140.01  |        | 159,10   |        | 168,69   |        | 170,74   |        | 172,84   |        |
| 530807402110412                                         | VERAVAL (SANVAL)                           | 80 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS AMB X 10                 | 116.53  | 161,09 | 132,42   | 183,05 | 140,40   | 194,09 | 142,11   | 196,45 | 143,86   | 198,86 |
| 507728202114113                                         | CLOR. VERAPAMIL (EMS)                      | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)        | 35.96   | 49,71  | 40,85    | 56,48  | 43,32    | 59,88  | 43,85    | 60,61  | 44,38    | 61,36  |
| 520707102118115                                         | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (TEUTO)            | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS LARANJA X 30                | 12.41   | 17,16  | 14,11    | 19,51  | 14,96    | 20,68  | 15,14    | 20,93  | 15,33    | 21,19  |
| 528528803117119                                         | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (PRATI, DONADUZZI) | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 800 (EMB HOSP) (*)    | 185.39  |        | 210,67   |        | 223,38   |        | 226,09   |        | 228,87   |        |
| 519010601115413                                         | NEO VERPAMIL (NEOQUÍMICA)                  | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                    | 9.59    | 13,26  | 10,89    | 15,05  | 11,54    | 15,96  | 11,69    | 16,15  | 11,83    | 16,35  |
| 531610001118113                                         | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (EMS SIGMA)        | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 11.76   | 16,26  | 13,36    | 18,46  | 14,16    | 19,58  | 14,34    | 19,82  | 14,51    | 20,06  |
| 507728201118115                                         | CLOR. VERAPAMIL (EMS)                      | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 30               | 13.31   | 18,40  | 15,12    | 20,91  | 16,04    | 22,17  | 16,23    | 22,44  | 16,43    | 22,71  |
| 521125101117110                                         | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (BIOSINTÉTICA)     | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 13.61   | 18,81  | 15,47    | 21,38  | 16,40    | 22,67  | 16,60    | 22,94  | 16,80    | 23,23  |
| 500202705112311                                         | DILACORON (ABBOTT)                         | 80MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                     | 21.87   | 30,23  | 24,85    | 34,35  | 26,35    | 36,43  | 26,67    | 36,87  | 27,00    | 37,32  |
| 500201903115114                                         | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (ABBOTT)           | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                    | 13.35   | 18,45  | 15,17    | 20,98  | 16,09    | 22,24  | 16,28    | 22,51  | 16,48    | 22,79  |
| 506703302117415                                         | CORDILAT (CRISTÁLIA)                       | 80 MG COM REV CT CX 20 BL AL PLAS INC X 10 EMB HOSP (*) | 37.63   |        | 42,76    |        | 45,34    |        | 45,89    |        | 46,45    |        |
| 530807401114414                                         | VERAVAL (SANVAL)                           | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                    | 9.43    | 13,04  | 10,72    | 14,81  | 11,36    | 15,71  | 11,50    | 15,90  | 11,64    | 16,09  |
| 526118601119117                                         | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (GERMED)           | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 11.78   | 16,28  | 13,39    | 18,51  | 14,19    | 19,62  | 14,37    | 19,86  | 14,54    | 20,10  |
| 530807801112117                                         | CLORIDRATO DE VERAPAMIL (SANVAL)           | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                    | 7.81    | 10,80  | 8,88     | 12,28  | 9,42     | 13,02  | 9,53     | 13,17  | 9,65     | 13,34  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE VERNACALANTO             |                                            |                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525512030015002                                         | BRINAVESS (MERCK SHARP & DOHME)            | 20 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 25 ML                   | 19.47   | 26,08  | 22,53    | 30,04  | 24,10    | 32,07  | 24,44    | 32,51  | 24,80    | 32,96  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE XILOMETAZOLINA           |                                            |                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526512202171316                                         | OTRIVINA (NOVARTIS)                        | 1 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML            | 4.17    | 5,59   | 4,82     | 6,43   | 5,16     | 6,86   | 5,23     | 6,96   | 5,31     | 7,05   |
| 526512201167315                                         | OTRIVINA (NOVARTIS)                        | 1 MG/G GEL NASAL CT BG AL X 10 G                        | 5.43    | 7,27   | 6,27     | 8,37   | 6,71     | 8,93   | 6,81     | 9,05   | 6,90     | 9,18   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA MONOIDRATADO |                                            |                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522201701157215                                         | GEODON (PFIZER)                            | 20 MG/ML PO P/ SOL IM CT 1 FA + 1 DIL                   | 119.94  | 165,80 | 136,29   | 188,40 | 144,51   | 199,77 | 146,27   | 202,19 | 148,07   | 204,68 |
| 510014120018106                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (FURP)           | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 50                         | 391.28  | 524,15 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510014120018006                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (FURP)           | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30                         | 234.77  | 314,49 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510014120017906                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (FURP)           | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20                         | 156.5   | 209,65 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510014120017806                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (FURP)           | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10                         | 78.24   | 104,81 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510014120018206                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (FURP)           | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP) (*)         | 782.58  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510014120017506                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (FURP)           | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30                         | 141.03  | 188,92 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510014120017406                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (FURP)           | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20                         | 94.01   | 125,93 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510014120017306                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (FURP)           | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10                         | 47.01   | 62,97  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510014120017706                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (FURP)           | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP) (*)         | 470.11  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510014120017606                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (FURP)           | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 50                         | 235.05  | 314,87 |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                   | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                                                     | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                         |                                     |                                                                                  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA MONOIDRATADO |                                     |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522201601111213                                         | GEODON (PFIZER)                     | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 14                                              | 101.23  | 139,94   | 115,03   | 159,01   | 121,96   | 168,60   | 123,45   | 170,65   | 124,96   | 172,75   |
| 541814110009006                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (EMS S/A) | 40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30                                                  | 141.05  | 194,98   | 160,28   | 221,56   | 169,94   | 234,92   | 172,01   | 237,78   | 174,12   | 240,70   |
| 522201602116219                                         | GEODON (PFIZER)                     | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30                                              | 216.99  | 299,96   | 246,57   | 340,85   | 261,44   | 361,41   | 264,62   | 365,80   | 267,87   | 370,30   |
| 522201605115213                                         | GEODON (PFIZER)                     | 80 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 14                                              | 168.55  | 233,00   | 191,53   | 264,76   | 203,08   | 280,73   | 205,55   | 284,14   | 208,07   | 287,63   |
| 541814110009106                                         | CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (EMS S/A) | 80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30                                                  | 234.77  | 324,54   | 266,78   | 368,79   | 282,87   | 391,03   | 286,31   | 395,78   | 289,83   | 400,65   |
| 522201604119215                                         | GEODON (PFIZER)                     | 80 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30                                              | 361.19  | 499,29   | 410,44   | 567,38   | 435,20   | 601,60   | 440,48   | 608,91   | 445,90   | 616,39   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DO ÁCIDO AMINOLEVULÍNICO    |                                     |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522604101158318                                         | LEVULAN KERASTICK (STIEFEL)         | 354 MG PÓ PREP EXTEMP SOL TOP CT AMP VD INC + 01 APLIC + AMP VD INC DIL X 1,5 ML | 261.61  | 350,45   | 302,62   | 403,54   | 323,73   | 430,77   | 328,32   | 436,66   | 333,05   | 442,71   |
| 522604102154316                                         | LEVULAN KERASTICK (STIEFEL)         | 354 MG PÓ PREP EXTEMP SOL TOP CT AMP VD INC + 04 APLIC + AMP VD INC DIL X 1,5 ML | 1198.47 | 1.605,45 | 1.386,33 | 1.848,68 | 1.483,04 | 1.973,44 | 1.504,10 | 2.000,39 | 1.525,76 | 2.028,12 |
| 522604103150314                                         | LEVULAN KERASTICK (STIEFEL)         | 354 MG PÓ PREP EXTEMP SOL TOP CT AMP VD INC + 06 APLIC+ AMP VD INC DIL X 1,5 ML  | 1569.66 | 2.102,69 | 1.815,71 | 2.421,28 | 1.942,38 | 2.584,68 | 1.969,96 | 2.619,98 | 1.998,33 | 2.656,29 |
| 522604104157312                                         | LEVULAN KERASTICK (STIEFEL)         | 354 MG PÓ PREP EXTEMP SOL TOP CT AMP VD INC+ 12 APLIC +AMP VD INC DIL X 1,5 ML   | 3139.33 | 4.205,40 | 3.631,42 | 4.842,54 | 3.884,76 | 5.169,34 | 3.939,92 | 5.239,95 | 3.996,65 | 5.312,58 |
| Princípio Ativo: CLORPROPAMIDA                          |                                     |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522200904119417                                         | DIABINESE (PFIZER)                  | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (*)                                            | 8.41    |          | 9,55     |          | 10,13    |          | 10,25    |          | 10,38    |          |
| 519005103110413                                         | GLICORP (NEOQUÍMICA)                | 250 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)                          | 120.92  |          | 137,41   |          | 145,69   |          | 147,46   |          | 149,28   |          |
| 519005102114415                                         | GLICORP (NEOQUÍMICA)                | 250 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10                                          | 12.08   | 16,70    | 13,72    | 18,97    | 14,55    | 20,12    | 14,73    | 20,36    | 14,91    | 20,61    |
| 522200902116313                                         | DIABINESE (PFIZER)                  | 250 MG COM CT FR VD AMB X 30                                                     | 8.41    | 11,63    | 9,55     | 13,21    | 10,13    | 14,00    | 10,25    | 14,17    | 10,38    | 14,35    |
| 530802801114410                                         | DIABECONTROL (SANVAL)               | 250 MG COM CT FR VD AMB X 100                                                    | 28.69   | 39,66    | 32,60    | 45,07    | 34,57    | 47,79    | 34,99    | 48,37    | 35,42    | 48,96    |
| 522200901111318                                         | DIABINESE (PFIZER)                  | 250 MG COM CT FR VD AMB X 100                                                    | 28.06   | 38,79    | 31,89    | 44,08    | 33,81    | 46,74    | 34,22    | 47,31    | 34,64    | 47,89    |
| 522200903112419                                         | DIABINESE (PFIZER)                  | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (*)                                           | 28.06   |          | 31,89    |          | 33,81    |          | 34,22    |          | 34,64    |          |
| 503901602112419                                         | CLORPROMINI (BIOFARMA)              | 250 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10                                             | 14.19   | 19,62    | 16,12    | 22,28    | 17,09    | 23,62    | 17,30    | 23,91    | 17,51    | 24,21    |
| 530802802110419                                         | DIABECONTROL (SANVAL)               | 250 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB. HOSP.) (*)                              | 107.63  |          | 122,30   |          | 129,68   |          | 131,25   |          | 132,86   |          |
| 503901601116410                                         | CLORPROMINI (BIOFARMA)              | 250 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                              | 4.51    | 6,23     | 5,12     | 7,08     | 5,43     | 7,51     | 5,50     | 7,60     | 5,57     | 7,70     |
| 517001801119412                                         | CLORPROPAMIDA (LAFEPE)              | 250 MG COM CX 50 ENV KARFT X 10                                                  | 41.22   | 56,98    | 46,84    | 64,75    | 49,67    | 68,66    | 50,27    | 69,49    | 50,89    | 70,35    |
| Princípio Ativo: CLORTALIDONA                           |                                     |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 533515030028503                                         | CLORDILON (VITAPAN)                 | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 42                                                 | 6.96    | 9,62     | 7,91     | 10,93    | 8,38     | 11,59    | 8,49     | 11,73    | 8,59     | 11,88    |
| 526507304115311                                         | HIGROTON (NOVARTIS)                 | 12,5 MG COM CT BL AL PLAST INC X 14                                              | 2.62    | 3,62     | 2,98     | 4,12     | 3,16     | 4,37     | 3,20     | 4,42     | 3,24     | 4,48     |
| 507708304116110                                         | CLORTALIDONA (EMS)                  | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) (*)                                | 9.65    |          | 10,97    |          | 11,63    |          | 11,77    |          | 11,92    |          |
| 526102601114119                                         | CLORTALIDONA (GERMED)               | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) (*)                                | 6.9     |          | 7,84     |          | 8,31     |          | 8,41     |          | 8,51     |          |
| 526507301116317                                         | HIGROTON (NOVARTIS)                 | 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 42                                               | 7.92    | 10,95    | 9,00     | 12,44    | 9,54     | 13,19    | 9,66     | 13,35    | 9,78     | 13,52    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                    | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                               |                                |                                                                 | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORTALIDONA |                                |                                                                 |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507708301117116               | CLORTALIDONA (EMS)             | 12.5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) (*)               | 7.13    |       | 8,10     |       | 8,59     |       | 8,69     |       | 8,80     |       |
| 507708404110416               | CLORTALIL (EMS)                | 25 MG COM CT ENV AL X 60                                        | 9.03    | 12,48 | 10,26    | 14,18 | 10,87    | 15,03 | 11,01    | 15,22 | 11,14    | 15,40 |
| 525914080020417               | HIGROMIL (MULTILAB)            | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 14                              | 9.1     | 12,58 | 10,35    | 14,30 | 10,97    | 15,16 | 11,10    | 15,35 | 11,24    | 15,54 |
| 507708305112119               | CLORTALIDONA (EMS)             | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                     | 16.94   | 23,42 | 19,25    | 26,61 | 20,41    | 28,21 | 20,66    | 28,56 | 20,91    | 28,91 |
| 507708406113412               | CLORTALIL (EMS)                | 25 MG COM CT ENV AL X 90 (EMB FRAC)                             | 13.42   | 18,55 | 15,25    | 21,09 | 16,17    | 22,36 | 16,37    | 22,63 | 16,57    | 22,91 |
| 526102602110117               | CLORTALIDONA (GERMED)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) (*)                 | 12.16   |       | 13,82    |       | 14,65    |       | 14,83    |       | 15,01    |       |
| 507708302113114               | CLORTALIDONA (EMS)             | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) (*)                 | 12.54   |       | 14,25    |       | 15,11    |       | 15,29    |       | 15,48    |       |
| 527901001116410               | CLORTON (PHARLAB)              | 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 21                              | 8.85    | 12,23 | 10,06    | 13,90 | 10,66    | 14,74 | 10,79    | 14,92 | 10,92    | 15,10 |
| 526507302112315               | HIGROTON (NOVARTIS)            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 42                                | 13.84   | 19,13 | 15,73    | 21,74 | 16,67    | 23,05 | 16,88    | 23,33 | 17,08    | 23,62 |
| 526512020076203               | HIGROTON (NOVARTIS)            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                | 4.61    | 6,37  | 5,24     | 7,24  | 5,55     | 7,68  | 5,62     | 7,77  | 5,69     | 7,87  |
| 519011801118414               | NEOLIDONA (NEOQUÍMICA)         | 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 14                              | 7.49    | 10,35 | 8,51     | 11,76 | 9,02     | 12,47 | 9,13     | 12,62 | 9,24     | 12,78 |
| 507708303111115               | CLORTALIDONA (EMS)             | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                | 9.54    | 13,19 | 10,85    | 15,00 | 11,50    | 15,90 | 11,64    | 16,09 | 11,79    | 16,29 |
| 507708405117414               | CLORTALIL (EMS)                | 50 MG COM CT ENV AL X 90 (EMB FRAC)                             | 26.73   | 36,95 | 30,38    | 41,99 | 32,21    | 44,53 | 32,60    | 45,07 | 33,00    | 45,62 |
| 507708306119117               | CLORTALIDONA (EMS)             | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)                     | 25.81   | 35,68 | 29,32    | 40,54 | 31,09    | 42,98 | 31,47    | 43,50 | 31,86    | 44,04 |
| 526102603117115               | CLORTALIDONA (GERMED)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                | 9.3     | 12,86 | 10,57    | 14,61 | 11,20    | 15,49 | 11,34    | 15,68 | 11,48    | 15,87 |
| 531627201115414               | CLORTALIL (EMS SIGMA)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                | 9.03    | 12,48 | 10,26    | 14,18 | 10,87    | 15,03 | 11,01    | 15,22 | 11,14    | 15,40 |
| 527901002112419               | CLORTON (PHARLAB)              | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                              | 9.56    | 13,22 | 10,87    | 15,02 | 11,52    | 15,93 | 11,66    | 16,12 | 11,81    | 16,32 |
| 526507303119313               | HIGROTON (NOVARTIS)            | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                | 13.97   | 19,31 | 15,88    | 21,95 | 16,83    | 23,27 | 17,04    | 23,55 | 17,25    | 23,84 |
| 519011802114412               | NEOLIDONA (NEOQUÍMICA)         | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                              | 7.72    | 10,67 | 8,78     | 12,14 | 9,31     | 12,87 | 9,42     | 13,03 | 9,54     | 13,19 |
| 525914080020517               | HIGROMIL (MULTILAB)            | 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                              | 9.34    | 12,91 | 10,62    | 14,68 | 11,26    | 15,56 | 11,39    | 15,75 | 11,53    | 15,94 |
| 533502002113410               | CLORDILON (VITAPAN)            | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                | 9.27    | 12,81 | 10,54    | 14,57 | 11,17    | 15,44 | 11,31    | 15,63 | 11,45    | 15,82 |
| Princípio Ativo: CLOTRIMAZOL  |                                |                                                                 |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 515600903176414               | CANESTEN (BAYER)               | 1% SOL TOP CT FR PLAST OPC X 30 ML                              | 19.82   | 26,55 | 22,93    | 30,58 | 24,53    | 32,64 | 24,88    | 33,09 | 25,24    | 33,55 |
| 515600904172315               | CANESTEN (BAYER)               | 1% SOL TOP CT FR PLAST OPC GOT X 30 ML                          | 13.16   | 17,63 | 15,22    | 20,29 | 16,28    | 21,66 | 16,51    | 21,96 | 16,75    | 22,26 |
| 516903102178418               | MICLOMAZOL (CARESSE)           | 1 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML                    | 14.1    | 18,89 | 16,30    | 21,74 | 17,44    | 23,21 | 17,69    | 23,53 | 17,94    | 23,85 |
| 515107001179415               | CTL (KLEY HERTZ)               | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPR X 30 ML                     | 15.71   | 21,04 | 18,18    | 24,24 | 19,44    | 25,87 | 19,72    | 26,23 | 20,00    | 26,59 |
| 503402402177416               | DERMOTRIZOL (BELFAR)           | 10 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB SPRAY X 20 ML                     | 16.24   | 21,75 | 18,78    | 25,05 | 20,09    | 26,74 | 20,38    | 27,10 | 20,67    | 27,48 |
| 538813502178416               | DERMOBENE (LEGRAND PHARMA)     | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | 14.71   | 19,71 | 17,01    | 22,69 | 18,20    | 24,22 | 18,46    | 24,55 | 18,73    | 24,89 |
| 516903101163417               | MICLOMAZOL (CARESSE)           | 1 MG/ML CR DERM CT BG AL X 20 G                                 | 6.32    | 8,47  | 7,31     | 9,75  | 7,82     | 10,40 | 7,93     | 10,55 | 8,04     | 10,69 |
| 515600902161413               | CANESTEN (BAYER)               | 10 MG /G CREM DERM CT BG AL X 20 G                              | 8.92    | 11,95 | 10,31    | 13,75 | 11,03    | 14,68 | 11,19    | 14,88 | 11,35    | 15,09 |
| 528523410168116               | CLOTRIMAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 35 G + 300 APLIC (EMB HOSP) (*)  | 589.74  |       | 682,18   |       | 729,77   |       | 740,14   |       | 750,79   |       |
| 511610602168116               | CLOTRIMAZOL (HIPOLABOR)        | 10 MG/G CREM VAG CX 100 BG AL X 35 G + 600 APLIC (EMB HOSP) (*) | 1994.16 |       | 2.306,75 |       | 2.467,67 |       | 2.502,71 |       | 2.538,75 |       |
| 533513110024306               | CLOTRIMAZOL (VITAPAN)          | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                               | 11.5    | 15,41 | 13,30    | 17,74 | 14,23    | 18,93 | 14,43    | 19,19 | 14,64    | 19,46 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                              |                                |                                                                | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLOTRIMAZOL |                                |                                                                |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 511610603164114              | CLOTRIMAZOL (HIPOLABOR)        | 10 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 35 G + 300 APLIC (EMB HOSP) (*) | 941.54  |       | 1.089,13 |       | 1.165,11 |       | 1.181,65 |       | 1.198,67 |       |
| 519021505163114              | CLOTRIMAZOL (NEOQUÍMICA)       | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                     | 21.42   | 28,69 | 24,78    | 33,04 | 26,50    | 35,27 | 26,88    | 35,75 | 27,27    | 36,25 |
| 525004101161112              | CLOTRIMAZOL (MEDLEY)           | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                     | 21.5    | 28,80 | 24,87    | 33,16 | 26,60    | 35,40 | 26,98    | 35,88 | 27,37    | 36,38 |
| 525904702161114              | CLOTRIMAZOL (MULTILAB)         | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                     | 18.42   | 24,68 | 21,31    | 28,42 | 22,80    | 30,34 | 23,12    | 30,75 | 23,46    | 31,18 |
| 525905401163418              | GINO-TRIMAZEN (MULTILAB)       | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                     | 18.31   | 24,53 | 21,18    | 28,25 | 22,66    | 30,15 | 22,98    | 30,57 | 23,31    | 30,99 |
| 528523409161111              | CLOTRIMAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                     | 21.41   | 28,68 | 24,77    | 33,03 | 26,49    | 35,26 | 26,87    | 35,74 | 27,26    | 36,23 |
| 506302201166417              | CLOMAZOL (CIFARMA)             | 10MG/G CREM DER CT BG AL X 50 G (*)                            | 10.65   |       | 12,31    |       | 13,17    |       | 13,36    |       | 13,55    |       |
| 510801901161413              | CLOTRIDERM (GREENPHARMA)       | 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                               | 8.29    | 11,11 | 9,59     | 12,79 | 10,26    | 13,65 | 10,40    | 13,84 | 10,55    | 14,03 |
| 510802001164112              | CLOTRIMAZOL (GREENPHARMA)      | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                              | 7.84    | 10,50 | 9,07     | 12,10 | 9,71     | 12,91 | 9,84     | 13,09 | 9,98     | 13,27 |
| 519008601162411              | NEO CLOTRIMAZYL (NEOQUÍMICA)   | CREME (BG AL C/50GR)                                           | 10.75   | 14,40 | 12,44    | 16,59 | 13,31    | 17,70 | 13,49    | 17,95 | 13,69    | 18,20 |
| 520707701161417              | CLOTREN (TEUTO)                | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                              | 7.59    | 10,17 | 8,78     | 11,71 | 9,40     | 12,51 | 9,53     | 12,68 | 9,67     | 12,85 |
| 511610601161118              | CLOTRIMAZOL (HIPOLABOR)        | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                     | 19.93   | 26,70 | 23,05    | 30,74 | 24,66    | 32,81 | 25,01    | 33,26 | 25,37    | 33,72 |
| 533021503166112              | CLOTRIMAZOL (UNIÃO QUÍMICA)    | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                              | 14.47   | 19,38 | 16,74    | 22,32 | 17,90    | 23,82 | 18,16    | 24,15 | 18,42    | 24,48 |
| 533021501163116              | CLOTRIMAZOL (UNIÃO QUÍMICA)    | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                              | 5.78    | 7,74  | 6,69     | 8,92  | 7,16     | 9,52  | 7,26     | 9,65  | 7,36     | 9,79  |
| 533513110024406              | CLOTRIMAZOL (VITAPAN)          | 10 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) (*)            | 226.72  |       | 262,26   |       | 280,56   |       | 284,54   |       | 288,64   |       |
| 541200201165419              | CLOTRIMIX (VIDFARMA)           | 10 MG/G CR VG CT BG AL X 60 G + 6 APLIC                        | 12.61   | 16,89 | 14,59    | 19,46 | 15,61    | 20,77 | 15,83    | 21,05 | 16,06    | 21,35 |
| 520725601163114              | CLOTRIMAZOL (TEUTO)            | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                              | 11.47   | 15,37 | 13,27    | 17,70 | 14,20    | 18,89 | 14,40    | 19,15 | 14,61    | 19,42 |
| 538808101160110              | CLOTRIMAZOL (LEGRAND PHARMA)   | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                              | 5.36    | 7,18  | 6,20     | 8,27  | 6,64     | 8,83  | 6,73     | 8,95  | 6,83     | 9,08  |
| 503402401162415              | DERMOTRIZOL (BELFAR)           | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                              | 8.22    | 11,01 | 9,50     | 12,67 | 10,17    | 13,53 | 10,31    | 13,71 | 10,46    | 13,90 |
| 505506601164411              | MICLONAZOL (CAZI QUÍMICA)      | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                              | 11.21   | 15,02 | 12,97    | 17,29 | 13,87    | 18,46 | 14,07    | 18,71 | 14,27    | 18,97 |
| 507708501167117              | CLOTRIMAZOL (EMS)              | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                              | 5.71    | 7,65  | 6,61     | 8,82  | 7,07     | 9,41  | 7,17     | 9,54  | 7,28     | 9,67  |
| 526116003168118              | CLOTRIMAZOL (GERMED)           | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                              | 5.77    | 7,73  | 6,67     | 8,89  | 7,14     | 9,50  | 7,24     | 9,62  | 7,34     | 9,76  |
| 515107002167410              | CTL (KLEY HERTZ)               | 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                               | 6.31    | 8,45  | 7,30     | 9,73  | 7,81     | 10,39 | 7,92     | 10,53 | 8,03     | 10,68 |
| 517607701168419              | FUNGISTEN (GLOBO)              | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                              | 7.29    | 9,77  | 8,43     | 11,25 | 9,02     | 12,01 | 9,15     | 12,17 | 9,28     | 12,34 |
| 515601103165416              | GINO CANESTEN (BAYER)          | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                     | 31.27   | 41,89 | 36,17    | 48,24 | 38,70    | 51,49 | 39,25    | 52,20 | 39,81    | 52,92 |
| 520725602161115              | CLOTRIMAZOL (TEUTO)            | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                              | 4.58    | 6,14  | 5,30     | 7,07  | 5,67     | 7,55  | 5,75     | 7,65  | 5,83     | 7,75  |
| 526116001165111              | CLOTRIMAZOL (GERMED)           | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                     | 20.04   | 26,85 | 23,18    | 30,91 | 24,80    | 33,00 | 25,15    | 33,45 | 25,51    | 33,91 |
| 538813501163415              | DERMOBENE (LEGRAND PHARMA)     | 10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G                                   | 13.29   | 17,80 | 15,38    | 20,51 | 16,45    | 21,89 | 16,68    | 22,19 | 16,92    | 22,50 |
| 525004103162116              | CLOTRIMAZOL (MEDLEY)           | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                              | 5.78    | 7,74  | 6,68     | 8,91  | 7,15     | 9,51  | 7,25     | 9,64  | 7,35     | 9,77  |
| 525904701163113              | CLOTRIMAZOL (MULTILAB)         | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                              | 5.54    | 7,42  | 6,40     | 8,54  | 6,85     | 9,11  | 6,95     | 9,24  | 7,05     | 9,37  |
| 525906101163410              | TRIMAZEN (MULTILAB)            | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                              | 7.55    | 10,11 | 8,72     | 11,63 | 9,33     | 12,42 | 9,47     | 12,59 | 9,60     | 12,76 |
| 528523401169113              | CLOTRIMAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                              | 5.77    | 7,73  | 6,67     | 8,89  | 7,14     | 9,50  | 7,24     | 9,62  | 7,34     | 9,76  |
| 533002401167415              | CLOMAZEN (UNIÃO QUÍMICA)       | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                              | 9.96    | 13,34 | 11,52    | 15,37 | 12,33    | 16,40 | 12,50    | 16,63 | 12,68    | 16,86 |
| 533021502161117              | CLOTRIMAZOL (UNIÃO QUÍMICA)    | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                              | 8.67    | 11,61 | 10,03    | 13,37 | 10,72    | 14,27 | 10,88    | 14,47 | 11,03    | 14,67 |
| 507708502163115              | CLOTRIMAZOL (EMS)              | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                     | 21.5    | 28,80 | 24,87    | 33,16 | 26,60    | 35,40 | 26,98    | 35,88 | 27,37    | 36,38 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                              |                                |                                                                | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLOTRIMAZOL |                                |                                                                |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 531606801164111              | CLOTRIMAZOL (EMS SIGMA)        | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC                     | 19.32   | 25.88 | 22,35    | 29,81 | 23,91    | 31,82 | 24,25    | 32,26 | 24,60    | 32,70 |
| 519021501168111              | CLOTRIMAZOL (NEOQUÍMICA)       | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                              | 5.71    | 7.65  | 6,61     | 8,82  | 7,07     | 9,41  | 7,17     | 9,54  | 7,28     | 9,67  |
| 503412030014803              | DERMOTRIZOL (BELFAR)           | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                    | 11.71   | 15.69 | 13,55    | 18,07 | 14,49    | 19,29 | 14,70    | 19,55 | 14,91    | 19,82 |
| 507708503161116              | CLOTRIMAZOL (EMS)              | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                     | 20.69   | 27.72 | 23,93    | 31,91 | 25,60    | 34,07 | 25,97    | 34,53 | 26,34    | 35,01 |
| 528523411164114              | CLOTRIMAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                     | 20.7    | 27.73 | 23,94    | 31,93 | 25,61    | 34,08 | 25,98    | 34,55 | 26,35    | 35,03 |
| 528523412160112              | CLOTRIMAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 20 G + 150 APLIC (EMB HOSP) (*) | 567.06  |       | 655,95   |       | 701,71   |       | 711,67   |       | 721,92   |       |
| 525004102166118              | CLOTRIMAZOL (MEDLEY)           | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                     | 20.72   | 27.76 | 23,96    | 31,96 | 25,64    | 34,11 | 26,00    | 34,58 | 26,37    | 35,06 |
| 531606802160111              | CLOTRIMAZOL (EMS SIGMA)        | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                     | 20.04   | 26.85 | 23,18    | 30,91 | 24,80    | 33,00 | 25,15    | 33,45 | 25,51    | 33,91 |
| 515601102169418              | GINO CANESTEN (BAYER)          | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                     | 31.99   | 42.85 | 37,01    | 49,35 | 39,59    | 52,68 | 40,15    | 53,40 | 40,73    | 54,14 |
| 526116002161411              | CLOTRIMAZOL (GERMED)           | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                     | 20.61   | 27.61 | 23,83    | 31,78 | 25,50    | 33,93 | 25,86    | 34,39 | 26,23    | 34,87 |
| 521905401160417              | CLOTRIGEL (GLENMARK)           | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                     | 18.85   | 25.25 | 21,81    | 29,08 | 23,33    | 31,04 | 23,66    | 31,47 | 24,00    | 31,90 |
| 515601101162411              | GINO CANESTEN (BAYER)          | 500 MG COM VAG CT BL AL/AL 1 + APLIC                           | 34.76   | 46.56 | 40,20    | 53,61 | 43,01    | 57,23 | 43,62    | 58,01 | 44,25    | 58,82 |
| Princípio Ativo: CLOXAZOLAM  |                                |                                                                |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526512004116416              | OLCADIL (NOVARTIS)             | 1 MG COM CT STR AL X 30                                        | 17.79   | 24.59 | 20,21    | 27,94 | 21,43    | 29,62 | 21,69    | 29,98 | 21,96    | 30,35 |
| 511518402115115              | CLOXAZOLAM (SANDOZ)            | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                                      | 12.2    | 16.86 | 13,87    | 19,17 | 14,70    | 20,32 | 14,88    | 20,57 | 15,06    | 20,82 |
| 526512008111311              | OLCADIL (NOVARTIS)             | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                                      | 18.79   | 25.97 | 21,35    | 29,52 | 22,64    | 31,30 | 22,92    | 31,68 | 23,20    | 32,07 |
| 508013304116118              | CLOXAZOLAM (EUROFARMA)         | 1 MG COM CT STR AL X 30                                        | 12.22   | 16.89 | 13,88    | 19,19 | 14,72    | 20,34 | 14,90    | 20,59 | 15,08    | 20,84 |
| 526524804112117              | CLOXAZOLAM (NOVARTIS)          | 1 MG COM CT BL AL/AL X 20                                      | 8.14    | 11.25 | 9,25     | 12,79 | 9,81     | 13,56 | 9,93     | 13,73 | 10,05    | 13,89 |
| 519024601112414              | ANOXOLAN (NEOQUÍMICA)          | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                | 8.63    | 11.93 | 9,81     | 13,57 | 10,41    | 14,39 | 10,53    | 14,56 | 10,66    | 14,74 |
| 508020901116412              | EUTONIS (EUROFARMA)            | 1 MG COM CT STR AL X 20                                        | 10.2    | 14.10 | 11,59    | 16,02 | 12,29    | 16,99 | 12,44    | 17,20 | 12,59    | 17,41 |
| 508013301117113              | CLOXAZOLAM (EUROFARMA)         | 1 MG COM CT STR AL X 20                                        | 8.14    | 11.25 | 9,25     | 12,79 | 9,81     | 13,56 | 9,93     | 13,73 | 10,05    | 13,90 |
| 526512007115313              | OLCADIL (NOVARTIS)             | 1 MG COM CT BL AL/AL X 20                                      | 12.53   | 17.32 | 14,24    | 19,68 | 15,10    | 20,87 | 15,28    | 21,13 | 15,47    | 21,39 |
| 519024602119412              | ANOXOLAN (NEOQUÍMICA)          | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                | 13.63   | 18.84 | 15,48    | 21,41 | 16,42    | 22,70 | 16,62    | 22,97 | 16,82    | 23,25 |
| 511518403111113              | CLOXAZOLAM (SANDOZ)            | 2 MG COM CT BL AL/AL X 30                                      | 19.25   | 26.61 | 21,87    | 30,23 | 23,19    | 32,05 | 23,47    | 32,44 | 23,76    | 32,84 |
| 526512010116317              | OLCADIL (NOVARTIS)             | 2 MG COM CT BL AL/AL X 30                                      | 29.63   | 40.96 | 33,67    | 46,54 | 35,70    | 49,35 | 36,13    | 49,95 | 36,58    | 50,56 |
| 508013305112116              | CLOXAZOLAM (EUROFARMA)         | 2 MG COM CT STR AL X 30                                        | 19.25   | 26.61 | 21,87    | 30,23 | 23,19    | 32,05 | 23,47    | 32,44 | 23,76    | 32,84 |
| 526512002113411              | OLCADIL (NOVARTIS)             | 2 MG COM CT STR AL X 20                                        | 18.7    | 25.85 | 21,25    | 29,37 | 22,53    | 31,14 | 22,80    | 31,52 | 23,08    | 31,91 |
| 508013302113111              | CLOXAZOLAM (EUROFARMA)         | 2 MG COM CT STR AL X 20                                        | 12.83   | 17.74 | 14,58    | 20,16 | 15,46    | 21,37 | 15,65    | 21,63 | 15,84    | 21,90 |
| 526524805119115              | CLOXAZOLAM (NOVARTIS)          | 2 MG COM CT BL AL/AL X 20                                      | 12.83   | 17.74 | 14,58    | 20,16 | 15,46    | 21,37 | 15,65    | 21,63 | 15,84    | 21,90 |
| 508020902112410              | EUTONIS (EUROFARMA)            | 2 MG COM CT STR AL X 20                                        | 12.13   | 16.77 | 13,78    | 19,05 | 14,61    | 20,20 | 14,79    | 20,44 | 14,97    | 20,69 |
| 526512009118311              | OLCADIL (NOVARTIS)             | 2 MG COM CT BL AL/AL X 20                                      | 19.75   | 27.30 | 22,45    | 31,03 | 23,80    | 32,90 | 24,09    | 33,30 | 24,39    | 33,71 |
| 526512011112315              | OLCADIL (NOVARTIS)             | 4 MG COM CT BL AL/AL X 20                                      | 29.78   | 41.17 | 33,84    | 46,78 | 35,88    | 49,60 | 36,32    | 50,20 | 36,76    | 50,82 |
| 511518401119117              | CLOXAZOLAM (SANDOZ)            | 4 MG COM CT BL AL/AL X 30                                      | 29.03   | 40.13 | 32,99    | 45,60 | 34,98    | 48,35 | 35,40    | 48,94 | 35,84    | 49,54 |
| 526512012119313              | OLCADIL (NOVARTIS)             | 4 MG COM CT BL AL/AL X 30                                      | 44.69   | 61.78 | 50,78    | 70,20 | 53,84    | 74,43 | 54,50    | 75,33 | 55,17    | 76,26 |
| 508020903119419              | EUTONIS (EUROFARMA)            | 4 MG COM CT STR AL X 20                                        | 18.29   | 25.28 | 20,78    | 28,73 | 22,04    | 30,46 | 22,31    | 30,83 | 22,58    | 31,21 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                | ICMS 0% |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                                           |                                                             | PF      | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLOXAZOLAM |                                           |                                                             |         |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508013303111112             | CLOXAZOLAM (EUROFARMA)                    | 4 MG COM CT STR AL X 20                                     | 19,38   | 26,79    | 22,03    | 30,45  | 23,36    | 32,29  | 23,64    | 32,68  | 23,93    | 33,08  |
| 526524806115113             | CLOXAZOLAM (NOVARTIS)                     | 4 MG COM CT BL AL/AL X 20                                   | 19,38   | 26,79    | 22,03    | 30,45  | 23,36    | 32,29  | 23,64    | 32,68  | 23,93    | 33,08  |
| 526512006119412             | OLCADIL (NOVARTIS)                        | 4 MG COM CT STR AL X 30                                     | 42,29   | 58,46    | 48,05    | 66,42  | 50,95    | 70,43  | 51,57    | 71,28  | 52,20    | 72,16  |
| Princípio Ativo: CLOZAPINA  |                                           |                                                             |         |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506719103119112             | CLOZAPINA (CRISTÁLIA)                     | 100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) (*)         | 1400,88 |          | 1.591,88 |        | 1.687,89 |        | 1.708,39 |        | 1.729,40 |        |
| 506719303118411             | PINAZAN (CRISTÁLIA)                       | 100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB HOSP) (*)          | 237,1   |          | 269,43   |        | 285,68   |        | 289,15   |        | 292,71   |        |
| 506719104115110             | CLOZAPINA (CRISTÁLIA)                     | 100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB HOSP) (*)          | 280,17  |          | 318,37   |        | 337,57   |        | 341,67   |        | 345,87   |        |
| 518001002117414             | LIFALCLOZAPINA (ALAGOAS)                  | 100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500                          | 1456,87 | 2.013,92 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506719301115415             | PINAZAN (CRISTÁLIA)                       | 100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) (*)         | 1185,52 |          | 1.347,16 |        | 1.428,41 |        | 1.445,76 |        | 1.463,55 |        |
| 526508301111410             | LEPONEX (NOVARTIS)                        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 143,72  | 198,67   | 163,32   | 225,76 | 173,17   | 239,38 | 175,27   | 242,29 | 177,43   | 245,27 |
| 506719302111413             | PINAZAN (CRISTÁLIA)                       | 100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 30                         | 79,03   | 109,25   | 89,81    | 124,15 | 95,22    | 131,63 | 96,38    | 133,23 | 97,57    | 134,87 |
| 506719102112114             | CLOZAPINA (CRISTÁLIA)                     | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                         | 93,4    | 129,11   | 106,13   | 146,72 | 112,54   | 155,57 | 113,90   | 157,46 | 115,30   | 159,39 |
| 526508302116416             | LEPONEX (NOVARTIS)                        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) (*)           | 2155,18 |          | 2.449,02 |        | 2.596,73 |        | 2.628,27 |        | 2.660,59 |        |
| 526508305115410             | LEPONEX (NOVARTIS)                        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            | 23,81   | 32,91    | 27,05    | 37,40  | 28,69    | 39,66  | 29,04    | 40,14  | 29,39    | 40,63  |
| 506719305110418             | PINAZAN (CRISTÁLIA)                       | 25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 30                          | 19,65   | 27,16    | 22,33    | 30,87  | 23,68    | 32,73  | 23,96    | 33,13  | 24,26    | 33,53  |
| 506719101116116             | CLOZAPINA (CRISTÁLIA)                     | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                          | 23,13   | 31,97    | 26,29    | 36,34  | 27,87    | 38,53  | 28,21    | 39,00  | 28,56    | 39,48  |
| 506719105111119             | CLOZAPINA (CRISTÁLIA)                     | 25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)          | 135,93  |          | 154,47   |        | 163,78   |        | 165,77   |        | 167,81   |        |
| 506719304114411             | PINAZAN (CRISTÁLIA)                       | 25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)          | 130,96  |          | 148,82   |        | 157,79   |        | 159,71   |        | 161,67   |        |
| Princípio Ativo: COALTAR    |                                           |                                                             |         |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522603401174418             | TARFLEX (STIEFEL)                         | 40 MG/ML XAMP FR PLAS OPC X 120 ML                          | 20,36   | 27,27    | 23,55    | 31,40  | 25,19    | 33,52  | 25,55    | 33,98  | 25,91    | 34,45  |
| 522613100007403             | TARFLEX (STIEFEL)                         | 40 MG/ML XAMP FR PET AMB X 200 ML                           | 33,92   | 45,44    | 39,23    | 52,32  | 41,97    | 55,85  | 42,57    | 56,61  | 43,18    | 57,40  |
| Princípio Ativo: COLAGENASE |                                           |                                                             |         |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506707805164416             | KOLLAGENASE (CRISTÁLIA)                   | 0,6 U POM DERM CX 10 BG AL X 30 G (*)                       | 262,08  |          | 303,17   |        | 324,32   |        | 328,92   |        | 333,66   |        |
| 506712100049303             | KOLLAGENASE (CRISTÁLIA)                   | 0,6 U POM DERM CT BG AL X 50G + ESP PLAS                    | 43,68   | 58,51    | 50,53    | 67,38  | 54,05    | 71,93  | 54,82    | 72,91  | 55,61    | 73,92  |
| 506707802165411             | KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA) | 0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT BG AL X 15 G + ESPATULA PLAS | 15,85   | 21,23    | 18,33    | 24,45  | 19,61    | 26,10  | 19,89    | 26,45  | 20,18    | 26,82  |
| 506707806160414             | KOLLAGENASE (CRISTÁLIA)                   | 0,6 U/G POM DERM CT BG AL BG X 30 G                         | 26,84   | 35,95    | 31,05    | 41,40  | 33,21    | 44,19  | 33,68    | 44,80  | 34,17    | 45,42  |
| 506707803161411             | KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA) | 0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT BG AL X 30 G                 | 27,65   | 37,04    | 31,98    | 42,65  | 34,22    | 45,53  | 34,70    | 46,15  | 35,20    | 46,79  |
| 506707801169413             | KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA) | 0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CX C/ 10 BG AL X 30 G (*)       | 267,96  |          | 309,96   |        | 331,59   |        | 336,29   |        | 341,14   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                           | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                 |                                           |                                                             | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: COLAGENASE     |                                           |                                                             |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 506707804168418                 | KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA) | 0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT BG AL X 50 G + ESPATULA PLAS | 42.34   | 56,72    | 48,98    | 65,31    | 52,40    | 69,72    | 53,14    | 70,67    | 53,91    | 71,65    |
| 500209901162412                 | IRUXOL MONO (ABBOTT)                      | 1,2 U/G POM DERM CT 50 BG AL X 30 G                         | 2002.91 | 2.683,07 | 2.316,87 | 3.089,57 | 2.478,50 | 3.298,07 | 2.513,69 | 3.343,12 | 2.549,89 | 3.389,45 |
| 500209903165419                 | IRUXOL MONO (ABBOTT)                      | 1,2 U/G POM DERM CT BG AL X 30 G                            | 40.02   | 53,61    | 46,30    | 61,74    | 49,53    | 65,91    | 50,23    | 66,81    | 50,96    | 67,73    |
| 500209902169410                 | IRUXOL MONO (ABBOTT)                      | 1,2 U/G POM DERM CT BG AL X 15 G                            | 25.63   | 34,33    | 29,65    | 39,54    | 31,72    | 42,21    | 32,17    | 42,79    | 32,64    | 43,38    |
| Princípio Ativo: COLCHICINA     |                                           |                                                             |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525915040023706                 | COLCHICINA (MULTILAB)                     | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                           | 11.5    | 15,90    | 13,06    | 18,06    | 13,85    | 19,15    | 14,02    | 19,38    | 14,19    | 19,62    |
| 525915040023606                 | COLCHICINA (MULTILAB)                     | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                           | 17.24   | 23,83    | 19,60    | 27,09    | 20,78    | 28,72    | 21,03    | 29,07    | 21,29    | 29,43    |
| 525915040023506                 | COLCHICINA (MULTILAB)                     | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40                           | 22.99   | 31,78    | 26,13    | 36,12    | 27,70    | 38,30    | 28,04    | 38,76    | 28,38    | 39,24    |
| 525915040023406                 | COLCHICINA (MULTILAB)                     | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)           | 287.41  |          | 326,60   |          | 346,29   |          | 350,50   |          | 354,81   |          |
| 532901201111411                 | COLCITRAT (UCI-FARMA)                     | 0,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                         | 15.74   | 21,76    | 17,89    | 24,73    | 18,97    | 26,22    | 19,20    | 26,54    | 19,44    | 26,87    |
| 510413070086706                 | COLCHICINA (GEOLAB)                       | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                           | 36.69   | 50,72    | 41,69    | 57,63    | 44,20    | 61,11    | 44,74    | 61,85    | 45,29    | 62,61    |
| 530204602118414                 | COLZURIC (ROYTON)                         | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)           | 139.92  |          | 159,00   |          | 168,59   |          | 170,64   |          | 172,74   |          |
| 510413070086806                 | COLCHICINA (GEOLAB)                       | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 420 (EMB HOSP) (*)           | 256.8   |          | 291,81   |          | 309,41   |          | 313,17   |          | 317,02   |          |
| 501600304116310                 | COLCHIS (APSEN)                           | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                           | 28.22   | 39,01    | 32,07    | 44,33    | 34,00    | 47,00    | 34,42    | 47,57    | 34,84    | 48,16    |
| 510413070086606                 | COLCHICINA (GEOLAB)                       | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                           | 18.34   | 25,35    | 20,84    | 28,81    | 22,10    | 30,55    | 22,37    | 30,92    | 22,64    | 31,30    |
| 525914090020617                 | COCICHIMIL (MULTILAB)                     | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                           | 9.43    | 13,04    | 10,71    | 14,81    | 11,36    | 15,70    | 11,50    | 15,89    | 11,64    | 16,09    |
| 510802101118414                 | COLCHIN (GREENPHARMA)                     | 0,5 MG COM CT 2 ENV KRAFT X 10                              | 10.32   | 14,27    | 11,73    | 16,22    | 12,44    | 17,20    | 12,59    | 17,41    | 12,75    | 17,62    |
| 510413070086506                 | COLCHICINA (GEOLAB)                       | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                           | 12.23   | 16,91    | 13,89    | 19,21    | 14,73    | 20,36    | 14,91    | 20,61    | 15,09    | 20,86    |
| 510405301110416                 | CIXIN (GEOLAB)                            | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 12.63   | 17,46    | 14,35    | 19,84    | 15,21    | 21,03    | 15,40    | 21,29    | 15,59    | 21,55    |
| 501600301117316                 | COLCHIS (APSEN)                           | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                           | 18.82   | 26,02    | 21,38    | 29,56    | 22,67    | 31,34    | 22,95    | 31,73    | 23,23    | 32,12    |
| 530204601111416                 | COLZURIC (ROYTON)                         | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 8.21    | 11,35    | 9,33     | 12,89    | 9,89     | 13,67    | 10,01    | 13,84    | 10,13    | 14,01    |
| 501600302113411                 | COLCHIS (APSEN)                           | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                           | 21.88   | 30,25    | 24,86    | 34,37    | 26,36    | 36,44    | 26,68    | 36,89    | 27,01    | 37,34    |
| 525914090020707                 | COCICHIMIL (MULTILAB)                     | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                             | 28.28   | 39,09    | 32,14    | 44,42    | 34,08    | 47,10    | 34,49    | 47,68    | 34,91    | 48,26    |
| Princípio Ativo: COLECALCIFEROL |                                           |                                                             |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 540915040014703                 | ADDERA D3 (COSMED)                        | 1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30                     | 21.15   | 28,33    | 24,46    | 32,62    | 26,17    | 34,82    | 26,54    | 35,30    | 26,92    | 35,79    |
| 540915040014903                 | ADDERA D3 (COSMED)                        | 50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4                     | 93.86   | 125,73   | 108,58   | 144,79   | 116,15   | 154,56   | 117,80   | 156,67   | 119,50   | 158,84   |
| 540915040014803                 | ADDERA D3 (COSMED)                        | 7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4                      | 19.83   | 26,56    | 22,94    | 30,59    | 24,54    | 32,66    | 24,89    | 33,10    | 25,25    | 33,56    |
| 540915040014603                 | ADDERA D3 (COSMED)                        | 1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10                     | 7.05    | 9,44     | 8,16     | 10,88    | 8,73     | 11,61    | 8,85     | 11,77    | 8,98     | 11,93    |
| 540914030013203                 | ADDERA D3 (COSMED)                        | 1000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 10                       | 7.36    | 9,86     | 8,52     | 11,36    | 9,11     | 12,12    | 9,24     | 12,29    | 9,37     | 12,46    |
| 504114020051704                 | DOSS (BIOLAB SANUS)                       | 1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS INC X 60                     | 38.54   | 51,63    | 44,59    | 59,46    | 47,70    | 63,47    | 48,37    | 64,34    | 49,07    | 65,23    |
| 502414010021904                 | DPREV (ATIVUS)                            | 1000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60                      | 36.52   | 50,48    | 41,50    | 57,37    | 44,01    | 60,83    | 44,54    | 61,57    | 45,09    | 62,33    |
| 502414010021604                 | DPREV (ATIVUS)                            | 1000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30                      | 18.08   | 24,99    | 20,55    | 28,40    | 21,79    | 30,12    | 22,05    | 30,48    | 22,32    | 30,86    |
| 504114020051604                 | DOSS (BIOLAB SANUS)                       | 1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS INC X 30                     | 19.27   | 25,81    | 22,29    | 29,72    | 23,84    | 31,73    | 24,18    | 32,16    | 24,53    | 32,61    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                            | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                  |                                     |                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: COLECALCIFEROL                  |                                     |                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540914010012808                                  | ADDERA D3 (COSMED)                  | 1000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 30                | 22.31   | 29,89  | 25,81    | 34,42  | 27,61    | 36,74  | 28,00    | 37,24  | 28,41    | 37,76  |
| 502414010021504                                  | DPREV (ATIVUS)                      | 2000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30               | 25.83   | 35,71  | 29,35    | 40,57  | 31,12    | 43,02  | 31,50    | 43,54  | 31,89    | 44,08  |
| 502414010022004                                  | DPREV (ATIVUS)                      | 2000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60               | 52.18   | 72,13  | 59,30    | 81,97  | 62,88    | 86,92  | 63,64    | 87,97  | 64,42    | 89,06  |
| 502808802117312                                  | OSCAL D (SANOFI-AVENTIS)            | 500 MG + 200 UI COM REV CT 1 FR PLAS OPC X 75        | 51.19   | 68,57  | 59,22    | 78,96  | 63,35    | 84,29  | 64,25    | 85,44  | 65,17    | 86,63  |
| 502414010022104                                  | DPREV (ATIVUS)                      | 5000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 8                | 10.43   | 14,42  | 11,85    | 16,38  | 12,57    | 17,37  | 12,72    | 17,58  | 12,88    | 17,80  |
| 502414010021704                                  | DPREV (ATIVUS)                      | 5000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30               | 38.75   | 53,57  | 44,03    | 60,86  | 46,68    | 64,53  | 47,25    | 65,32  | 47,83    | 66,12  |
| 540914010013008                                  | ADDERA D3 (COSMED)                  | 50000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4             | 148.75  | 199,26 | 172,07   | 229,46 | 184,08   | 244,95 | 186,69   | 248,29 | 189,38   | 251,73 |
| 540914010012908                                  | ADDERA D3 (COSMED)                  | 7000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 4                 | 20.82   | 27,89  | 24,09    | 32,12  | 25,77    | 34,29  | 26,13    | 34,76  | 26,51    | 35,24  |
| 502414010022204                                  | DPREV (ATIVUS)                      | 7000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 8                | 14.78   | 20,43  | 16,79    | 23,21  | 17,80    | 24,61  | 18,02    | 24,91  | 18,24    | 25,22  |
| 502414010021804                                  | DPREV (ATIVUS)                      | 7000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30               | 55.97   | 77,37  | 63,60    | 87,91  | 67,43    | 93,21  | 68,25    | 94,35  | 69,09    | 95,51  |
| Princípio Ativo: COLESTIRAMINA                   |                                     |                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505112120019203                                  | QUESTRAN LIGHT (BRISTOL-MEYERS)     | 854,4 MG/G PO OR CT 50 ENV AL POLIET X 4,68 G        | 200.6   | 277,30 | 227,95   | 315,10 | 241,69   | 334,11 | 244,63   | 338,17 | 247,64   | 342,33 |
| 505105101136318                                  | QUESTRAN LIGHT (BRISTOL-MEYERS)     | 854,4 MG/G PO OR CT 10 ENV AL POLIET X 4,68 G        | 40.12   | 55,46  | 45,59    | 63,03  | 48,34    | 66,83  | 48,93    | 67,64  | 49,53    | 68,47  |
| Princípio Ativo: COLISTIMETATO DE SÓDIO          |                                     |                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 535400302173311                                  | PROMIXIN (OPEM)                     | 1.000.000 UI PO INJ / INAL CX 10 FA VD INC (*)       | 114.56  |        | 130,18   |        | 138,03   |        | 139,71   |        | 141,43   |        |
| 535400301177311                                  | PROMIXIN (OPEM)                     | 1.000.000 UI PO INJ / INAL CX 30 FA VD INC (*)       | 343.72  |        | 390,58   |        | 414,14   |        | 419,17   |        | 424,33   |        |
| 535400401171315                                  | COLIS -TEK (OPEM)                   | 150 MG PO LIOF CT FA VD INC (*)                      | 36.69   |        | 41,69    |        | 44,20    |        | 44,74    |        | 45,29    |        |
| Princípio Ativo: COMPLEXO OSSEÍNA-HIDROXIAPATITA |                                     |                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507003701114410                                  | OSSOPAN (PIERRE FABRE)              | 200 MG DRG CT FR VD AMB X 30                         | 9.42    | 12,62  | 10,90    | 14,53  | 11,66    | 15,51  | 11,82    | 15,72  | 11,99    | 15,94  |
| 507003702110419                                  | OSSOPAN (PIERRE FABRE)              | 800 MG COM REV CT FR VD INC X 30                     | 28.92   | 38,74  | 33,45    | 44,60  | 35,78    | 47,61  | 36,29    | 48,26  | 36,81    | 48,93  |
| Princípio Ativo: CREATINA                        |                                     |                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 539300201130319                                  | CREATINE (PROBIOTICA)               | 6 G PÓ PREPARAÇÃO EXTEMPORÂNEA FR PLAS OPC X 100 G   | 30.19   | 40,44  | 34,92    | 46,57  | 37,36    | 49,71  | 37,89    | 50,39  | 38,44    | 51,09  |
| 539300202137317                                  | CREATINE (PROBIOTICA)               | 6 G PÓ PREPARAÇÃO EXTEMPORÂNEA FR PLAS OPC X 300 G   | 54.28   | 72,71  | 62,79    | 83,73  | 67,17    | 89,38  | 68,12    | 90,60  | 69,10    | 91,85  |
| 539300203133315                                  | CREATINE (PROBIOTICA)               | 6 G PÓ PREPARAÇÃO EXTEMPORÂNEA FR PLAS OPC X 500 G   | 70.35   | 94,24  | 81,38    | 108,52 | 87,05    | 115,84 | 88,29    | 117,42 | 89,56    | 119,05 |
| Princípio Ativo: CROMOGLICATO DISSÓDICO          |                                     |                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501001801171311                                  | CROMOLERG OCULUM (ALLERGAN)         | 2 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML              | 6.05    | 8,36   | 6,88     | 9,51   | 7,29     | 10,08  | 7,38     | 10,20  | 7,47     | 10,33  |
| 501001802178318                                  | CROMOLERG OCULUM (ALLERGAN)         | 4 PCC SOL OFT CT 1 FR PLAS OPC GOT X 5 ML            | 7.67    | 10,60  | 8,71     | 12,04  | 9,23     | 12,76  | 9,35     | 12,92  | 9,46     | 13,08  |
| 500902401175415                                  | MAXICROM (ALCON)                    | 20 MG/ML SOL OFT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML            | 4.16    | 5,75   | 4,73     | 6,53   | 5,01     | 6,93   | 5,07     | 7,01   | 5,13     | 7,10   |
| 532903801175415                                  | RILAN (UCI-FARMA)                   | 20 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPY X 15 ML          | 11.47   | 15,86  | 13,03    | 18,02  | 13,82    | 19,10  | 13,99    | 19,34  | 14,16    | 19,57  |
| 519003001175412                                  | CROMOCATO (NEOQUÍMICA)              | 40 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 13 ML        | 22.39   | 30,95  | 25,45    | 35,18  | 26,98    | 37,30  | 27,31    | 37,75  | 27,65    | 38,22  |
| 519025801174111                                  | CROMOGLICATO DISSODICO (NEOQUÍMICA) | 40 MG/ ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 13 ML + APLIC | 16.51   | 22,82  | 18,77    | 25,94  | 19,90    | 27,51  | 20,14    | 27,84  | 20,39    | 28,18  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                           | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|-----------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                         |                                     |                                                        | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: CROMOGLICATO DISSÓDICO |                                     |                                                        |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 532903802171413                         | RILAN (UCI-FARMA)                   | 40 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 13 ML                | 22.08    | 30,52     | 25,10     | 34,69     | 26,61     | 36,78     | 26,93     | 37,23     | 27,26     | 37,69     |
| 500902402171413                         | MAXICROM (ALCON)                    | 40 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML           | 4.99     | 6,90      | 5,67      | 7,83      | 6,01      | 8,31      | 6,08      | 8,41      | 6,16      | 8,51      |
| 519025802170118                         | CROMOGLICATO DISSODICO (NEOQUÍMICA) | 40 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML             | 4.99     | 6,90      | 5,66      | 7,83      | 6,01      | 8,30      | 6,08      | 8,40      | 6,15      | 8,51      |
| Princípio Ativo: DABIGATRANA            |                                     |                                                        |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 504505105114319                         | PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)      | 110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 60                       | 147.66   | 204,12    | 167,78    | 231,94    | 177,90    | 245,93    | 180,07    | 248,91    | 182,28    | 251,98    |
| 504505104118310                         | PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)      | 110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 10                       | 24.61    | 34,02     | 27,96     | 38,65     | 29,65     | 40,99     | 30,01     | 41,48     | 30,38     | 41,99     |
| 504505103111312                         | PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)      | 110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30                       | 73.82    | 102,05    | 83,89     | 115,96    | 88,95     | 122,96    | 90,03     | 124,45    | 91,13     | 125,98    |
| 504505107117315                         | PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)      | 150 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30                       | 73.82    | 102,05    | 83,89     | 115,96    | 88,95     | 122,96    | 90,03     | 124,45    | 91,13     | 125,98    |
| 504505108113313                         | PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)      | 150 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 60                       | 147.66   | 204,12    | 167,78    | 231,94    | 177,90    | 245,93    | 180,07    | 248,91    | 182,28    | 251,98    |
| 504505106110317                         | PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)      | 150 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 10                       | 24.61    | 34,02     | 27,96     | 38,65     | 29,65     | 40,99     | 30,01     | 41,48     | 30,38     | 41,99     |
| 504505102115314                         | PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)      | 75 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30                        | 73.82    | 102,05    | 83,89     | 115,96    | 88,95     | 122,96    | 90,03     | 124,45    | 91,13     | 125,98    |
| 504505101119316                         | PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)      | 75 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 10                        | 24.61    | 34,02     | 27,96     | 38,65     | 29,65     | 40,99     | 30,01     | 41,48     | 30,38     | 41,99     |
| Princípio Ativo: DACARBAZINA            |                                     |                                                        |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 508005901151419                         | DACARB (EUROFARMA)                  | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB (REST HOSP)            | 49.99    | 69,10     | 56,81     | 78,53     | 60,23     | 83,26     | 60,96     | 84,27     | 61,71     | 85,31     |
| 536700901151415                         | EVODAZIN (EVOLABIS)                 | 100 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML (*)     | 47.26    |           | 53,70     |           | 56,94     |           | 57,63     |           | 58,34     |           |
| 509508002155413                         | ASERCIT (FRESENIUS)                 | 100 MG PO LIOF INJ CX FA VD AMB (REST HOSP) (*)        | 41.53    |           | 47,20     |           | 50,04     |           | 50,65     |           | 51,28     |           |
| 525200701158414                         | D.T.I. / DACARBACINA (MEIZLER)      | 100 MG PO LIOF INJ CX CT 1 FA VD AMB (REST HOSP) (*)   | 46.47    |           | 52,80     |           | 55,99     |           | 56,67     |           | 57,37     |           |
| 514400601151410                         | DACARBAZINA (ÍTACA)                 | 100 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC (*)                    | 35.74    |           | 40,62     |           | 43,07     |           | 43,59     |           | 44,13     |           |
| 509508001159415                         | ASERCIT (FRESENIUS)                 | 200 MG PO LIOF INJ CX FA VD AMB (REST HOSP) (*)        | 77.87    |           | 88,49     |           | 93,82     |           | 94,96     |           | 96,13     |           |
| 525200702154412                         | D.T.I. / DACARBACINA (MEIZLER)      | 200 MG PO LIOF INJ CX CT FA VD AMB (REST HOSP) (*)     | 86.37    |           | 98,14     |           | 104,06    |           | 105,33    |           | 106,62    |           |
| 535400801153411                         | DETIMEDAC (OPEM)                    | 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 10 (*)               | 272.81   |           | 310,01    |           | 328,71    |           | 332,70    |           | 336,79    |           |
| 523707402159417                         | FAULDACAR (LIBBS)                   | 200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB (*)                    | 128.13   |           | 145,60    |           | 154,38    |           | 156,26    |           | 158,18    |           |
| 514400602158419                         | DACARBAZINA (ÍTACA)                 | 200 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC                        | 75.42    | 104,26    | 85,71     | 118,48    | 90,88     | 125,62    | 91,98     | 127,15    | 93,11     | 128,71    |
| 519509201159111                         | DACARBAZINA (BERGAMO)               | 200 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB (*)                | 64.94    |           | 73,80     |           | 78,25     |           | 79,20     |           | 80,17     |           |
| 536700902158413                         | EVODAZIN (EVOLABIS)                 | 200 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD INC X 20 ML (*)     | 98.27    |           | 111,66    |           | 118,40    |           | 119,84    |           | 121,31    |           |
| 508005903154318                         | DACARB (EUROFARMA)                  | 200 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD AMB (REST HOSP) (*) | 999.29   |           | 1.135,54  |           | 1.204,03  |           | 1.218,65  |           | 1.233,64  |           |
| 508005902158417                         | DACARB (EUROFARMA)                  | 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB (REST HOSP) (*)        | 99.92    |           | 113,54    |           | 120,39    |           | 121,85    |           | 123,35    |           |
| 519509206150110                         | DACARBAZINA (BERGAMO)               | 200 MG PO LIOF SOL INJ CT 50 FA VD AMB (*)             | 3247.46  |           | 3.690,23  |           | 3.912,80  |           | 3.960,32  |           | 4.009,03  |           |
| 519509205154112                         | DACARBAZINA (BERGAMO)               | 200 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD AMB (*)             | 649.49   |           | 738,04    |           | 782,56    |           | 792,06    |           | 801,80    |           |
| 523707401152419                         | FAULDACAR (LIBBS)                   | 600 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB (*)                    | 378.47   |           | 430,07    |           | 456,01    |           | 461,55    |           | 467,23    |           |
| Princípio Ativo: DACLATASVIR            |                                     |                                                        |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 505115030021502                         | DAKLINZA (BRISTOL-MEYERS)           | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                 | 12630.32 | 16.919,38 | 14.610,14 | 19.482,79 | 15.629,38 | 20.797,58 | 15.851,30 | 21.081,66 | 16.079,56 | 21.373,87 |
| 505115030021402                         | DAKLINZA (BRISTOL-MEYERS)           | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                  | 3157.57  | 4.229,83  | 3.652,53  | 4.870,69  | 3.907,34  | 5.199,39  | 3.962,82  | 5.270,41  | 4.019,88  | 5.343,46  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o

preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                     |                           |                                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DACTINOMICINA      |                           |                                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517001901156417                     | DACTINOMICINA-D (LAFEPE)  | CX. C/12 AMPOLAS X 5 ML                                                                 | 78.65   | 108,72 | 89,37    | 123,55 | 94,76    | 131,00 | 95,91    | 132,59 | 97,09    | 134,22 |
| 536501201151310                     | COSMEGEN (BAGÓ)           | 0,5 MG PÓ LIOF INJ IV FA VD AMB (*)                                                     | 17.35   |        | 19,72    |        | 20,91    |        | 21,16    |        | 21,42    |        |
| Princípio Ativo: DALTEPARINA SÓDICA |                           |                                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522212120055603                     | FRAGMIN (PFIZER)          | 12500 UI/ML SOL INJ CT 2 BL PAP PLAS INC X 5 SER VD INC X 0,2 ML + DISPOSITIVO PROTEÇÃO | 63.48   | 87,75  | 72,14    | 99,72  | 76,49    | 105,73 | 77,42    | 107,02 | 78,37    | 108,33 |
| 522236501154411                     | FRAGMIN (PFIZER)          | 12500 UI/ML SOL INJ CT 2 BL PAP PLAS INC X 5 SER VD INC X 0,2 ML                        | 63.48   | 87,75  | 72,14    | 99,72  | 76,49    | 105,73 | 77,42    | 107,02 | 78,37    | 108,33 |
| 522212120055703                     | FRAGMIN (PFIZER)          | 25000 UI/ML SOL INJ CT 2 BL PAP PLAS INC X 5 SER VD INC X 0,2 ML + DISPOSITIVO PROTEÇÃO | 110.24  | 152,39 | 125,27   | 173,17 | 132,83   | 183,62 | 134,44   | 185,85 | 136,10   | 188,13 |
| 522236502150418                     | FRAGMIN (PFIZER)          | 25000 UI/ML SOL INJ CT 2 BL PAP PLAS INC X 5 SER VD INC X 0,2 ML                        | 110.24  | 152,39 | 125,27   | 173,17 | 132,83   | 183,62 | 134,44   | 185,85 | 136,10   | 188,13 |
| Princípio Ativo: DANAZOL            |                           |                                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502819002117313                     | LADOGAL (SANOFI-AVENTIS)  | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50                                              | 98.26   | 135,83 | 111,65   | 154,34 | 118,39   | 163,65 | 119,83   | 165,64 | 121,30   | 167,68 |
| 502819001110315                     | LADOGAL (SANOFI-AVENTIS)  | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                              | 116.3   | 160,77 | 132,16   | 182,69 | 140,13   | 193,70 | 141,83   | 196,06 | 143,57   | 198,47 |
| Princípio Ativo: DANTROLENO SÓDICO  |                           |                                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506703501152415                     | DANTROLEN (CRISTÁLIA)     | 20 MG PO LIOF CX 12 FA VD INC REST HOSP (*)                                             | 3846.14 |        | 4.370,53 |        | 4.634,13 |        | 4.690,41 |        | 4.748,11 |        |
| Princípio Ativo: DAPAGLIFLOZINA     |                           |                                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505113120021002                     | FORXIGA (BRISTOL-MEYERS)  | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                          | 39.02   | 53,94  | 44,34    | 61,29  | 47,01    | 64,98  | 47,58    | 65,77  | 48,17    | 66,58  |
| 505113120021102                     | FORXIGA (BRISTOL-MEYERS)  | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                          | 83.62   | 115,59 | 95,02    | 131,36 | 100,76   | 139,28 | 101,98   | 140,97 | 103,23   | 142,71 |
| 505113120020902                     | FORXIGA (BRISTOL-MEYERS)  | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                                           | 19.52   | 26,98  | 22,18    | 30,66  | 23,51    | 32,51  | 23,80    | 32,90  | 24,09    | 33,30  |
| 505113120020602                     | FORXIGA (BRISTOL-MEYERS)  | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                                            | 9.75    | 13,48  | 11,08    | 15,32  | 11,75    | 16,24  | 11,89    | 16,44  | 12,04    | 16,64  |
| 505113120020702                     | FORXIGA (BRISTOL-MEYERS)  | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                           | 19.52   | 26,98  | 22,18    | 30,66  | 23,51    | 32,51  | 23,80    | 32,90  | 24,09    | 33,30  |
| 505113120020802                     | FORXIGA (BRISTOL-MEYERS)  | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                           | 41.8    | 57,78  | 47,50    | 65,67  | 50,37    | 69,63  | 50,98    | 70,47  | 51,61    | 71,34  |
| Princípio Ativo: DAPOXETINA         |                           |                                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514508102113310                     | PRILIGY (JANSSEN-CILAG)   | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                     | 63.49   | 85,05  | 73,44    | 97,94  | 78,57    | 104,55 | 79,68    | 105,97 | 80,83    | 107,44 |
| 514508103111311                     | PRILIGY (JANSSEN-CILAG)   | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                                     | 125.17  | 167,68 | 144,79   | 193,07 | 154,89   | 206,10 | 157,09   | 208,92 | 159,35   | 211,81 |
| 514508101117312                     | PRILIGY (JANSSEN-CILAG)   | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                     | 80.45   | 107,77 | 93,06    | 124,10 | 99,55    | 132,47 | 100,97   | 134,28 | 102,42   | 136,14 |
| 514508104116317                     | PRILIGY (JANSSEN-CILAG)   | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                                     | 159.14  | 213,18 | 184,09   | 245,48 | 196,93   | 262,05 | 199,73   | 265,63 | 202,60   | 269,31 |
| Princípio Ativo: DAPSONA            |                           |                                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510001702113310                     | FURP-DAPSONA (FURP)       | 100 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)                                       | 20.35   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510001701117411                     | FURP-DAPSONA (FURP)       | 100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                                       | 20.35   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524702001111418                     | LFM-DAPSONA (MARINHA)     | 100 MG COMP CT 50 ENV KRAFT+ POLIET X 10                                                | 38.9    | 53,77  | 44,20    | 61,11  | 46,87    | 64,79  | 47,44    | 65,58  | 48,02    | 66,39  |
| Princípio Ativo: DAPTOMICINA        |                           |                                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                              | Apresentação                                  | ICMS 0% |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                           |                                                        |                                               | PF      | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: DAPTOMICINA              |                                                        |                                               |         |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 526529702131318                           | CUBICIN (NOVARTIS)                                     | 500 MG PÓ LIOF INJ CT 05 FR AMP VD INC        | 1009.22 | 1.395,11  | 1.146,82  | 1.585,32  | 1.215,99  | 1.680,93  | 1.230,76  | 1.701,35  | 1.245,90  | 1.722,28  |
| 526529701133317                           | CUBICIN (NOVARTIS)                                     | 500 MG PÓ LIOF INJ CT FR AMP VD INC           | 201.84  | 279,02    | 229,36    | 317,06    | 243,20    | 336,19    | 246,15    | 340,27    | 249,18    | 344,45    |
| Princípio Ativo: DARIFENACINA             |                                                        |                                               |         |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 526528503117211                           | ENABLEX (NOVARTIS)                                     | 15 MG COM REV LIB PROL CT BL CT BL AL/AL X 14 | 66.13   | 88,59     | 76,49     | 102,01    | 81,83     | 108,89    | 82,99     | 110,38    | 84,19     | 111,91    |
| 526528504113218                           | ENABLEX (NOVARTIS)                                     | 15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 28       | 132.26  | 177,17    | 153,00    | 204,02    | 163,67    | 217,79    | 165,99    | 220,77    | 168,38    | 223,83    |
| 526528501114213                           | ENABLEX (NOVARTIS)                                     | 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 14      | 66.13   | 88,59     | 76,49     | 102,01    | 81,83     | 108,89    | 82,99     | 110,38    | 84,19     | 111,91    |
| 526528502110211                           | ENABLEX (NOVARTIS)                                     | 7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 28      | 132.26  | 177,17    | 153,00    | 204,02    | 163,67    | 217,79    | 165,99    | 220,77    | 168,38    | 223,83    |
| Princípio Ativo: DARUNAVIR                |                                                        |                                               |         |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 514506703111316                           | PREZISTA (JANSSEN-CILAG)                               | 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 240           | 1261.93 | 1.744,44  |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 514506701117317                           | PREZISTA (JANSSEN-CILAG)                               | 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120           | 1307.57 | 1.807,53  |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 514513020026403                           | PREZISTA (JANSSEN-CILAG)                               | 600 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60 (BRANCO)   | 1286.6  | 1.778,55  |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 514506702113315                           | PREZISTA (JANSSEN-CILAG)                               | 75 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 480            | 1261.93 | 1.744,44  |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Princípio Ativo: DASATINIBE               |                                                        |                                               |         |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 505107801119218                           | SPRYCEL (BRISTOL-MEYERS)                               | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60             | 4245.79 | 5.869,21  | 4.824,66  | 6.669,43  | 5.115,66  | 7.071,68  | 5.177,79  | 7.157,58  | 5.241,48  | 7.245,61  |
| 505107802115216                           | SPRYCEL (BRISTOL-MEYERS)                               | 50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60             | 8491.6  | 11.738,46 | 9.649,36  | 13.338,90 | 10.231,34 | 14.143,41 | 10.355,61 | 14.315,19 | 10.482,98 | 14.491,27 |
| Princípio Ativo: DASATINIBE MONOIDRATADO  |                                                        |                                               |         |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 505112050017802                           | SPRYCEL (BRISTOL-MEYERS)                               | 100 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30            | 8431.58 | 11.655,49 | 9.581,16  | 13.244,62 | 10.159,03 | 14.043,45 | 10.282,42 | 14.214,02 | 10.408,89 | 14.388,85 |
| 505112050017902                           | SPRYCEL (BRISTOL-MEYERS)                               | 140 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30            | 9206.3  | 12.726,43 | 10.461,50 | 14.461,58 | 11.092,47 | 15.333,80 | 11.227,20 | 15.520,04 | 11.365,29 | 15.710,94 |
| Princípio Ativo: DECANOATO DE HALOPERIDOL |                                                        |                                               |         |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 506715020057103                           | HALO DECANOATO (CRISTÁLIA)                             | 50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML      | 366.27  | 506,32    | 416,21    | 575,35    | 441,31    | 610,05    | 446,67    | 617,46    | 452,16    | 625,05    |
| 533003501157411                           | DECAN HALOPER (UNIÃO QUÍMICA)                          | 50 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML       | 33.22   | 45,92     | 37,75     | 52,18     | 40,02     | 55,32     | 40,51     | 56,00     | 41,01     | 56,69     |
| 506712120049703                           | HALO DECANOATO (CRISTÁLIA)                             | 50 MG/ML SOL INJ CX 15 AMP VD AMB X 1 ML      | 152.65  | 211,02    | 173,46    | 239,78    | 183,92    | 254,25    | 186,16    | 257,33    | 188,44    | 260,50    |
| 506707001154411                           | HALO DECANOATO (CRISTÁLIA)                             | 50MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML (*)    | 30.52   |           | 34,68     |           | 36,78     |           | 37,22     |           | 37,68     |           |
| 514501302151316                           | HALDOL DECANOATO (JANSSEN-CILAG)                       | 50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML       | 65.62   | 90,71     | 74,56     | 103,07    | 79,06     | 109,29    | 80,02     | 110,61    | 81,00     | 111,97    |
| Princípio Ativo: DECANOATO DE NANDROLONA  |                                                        |                                               |         |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 527300401152310                           | DECADURABOLIN (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 25 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML         | 5.81    | 8,03      | 6,60      | 9,12      | 7,00      | 9,68      | 7,08      | 9,79      | 7,17      | 9,91      |
| 527300402159319                           | DECADURABOLIN (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML         | 11.1    | 15,34     | 12,61     | 17,43     | 13,37     | 18,49     | 13,54     | 18,71     | 13,70     | 18,94     |
| Princípio Ativo: DECITABINA               |                                                        |                                               |         |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 514507501170311                           | DACOGEN (JANSSEN-CILAG)                                | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)            | 3652.59 |           | 4.150,59  |           | 4.400,92  |           | 4.454,38  |           | 4.509,16  |           |
| Princípio Ativo: DEFERASIROX              |                                                        |                                               |         |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 526526801110217                           | EXJADE (NOVARTIS)                                      | 125 MG COM DISP CT BL ALU/ALU X 28            | 565.12  | 781,20    | 642,17    | 887,71    | 680,90    | 941,25    | 689,17    | 952,68    | 697,64    | 964,40    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                 | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                               |                               |                                              | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: DEFERASIROX  |                               |                                              |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526526802117215               | EXJADE (NOVARTIS)             | 250 MG COM DISP CT BL ALU/ALU X 28           | 1130.25 | 1.562,41 | 1.284,34 | 1.775,42 | 1.361,80 | 1.882,51 | 1.378,35 | 1.905,37 | 1.395,30 | 1.928,81 |
| 526526803113213               | EXJADE (NOVARTIS)             | 500 MG COM DISP CT BL ALU/ALU X 28           | 2260.51 | 3.124,84 | 2.568,71 | 3.550,89 | 2.723,64 | 3.765,06 | 2.756,72 | 3.810,79 | 2.790,63 | 3.857,66 |
| Princípio Ativo: DEFERIPRONA  |                               |                                              |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508501401110313               | FERRIPROX (CHIESI)            | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 100          | 895.74  | 1.238,24 | 1.017,86 | 1.407,05 | 1.079,25 | 1.491,91 | 1.092,36 | 1.510,03 | 1.105,79 | 1.528,61 |
| Princípio Ativo: DEFLAZACORTE |                               |                                              |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 531624801138410               | DEFLAIMMUN (EMS SIGMA)        | 22,75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB GOT X 13 ML  | 46.4    | 64,14    | 52,72    | 72,88    | 55,90    | 77,27    | 56,58    | 78,21    | 57,27    | 79,17    |
| 519004301113410               | FLAZAL (NEOQUÍMICA)           | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10             | 67.03   | 92,66    | 76,17    | 105,29   | 80,76    | 111,64   | 81,74    | 112,99   | 82,75    | 114,38   |
| 507728304111113               | DEFLAZACORTE (EMS)            | 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC) | 481.09  | 665,04   | 546,68   | 755,71   | 579,65   | 801,29   | 586,69   | 811,02   | 593,91   | 820,99   |
| 504113001112412               | CORTOID (BIOLAB SANUS)        | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20             | 131.23  | 181,41   | 149,12   | 206,14   | 158,11   | 218,57   | 160,04   | 221,23   | 162,00   | 223,95   |
| 502801901111315               | CALCORT (SANOFI-AVENTIS)      | 30 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10           | 82.39   | 113,89   | 93,63    | 129,43   | 99,27    | 137,23   | 100,48   | 138,90   | 101,71   | 140,61   |
| 525307001110110               | DEFLAZACORTE (NOVA QUÍMICA)   | 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10            | 52.12   | 72,05    | 59,22    | 81,86    | 62,79    | 86,80    | 63,56    | 87,86    | 64,34    | 88,94    |
| 524800702114413               | DENACEN (MARJAN)              | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10             | 78.92   | 105,72   | 91,29    | 121,73   | 97,65    | 129,94   | 99,04    | 131,72   | 100,47   | 133,55   |
| 538813402114114               | DEFLAZACORTE (LEGRAND PHARMA) | 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10             | 53.53   | 74,00    | 60,83    | 84,08    | 64,49    | 89,15    | 65,28    | 90,24    | 66,08    | 91,35    |
| 526121201118113               | DEFLAZACORTE (GERMED)         | 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10            | 53.53   | 74,00    | 60,83    | 84,08    | 64,49    | 89,15    | 65,28    | 90,24    | 66,08    | 91,35    |
| 531624802118413               | DEFLAIMMUN (EMS SIGMA)        | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10             | 43.67   | 60,37    | 49,63    | 68,60    | 52,62    | 72,74    | 53,26    | 73,62    | 53,92    | 74,53    |
| 507728301112119               | DEFLAZACORTE (EMS)            | 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10            | 53.53   | 74,00    | 60,83    | 84,08    | 64,49    | 89,15    | 65,28    | 90,24    | 66,08    | 91,35    |
| 523701101114415               | DEFLANIL (LIBBS)              | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10             | 72.8    | 100,64   | 82,73    | 114,36   | 87,71    | 121,25   | 88,78    | 122,73   | 89,87    | 124,24   |
| 531624804110411               | DEFLAIMMUN (EMS SIGMA)        | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20            | 22.76   | 31,46    | 25,85    | 35,74    | 27,41    | 37,90    | 27,75    | 38,36    | 28,09    | 38,83    |
| 526121202114111               | DEFLAZACORTE (GERMED)         | 6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20             | 22.4    | 30,96    | 25,46    | 35,19    | 26,99    | 37,31    | 27,32    | 37,77    | 27,66    | 38,23    |
| 502801902116310               | CALCORT (SANOFI-AVENTIS)      | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 34.56   | 47,77    | 39,27    | 54,29    | 41,64    | 57,56    | 42,15    | 58,26    | 42,67    | 58,98    |
| 525307002117119               | DEFLAZACORTE (NOVA QUÍMICA)   | 6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20             | 21.85   | 30,20    | 24,83    | 34,33    | 26,33    | 36,40    | 26,65    | 36,84    | 26,98    | 37,29    |
| 524800701118415               | DENACEN (MARJAN)              | 6 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10            | 29.74   | 39,84    | 34,40    | 45,87    | 36,80    | 48,97    | 37,32    | 49,63    | 37,86    | 50,32    |
| 507728303115115               | DEFLAZACORTE (EMS)            | 6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)  | 100.97  | 139,58   | 114,74   | 158,62   | 121,67   | 168,19   | 123,14   | 170,23   | 124,66   | 172,32   |
| 531624803114411               | DEFLAIMMUN (EMS SIGMA)        | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 18.8    | 25,99    | 21,37    | 29,53    | 22,65    | 31,32    | 22,93    | 31,70    | 23,21    | 32,09    |
| 507728302119117               | DEFLAZACORTE (EMS)            | 6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20 (*)         | 22.4    |          | 25,46    |          | 26,99    |          | 27,32    |          | 27,66    |          |
| 504113002119410               | CORTOID (BIOLAB SANUS)        | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 27.63   | 38,19    | 31,40    | 43,41    | 33,30    | 46,03    | 33,70    | 46,59    | 34,12    | 47,16    |
| 538813401118116               | DEFLAZACORTE (LEGRAND PHARMA) | 6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20              | 22.4    | 30,96    | 25,46    | 35,19    | 26,99    | 37,31    | 27,32    | 37,77    | 27,66    | 38,23    |
| 519004302111411               | FLAZAL (NEOQUÍMICA)           | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 29.5    | 40,78    | 33,52    | 46,34    | 35,55    | 49,14    | 35,98    | 49,73    | 36,42    | 50,35    |
| 523701102110413               | DEFLANIL (LIBBS)              | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20            | 36.43   | 50,36    | 41,40    | 57,23    | 43,90    | 60,68    | 44,43    | 61,42    | 44,98    | 62,17    |
| Princípio Ativo: DELTAMETRINA |                               |                                              |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525900703171412               | DELTALAB (MULTILAB)           | 0,2 MG/ML XAMP CX 162 FR PLAS OPC X 100 ML   | 1039.75 | 1.392,83 | 1.202,74 | 1.603,87 | 1.286,65 | 1.712,10 | 1.304,91 | 1.735,49 | 1.323,70 | 1.759,54 |
| 540913040011414               | ESCABIN (COSMED)              | 0,2 MG/ML LOÇ CT FR PLAS OPC X 100 ML        | 9.19    | 12,31    | 10,63    | 14,18    | 11,37    | 15,13    | 11,53    | 15,34    | 11,70    | 15,55    |
| 540913040011514               | ESCABIN (COSMED)              | 0,2 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML      | 7.74    | 10,37    | 8,95     | 11,94    | 9,58     | 12,75    | 9,71     | 12,92    | 9,85     | 13,10    |
| 505202401173415               | DEOTRIN (BUNKER)              | 0,20 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML       | 11.59   | 15,53    | 13,41    | 17,88    | 14,35    | 19,09    | 14,55    | 19,35    | 14,76    | 19,62    |
| 505202403176411               | DEOTRIN (BUNKER)              | 0,20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML     | 11.6    | 15,54    | 13,42    | 17,90    | 14,36    | 19,10    | 14,56    | 19,36    | 14,77    | 19,63    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                     | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                |                                   |                                                  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: DELTAMETRINA  |                                   |                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525900702173411                | DELTALAB (MULTILAB)               | 0,2 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML           | 7.1     | 9,51     | 8,21     | 10,95    | 8,78     | 11,69    | 8,91     | 11,84    | 9,03     | 12,01    |
| 511301504171416                | ESCABRON (INFAN)                  | 0,20 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML          | 18.16   | 24,33    | 21,01    | 28,01    | 22,47    | 29,90    | 22,79    | 30,31    | 23,12    | 30,73    |
| 503402203174417                | DELTAPIL (BELFAR)                 | 0,20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML         | 9.05    | 12,12    | 10,47    | 13,96    | 11,20    | 14,90    | 11,36    | 15,11    | 11,52    | 15,32    |
| 506306601177419                | PEDIDERM (CIFARMA)                | 0,2 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML            | 9.57    | 12,82    | 11,07    | 14,76    | 11,84    | 15,76    | 12,01    | 15,97    | 12,18    | 16,19    |
| 506306602173417                | PEDIDERM (CIFARMA)                | 0,2 MG/ML SHAMPOO CT FR PLAS X 100 ML            | 9.57    | 12,82    | 11,07    | 14,76    | 11,84    | 15,76    | 12,01    | 15,97    | 12,18    | 16,19    |
| 512802201178411                | PIOSARIM DELTAM (SANTA TEREZINHA) | 0,2 MG/ML LOÇÃO FR PL OP CT 100 ML               | 8.86    | 11,87    | 10,25    | 13,67    | 10,96    | 14,59    | 11,12    | 14,79    | 11,28    | 14,99    |
| 512802301172413                | PIOSARIM DELTAM (SANTA TEREZINHA) | 0,2 MG/ML SHAMPOO FR PL OP CT 100 ML             | 8.41    | 11,27    | 9,73     | 12,98    | 10,41    | 13,86    | 10,56    | 14,04    | 10,71    | 14,24    |
| 511301502177417                | ESCABRON (INFAN)                  | 0,20 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML           | 18.52   | 24,81    | 21,42    | 28,56    | 22,91    | 30,49    | 23,24    | 30,91    | 23,57    | 31,34    |
| 525900701177413                | DELTALAB (MULTILAB)               | 0,2 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML            | 7.1     | 9,51     | 8,21     | 10,95    | 8,78     | 11,69    | 8,91     | 11,84    | 9,03     | 12,01    |
| 503402202178419                | DELTAPIL (BELFAR)                 | 0,20 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML           | 8.73    | 11,69    | 10,10    | 13,47    | 10,81    | 14,38    | 10,96    | 14,58    | 11,12    | 14,78    |
| 511301503173415                | ESCABRON (INFAN)                  | 0,3 MG/G SAB CT FILME POLIP X 60 G               | 10.61   | 14,21    | 12,28    | 16,37    | 13,13    | 17,48    | 13,32    | 17,72    | 13,51    | 17,96    |
| 525101201173416                | DELTAMETRIL (MEDQUÍMICA)          | 20 MG LOC FR PLAS OPC CT 100 ML                  | 8.83    | 11,83    | 10,21    | 13,62    | 10,93    | 14,54    | 11,08    | 14,74    | 11,24    | 14,94    |
| 525101202171417                | DELTAMETRIL (MEDQUÍMICA)          | 20 MG SHAMP FR PLAS OPC CT 100 ML                | 9.14    | 12,24    | 10,57    | 14,10    | 11,31    | 15,05    | 11,47    | 15,25    | 11,64    | 15,47    |
| 511301501162416                | ESCABRON (INFAN)                  | 0,083 MG/G CREM DERM CT BG AL X 60 G             | 17.52   | 23,47    | 20,27    | 27,03    | 21,68    | 28,85    | 21,99    | 29,25    | 22,31    | 29,65    |
| 503905301176410                | DELTASAY (BIOFARMA)               | 20 MG/ML SHAMPOO CT FR PLAS OPC X 100 ML         | 5.86    | 7,85     | 6,77     | 9,03     | 7,25     | 9,64     | 7,35     | 9,78     | 7,46     | 9,91     |
| Princípio Ativo: DENOSUMABE    |                                   |                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510613101153311                | PROLIA (GLAXO)                    | 60 MG SOL INJ CT SER PREENC VD INCL X 1ML        | 496.41  | 686,22   | 564,09   | 779,78   | 598,12   | 826,81   | 605,38   | 836,85   | 612,83   | 847,15   |
| Princípio Ativo: DESFLURANO    |                                   |                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503205101123319                | DESFORANE (BAXTER)                | 100% LIQ INAL CT 6 FR VD AMB X 240 ML            | 876.44  | 1.211,56 | 995,93   | 1.376,74 | 1.056,00 | 1.459,78 | 1.068,83 | 1.477,51 | 1.081,98 | 1.495,68 |
| 503205102121311                | DESFORANE (BAXTER)                | 100% LIQ INAL CT FR VD AMB X 240 ML              | 146.07  | 201,92   | 165,98   | 229,45   | 175,99   | 243,29   | 178,13   | 246,24   | 180,32   | 249,27   |
| Princípio Ativo: DESLANOSÍDEO  |                                   |                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 533019101153413                | DESLANOL (UNIÃO QUÍMICA)          | 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML        | 51.64   | 71,39    | 58,68    | 81,12    | 62,22    | 86,02    | 62,98    | 87,06    | 63,75    | 88,13    |
| Princípio Ativo: DESLORATADINA |                                   |                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 528531303138117                | DESLORATADINA (PRATI, DONADUZZI)  | 0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOSAD | 16.75   | 22,44    | 19,38    | 25,84    | 20,73    | 27,58    | 21,02    | 27,96    | 21,33    | 28,35    |
| 525012030099404                | HISTABLOC (MEDLEY)                | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 30 ML + SER DOSAD   | 10.27   | 13,76    | 11,88    | 15,85    | 12,71    | 16,91    | 12,89    | 17,15    | 13,08    | 17,38    |
| 500514010054604                | ESALERG (ACHÉ)                    | 0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS   | 21.16   | 28,35    | 24,47    | 32,63    | 26,18    | 34,83    | 26,55    | 35,31    | 26,93    | 35,80    |
| 538912070017904                | GAMORVAN (BAYER)                  | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD   | 22.36   | 29,95    | 25,86    | 34,48    | 27,66    | 36,81    | 28,06    | 37,31    | 28,46    | 37,83    |
| 507740102132119                | DESLORATADINA (EMS)               | 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD    | 16.76   | 22,45    | 19,39    | 25,85    | 20,74    | 27,60    | 21,03    | 27,97    | 21,34    | 28,36    |
| 531622903138413                | SIGMALIV (EMS SIGMA)              | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD   | 25.78   | 34,53    | 29,83    | 39,78    | 31,91    | 42,46    | 32,36    | 43,04    | 32,83    | 43,64    |
| 526132103139111                | DESLORATADINA (GERMED)            | 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD    | 16.76   | 22,45    | 19,39    | 25,85    | 20,74    | 27,60    | 21,03    | 27,97    | 21,34    | 28,36    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                          | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |  |
|--------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|--|
|                                |                                  |                                                                       | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |  |
| Princípio Ativo: DESLORATADINA |                                  |                                                                       |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |  |
| 538804101131411                | DESLORANA (LEGRAND PHARMA)       | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD                        | 25,78   | 34,53 | 29,83    | 39,78 | 31,91    | 42,46 | 32,36    | 43,04 | 32,83    | 43,64 |  |
| 538802003132113                | DESLORATADINA (LEGRAND PHARMA)   | 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD                         | 16,76   | 22,45 | 19,39    | 25,85 | 20,74    | 27,60 | 21,03    | 27,97 | 21,34    | 28,36 |  |
| 512401302135313                | DESALEX (MANTECORP)              | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + DOSADOR                          | 25,79   | 34,55 | 29,84    | 39,79 | 31,92    | 42,48 | 32,37    | 43,06 | 32,84    | 43,65 |  |
| 525012040100306                | DESLORATADINA (MEDLEY)           | 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60ML + SER DOSAD                          | 16,77   | 22,46 | 19,40    | 25,87 | 20,75    | 27,61 | 21,05    | 27,99 | 21,35    | 28,38 |  |
| 525308503136114                | DESLORATADINA (NOVA QUÍMICA)     | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS                          | 16,77   | 22,46 | 19,40    | 25,87 | 20,75    | 27,61 | 21,05    | 27,99 | 21,35    | 28,38 |  |
| 528531305130113                | DESLORATADINA (PRATI, DONADUZZI) | 0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOSAD                      | 16,75   | 22,44 | 19,38    | 25,84 | 20,73    | 27,58 | 21,02    | 27,96 | 21,33    | 28,35 |  |
| 528531301135110                | DESLORATADINA (PRATI, DONADUZZI) | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD                        | 16,75   | 22,44 | 19,38    | 25,84 | 20,73    | 27,58 | 21,02    | 27,96 | 21,33    | 28,35 |  |
| 528531308131110                | DESLORATADINA (PRATI, DONADUZZI) | 0,5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) (*) | 454,38  |       | 525,60   |       | 562,27   |       | 570,25   |       | 578,46   |       |  |
| 528531310134113                | DESLORATADINA (PRATI, DONADUZZI) | 0,5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) (*) | 454,38  |       | 525,60   |       | 562,27   |       | 570,25   |       | 578,46   |       |  |
| 528531311130111                | DESLORATADINA (PRATI, DONADUZZI) | 0,5 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) (*)   | 454,38  |       | 525,60   |       | 562,27   |       | 570,25   |       | 578,46   |       |  |
| 507741202130418                | DESTADIN (EMS)                   | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD                        | 16,76   | 22,45 | 19,39    | 25,85 | 20,74    | 27,60 | 21,03    | 27,97 | 21,34    | 28,36 |  |
| 525012040100206                | DESLORATADINA (MEDLEY)           | 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 30ML + SER DOSAD                          | 8,39    | 11,24 | 9,71     | 12,95 | 10,39    | 13,82 | 10,53    | 14,01 | 10,68    | 14,20 |  |
| 525012030099304                | HISTABLOC (MEDLEY)               | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD                        | 20,57   | 27,56 | 23,79    | 31,73 | 25,45    | 33,87 | 25,82    | 34,33 | 26,19    | 34,81 |  |
| 531622902131415                | SIGMALIV (EMS SIGMA)             | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                       | 42,97   | 57,56 | 49,70    | 66,28 | 53,17    | 70,75 | 53,93    | 71,72 | 54,70    | 72,71 |  |
| 528531312137111                | DESLORATADINA (PRATI, DONADUZZI) | 0,5 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) (*)  | 746,47  |       | 863,48   |       | 923,72   |       | 936,84   |       | 950,33   |       |  |
| 500514010054704                | ESALERG (ACHÉ)                   | 0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS                       | 35,26   | 47,23 | 40,79    | 54,39 | 43,63    | 58,06 | 44,25    | 58,86 | 44,89    | 59,67 |  |
| 521114010059906                | DESLORATADINA (BIOSINTÉTICA)     | 0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS                       | 27,93   | 37,41 | 32,30    | 43,07 | 34,56    | 45,98 | 35,05    | 46,61 | 35,55    | 47,26 |  |
| 507741203137416                | DESTADIN (EMS)                   | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                       | 27,94   | 37,43 | 32,31    | 43,09 | 34,57    | 45,99 | 35,06    | 46,62 | 35,56    | 47,27 |  |
| 526114060093603                | ALERADINA (GERMED)               | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                       | 27,94   | 37,43 | 32,31    | 43,09 | 34,57    | 45,99 | 35,06    | 46,62 | 35,56    | 47,27 |  |
| 526132102132113                | DESLORATADINA (GERMED)           | 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                        | 27,94   | 37,43 | 32,31    | 43,09 | 34,57    | 45,99 | 35,06    | 46,62 | 35,56    | 47,27 |  |
| 538804103134416                | DESLORANA (LEGRAND PHARMA)       | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                       | 42,97   | 57,56 | 49,70    | 66,28 | 53,17    | 70,75 | 53,93    | 71,72 | 54,70    | 72,71 |  |
| 538802002136115                | DESLORATADINA (LEGRAND PHARMA)   | 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                        | 27,94   | 37,43 | 32,31    | 43,09 | 34,57    | 45,99 | 35,06    | 46,62 | 35,56    | 47,27 |  |
| 512404901137318                | DESALEX (MANTECORP)              | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR                         | 42,98   | 57,58 | 49,71    | 66,29 | 53,18    | 70,77 | 53,94    | 71,73 | 54,71    | 72,73 |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                |                                  |                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DESLORATADINA |                                  |                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525012030099504                | HISTABLOC (MEDLEY)               | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                        | 34.29   | 45,93  | 39,66    | 52,88  | 42,42    | 56,45  | 43,03    | 57,22  | 43,65    | 58,02  |
| 525308502131119                | DESLORATADINA (NOVA QUÍMICA)     | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS                          | 27.94   | 37,43  | 32,32    | 43,10  | 34,58    | 46,01  | 35,07    | 46,64  | 35,57    | 47,28  |
| 526114060093503                | ALERADINA (GERMED)               | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD                         | 16.76   | 22,45  | 19,39    | 25,85  | 20,74    | 27,60  | 21,03    | 27,97  | 21,34    | 28,36  |
| 528531302131119                | DESLORATADINA (PRATI, DONADUZZI) | 0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML +SER DOSAD                       | 27.93   | 37,41  | 32,30    | 43,07  | 34,55    | 45,98  | 35,05    | 46,61  | 35,55    | 47,25  |
| 500514010053905                | DESLORATADINA (ACHÉ)             | 0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS                        | 27.93   | 37,41  | 32,30    | 43,07  | 34,56    | 45,98  | 35,05    | 46,61  | 35,55    | 47,26  |
| 528531309136116                | DESLORATADINA (PRATI, DONADUZZI) | 0,5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) (*) | 746.47  |        | 863,48   |        | 923,72   |        | 936,84   |        | 950,33   |        |
| 528531304134115                | DESLORATADINA (PRATI, DONADUZZI) | 0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOSAD                      | 27.93   | 37,41  | 32,30    | 43,07  | 34,55    | 45,98  | 35,05    | 46,61  | 35,55    | 47,25  |
| 507740103139117                | DESLORATADINA (EMS)              | 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD (*)                     | 27.94   |        | 32,31    |        | 34,57    |        | 35,06    |        | 35,56    |        |
| 528531306137111                | DESLORATADINA (PRATI, DONADUZZI) | 0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                        | 27.93   | 37,41  | 32,30    | 43,07  | 34,55    | 45,98  | 35,05    | 46,61  | 35,55    | 47,25  |
| 528531307133111                | DESLORATADINA (PRATI, DONADUZZI) | 0,5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) (*) | 746.47  |        | 863,48   |        | 923,72   |        | 936,84   |        | 950,33   |        |
| 525012040100406                | DESLORATADINA (MEDLEY)           | 0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML + SER DOSAD                          | 27.94   | 37,43  | 32,32    | 43,10  | 34,58    | 46,01  | 35,07    | 46,64  | 35,57    | 47,28  |
| 500514070057603                | ESALERG GOTAS (ACHÉ)             | 1,25 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                           | 8.21    | 11,00  | 9,49     | 12,65  | 10,15    | 13,51  | 10,30    | 13,69  | 10,44    | 13,88  |
| 500514070057703                | ESALERG GOTAS (ACHÉ)             | 1,25 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                           | 16.41   | 21,98  | 18,98    | 25,31  | 20,30    | 27,02  | 20,59    | 27,39  | 20,89    | 27,77  |
| 512401301112311                | DESALEX (MANTECORP)              | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS X 10                                        | 32.23   | 43,17  | 37,28    | 49,72  | 39,89    | 53,07  | 40,45    | 53,80  | 41,03    | 54,55  |
| 512401303115316                | DESALEX (MANTECORP)              | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS X 30                                        | 96.66   | 129,48 | 111,81   | 149,11 | 119,61   | 159,17 | 121,31   | 161,34 | 123,06   | 163,58 |
| 538812040040506                | DESLORATADINA (LEGRAND PHARMA)   | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                    | 50.27   | 67,34  | 58,15    | 77,54  | 62,21    | 82,78  | 63,09    | 83,91  | 64,00    | 85,07  |
| 538812060041903                | DESLORANA (LEGRAND PHARMA)       | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                    | 67.83   | 90,86  | 78,46    | 104,63 | 83,93    | 111,69 | 85,13    | 113,21 | 86,35    | 114,78 |
| 526112040083506                | DESLORATADINA (GERMED)           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                    | 50.27   | 67,34  | 58,15    | 77,54  | 62,21    | 82,78  | 63,09    | 83,91  | 64,00    | 85,07  |
| 526114060093403                | ALERADINA (GERMED)               | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                    | 50.27   | 67,34  | 58,15    | 77,54  | 62,21    | 82,78  | 63,09    | 83,91  | 64,00    | 85,07  |
| 531612040066703                | SIGMALIV (EMS SIGMA)             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                    | 67.66   | 90,64  | 78,27    | 104,38 | 83,73    | 111,42 | 84,92    | 112,94 | 86,14    | 114,51 |
| 541812050000003                | DESTADIN (EMS S/A)               | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                    | 62.83   | 84,17  | 72,67    | 96,91  | 77,74    | 103,45 | 78,85    | 104,86 | 79,98    | 106,32 |
| 507741201118414                | DESTADIN (EMS)                   | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                    | 20.94   | 28,05  | 24,22    | 32,30  | 25,91    | 34,48  | 26,28    | 34,95  | 26,66    | 35,43  |
| 541812070001406                | DESLORATADINA (EMS S/A)          | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (*)                                | 62.84   |        | 72,68    |        | 77,75    |        | 78,86    |        | 79,99    |        |
| 525308501117112                | DESLORATADINA (NOVA QUÍMICA)     | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                    | 20.95   | 28,06  | 24,23    | 32,31  | 25,92    | 34,49  | 26,29    | 34,96  | 26,67    | 35,45  |
| 525312050035106                | DESLORATADINA (NOVA QUÍMICA)     | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                    | 47.5    | 63,63  | 54,94    | 73,27  | 58,78    | 78,21  | 59,61    | 79,28  | 60,47    | 80,38  |
| 538913050022103                | GAMORVAN (BAYER)                 | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                          | 29.15   | 39,05  | 33,72    | 44,97  | 36,07    | 48,00  | 36,59    | 48,66  | 37,11    | 49,33  |
| 526135801112418                | ALERADINA (GERMED)               | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                    | 20.94   | 28,05  | 24,22    | 32,30  | 25,91    | 34,48  | 26,28    | 34,95  | 26,66    | 35,43  |
| 538802001113111                | DESLORATADINA (LEGRAND PHARMA)   | 5 MG COM VER CT BL AL PLAS OPC X 10                                    | 19.76   | 26,47  | 22,86    | 30,49  | 24,46    | 32,54  | 24,80    | 32,99  | 25,16    | 33,44  |
| 500513090052706                | DESLORATADINA (ACHÉ)             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                                  | 20.95   | 28,06  | 24,23    | 32,31  | 25,92    | 34,49  | 26,29    | 34,96  | 26,67    | 35,45  |
| 538912070017804                | GAMORVAN (BAYER)                 | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                    | 29.15   | 39,05  | 33,72    | 44,97  | 36,07    | 48,00  | 36,59    | 48,66  | 37,11    | 49,33  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)                            | Apresentação                              | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|--------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                |                                                      |                                           | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: DESLORATADINA |                                                      |                                           |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 521113090059506                | DESLORATADINA (BIOSINTÉTICA)                         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10       | 20.95   | 28,06 | 24,23    | 32,31  | 25,92    | 34,49  | 26,29    | 34,96  | 26,67    | 35,45  |  |
| 507740101111118                | DESLORATADINA (EMS)                                  | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10       | 20.94   | 28,05 | 24,22    | 32,30  | 25,91    | 34,48  | 26,28    | 34,95  | 26,66    | 35,43  |  |
| 531622901119411                | SIGMALIV (EMS SIGMA)                                 | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10       | 32.23   | 43,17 | 37,28    | 49,72  | 39,89    | 53,07  | 40,45    | 53,80  | 41,03    | 54,55  |  |
| 526132101111112                | DESLORATADINA (GERMED)                               | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10       | 20.94   | 28,05 | 24,22    | 32,30  | 25,91    | 34,48  | 26,28    | 34,95  | 26,66    | 35,43  |  |
| 538804102111412                | DESLORANA (LEGRAND PHARMA)                           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10       | 32.23   | 43,17 | 37,28    | 49,72  | 39,89    | 53,07  | 40,45    | 53,80  | 41,03    | 54,55  |  |
| 500514010054503                | ESALERG (ACHÉ)                                       | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10     | 20.95   | 28,06 | 24,23    | 32,31  | 25,92    | 34,49  | 26,29    | 34,96  | 26,67    | 35,45  |  |
| Princípio Ativo: DESOGESTREL   |                                                      |                                           |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 531618001117414                | KELLY (EMS SIGMA)                                    | 0,075MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28    | 21.25   | 29,38 | 24,15    | 33,38  | 25,60    | 35,39  | 25,91    | 35,82  | 26,23    | 36,26  |  |
| 527313010009603                | CERAZETTE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)   | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 84   | 63.67   | 88,01 | 72,36    | 100,02 | 76,72    | 106,06 | 77,65    | 107,35 | 78,61    | 108,67 |  |
| 527304001116115                | DESOGESTREL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28   | 13.79   | 19,06 | 15,67    | 21,67  | 16,62    | 22,97  | 16,82    | 23,25  | 17,03    | 23,54  |  |
| 511514030058103                | JULIET (SANDOZ)                                      | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84 | 48.07   | 66,45 | 54,62    | 75,51  | 57,92    | 80,06  | 58,62    | 81,03  | 59,34    | 82,03  |  |
| 525014040104104                | ARACELI (MEDLEY)                                     | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84 | 42.98   | 59,41 | 48,83    | 67,50  | 51,78    | 71,57  | 52,41    | 72,44  | 53,05    | 73,34  |  |
| 523713020027504                | NACTALI (LIBBS)                                      | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84 | 53.91   | 74,52 | 61,26    | 84,68  | 64,95    | 89,79  | 65,74    | 90,88  | 66,55    | 91,99  |  |
| 527300201110312                | CERAZETTE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)   | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28   | 21.22   | 29,33 | 24,12    | 33,34  | 25,57    | 35,35  | 25,88    | 35,78  | 26,20    | 36,22  |  |
| 511512090055704                | JULIET (SANDOZ)                                      | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 | 18.26   | 25,24 | 20,75    | 28,69  | 22,00    | 30,42  | 22,27    | 30,79  | 22,54    | 31,16  |  |
| 511512100055806                | DESOGESTREL (SANDOZ)                                 | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 | 13.78   | 19,05 | 15,66    | 21,65  | 16,61    | 22,96  | 16,81    | 23,24  | 17,02    | 23,52  |  |
| 525014040104004                | ARACELI (MEDLEY)                                     | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 | 15.92   | 22,01 | 18,09    | 25,01  | 19,18    | 26,52  | 19,42    | 26,84  | 19,65    | 27,17  |  |
| 523713070028206                | DESOGESTREL (LIBBS)                                  | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 | 13.79   | 19,06 | 15,67    | 21,67  | 16,62    | 22,97  | 16,82    | 23,25  | 17,03    | 23,54  |  |
| 523713020027404                | NACTALI (LIBBS)                                      | 0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 | 17.97   | 24,84 | 20,42    | 28,22  | 21,65    | 29,92  | 21,91    | 30,29  | 22,18    | 30,66  |  |
| Princípio Ativo: DESONIDA      |                                                      |                                           |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 525064207134112                | DESONIDA (MEDLEY)                                    | 0,5 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 60 G        | 26.53   | 35,54 | 30,69    | 40,93  | 32,83    | 43,69  | 33,30    | 44,29  | 33,78    | 44,90  |  |
| 500512501175311                | ADINOS (ACHÉ)                                        | 0,5MG/G GEL CREM CT BG AL X 15 G          | 7.2     | 9,65  | 8,33     | 11,11  | 8,91     | 11,86  | 9,04     | 12,02  | 9,17     | 12,18  |  |
| 525004304176416                | DESONOL (MEDLEY)                                     | 0,5 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 60 G        | 26.53   | 35,54 | 30,69    | 40,93  | 32,83    | 43,69  | 33,30    | 44,29  | 33,78    | 44,90  |  |
| 526129403178414                | DERMATOL (GERMED)                                    | 1,0MG/G LOC CAP CT FR PLAS OPC GOT X 30G  | 14.41   | 19,30 | 16,67    | 22,23  | 17,83    | 23,73  | 18,08    | 24,05  | 18,34    | 24,38  |  |
| 525004302173312                | DESONOL (MEDLEY)                                     | 1 MG/G LOC CAP CT FR PLAS OPC GOT X 30 G  | 23.78   | 31,86 | 27,51    | 36,68  | 29,43    | 39,16  | 29,84    | 39,69  | 30,27    | 40,24  |  |
| 500512502171311                | ADINOS (ACHÉ)                                        | 0,5MG/G GEL CREM CT BG AL X 30 G          | 14.39   | 19,28 | 16,65    | 22,20  | 17,81    | 23,70  | 18,06    | 24,02  | 18,32    | 24,35  |  |
| 525015030109203                | DESONOL (MEDLEY)                                     | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G        | 14.27   | 19,12 | 16,51    | 22,01  | 17,66    | 23,50  | 17,91    | 23,82  | 18,17    | 24,15  |  |
| 517609001163119                | DESONIDA (GLOBO)                                     | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G         | 8.41    | 11,27 | 9,72     | 12,97  | 10,40    | 13,84  | 10,55    | 14,03  | 10,70    | 14,23  |  |
| 528525502167112                | DESONIDA (PRATI, DONADUZZI)                          | 0,5 MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC X 60 G   | 17.34   | 23,23 | 20,05    | 26,74  | 21,45    | 28,54  | 21,76    | 28,93  | 22,07    | 29,33  |  |
| 526118703167110                | DESONIDA (GERMED)                                    | 0,5 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 60 G   | 26.4    | 35,37 | 30,53    | 40,72  | 32,67    | 43,47  | 33,13    | 44,06  | 33,61    | 44,67  |  |
| 531605903168118                | DESONIDA (EMS SIGMA)                                 | 0,5 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 60 G   | 26.28   | 35,20 | 30,40    | 40,53  | 32,52    | 43,27  | 32,98    | 43,86  | 33,45    | 44,47  |  |
| 507726703167116                | DESONIDA (EMS)                                       | 0,5 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 60 G   | 25.63   | 34,33 | 29,65    | 39,54  | 31,72    | 42,21  | 32,17    | 42,78  | 32,63    | 43,38  |  |
| 528525501160114                | DESONIDA (PRATI, DONADUZZI)                          | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G         | 9.55    | 12,79 | 11,04    | 14,72  | 11,81    | 15,71  | 11,98    | 15,93  | 12,15    | 16,15  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                           | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                         | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                 |                           |                                                                      | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: DESONIDA       |                           |                                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525004301169311                 | DESONOL (MEDLEY)          | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                    | 14.59   | 19,54    | 16,88    | 22,50    | 18,05    | 24,02    | 18,31    | 24,35    | 18,57    | 24,69    |
| 525004303161318                 | DESONOL (MEDLEY)          | 0,5 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 30 G                                   | 14.74   | 19,75    | 17,05    | 22,74    | 18,24    | 24,28    | 18,50    | 24,61    | 18,77    | 24,95    |
| 525064204161119                 | DESONIDA (MEDLEY)         | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                     | 14.59   | 19,54    | 16,88    | 22,50    | 18,05    | 24,02    | 18,31    | 24,35    | 18,57    | 24,69    |
| 525064208165119                 | DESONIDA (MEDLEY)         | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                   | 14.74   | 19,75    | 17,05    | 22,74    | 18,24    | 24,28    | 18,50    | 24,61    | 18,77    | 24,95    |
| 517609901164413                 | NEONID (GLOBO)            | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                   | 10.77   | 14,43    | 12,46    | 16,62    | 13,33    | 17,74    | 13,52    | 17,98    | 13,71    | 18,23    |
| 526118701164114                 | DESONIDA (GERMED)         | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                    | 14.04   | 18,81    | 16,24    | 21,66    | 17,37    | 23,12    | 17,62    | 23,43    | 17,87    | 23,76    |
| 526118702160112                 | DESONIDA (GERMED)         | 0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                        | 13.9    | 18,62    | 16,08    | 21,44    | 17,20    | 22,89    | 17,45    | 23,20    | 17,70    | 23,53    |
| 526129402163413                 | DERMATOL (GERMED)         | 0,5MG/G POM CT BG AL X 30G (*)                                       | 14.04   |          | 16,24    |          | 17,37    |          | 17,62    |          | 17,87    |          |
| 526129401167415                 | DERMATOL (GERMED)         | 0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30G (*)                                     | 13.9    |          | 16,08    |          | 17,20    |          | 17,45    |          | 17,70    |          |
| 531614060074603                 | DESOSKIN (EMS SIGMA)      | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                   | 13.52   | 18,11    | 15,64    | 20,86    | 16,74    | 22,27    | 16,97    | 22,57    | 17,22    | 22,89    |
| 531605902161111                 | DESONIDA (EMS SIGMA)      | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                    | 13.9    | 18,62    | 16,08    | 21,44    | 17,20    | 22,89    | 17,45    | 23,20    | 17,70    | 23,53    |
| 507726702160118                 | DESONIDA (EMS)            | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                    | 14.09   | 18,87    | 16,30    | 21,74    | 17,44    | 23,20    | 17,68    | 23,52    | 17,94    | 23,85    |
| 507726701164111                 | DESONIDA (EMS)            | 0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                        | 14.24   | 19,08    | 16,47    | 21,96    | 17,62    | 23,44    | 17,87    | 23,76    | 18,12    | 24,09    |
| 525004305164314                 | DESONOL (MEDLEY)          | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                   | 4.9     | 6,56     | 5,67     | 7,56     | 6,06     | 8,07     | 6,15     | 8,18     | 6,24     | 8,29     |
| 538815101162116                 | DESONIDA (LEGRAND PHARMA) | 0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                        | 9.13    | 12,23    | 10,56    | 14,08    | 11,30    | 15,03    | 11,46    | 15,24    | 11,62    | 15,45    |
| 507726704163114                 | DESONIDA (EMS)            | 1 MG/G LOC CAPIL CT FR PLAS TRANS GOT X 30 G                         | 15.43   | 20,67    | 17,85    | 23,80    | 19,09    | 25,41    | 19,36    | 25,75    | 19,64    | 26,11    |
| 531605904164116                 | DESONIDA (EMS SIGMA)      | 1 MG/G LOC CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 30 G                           | 15.39   | 20,62    | 17,80    | 23,74    | 19,04    | 25,34    | 19,31    | 25,68    | 19,59    | 26,04    |
| 526118704163119                 | DESONIDA (GERMED)         | 1 MG/G LOC CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 30 G                           | 15.26   | 20,44    | 17,65    | 23,54    | 18,88    | 25,12    | 19,15    | 25,47    | 19,42    | 25,82    |
| Princípio Ativo: DESOXIMETASONA |                           |                                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502804201161314                 | ESPERSON (SANOFI-AVENTIS) | 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                                    | 17.56   | 24,27    | 19,95    | 27,58    | 21,15    | 29,24    | 21,41    | 29,60    | 21,67    | 29,96    |
| Princípio Ativo: DEXAMETASONA   |                           |                                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501006801171418                 | OZURDEX (ALLERGAN)        | 0,7 MG IMPL IVIT BL APL CT                                           | 2035.43 | 2.813,70 | 2.312,94 | 3.197,32 | 2.452,45 | 3.390,16 | 2.482,23 | 3.431,34 | 2.512,76 | 3.473,55 |
| 500510403151411                 | DECADRON (ACHÉ)           | 2MG/ML SOL INJ CT 2 AMP X 1 ML                                       | 5.72    | 7,91     | 6,49     | 8,98     | 6,88     | 9,52     | 6,97     | 9,63     | 7,05     | 9,75     |
| 500510405152415                 | DECADRON (ACHÉ)           | 4MG/ML SOL INJ CT 1 FA X 2,5 ML                                      | 7.08    | 9,79     | 8,04     | 11,11    | 8,52     | 11,78    | 8,63     | 11,93    | 8,73     | 12,07    |
| 525914070019206                 | DEXAMETASONA (MULTILAB)   | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML + COP                            | 6.63    | 9,17     | 7,54     | 10,42    | 8,00     | 11,05    | 8,09     | 11,19    | 8,19     | 11,33    |
| 525914070019506                 | DEXAMETASONA (MULTILAB)   | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PET AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP)          | 331.61  | 458,40   | 376,82   | 520,89   | 399,54   | 552,31   | 404,40   | 559,02   | 409,37   | 565,90   |
| 525914070019306                 | DEXAMETASONA (MULTILAB)   | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP)           | 331.61  | 458,40   | 376,82   | 520,89   | 399,54   | 552,31   | 404,40   | 559,02   | 409,37   | 565,90   |
| 532315010007603                 | ACETAZONA (THEODORO)      | 0,1 MG/ML ELX CX 40 FR PLAS AMB X 120 ML + CP 15 ML (EMB. HOSP.) (*) | 61.07   |          | 69,40    |          | 73,59    |          | 74,48    |          | 75,40    |          |
| 508303314130115                 | DEXAMETASONA (FARMACE)    | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)     | 299.14  |          | 339,92   |          | 360,42   |          | 364,80   |          | 369,29   |          |
| 526116104134111                 | DEXAMETASONA (GERMED)     | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 5.65    | 7,81     | 6,42     | 8,88     | 6,81     | 9,41     | 6,89     | 9,53     | 6,98     | 9,64     |
| 510408401132114                 | DEXAMETASONA (GEOLAB)     | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 6.86    | 9,48     | 7,79     | 10,77    | 8,26     | 11,42    | 8,36     | 11,56    | 8,46     | 11,70    |
| 510414301136414                 | BEXETON (GEOLAB)          | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 7.58    | 10,48    | 8,61     | 11,90    | 9,13     | 12,62    | 9,24     | 12,77    | 9,35     | 12,93    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                                 |                                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DEXAMETASONA |                                 |                                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508303312138119               | DEXAMETASONA (FARMACE)          | 0,1 MG/ML ELX CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)    | 390.35  |        | 443,58   |        | 470,33   |        | 476,04   |        | 481,90   |        |
| 519003201131419               | DEXAMETASONA (NEOQUÍMICA)       | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (*)                     | 6.23    |        | 7,09     |        | 7,51     |        | 7,60     |        | 7,70     |        |
| 508303316133111               | DEXAMETASONA (FARMACE)          | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)       | 325.26  |        | 369,61   |        | 391,90   |        | 396,66   |        | 401,54   |        |
| 519011004137415               | NEODEX (NEOQUÍMICA)             | 0,1MG/ML ELX CT 50 FR VD AMB X 120ML (EMB HOSP) (*)                  | 312.44  |        | 355,03   |        | 376,45   |        | 381,02   |        | 385,71   |        |
| 508303309137115               | DEXAMETASONA (FARMACE)          | 0,1 MG/ML ELX CX 100 FR VD AMB X 120 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 650.59  |        | 739,29   |        | 783,88   |        | 793,40   |        | 803,16   |        |
| 508303308130117               | DEXAMETASONA (FARMACE)          | 0,1 MG/ML ELX CX 100 FR PET AMB X 120 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) (*) | 598.32  |        | 679,89   |        | 720,90   |        | 729,66   |        | 738,63   |        |
| 508303301136111               | DEXAMETASONA (FARMACE)          | 0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 358.96  |        | 407,90   |        | 432,50   |        | 437,76   |        | 443,14   |        |
| 519003202138115               | DEXAMETASONA (NEOQUÍMICA)       | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED                   | 312.22  | 431,60 | 354,80   | 490,46 | 376,19   | 520,04 | 380,76   | 526,35 | 385,45   | 532,83 |
| 508023502131412               | KOIDEA (EUROFARMA)              | 0,1MG/ML ELX CT FR VD AMB X 60ML + CP MED                            | 4.03    | 5,57   | 4,58     | 6,33   | 4,85     | 6,71   | 4,91     | 6,79   | 4,97     | 6,88   |
| 508303310135112               | DEXAMETASONA (FARMACE)          | 0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 342.92  |        | 389,68   |        | 413,18   |        | 418,20   |        | 423,34   |        |
| 525004401139112               | DEXAMETASONA (MEDLEY)           | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML                 | 7.66    | 10,59  | 8,70     | 12,03  | 9,23     | 12,75  | 9,34     | 12,91  | 9,45     | 13,07  |
| 516707901136112               | DEXAMETASONA (NEOLATINA)        | 0,1 MG/ ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 6.2     | 8,57   | 7,05     | 9,74   | 7,47     | 10,33  | 7,56     | 10,45  | 7,65     | 10,58  |
| 528502008131111               | DEXAMETASONA (PRATI, DONADUZZI) | 0,1 MG/ML ELX CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                       | 7.65    | 10,58  | 8,69     | 12,01  | 9,21     | 12,74  | 9,33     | 12,89  | 9,44     | 13,05  |
| 528502011132115               | DEXAMETASONA (PRATI, DONADUZZI) | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED ( EMB HOSP) (*) | 108.87  |        | 123,71   |        | 131,17   |        | 132,77   |        | 134,40   |        |
| 530802701136110               | DEXAMETASONA (SANVAL)           | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML                                  | 7.49    | 10,35  | 8,52     | 11,77  | 9,03     | 12,48  | 9,14     | 12,63  | 9,25     | 12,79  |
| 532312110006304               | ACETAZONA (THEODORO)            | 0,1 MG/ML ELX CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP 15 ML                     | 7.42    | 10,26  | 8,43     | 11,66  | 8,94     | 12,36  | 9,05     | 12,51  | 9,16     | 12,66  |
| 532312110006404               | ACETAZONA (THEODORO)            | 0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML + CP 15 ML (EMB. HOSP.)     | 91.62   | 126,65 | 104,11   | 143,92 | 110,39   | 152,60 | 111,73   | 154,45 | 113,10   | 156,35 |
| 508303305131112               | DEXAMETASONA (FARMACE)          | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                         | 6.93    | 9,58   | 7,88     | 10,89  | 8,35     | 11,55  | 8,45     | 11,69  | 8,56     | 11,83  |
| 519011003130417               | NEODEX (NEOQUÍMICA)             | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML                                  | 7.45    | 10,30  | 8,46     | 11,70  | 8,97     | 12,40  | 9,08     | 12,55  | 9,19     | 12,71  |
| 520708502136119               | DEXAMETASONA (TEUTO)            | 0,1MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100ML + CP MED                          | 5.73    | 7,92   | 6,51     | 9,00   | 6,90     | 9,54   | 6,99     | 9,66   | 7,07     | 9,78   |
| 508303303139116               | DEXAMETASONA (FARMACE)          | 0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                        | 6.36    | 8,79   | 7,23     | 10,00  | 7,67     | 10,60  | 7,76     | 10,73  | 7,86     | 10,86  |
| 520708501131113               | DEXAMETASONA (TEUTO)            | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                         | 5.73    | 7,92   | 6,51     | 9,00   | 6,90     | 9,54   | 6,99     | 9,66   | 7,07     | 9,78   |
| 503402503135417               | DEXAGLOS (BELFAR)               | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML                                  | 7.98    | 11,03  | 9,07     | 12,53  | 9,61     | 13,29  | 9,73     | 13,45  | 9,85     | 13,62  |
| 506314060028504               | DEXADEN (CIFARMA)               | 0,1MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML + COP                             | 4.95    | 6,84   | 5,63     | 7,78   | 5,97     | 8,25   | 6,04     | 8,35   | 6,12     | 8,45   |
| 508303302132118               | DEXAMETASONA (FARMACE)          | 0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                        | 6.08    | 8,40   | 6,92     | 9,56   | 7,33     | 10,14  | 7,42     | 10,26  | 7,51     | 10,39  |
| 508303304135114               | DEXAMETASONA (FARMACE)          | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                         | 6.56    | 9,07   | 7,45     | 10,30  | 7,90     | 10,92  | 8,00     | 11,05  | 8,10     | 11,19  |
| 508303306138110               | DEXAMETASONA (FARMACE)          | 0,1 MG/ML ELX CX 100 FR PET AMB X 100 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) (*) | 571.56  |        | 649,49   |        | 688,66   |        | 697,03   |        | 705,60   |        |
| 508303307134119               | DEXAMETASONA (FARMACE)          | 0,1 MG/ML ELX CX 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 608.01  |        | 690,90   |        | 732,57   |        | 741,47   |        | 750,59   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                                 |                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DEXAMETASONA |                                 |                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508303313134117               | DEXAMETASONA (FARMACE)          | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)    | 285,75  |        | 324,71   |        | 344,30   |        | 348,48   |        | 352,76   |        |
| 508303311131110               | DEXAMETASONA (FARMACE)          | 0,1 MG/ML ELX CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 364,8   |        | 414,54   |        | 439,54   |        | 444,88   |        | 450,36   |        |
| 520708605131411               | DEXASON (TEUTO)                 | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML                                 | 6,36    | 8,79   | 7,22     | 9,99   | 7,66     | 10,59  | 7,75     | 10,72  | 7,85     | 10,85  |
| 525914070019406               | DEXAMETASONA (MULTILAB)         | 0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100 ML + COP                          | 6,63    | 9,17   | 7,54     | 10,42  | 8,00     | 11,05  | 8,09     | 11,19  | 8,19     | 11,33  |
| 528502010136117               | DEXAMETASONA (PRATI, DONADUZZI) | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 99,78   |        | 113,38   |        | 120,21   |        | 121,68   |        | 123,17   |        |
| 533502505131419               | DEXAMEX (VITAPAN)               | 0,10 MG/ML ELIXIR CT 50 FR VD AMB X 100 ML                          | 262,69  | 363,13 | 298,50   | 412,63 | 316,50   | 437,52 | 320,35   | 442,84 | 324,29   | 448,28 |
| 533502504135410               | DEXAMEX (VITAPAN)               | 0,10 MG/ML ELIXIR CT FR VD AMB X 100 ML                             | 6,33    | 8,75   | 7,19     | 9,95   | 7,63     | 10,55  | 7,72     | 10,67  | 7,82     | 10,80  |
| 500510406132418               | DECADRON (ACHÉ)                 | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + COP                           | 12,24   | 16,92  | 13,91    | 19,23  | 14,75    | 20,39  | 14,93    | 20,64  | 15,12    | 20,90  |
| 503901901136417               | DEXMENE (BIOFARMA)              | 0,5 MG/5ML ELX FR120ML                                              | 4,49    | 6,21   | 5,11     | 7,06   | 5,41     | 7,48   | 5,48     | 7,58   | 5,55     | 7,67   |
| 506703801131111               | DEXAMETASONA (CRISTÁLIA)        | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (*)                    | 7,67    |        | 8,71     |        | 9,24     |        | 9,35     |        | 9,47     |        |
| 507709501136112               | DEXAMETASONA (EMS)              | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML                                 | 7,03    | 9,72   | 7,99     | 11,04  | 8,47     | 11,71  | 8,57     | 11,85  | 8,68     | 12,00  |
| 531606904133111               | DEXAMETASONA (EMS SIGMA)        | 0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 6,94    | 9,59   | 7,88     | 10,89  | 8,35     | 11,55  | 8,46     | 11,69  | 8,56     | 11,83  |
| 508023501135414               | KOIDEA (EUROFARMA)              | 0,1MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                          | 8,09    | 11,18  | 9,20     | 12,71  | 9,75     | 13,48  | 9,87     | 13,64  | 9,99     | 13,81  |
| 508303315137113               | DEXAMETASONA (FARMACE)          | 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)      | 303,95  |        | 345,39   |        | 366,22   |        | 370,67   |        | 375,23   |        |
| 500510407139416               | DECADRON (ACHÉ)                 | 0,5 MG/ML + 3,5 MG/ML + 5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 20 ML  | 15,37   | 20,59  | 17,78    | 23,71  | 19,02    | 25,31  | 19,29    | 25,65  | 19,57    | 26,01  |
| 527901101161418               | CORTIDEX (PHARLAB)              | 0,1% CREM DERM CT BG AL X 10 G                                      | 6,78    | 9,37   | 7,71     | 10,65  | 8,17     | 11,30  | 8,27     | 11,43  | 8,37     | 11,57  |
| 527901102168416               | CORTIDEX (PHARLAB)              | 0,1% CREME DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)                  | 457,81  |        | 520,22   |        | 551,60   |        | 558,30   |        | 565,16   |        |
| 510001801162417               | FURP-DEXAMETASONA (FURP)        | 0,1 PCC CR DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB. HOSP.)                     | 115,51  | 159,68 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517002001167410               | DEXAMETASONA (LAFEPE)           | 0,1 PCC CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G                                | 61,52   | 85,04  | 69,91    | 96,64  | 74,12    | 102,47 | 75,02    | 103,71 | 75,95    | 104,99 |
| 519011002169417               | NEODEX (NEOQUÍMICA)             | 1MG CREM DERM CT BG AL X 15 G                                       | 9,84    | 13,60  | 11,18    | 15,45  | 11,85    | 16,39  | 12,00    | 16,58  | 12,14    | 16,79  |
| 533502503163410               | DEXAMEX (VITAPAN)               | 1,0 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 10 G (*)                           | 139,77  |        | 158,82   |        | 168,40   |        | 170,45   |        | 172,54   |        |
| 533023201167414               | DEXANOM (UNIÃO QUÍMICA)         | 1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                     | 3,86    | 5,34   | 4,39     | 6,07   | 4,66     | 6,44   | 4,71     | 6,52   | 4,77     | 6,60   |
| 533502502167412               | DEXAMEX (VITAPAN)               | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                  | 6,07    | 8,39   | 6,89     | 9,53   | 7,31     | 10,10  | 7,40     | 10,23  | 7,49     | 10,35  |
| 532302202161410               | ACETAZONA (THEODORO)            | 1 MG/G CREME DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)                | 143,88  |        | 163,49   |        | 173,35   |        | 175,46   |        | 177,62   |        |
| 532302201165412               | ACETAZONA (THEODORO)            | 1 MG/G CREME DERM CT BG AL X 10 G                                   | 5,76    | 7,96   | 6,55     | 9,06   | 6,95     | 9,60   | 7,03     | 9,72   | 7,12     | 9,84   |
| 520708608163411               | DEXASON (TEUTO)                 | 1,0 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 10 G (EMB.HOSP) (*)                | 328,66  |        | 373,46   |        | 395,99   |        | 400,80   |        | 405,72   |        |
| 520708604168419               | DEXASON (TEUTO)                 | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                    | 6,92    | 9,57   | 7,87     | 10,88  | 8,34     | 11,53  | 8,44     | 11,67  | 8,55     | 11,82  |
| 506703701161418               | DEXAMESON (CRISTÁLIA)           | 1 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G (*)                             | 364,23  |        | 413,88   |        | 438,85   |        | 444,18   |        | 449,64   |        |
| 503901904161412               | DEXMENE (BIOFARMA)              | 1MG/G CREME BISN10 G                                                | 3,8     | 5,25   | 4,32     | 5,97   | 4,58     | 6,33   | 4,64     | 6,41   | 4,70     | 6,50   |
| 500902501161319               | MAXIDEX (NOVARTIS)              | 1,0 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                   | 14,25   | 19,70  | 16,19    | 22,38  | 17,17    | 23,73  | 17,38    | 24,02  | 17,59    | 24,32  |
| 500902502176311               | MAXIDEX (NOVARTIS)              | 1,0 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                       | 4,16    | 5,75   | 4,73     | 6,53   | 5,01     | 6,93   | 5,07     | 7,01   | 5,13     | 7,10   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                           | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                 |                                    |                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DEXAMETASONA   |                                    |                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533023202171415                 | DEXANOM (UNIÃO QUÍMICA)            | 1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML      | 3.31    | 4,58   | 3,77     | 5,21   | 3,99     | 5,52   | 4,04     | 5,59   | 4,09     | 5,66   |
| 509900901166418                 | FUNED-DEXAMETASONA (EZEQUIEL DIAS) | 10 MG CREM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)   | 71.39   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526116103111118                 | DEXAMETASONA (GERMED)              | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20              | 2.69    | 3,72   | 3,05     | 4,22   | 3,24     | 4,47   | 3,28     | 4,53   | 3,32     | 4,58   |
| 531606901118111                 | DEXAMETASONA (EMS SIGMA)           | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20              | 2.72    | 3,76   | 3,09     | 4,27   | 3,28     | 4,53   | 3,32     | 4,59   | 3,36     | 4,64   |
| 503402502112413                 | DEXAGLOS (BELFAR)                  | 0,5 MG COM CX CT STR X 20                      | 6.02    | 8,32   | 6,84     | 9,45   | 7,25     | 10,02  | 7,34     | 10,15  | 7,43     | 10,27  |
| 503901902116411                 | DEXMENE (BIOFARMA)                 | 0,5 MGCOMP 2BL X 10                            | 2.21    | 3,06   | 2,51     | 3,47   | 2,66     | 3,68   | 2,69     | 3,72   | 2,72     | 3,76   |
| 519011001111415                 | NEODEX (NEOQUÍMICA)                | 0,5MG COM CT BL AL PLAS INC X 10               | 2.56    | 3,54   | 2,90     | 4,01   | 3,08     | 4,26   | 3,12     | 4,31   | 3,15     | 4,36   |
| 514602001112413                 | TRATALERG (JARREL)                 | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10              | 0.82    | 1,13   | 0,93     | 1,29   | 0,99     | 1,37   | 1,00     | 1,38   | 1,01     | 1,40   |
| 500510401114411                 | DECADRON (ACHÉ)                    | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 4.21    | 5,82   | 4,78     | 6,60   | 5,06     | 7,00   | 5,13     | 7,09   | 5,19     | 7,17   |
| 507709502116115                 | DEXAMETASONA (EMS)                 | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20              | 2.72    | 3,76   | 3,09     | 4,27   | 3,28     | 4,53   | 3,32     | 4,59   | 3,36     | 4,64   |
| 500510402110411                 | DECADRON (ACHÉ)                    | 0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20             | 5.23    | 7,23   | 5,95     | 8,22   | 6,30     | 8,71   | 6,38     | 8,82   | 6,46     | 8,93   |
| 503901903112418                 | DEXMENE (BIOFARMA)                 | 0,75 MG COMP 2 BLX10                           | 2.38    | 3,29   | 2,70     | 3,73   | 2,87     | 3,97   | 2,90     | 4,01   | 2,94     | 4,06   |
| 507709503112113                 | DEXAMETASONA (EMS)                 | 0,75 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20             | 3.38    | 4,67   | 3,84     | 5,30   | 4,07     | 5,62   | 4,12     | 5,69   | 4,17     | 5,76   |
| 526116101119111                 | DEXAMETASONA (GERMED)              | 0,75 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20             | 3.35    | 4,63   | 3,81     | 5,27   | 4,04     | 5,59   | 4,09     | 5,66   | 4,14     | 5,73   |
| 526116102115111                 | DEXAMETASONA (GERMED)              | 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                | 5.33    | 7,37   | 6,05     | 8,37   | 6,42     | 8,87   | 6,50     | 8,98   | 6,58     | 9,09   |
| 520712100085106                 | DEXAMETASONA (TEUTO)               | 4MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) (*) | 114.43  |        | 130,03   |        | 137,88   |        | 139,55   |        | 141,27   |        |
| 538820402116111                 | DEXAMETASONA (LEGRAND PHARMA)      | 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                | 5.72    | 7,91   | 6,50     | 8,99   | 6,89     | 9,53   | 6,98     | 9,64   | 7,06     | 9,76   |
| 520714100092903                 | DEXASON (TEUTO)                    | 4MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10                 | 7.74    | 10,70  | 8,80     | 12,16  | 9,33     | 12,90  | 9,44     | 13,06  | 9,56     | 13,22  |
| 520708503116111                 | DEXAMETASONA (TEUTO)               | 4 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10                | 5.72    | 7,91   | 6,50     | 8,99   | 6,89     | 9,53   | 6,98     | 9,64   | 7,06     | 9,76   |
| 507709504119111                 | DEXAMETASONA (EMS)                 | 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                | 5.72    | 7,91   | 6,50     | 8,99   | 6,89     | 9,53   | 6,98     | 9,64   | 7,06     | 9,76   |
| 503901905115414                 | DEXMENE (BIOFARMA)                 | 4 MG COMP 1 BL X 10                            | 4.62    | 6,39   | 5,26     | 7,27   | 5,57     | 7,70   | 5,64     | 7,80   | 5,71     | 7,89   |
| 500510404113416                 | DECADRON (ACHÉ)                    | 4,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10              | 8.82    | 12,19  | 10,02    | 13,85  | 10,62    | 14,68  | 10,75    | 14,86  | 10,88    | 15,05  |
| 520708603110417                 | DEXASON (TEUTO)                    | 4 MG COM CT BL AL PLAS X 10                    | 7.74    | 10,70  | 8,80     | 12,16  | 9,33     | 12,90  | 9,44     | 13,06  | 9,56     | 13,22  |
| 538820401111114                 | DEXAMETASONA (LEGRAND PHARMA)      | 0,75 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20             | 3.38    | 4,67   | 3,84     | 5,30   | 4,07     | 5,62   | 4,12     | 5,69   | 4,17     | 5,76   |
| Princípio Ativo: DEXLANSOPRAZOL |                                    |                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501112070019202                 | DEXILANT (NYCOMED PHARMA)          | 30 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 10          | 14.02   | 18,78  | 16,22    | 21,63  | 17,35    | 23,09  | 17,60    | 23,40  | 17,85    | 23,73  |
| 501112070019102                 | DEXILANT (NYCOMED PHARMA)          | 30 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 2           | 2.8     | 3,75   | 3,25     | 4,33   | 3,47     | 4,62   | 3,52     | 4,68   | 3,57     | 4,75   |
| 501112070019302                 | DEXILANT (NYCOMED PHARMA)          | 30 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 30          | 42.06   | 56,34  | 48,65    | 64,88  | 52,04    | 69,25  | 52,78    | 70,20  | 53,54    | 71,17  |
| 501112070019402                 | DEXILANT (NYCOMED PHARMA)          | 30 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 60          | 84.14   | 112,71 | 97,33    | 129,79 | 104,12   | 138,55 | 105,60   | 140,44 | 107,12   | 142,39 |
| 501112070019602                 | DEXILANT (NYCOMED PHARMA)          | 60 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 10          | 14.02   | 18,78  | 16,22    | 21,63  | 17,35    | 23,09  | 17,60    | 23,40  | 17,85    | 23,73  |
| 501112070019802                 | DEXILANT (NYCOMED PHARMA)          | 60 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 60          | 84.14   | 112,71 | 97,33    | 129,79 | 104,12   | 138,55 | 105,60   | 140,44 | 107,12   | 142,39 |
| 501112070019702                 | DEXILANT (NYCOMED PHARMA)          | 60 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 30          | 42.06   | 56,34  | 48,65    | 64,88  | 52,04    | 69,25  | 52,78    | 70,20  | 53,54    | 71,17  |
| 501112070019502                 | DEXILANT (NYCOMED PHARMA)          | 60 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X 2           | 2.8     | 3,75   | 3,25     | 4,33   | 3,47     | 4,62   | 3,52     | 4,68   | 3,57     | 4,75   |
| Princípio Ativo: DEXPANTENOL    |                                    |                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503101001173315                 | DEXPANTENOL - EPIPEGEL (BL)        | 50 MG/G GEL OFT CT BG PLAS OPC 10 G            | 21.35   | 28,60  | 24,70    | 32,94  | 26,42    | 35,16  | 26,80    | 35,64  | 27,19    | 36,14  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                           | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                           |                                |                                                        | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: DEXPANTENOL              |                                |                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 528514120126604                           | DEXPROTENOL (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                       | 9.1      | 12,19    | 10,53    | 14,04    | 11,26    | 14,99    | 11,42    | 15,19    | 11,59    | 15,40    |
| 528514120126704                           | DEXPROTENOL (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG/G POM DERM CX 100 BG AL X 30 G                   | 909.92   | 1.218,91 | 1.052,55 | 1.403,59 | 1.125,98 | 1.498,31 | 1.141,97 | 1.518,78 | 1.158,41 | 1.539,83 |
| 520713050087704                           | TEUPANTOL (TEUTO)              | 50 MG/G POM DERM CT BG AL REV EPOXI FENOLICO X 30G     | 8.56     | 11,47    | 9,90     | 13,20    | 10,59    | 14,09    | 10,74    | 14,29    | 10,90    | 14,48    |
| 528105501168417                           | BABYTOL (PHARMASCIENCE)        | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                       | 8.68     | 11,63    | 10,04    | 13,38    | 10,74    | 14,29    | 10,89    | 14,48    | 11,04    | 14,68    |
| 525113040018504                           | BEPANMED (MEDQUÍMICA)          | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                       | 8.53     | 11,43    | 9,87     | 13,16    | 10,56    | 14,05    | 10,71    | 14,24    | 10,86    | 14,44    |
| 517113050012004                           | PELLETRAT (ELOFAR)             | 50 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)     | 314.41   |          | 363,69   |          | 389,07   |          | 394,59   |          | 400,27   |          |
| 517113050011904                           | PELLETRAT (ELOFAR)             | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                       | 8.99     | 12,04    | 10,39    | 13,86    | 11,12    | 14,80    | 11,28    | 15,00    | 11,44    | 15,21    |
| 507745501167413                           | CICATENOL (EMS)                | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                       | 8.78     | 11,76    | 10,15    | 13,54    | 10,86    | 14,45    | 11,02    | 14,65    | 11,17    | 14,85    |
| 506413070027603                           | BEPANTRIZ (CIMED)              | 50 MG/G POM DERM CT BG PLAS AL OPC X 30 G              | 9.2      | 12,32    | 10,65    | 14,20    | 11,39    | 15,15    | 11,55    | 15,36    | 11,72    | 15,57    |
| 506412001161415                           | BEPANTRIZ (CIMED)              | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                       | 9.2      | 12,32    | 10,65    | 14,20    | 11,39    | 15,15    | 11,55    | 15,36    | 11,72    | 15,57    |
| 542012060001504                           | DEPANTEX (NATIVITA)            | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                       | 8.18     | 10,96    | 9,47     | 12,62    | 10,13    | 13,47    | 10,27    | 13,66    | 10,42    | 13,85    |
| Princípio Ativo: DEXTROALFATOCOFEROL      |                                |                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500507601116418                           | VITA E (ACHÉ)                  | 400MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                 | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: DEXTROSE ANIDRA          |                                |                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507914060011504                           | SOLUCAO DE GLICOSE (EQUIPLEX)  | 250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML (*)         | 116.14   |          | 131,98   |          | 139,94   |          | 141,64   |          | 143,38   |          |
| 507914060011403                           | SOLUCAO DE GLICOSE (EQUIPLEX)  | 500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML (*)         | 115.32   |          | 131,05   |          | 138,95   |          | 140,64   |          | 142,37   |          |
| Princípio Ativo: DIACEREÍNA               |                                |                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 532800201116417                           | ARTRODAR (TRB PHARMA)          | 50 MG CAP GEL CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 84.14    | 116,31   | 95,61    | 132,17   | 101,38   | 140,14   | 102,61   | 141,84   | 103,87   | 143,59   |
| Princípio Ativo: DIATRIZOATO DE MEGLUMINA |                                |                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 515000505153416                           | RELIEV (JUSTESA)               | 600 MG/ML SOL INJ CX 25 FA X 20 ML                     | 332.92   | 460,22   | 378,31   | 522,96   | 401,13   | 554,50   | 406,00   | 561,24   | 410,99   | 568,14   |
| 515000506151417                           | RELIEV (JUSTESA)               | 600 MG/ML SOL INJ CX 25 FA X 50 ML                     | 831.48   | 1.149,41 | 944,85   | 1.306,12 | 1.001,83 | 1.384,89 | 1.014,00 | 1.401,71 | 1.026,47 | 1.418,96 |
| 515000503150411                           | RELIEV (JUSTESA)               | 600 MG/ML SOL INJ CT FA X 50 ML                        | 31.83    | 44,00    | 36,17    | 50,00    | 38,35    | 53,02    | 38,82    | 53,66    | 39,30    | 54,32    |
| 540713080002114                           | RELIEV (BRACCO)                | 600 MG/ML SOL INJ CX 25 FA X 100 ML                    | 1670.91  | 2.238,33 | 1.932,82 | 2.577,44 | 2.067,66 | 2.751,38 | 2.097,02 | 2.788,96 | 2.127,22 | 2.827,62 |
| 540713080002014                           | RELIEV (BRACCO)                | 600 MG/ML SOL INJ CX 25 FA X 50 ML                     | 857.01   | 1.148,04 | 991,34   | 1.321,97 | 1.060,50 | 1.411,18 | 1.075,56 | 1.430,46 | 1.091,05 | 1.450,28 |
| 515000502154411                           | RELIEV (JUSTESA)               | 600 MG/ML SOL INJ CT FA X 20 ML                        | 12.87    | 17,79    | 14,62    | 20,21    | 15,50    | 21,43    | 15,69    | 21,69    | 15,88    | 21,96    |
| 540713080001914                           | RELIEV (BRACCO)                | 600 MG/ML SOL INJ CX 25 FA X 20 ML                     | 343.14   | 459,67   | 396,93   | 529,31   | 424,62   | 565,03   | 430,65   | 572,75   | 436,85   | 580,69   |
| 515000501158413                           | RELIEV (JUSTESA)               | 600 MG/ML SOL INJ CT FA X 100 ML                       | 63.49    | 87,77    | 72,15    | 99,74    | 76,50    | 105,75   | 77,43    | 107,04   | 78,38    | 108,35   |
| 515000504157418                           | RELIEV (JUSTESA)               | 600 MG/ML SOL INJ CX 25 FA X 100 ML                    | 1621.14  | 2.241,00 | 1.842,17 | 2.546,54 | 1.953,28 | 2.700,13 | 1.977,00 | 2.732,93 | 2.001,32 | 2.766,54 |
| Princípio Ativo: DIAZEPAM                 |                                |                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 506715020056903                           | COMPAZ (CRISTÁLIA)             | 5 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 17.01    |          | 19,33    |          | 20,49    |          | 20,74    |          | 21,00    |          |
| 530700902159417                           | SANTIAZEPAM (SANTISA)          | 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (*)          | 32.35    |          | 36,76    |          | 38,98    |          | 39,45    |          | 39,94    |          |
| 506703202155412                           | COMPAZ (CRISTÁLIA)             | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (*)            | 42.21    |          | 47,96    |          | 50,85    |          | 51,47    |          | 52,10    |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                     | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                           |                                |                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DIAZEPAM |                                |                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511611001151111           | DIAZEPAM (HIPOLABOR)           | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 48.77   |        | 55,41    |        | 58,76    |        | 59,47    |        | 60,20    |        |
| 511611003152113           | DIAZEPAM (HIPOLABOR)           | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)  | 24.39   |        | 27,71    |        | 29,38    |        | 29,74    |        | 30,11    |        |
| 520727601152119           | DIAZEPAM (TEUTO)               | 5 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD AMB X 2 ML( EMB HOSP) (*)  | 34.88   |        | 39,64    |        | 42,03    |        | 42,54    |        | 43,07    |        |
| 530702301152112           | DIAZEPAM (SANTISA)             | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP) (*)  | 38.2    |        | 43,40    |        | 46,02    |        | 46,58    |        | 47,15    |        |
| 533004202153119           | DIAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)       | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)  | 23.62   |        | 26,84    |        | 28,46    |        | 28,81    |        | 29,16    |        |
| 533012305152418           | UNI DIAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)   | 5MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)   | 46.02   |        | 52,29    |        | 55,45    |        | 56,12    |        | 56,81    |        |
| 504112029171318           | PREST (BIOLAB SANUS)           | 5 MG ENEMA PED CT 5 BG PLAS OPC X 2,5 ML                | 8.36    | 11,56  | 9,50     | 13,13  | 10,07    | 13,93  | 10,20    | 14,09  | 10,32    | 14,27  |
| 527915030019706           | DIAZEPAM (PHARLAB)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 7.2     | 9,95   | 8,18     | 11,31  | 8,67     | 11,99  | 8,78     | 12,13  | 8,88     | 12,28  |
| 510015010030703           | FURP-DIAZEPAM (FURP)           | 5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)       | 13.52   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 527915030019606           | DIAZEPAM (PHARLAB)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        | 4.81    | 6,65   | 5,46     | 7,55   | 5,79     | 8,00   | 5,86     | 8,10   | 5,93     | 8,20   |
| 527915030019806           | DIAZEPAM (PHARLAB)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)        | 34.02   |        | 38,66    |        | 40,99    |        | 41,49    |        | 42,00    |        |
| 529206102119315           | VALIUM (ROCHE)                 | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 11.5    | 15,90  | 13,07    | 18,06  | 13,85    | 19,15  | 14,02    | 19,38  | 14,20    | 19,62  |
| 513000801112418           | IQUEGO - DIAZEPAM (IQUEGO)     | 10 MG COM CT CX 20 ENV AL KRAFT POLIET X 10             | 7.12    | 9,84   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525001701115419           | CALMOCITENO (MEDLEY)           | 10 MG COM CT BL AL PLAST INC X 200 (EMB HOSP) (*)       | 6.5     |        | 7,39     |        | 7,83     |        | 7,93     |        | 8,02     |        |
| 530700904119412           | SANTIAZEPAM (SANTISA)          | 10 MG COM CX ENV AL POLIET X 200 ( EMB HOSP) (*)        | 9.37    |        | 10,65    |        | 11,29    |        | 11,43    |        | 11,57    |        |
| 533012301114414           | UNI DIAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)   | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 ( EMB HOSP) (*)       | 60.08   |        | 68,27    |        | 72,39    |        | 73,27    |        | 74,17    |        |
| 506901503119411           | MENOSTRESS (ACTAVIS)           | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                      | 8.93    | 12,34  | 10,15    | 14,02  | 10,76    | 14,87  | 10,89    | 15,05  | 11,02    | 15,24  |
| 507709705114117           | DIAZEPAM (EMS)                 | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 7.18    | 9,93   | 8,15     | 11,26  | 8,64     | 11,94  | 8,75     | 12,09  | 8,85     | 12,24  |
| 517700702111411           | KIATRIUM (GROSS)               | 10 MG COM CT C/1 BL AL PLAS INC X 30                    | 10.62   | 14,23  | 12,29    | 16,38  | 13,14    | 17,49  | 13,33    | 17,73  | 13,52    | 17,97  |
| 538812040040706           | DIAZEPAM (LEGRAND PHARMA)      | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 7.48    | 10,34  | 8,50     | 11,75  | 9,01     | 12,46  | 9,12     | 12,61  | 9,23     | 12,76  |
| 530712060005303           | SANTIAZEPAM (SANTISA)          | 10 MG COM CX ENV AL POLIET X 30                         | 1.02    | 1,41   | 1,15     | 1,59   | 1,22     | 1,69   | 1,24     | 1,71   | 1,25     | 1,73   |
| 505508703118415           | RELAPAX (CAZI QUÍMICA)         | 10 MG COM CT ENV KRAFT PE X 500                         | 100.06  | 138,32 | 113,70   | 157,17 | 120,56   | 166,65 | 122,02   | 168,68 | 123,52   | 170,75 |
| 510013100012906           | DIAZEPAM (FURP)                | 10 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)      | 27.05   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510001901116417           | FURP-DIAZEPAM (FURP)           | 10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.)          | 27.05   | 37,39  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509901001118415           | FUNED-DIAZEPAM (EZEQUIEL DIAS) | 10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)        | 10.19   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510013060012803           | FURP-DIAZEPAM (FURP)           | 10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)        | 27.05   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519030903117111           | DIAZEPAM (NEOQUÍMICA)          | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 7.19    | 9,94   | 8,17     | 11,29  | 8,66     | 11,97  | 8,77     | 12,12  | 8,87     | 12,27  |
| 530700906111419           | SANTIAZEPAM (SANTISA)          | 10 MG COM CX ENV AL POLIET X 1.000 (EMB HOSP) (*)       | 42.48   |        | 48,28    |        | 51,19    |        | 51,81    |        | 52,45    |        |
| 530700908114415           | SANTIAZEPAM (SANTISA)          | 10 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) (*)         | 21.23   |        | 24,13    |        | 25,58    |        | 25,89    |        | 26,21    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                     | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                           |                              |                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DIAZEPAM |                              |                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506703201116413           | COMPAZ (CRISTÁLIA)           | 10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB. HOSP.) (*) | 17.78   |        | 20,20    |        | 21,42    |        | 21,68    |        | 21,95    |        |
| 526103601118414           | DIAZEPAM (GERMED)            | 10 MG COM CT BL ALPVDC LEIT X 10                   | 8.59    | 11,87  | 9,76     | 13,50  | 10,35    | 14,31  | 10,48    | 14,49  | 10,61    | 14,66  |
| 506901501116415           | MENOSTRESS (ACTAVIS)         | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 6.83    | 9,44   | 7,76     | 10,72  | 8,23     | 11,37  | 8,33     | 11,51  | 8,43     | 11,65  |
| 505508701115419           | RELAPAX (CAZI QUÍMICA)       | 10 MG COM CT ENV KRAFT PE X 20                     | 3.99    | 5,52   | 4,53     | 6,26   | 4,80     | 6,64   | 4,86     | 6,72   | 4,92     | 6,80   |
| 507709701119114           | DIAZEPAM (EMS)               | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 4.78    | 6,61   | 5,43     | 7,51   | 5,76     | 7,96   | 5,83     | 8,06   | 5,90     | 8,15   |
| 531625002115418           | DIAZEPAM (EMS SIGMA)         | 10 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 20                  | 7.22    | 9,98   | 8,20     | 11,33  | 8,69     | 12,02  | 8,80     | 12,16  | 8,91     | 12,31  |
| 531624002111414           | DIAZEPAM NQ (EMS SIGMA)      | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 (*)               | 4.96    |        | 5,64     |        | 5,98     |        | 6,05     |        | 6,13     |        |
| 502822501110411           | DIENPAX (SANOFI-AVENTIS)     | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 5.49    | 7,59   | 6,23     | 8,61   | 6,61     | 9,13   | 6,69     | 9,25   | 6,77     | 9,36   |
| 517700701113419           | KIATRIUM (GROSS)             | 10 MG COM CT C/1 BL AL PLAS INC X 20               | 7.32    | 9,81   | 8,47     | 11,30  | 9,06     | 12,06  | 9,19     | 12,22  | 9,32     | 12,39  |
| 533012302110412           | UNI DIAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 6.08    | 8,40   | 6,91     | 9,56   | 7,33     | 10,13  | 7,42     | 10,26  | 7,51     | 10,38  |
| 529903701111117           | DIAZEPAM (RANBAXY)           | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 4.33    | 5,99   | 4,92     | 6,80   | 5,21     | 7,21   | 5,28     | 7,29   | 5,34     | 7,38   |
| 529206101112317           | VALIUM (ROCHE)               | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 7.66    | 10,59  | 8,70     | 12,03  | 9,23     | 12,75  | 9,34     | 12,91  | 9,45     | 13,07  |
| 538808201114110           | DIAZEPAM (LEGRAND PHARMA)    | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 4.69    | 6,48   | 5,33     | 7,37   | 5,65     | 7,81   | 5,72     | 7,91   | 5,79     | 8,00   |
| 519028802112414           | DIENZEPAM (NEOQUÍMICA)       | 10MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 6.18    | 8,54   | 7,02     | 9,71   | 7,45     | 10,30  | 7,54     | 10,42  | 7,63     | 10,55  |
| 519030902110113           | DIAZEPAM (NEOQUÍMICA)        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 4.81    | 6,65   | 5,46     | 7,55   | 5,79     | 8,00   | 5,86     | 8,10   | 5,93     | 8,20   |
| 506901504115411           | MENOSTRESS (ACTAVIS)         | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                  | 60.11   | 83,09  | 68,31    | 94,43  | 72,43    | 100,13 | 73,31    | 101,34 | 74,21    | 102,59 |
| 506901506118416           | MENOSTRESS (ACTAVIS)         | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                   | 52.59   | 72,70  | 59,75    | 82,60  | 63,36    | 87,58  | 64,13    | 88,64  | 64,91    | 89,73  |
| 529206105118311           | VALIUM (ROCHE)               | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 8.63    | 11,93  | 9,80     | 13,55  | 10,40    | 14,37  | 10,52    | 14,55  | 10,65    | 14,72  |
| 507709706110115           | DIAZEPAM (EMS)               | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 5.29    | 7,31   | 6,01     | 8,31   | 6,37     | 8,81   | 6,45     | 8,92   | 6,53     | 9,03   |
| 525001704114413           | CALMOCITENO (MEDLEY)         | 5 MG COM CT BL AL PLAST INC X 200 (EMB HOSP) (*)   | 5.24    |        | 5,95     |        | 6,31     |        | 6,39     |        | 6,47     |        |
| 530700905115410           | SANTIAZEPAM (SANTISA)        | 5 MG COM CX ENV AL POLIET X 200 ( EMB HOSP) (*)    | 8.45    |        | 9,60     |        | 10,18    |        | 10,31    |        | 10,43    |        |
| 533012303117410           | UNI DIAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA) | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 ( EMB HOSP) (*)   | 52.56   |        | 59,73    |        | 63,33    |        | 64,10    |        | 64,89    |        |
| 506901505111418           | MENOSTRESS (ACTAVIS)         | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 7.45    | 10,30  | 8,46     | 11,69  | 8,97     | 12,40  | 9,08     | 12,55  | 9,19     | 12,70  |
| 517700705119411           | KIATRIUM (GROSS)             | 5 MG COM CT C/1 BL AL PLAS INC X 30                | 7.98    | 10,69  | 9,23     | 12,30  | 9,87     | 13,13  | 10,01    | 13,31  | 10,15    | 13,50  |
| 519030901114115           | DIAZEPAM (NEOQUÍMICA)        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (*)                | 5.31    |        | 6,04     |        | 6,41     |        | 6,48     |        | 6,56     |        |
| 530700909110413           | SANTIAZEPAM (SANTISA)        | 5 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) (*)     | 19.19   |        | 21,81    |        | 23,12    |        | 23,40    |        | 23,69    |        |
| 525001702111417           | CALMOCITENO (MEDLEY)         | 10 MG COM CT BL AL PLAST INC X 20                  | 6.18    | 8,54   | 7,02     | 9,71   | 7,45     | 10,30  | 7,54     | 10,42  | 7,63     | 10,55  |
| 530712060005203           | SANTIAZEPAM (SANTISA)        | 5 MG COM CX ENV AL POLIET X 30                     | 1.18    | 1,63   | 1,34     | 1,86   | 1,43     | 1,97   | 1,44     | 1,99   | 1,46     | 2,02   |
| 505508704114413           | RELAPAX (CAZI QUÍMICA)       | 5 MG COM CT ENV KRAFT PE X 500                     | 87.2    | 120,54 | 99,09    | 136,97 | 105,06   | 145,24 | 106,34   | 147,00 | 107,65   | 148,81 |
| 533012304113419           | UNI DIAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA) | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 5.29    | 7,31   | 6,01     | 8,31   | 6,37     | 8,81   | 6,45     | 8,92   | 6,53     | 9,03   |
| 538812040040606           | DIAZEPAM (LEGRAND PHARMA)    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 5.61    | 7,76   | 6,37     | 8,81   | 6,76     | 9,34   | 6,84     | 9,45   | 6,92     | 9,57   |
| 507709702115112           | DIAZEPAM (EMS)               | (B1) 5 MG 2 BL X 10 COMP                           | 3.54    | 4,89   | 4,02     | 5,56   | 4,27     | 5,90   | 4,32     | 5,97   | 4,37     | 6,04   |
| 506703203119411           | COMPAZ (CRISTÁLIA)           | 5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)    | 14.62   |        | 16,61    |        | 17,62    |        | 17,83    |        | 18,05    |        |
| 502822502117411           | DIENPAX (SANOFI-AVENTIS)     | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 3.35    | 4,63   | 3,81     | 5,27   | 4,04     | 5,59   | 4,09     | 5,66   | 4,14     | 5,73   |
| 530700907118417           | SANTIAZEPAM (SANTISA)        | 5 MG COM CX ENV AL POLIET X 1.000 (EMB HOSP) (*)   | 38.38   |        | 43,61    |        | 46,24    |        | 46,81    |        | 47,38    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                                 | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|--------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                |                                    |                                                              | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: DIAZEPAM      |                                    |                                                              |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 505508702111417                | RELAPAX (CAZI QUÍMICA)             | 5 MG COM CT ENV KRAFT PE X 20                                | 3.46    | 4,78  | 3,93     | 5,44  | 4,17     | 5,76  | 4,22     | 5,83  | 4,27     | 5,91  |
| 531625001119411                | DIAZEPAM (EMS SIGMA)               | 5 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 20                             | 5.4     | 7,46  | 6,13     | 8,48  | 6,50     | 8,99  | 6,58     | 9,10  | 6,66     | 9,21  |
| 531624001115416                | DIAZEPAM NQ (EMS SIGMA)            | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 (*)                          | 3.16    |       | 3,59     |       | 3,81     |       | 3,85     |       | 3,90     |       |
| 517700704112413                | KIATRIUM (GROSS)                   | 5 MG COM CT C/1 BL AL PLAS INC X 20                          | 5.31    | 7,11  | 6,14     | 8,19  | 6,57     | 8,74  | 6,66     | 8,86  | 6,76     | 8,98  |
| 519030904113111                | DIAZEPAM (NEOQUÍMICA)              | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              | 3.55    | 4,91  | 4,03     | 5,58  | 4,28     | 5,91  | 4,33     | 5,98  | 4,38     | 6,06  |
| 519028801116416                | DIENZEPAX (NEOQUÍMICA)             | 5MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 4.82    | 6,66  | 5,48     | 7,57  | 5,81     | 8,03  | 5,88     | 8,13  | 5,95     | 8,23  |
| 538808202110119                | DIAZEPAM (LEGRAND PHARMA)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              | 3.51    | 4,85  | 3,98     | 5,51  | 4,22     | 5,84  | 4,28     | 5,91  | 4,33     | 5,98  |
| 525001703118415                | CALMOCITENO (MEDLEY)               | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              | 4.35    | 6,01  | 4,95     | 6,84  | 5,25     | 7,25  | 5,31     | 7,34  | 5,38     | 7,43  |
| 529206104111311                | VALIUM (ROCHE)                     | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              | 5.72    | 7,91  | 6,50     | 8,99  | 6,90     | 9,53  | 6,98     | 9,65  | 7,06     | 9,77  |
| 529903702118115                | DIAZEPAM (RANBAXY)                 | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              | 3.41    | 4,71  | 3,87     | 5,35  | 4,11     | 5,68  | 4,16     | 5,75  | 4,21     | 5,82  |
| 506901502112413                | MENOSTRESS (ACTAVIS)               | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              | 5.68    | 7,85  | 6,45     | 8,92  | 6,84     | 9,46  | 6,93     | 9,57  | 7,01     | 9,69  |
| Princípio Ativo: DIAZÓXIDO     |                                    |                                                              |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506714001156417                | TENSURIL (CRISTÁLIA)               | 15 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 20 ML (*)                   | 43.94   |       | 49,93    |       | 52,95    |       | 53,59    |       | 54,25    |       |
| Princípio Ativo: DICICLOVERINA |                                    |                                                              |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525001101134412                | BENTYL (MEDLEY)                    | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML + CGT (BULBO+CANDULA)   | 7.6     | 10,18 | 8,79     | 11,73 | 9,41     | 12,52 | 9,54     | 12,69 | 9,68     | 12,86 |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO   |                                    |                                                              |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526200905150417                | CLOFEN K (NECKERMAN)               | 25 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3 ML                     | 8.91    | 12,32 | 10,13    | 14,00 | 10,74    | 14,84 | 10,87    | 15,02 | 11,00    | 15,21 |
| 533004402152116                | DICLOFENACO SODICO (UNIÃO QUÍMICA) | 25 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)   | 40.26   |       | 45,75    |       | 48,51    |       | 49,10    |       | 49,70    |       |
| 533004401156118                | DICLOFENACO SODICO (UNIÃO QUÍMICA) | 25 MG/ML SOL INJ IM CT 5 AMP VD INC X 3 ML                   | 3.99    | 5,52  | 4,53     | 6,26  | 4,80     | 6,63  | 4,86     | 6,71  | 4,92     | 6,80  |
| 526201003150411                | CLOFEN S (NECKERMAN)               | 25 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3 ML EMB HOSP (*)        | 110.4   |       | 125,45   |       | 133,02   |       | 134,64   |       | 136,29   |       |
| 526201004157411                | CLOFEN S (NECKERMAN)               | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML                      | 13.09   | 18,10 | 14,87    | 20,56 | 15,77    | 21,80 | 15,96    | 22,06 | 16,16    | 22,34 |
| 526200904154419                | CLOFEN K (NECKERMAN)               | 25 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 3 ML                      | 8.03    | 11,10 | 9,12     | 12,61 | 9,67     | 13,37 | 9,79     | 13,53 | 9,91     | 13,70 |
| 510802303152419                | DECORFEN (GREENPHARMA)             | 75 MG/3ML SOL INJ CT X 3 AMP VD INC X 3 ML                   | 3.99    | 5,52  | 4,53     | 6,26  | 4,80     | 6,63  | 4,86     | 6,71  | 4,92     | 6,80  |
| 510802302156410                | DECORFEN (GREENPHARMA)             | 75 MG SOL INJ CX X 50 AMP VD INC X 3 ML                      | 29.04   | 40,14 | 33,00    | 45,61 | 34,99    | 48,36 | 35,41    | 48,95 | 35,85    | 49,55 |
| 505504402156412                | DORGEN (CAZI QUÍMICA)              | 25 MG/ML SOL INJ CX C/ 5 AMP INC X 3 ML                      | 9.69    | 13,40 | 11,01    | 15,23 | 11,68    | 16,14 | 11,82    | 16,34 | 11,97    | 16,54 |
| 510002002158417                | FURP-DICLOFENACO (FURP)            | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)      | 71.17   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525404604134412                | FLOGAN SOLÚVEL (MERCK SA)          | 100 MG COM SOL CT CART BL AL PLAS TRANS X 10                 | 8.82    | 12,19 | 10,03    | 13,86 | 10,63    | 14,70 | 10,76    | 14,87 | 10,89    | 15,06 |
| 520710204139413                | FENAFLAN (TEUTO)                   | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                   | 6.99    | 9,66  | 7,95     | 10,99 | 8,43     | 11,65 | 8,53     | 11,79 | 8,63     | 11,94 |
| 533503703131413                | FLAMATRAT (VITAPAN)                | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                   | 8.65    | 11,96 | 9,83     | 13,59 | 10,43    | 14,41 | 10,55    | 14,59 | 10,68    | 14,77 |
| 533503702135415                | FLAMATRAT (VITAPAN)                | 15 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 345.43  |       | 392,52   |       | 416,19   |       | 421,25   |       | 426,43   |       |
| 526200903131415                | CLOFEN K (NECKERMAN)               | 15 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML                         | 14.08   | 19,46 | 16,00    | 22,11 | 16,96    | 23,45 | 17,17    | 23,73 | 17,38    | 24,02 |
| 525004801137117                | DICLOFENACO RESINATO (MEDLEY)      | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                   | 6.47    | 8,94  | 7,36     | 10,17 | 7,80     | 10,78 | 7,89     | 10,91 | 7,99     | 11,05 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                                   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                              |                                    |                                                                | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO |                                    |                                                                |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520201003135411              | LASAFLAN (LASA)                    | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | 7.86    | 10,87 | 8,93     | 12,34 | 9,47     | 13,08 | 9,58     | 13,24 | 9,70     | 13,41 |
| 507729201138114              | DICLOFENACO RESINATO (EMS)         | 15MG/ML SUS OR GOTAS FR COM 20ML                               | 6.46    | 8,93  | 7,35     | 10,16 | 7,79     | 10,77 | 7,88     | 10,90 | 7,98     | 11,03 |
| 520201001132413              | LASAFLAN (LASA)                    | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | 5.08    | 7,02  | 5,78     | 7,99  | 6,13     | 8,47  | 6,20     | 8,57  | 6,28     | 8,68  |
| 514001506139411              | DELTAREN (DELTA)                   | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC CGT X 10 ML                     | 6.23    | 8,61  | 7,08     | 9,79  | 7,51     | 10,38 | 7,60     | 10,51 | 7,69     | 10,64 |
| 513900503134410              | CATAREN (QUIMIOTERAPIA)            | FR SUSP COM 10 ML                                              | 7.85    | 10,85 | 8,92     | 12,33 | 9,46     | 13,08 | 9,57     | 13,23 | 9,69     | 13,40 |
| 510002004134418              | FURP-DICLOFENACO (FURP)            | 15 MG/ML SUS OR PACK 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 133.92  |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510002001135413              | FURP-DICLOFENACO (FURP)            | 15 MG/ML SUS OR 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)      | 133.92  |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526118901139113              | DICLOFENACO RESINATO (GERMED)      | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | 6.63    | 9,17  | 7,53     | 10,41 | 7,98     | 11,03 | 8,08     | 11,17 | 8,18     | 11,30 |
| 525404606137419              | FLOGAN SOLÚVEL (MERCK SA)          | 50 MG COM SOL EST CART 2 BL AL PLAS TRANS X 10                 | 8.82    | 12,19 | 10,03    | 13,86 | 10,63    | 14,70 | 10,76    | 14,87 | 10,89    | 15,06 |
| 523400801176416              | MAXILERG (LATINOFARMA)             | 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                          | 14.7    | 20,32 | 16,71    | 23,10 | 17,71    | 24,49 | 17,93    | 24,79 | 18,15    | 25,09 |
| 533004502173417              | DICLOGENOM (UNIÃO QUÍMICA)         | 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                      | 17.06   | 23,58 | 19,38    | 26,79 | 20,55    | 28,41 | 20,80    | 28,75 | 21,06    | 29,11 |
| 505504301163413              | DORFLAN (CAZI QUÍMICA)             | 1 PCC GEL TOP CT BG AL X 60 G                                  | 12.24   | 16,40 | 14,16    | 18,88 | 15,14    | 20,15 | 15,36    | 20,43 | 15,58    | 20,71 |
| 529912901160129              | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (RANBAXY) | 10 MG/G GEL CT BG AL REV X 60 G                                | 7.14    | 9,56  | 8,26     | 11,01 | 8,83     | 11,75 | 8,96     | 11,91 | 9,09     | 12,08 |
| 507724904165416              | VOLTAFLEX (EMS)                    | GEL BISN C/60G-E                                               | 8.34    | 11,17 | 9,65     | 12,87 | 10,32    | 13,74 | 10,47    | 13,92 | 10,62    | 14,12 |
| 525400501111417              | ARTREN (MERCK SA)                  | 100 MG CAP GEL MICROG EST CART BL AL PLAS INC X 10             | 12.49   | 17,27 | 14,19    | 19,62 | 15,05    | 20,80 | 15,23    | 21,05 | 15,42    | 21,31 |
| 525418501111118              | DICLOFENACO SÓDICO (MERCK SA)      | 100 MG CAP GEL DURA MICROG EST CART BL AL PLAS INC X 10        | 7.44    | 10,28 | 8,45     | 11,68 | 8,96     | 12,38 | 9,07     | 12,54 | 9,18     | 12,69 |
| 529903901110114              | DICLOFENACO SODICO (RANBAXY)       | 100 MG COM DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10                 | 6.95    | 9,61  | 7,90     | 10,92 | 8,37     | 11,58 | 8,48     | 11,72 | 8,58     | 11,86 |
| 507724901115418              | VOLTAFLEX (EMS)                    | 100MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 10                            | 10.8    | 14,93 | 12,27    | 16,97 | 13,01    | 17,99 | 13,17    | 18,21 | 13,33    | 18,43 |
| 520201002112416              | LASAFLAN (LASA)                    | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                               | 8.77    | 12,12 | 9,97     | 13,78 | 10,57    | 14,61 | 10,70    | 14,79 | 10,83    | 14,97 |
| 510802301117411              | DECORFEN (GREENPHARMA)             | 50 MG DRG CT ENV AL POLIET X 20                                | 4.72    | 6,52  | 5,36     | 7,41  | 5,68     | 7,85  | 5,75     | 7,95  | 5,82     | 8,05  |
| 510002003111414              | FURP-DICLOFENACO (FURP)            | 50 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB.HOSP.)              | 52.08   | 71,99 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 533004301119415              | DICLO P (UNIÃO QUÍMICA)            | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                           | 8.82    | 12,19 | 10,01    | 13,84 | 10,62    | 14,68 | 10,75    | 14,86 | 10,88    | 15,04 |
| 532401101118410              | TEKAFLEX (TKS)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                           | 5.35    | 7,40  | 6,08     | 8,40  | 6,44     | 8,90  | 6,52     | 9,01  | 6,60     | 9,12  |
| 526201002111412              | CLOFEN S (NECKERMAN)               | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                           | 6.68    | 9,23  | 7,60     | 10,50 | 8,06     | 11,14 | 8,15     | 11,27 | 8,25     | 11,41 |
| 526200902119411              | CLOFEN K (NECKERMAN)               | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                               | 6.68    | 9,23  | 7,60     | 10,50 | 8,06     | 11,14 | 8,15     | 11,27 | 8,25     | 11,41 |
| 520201201115415              | LASAREN (LASA)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                           | 8.49    | 11,74 | 9,64     | 13,33 | 10,23    | 14,14 | 10,35    | 14,31 | 10,48    | 14,48 |
| 514001502117411              | DELTAREN (DELTA)                   | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10                               | 6.35    | 8,78  | 7,21     | 9,97  | 7,65     | 10,57 | 7,74     | 10,70 | 7,84     | 10,83 |
| 511602101112419              | NACLOFAN (HIPOLABOR)               | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                           | 2.62    | 3,62  | 2,98     | 4,12  | 3,16     | 4,37  | 3,20     | 4,42  | 3,24     | 4,48  |
| 514001503113411              | DELTAREN (DELTA)                   | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                               | 7.28    | 10,06 | 8,27     | 11,44 | 8,77     | 12,13 | 8,88     | 12,28 | 8,99     | 12,43 |
| 507724903118414              | VOLTAFLEX (EMS)                    | 50MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                          | 11.05   | 15,28 | 12,55    | 17,35 | 13,31    | 18,40 | 13,47    | 18,62 | 13,64    | 18,85 |
| 505504401117413              | DORGEN (CAZI QUÍMICA)              | 50 MG COM CT BL AL PLAST INC X 20                              | 12.34   | 17,06 | 14,02    | 19,39 | 14,87    | 20,55 | 15,05    | 20,80 | 15,24    | 21,06 |
| 526201001115414              | CLOFEN S (NECKERMAN)               | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                           | 7.76    | 10,73 | 8,81     | 12,18 | 9,34     | 12,91 | 9,46     | 13,07 | 9,57     | 13,23 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                               | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                            |                                            |                                                            | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO               |                                            |                                                            |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520710201113413                            | FENAFLAN (TEUTO)                           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                       | 3.11    | 4,30  | 3,53     | 4,88  | 3,75     | 5,18  | 3,79     | 5,24  | 3,84     | 5,30  |
| 520708803111115                            | DICLOFENACO (TEUTO)                        | 50 MG COM DIS CT BL AL PLAS INC X 20                       | 5.03    | 6,95  | 5,71     | 7,89  | 6,05     | 8,37  | 6,13     | 8,47  | 6,20     | 8,58  |
| 500500901114413                            | BIOFENAC CLR (ACHÉ)                        | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                       | 13.19   | 18,23 | 14,98    | 20,71 | 15,89    | 21,96 | 16,08    | 22,23 | 16,28    | 22,50 |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO COLESTIRAMINA |                                            |                                                            |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520709101135111                            | DICLOFENACO RESINATO (TEUTO)               | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML (*)             | 6.12    |       | 6,95     |       | 7,37     |       | 7,46     |       | 7,56     |       |
| 538820701131110                            | DICLOFENACO RESINATO (LEGRAND PHARMA)      | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                 | 6.69    | 9,25  | 7,61     | 10,52 | 8,07     | 11,15 | 8,16     | 11,29 | 8,26     | 11,42 |
| 507735503116411                            | DRYL TAC (EMS)                             | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 20      | 16.5    | 22,81 | 18,75    | 25,91 | 19,88    | 27,48 | 20,12    | 27,81 | 20,37    | 28,15 |
| 526506501111310                            | FLOTAC (NOVARTIS)                          | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                 | 25.81   | 35,68 | 29,33    | 40,55 | 31,10    | 42,99 | 31,48    | 43,52 | 31,87    | 44,05 |
| 538808501118413                            | DRYL TAC (LEGRAND PHARMA)                  | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 20      | 16.5    | 22,81 | 18,75    | 25,91 | 19,88    | 27,48 | 20,12    | 27,81 | 20,37    | 28,15 |
| 538813602113111                            | DICLOFENACO COLESTIRAMINA (LEGRAND PHARMA) | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20                 | 15.09   | 20,86 | 17,14    | 23,69 | 18,17    | 25,12 | 18,40    | 25,43 | 18,62    | 25,74 |
| 538808502114411                            | DRYL TAC (LEGRAND PHARMA)                  | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 14      | 11.53   | 15,94 | 13,10    | 18,10 | 13,89    | 19,20 | 14,06    | 19,43 | 14,23    | 19,67 |
| 531619803111416                            | DICLOSTIR (EMS SIGMA)                      | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20            | 12.99   | 17,96 | 14,76    | 20,41 | 15,65    | 21,64 | 15,84    | 21,90 | 16,04    | 22,17 |
| 507727204113116                            | DICLOFENACO COLESTIRAMINA (EMS)            | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 66 (EMB FRAC) | 50.45   | 69,74 | 57,33    | 79,25 | 60,79    | 84,03 | 61,53    | 85,06 | 62,29    | 86,10 |
| 507727202110111                            | DICLOFENACO COLESTIRAMINA (EMS)            | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20            | 15.96   | 22,06 | 18,13    | 25,07 | 19,23    | 26,58 | 19,46    | 26,90 | 19,70    | 27,23 |
| 526506503114317                            | FLOTAC (NOVARTIS)                          | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                 | 19.04   | 26,32 | 21,64    | 29,91 | 22,94    | 31,71 | 23,22    | 32,10 | 23,51    | 32,49 |
| 526506505117313                            | FLOTAC (NOVARTIS)                          | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                  | 4.44    | 6,14  | 5,04     | 6,96  | 5,34     | 7,38  | 5,41     | 7,47  | 5,47     | 7,56  |
| 531619801117417                            | DICLOSTIR (EMS SIGMA)                      | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10            | 6.49    | 8,97  | 7,38     | 10,20 | 7,82     | 10,81 | 7,92     | 10,94 | 8,01     | 11,08 |
| 538813601117113                            | DICLOFENACO COLESTIRAMINA (LEGRAND PHARMA) | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 14                 | 10.79   | 14,92 | 12,26    | 16,95 | 13,00    | 17,97 | 13,16    | 18,19 | 13,32    | 18,42 |
| 526116202111116                            | DICLOFENACO COLESTIRAMINA (GERMED)         | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20            | 16.04   | 22,17 | 18,22    | 25,19 | 19,32    | 26,71 | 19,56    | 27,04 | 19,80    | 27,37 |
| 507735501113413                            | DRYL TAC (EMS)                             | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 10      | 8.23    | 11,38 | 9,35     | 12,93 | 9,92     | 13,71 | 10,04    | 13,88 | 10,16    | 14,05 |
| 526116203116111                            | DICLOFENACO COLESTIRAMINA (GERMED)         | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10            | 7.63    | 10,55 | 8,66     | 11,97 | 9,18     | 12,69 | 9,30     | 12,85 | 9,41     | 13,01 |
| 538808503110411                            | DRYL TAC (LEGRAND PHARMA)                  | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 10      | 8.23    | 11,38 | 9,35     | 12,93 | 9,92     | 13,71 | 10,04    | 13,88 | 10,16    | 14,05 |
| 526506502118319                            | FLOTAC (NOVARTIS)                          | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                 | 11.82   | 16,34 | 13,43    | 18,56 | 14,24    | 19,68 | 14,41    | 19,92 | 14,59    | 20,16 |
| 507727201114111                            | DICLOFENACO COLESTIRAMINA (EMS)            | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14            | 11.72   | 16,20 | 13,32    | 18,41 | 14,12    | 19,52 | 14,29    | 19,76 | 14,47    | 20,00 |
| 507735502111414                            | DRYL TAC (EMS)                             | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 14      | 11.53   | 15,94 | 13,10    | 18,10 | 13,89    | 19,20 | 14,06    | 19,43 | 14,23    | 19,67 |
| 531619802113415                            | DICLOSTIR (EMS SIGMA)                      | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14            | 9.09    | 12,57 | 10,33    | 14,27 | 10,95    | 15,14 | 11,08    | 15,32 | 11,22    | 15,51 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                                   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                            |                                             |                                                                | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO COLESTIRAMINA |                                             |                                                                |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526116201113115                            | DICLOFENACO COLESTIRAMINA (GERMED)          | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14                | 11.66   | 16,12 | 13,25    | 18,31 | 14,05    | 19,42 | 14,22    | 19,65 | 14,39    | 19,89 |
| 507727203117118                            | DICLOFENACO COLESTIRAMINA (EMS)             | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10                | 7.67    | 10,60 | 8,71     | 12,04 | 9,24     | 12,77 | 9,35     | 12,92 | 9,46     | 13,08 |
| 525004501117110                            | DICLOFENACO DE COLESTIRAMINA (MEDLEY)       | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                     | 11.72   | 16,20 | 13,32    | 18,41 | 14,12    | 19,52 | 14,29    | 19,76 | 14,47    | 20,00 |
| 525004502113119                            | DICLOFENACO DE COLESTIRAMINA (MEDLEY)       | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                     | 15.94   | 22,03 | 18,11    | 25,04 | 19,21    | 26,55 | 19,44    | 26,87 | 19,68    | 27,20 |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO DIETILAMÔNIO  |                                             |                                                                |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 505209205159410                            | VOLTAFLAN (BUNKER)                          | 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 3 ML                        | 7.54    | 10,42 | 8,56     | 11,84 | 9,08     | 12,55 | 9,19     | 12,70 | 9,30     | 12,86 |
| 533005804157412                            | FENAREN (UNIÃO QUÍMICA)                     | 25 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) (*)        | 86.81   |       | 98,64    |       | 104,59   |       | 105,86   |       | 107,16   |       |
| 516903302134414                            | TRAUMAFLAM (CARESSE)                        | 11,6 MG/G SOL AER TOPICO TB AL X 85 ML (60G)                   | 15.19   | 20,35 | 17,58    | 23,44 | 18,81    | 25,02 | 19,07    | 25,37 | 19,35    | 25,72 |
| 506405702133415                            | PROBENXIL (CIMED)                           | 15MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                      | 8.36    | 11,56 | 9,50     | 13,14 | 10,08    | 13,93 | 10,20    | 14,10 | 10,33    | 14,27 |
| 506405705132411                            | PROBENXIL (CIMED)                           | 15MG/ML SUS ORAL CT 100 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 253.82  |       | 288,43   |       | 305,83   |       | 309,54   |       | 313,35   |       |
| 533005803134419                            | FENAREN (UNIÃO QUÍMICA)                     | 15MG/ML SUS OR CT FR OPC PLAS GOT X 10 ML                      | 9.45    | 13,06 | 10,74    | 14,84 | 11,38    | 15,74 | 11,52    | 15,93 | 11,66    | 16,12 |
| 538816703131411                            | BENEVRAN (LEGRAND PHARMA)                   | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | 8.04    | 11,11 | 9,14     | 12,64 | 9,69     | 13,40 | 9,81     | 13,56 | 9,93     | 13,73 |
| 507746501179411                            | BIOFLADEX (EMS)                             | 11,6 MG/G SOL AER DERM FILME PLAS CIL AL X 85 ML               | 16.57   | 22,20 | 19,16    | 25,55 | 20,50    | 27,28 | 20,79    | 27,65 | 21,09    | 28,03 |
| 504613120018304                            | NEOCOFLAN (BRAINFARMA)                      | 11,6 MG/G AER TOP TB AL X 85 ML                                | 16.58   | 22,21 | 19,18    | 25,58 | 20,52    | 27,30 | 20,81    | 27,68 | 21,11    | 28,06 |
| 538821301178411                            | DICLOAIR (LEGRAND PHARMA)                   | 11,6 MG/G SOL AER DERM FILME PLAS CIL AL X 85 ML               | 16.57   | 22,20 | 19,16    | 25,55 | 20,50    | 27,28 | 20,79    | 27,65 | 21,09    | 28,03 |
| 531627601172415                            | PHASTER (EMS SIGMA)                         | 11,6 MG/G SOL AER DERM FILME PLAS CIL AL X 85 ML               | 16.57   | 22,20 | 19,16    | 25,55 | 20,50    | 27,28 | 20,79    | 27,65 | 21,09    | 28,03 |
| 506313507164417                            | CATAFLEXYM (CIFARMA)                        | 10 MG GEL CT BG AL X 40 G                                      | 5.8     | 7,77  | 6,71     | 8,94  | 7,18     | 9,55  | 7,28     | 9,68  | 7,38     | 9,81  |
| 506301503169410                            | CATAFLEXYM (CIFARMA)                        | 10 MG GEL CT BG AL X 60 G (*)                                  | 8.72    |       | 10,08    |       | 10,79    |       | 10,94    |       | 11,10    |       |
| 506405701161415                            | PROBENXIL (CIMED)                           | 10MG GEL TOP CT BG AL X 60 G                                   | 9.91    | 13,28 | 11,47    | 15,29 | 12,27    | 16,32 | 12,44    | 16,54 | 12,62    | 16,77 |
| 508006101167114                            | DICLOFENACO DIETILAMONIO (EUROFARMA)        | 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                    | 6.14    | 8,23  | 7,10     | 9,47  | 7,60     | 10,11 | 7,71     | 10,25 | 7,82     | 10,39 |
| 533014040060303                            | FENAREN (UNIÃO QUÍMICA)                     | 10 MG/G GEL TOP CT BG AL X 60 G                                | 8.65    | 11,59 | 10,00    | 13,33 | 10,69    | 14,23 | 10,85    | 14,42 | 11,00    | 14,62 |
| 528523501163117                            | DICLOFENACO DIETILAMONIO (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G                               | 7.79    | 10,44 | 9,01     | 12,01 | 9,64     | 12,83 | 9,78     | 13,00 | 9,92     | 13,18 |
| 525004601162118                            | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (MEDLEY)           | 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G                               | 7.95    | 10,65 | 9,19     | 12,26 | 9,84     | 13,09 | 9,98     | 13,27 | 10,12    | 13,45 |
| 520708901162113                            | DICLOFENACO DIETILAMONIO (TEUTO)            | 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G                               | 6.45    | 8,64  | 7,46     | 9,95  | 7,98     | 10,62 | 8,10     | 10,77 | 8,21     | 10,92 |
| 505209206163411                            | VOLTAFLAN (BUNKER)                          | 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                    | 12.69   | 17,00 | 14,68    | 19,58 | 15,71    | 20,90 | 15,93    | 21,19 | 16,16    | 21,48 |
| 526118801169118                            | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (GERMED)           | 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G                               | 5.59    | 7,49  | 6,46     | 8,62  | 6,92     | 9,20  | 7,01     | 9,33  | 7,12     | 9,46  |
| 528523506165118                            | DICLOFENACO DIETILAMONIO (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG/G GEL CREM CX 50 BG AL X 60 G (EMB HOSP) (*)             | 239.5   |       | 277,05   |       | 296,37   |       | 300,58   |       | 304,91   |       |
| 531608701167115                            | DICLOFENACO DIETILAMONIO (EMS SIGMA)        | 10MG/G GEL CREM CT BG AL X 60G                                 | 5.53    | 7,41  | 6,40     | 8,53  | 6,84     | 9,11  | 6,94     | 9,23  | 7,04     | 9,36  |
| 507710001168116                            | DICLOFENACO DIETILAMONIO (EMS)              | 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G (*)                           | 7.94    |       | 9,18     |       | 9,83     |       | 9,97     |       | 10,11    |       |
| 506704001161111                            | DICLOFENACO DIETILAMONIO (CRISTÁLIA)        | 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G                               | 6.24    | 8,36  | 7,22     | 9,63  | 7,72     | 10,28 | 7,83     | 10,42 | 7,95     | 10,56 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                                                | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                           |                                          |                                                                             | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO DIETILAMÔNIO |                                          |                                                                             |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506408401169113                           | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (CIMED)         | 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                                 | 8.33    | 11,16 | 9,63     | 12,84 | 10,30    | 13,71 | 10,45    | 13,90 | 10,60    | 14,09 |
| 521105301161119                           | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (BIOSINTÉTICA)  | 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G                                            | 7.22    | 9,67  | 8,35     | 11,14 | 8,94     | 11,89 | 9,06     | 12,05 | 9,19     | 12,22 |
| 505209204160415                           | VOLTAFLAN (BUNKER)                       | 10 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                 | 8.96    | 12,00 | 10,37    | 13,83 | 11,09    | 14,76 | 11,25    | 14,96 | 11,41    | 15,17 |
| 531613050069304                           | PHASTER (EMS SIGMA)                      | 10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G                                            | 7.99    | 10,70 | 9,24     | 12,33 | 9,89     | 13,16 | 10,03    | 13,34 | 10,17    | 13,52 |
| 533005802162419                           | FENAREN (UNIÃO QUÍMICA)                  | 10MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G                                              | 14.49   | 19,41 | 16,76    | 22,35 | 17,93    | 23,86 | 18,19    | 24,19 | 18,45    | 24,52 |
| 500513070051103                           | BIOFENAC (ACHÉ)                          | 11 MG/G SOL C/ PROP (AER) FILME POLIET FR AL PRESSURIZADO C/ VALVULA X 60 G | 15.61   | 20,91 | 18,06    | 24,08 | 19,32    | 25,71 | 19,59    | 26,06 | 19,88    | 26,42 |
| 533023101162119                           | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (UNIÃO QUÍMICA) | 11,6 MG/G GEL DERM CT BG AL X 60 G                                          | 8.08    | 10,82 | 9,35     | 12,47 | 10,00    | 13,31 | 10,14    | 13,49 | 10,29    | 13,68 |
| 526513080078303                           | CATAFLAMPRO (NOVARTIS)                   | 11,6 MG/G SOL DERM AER TB AL X 85 ML                                        | 16.84   | 22,56 | 19,47    | 25,97 | 20,83    | 27,72 | 21,13    | 28,10 | 21,43    | 28,49 |
| 516903301162414                           | TRAUMAFLAM (CARESSE)                     | 11,6 MG/G GEL TOP CT BG AL X 60 G                                           | 8.99    | 12,04 | 10,39    | 13,86 | 11,12    | 14,79 | 11,28    | 15,00 | 11,44    | 15,20 |
| 538816702161414                           | BENEVRAN (LEGRAND PHARMA)                | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                               | 8.61    | 11,53 | 9,97     | 13,29 | 10,66    | 14,19 | 10,81    | 14,38 | 10,97    | 14,58 |
| 526530307168313                           | CATAFLAM EMULGEL (NOVARTIS)              | 11,6 MG/G GEL CT TB AL X 60 G                                               | 12.58   | 16,85 | 14,56    | 19,41 | 15,57    | 20,72 | 15,79    | 21,00 | 16,02    | 21,29 |
| 526513080078003                           | CATAFLAMPRO (NOVARTIS)                   | 11,6 MG/G GEL DERM CT TB AL LAMIN X 60 G                                    | 12.58   | 16,85 | 14,56    | 19,41 | 15,57    | 20,72 | 15,79    | 21,00 | 16,02    | 21,29 |
| 527905401161114                           | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (PHARLAB)       | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                               | 7.94    | 10,64 | 9,18     | 12,25 | 9,82     | 13,07 | 9,96     | 13,25 | 10,11    | 13,44 |
| 527906901166415                           | FARMAFLAN (PHARLAB)                      | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                               | 7.94    | 10,64 | 9,18     | 12,25 | 9,82     | 13,07 | 9,96     | 13,25 | 10,11    | 13,44 |
| 532302302166414                           | DICLOFAN GEL (THEODORO)                  | 11,6 MG/G GEL CX 100 BG AL X 60 G (EMB HOSP) (*)                            | 202.48  |       | 234,22   |       | 250,56   |       | 254,12   |       | 257,78   |       |
| 504914060009704                           | CINATIL GEL (BRASTERÁPICA)               | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                               | 9.86    | 13,21 | 11,41    | 15,22 | 12,21    | 16,24 | 12,38    | 16,46 | 12,56    | 16,69 |
| 532302301161419                           | DICLOFAN GEL (THEODORO)                  | 11,6 MG/G GEL CT 100 BG AL X 60 G                                           | 8.29    | 11,11 | 9,59     | 12,78 | 10,25    | 13,65 | 10,40    | 13,83 | 10,55    | 14,02 |
| 526513080078103                           | CATAFLAMPRO (NOVARTIS)                   | 11,6 MG/G GEL DERM CT TB AL LAMIN X 100 G                                   | 16.61   | 22,25 | 19,22    | 25,63 | 20,56    | 27,36 | 20,85    | 27,73 | 21,15    | 28,12 |
| 510402103164418                           | POLTAX (GEOLAB)                          | 11,6 MG/G GEL CT BG X 60 G                                                  | 12.34   | 16,53 | 14,27    | 19,04 | 15,27    | 20,32 | 15,49    | 20,60 | 15,71    | 20,88 |
| 526530305165317                           | CATAFLAM EMULGEL (NOVARTIS)              | 11,6 MG/G GEL CT TB AL X 100 G                                              | 16.61   | 22,25 | 19,22    | 25,63 | 20,56    | 27,36 | 20,85    | 27,73 | 21,15    | 28,12 |
| 526530308164311                           | CATAFLAM EMULGEL (NOVARTIS)              | 11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 150 G                                        | 20.94   | 28,05 | 24,22    | 32,30 | 25,91    | 34,48 | 26,28    | 34,95 | 26,66    | 35,44 |
| 526513080078203                           | CATAFLAMPRO (NOVARTIS)                   | 11,6 MG/G GEL DERM CT TB AL LAMIN X 150 G                                   | 20.94   | 28,05 | 24,22    | 32,30 | 25,91    | 34,48 | 26,28    | 34,95 | 26,66    | 35,44 |
| 520712030081306                           | DICLOFENACO DIETILAMONIO (TEUTO)         | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                               | 3.23    | 4,33  | 3,74     | 4,98  | 4,00     | 5,32  | 4,05     | 5,39  | 4,11     | 5,47  |
| 520712060081703                           | FENAFLAN (TEUTO)                         | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                               | 3.8     | 5,09  | 4,39     | 5,86  | 4,70     | 6,25  | 4,77     | 6,34  | 4,84     | 6,43  |
| 526530306161315                           | CATAFLAM EMULGEL (NOVARTIS)              | 11,6 MG/G GEL CT TB AL X 30 G                                               | 6.31    | 8,45  | 7,30     | 9,73  | 7,81     | 10,39 | 7,92     | 10,53 | 8,03     | 10,68 |
| 526513080077903                           | CATAFLAMPRO (NOVARTIS)                   | 11,6 MG/G GEL DERM CT TB AL LAMIN X 30 G                                    | 6.31    | 8,45  | 7,30     | 9,73  | 7,81     | 10,39 | 7,92     | 10,53 | 8,03     | 10,68 |
| 533023102169117                           | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (UNIÃO QUÍMICA) | 11,6 MG/G GEL DERM CT BG AL X 30 G                                          | 4.02    | 5,39  | 4,65     | 6,21  | 4,98     | 6,63  | 5,05     | 6,72  | 5,12     | 6,81  |
| 504612501161114                           | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (BRAINFARMA)    | 11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                                               | 6.96    | 9,32  | 8,05     | 10,74 | 8,61     | 11,46 | 8,74     | 11,62 | 8,86     | 11,78 |
| 510407301169115                           | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (GEOLAB)        | 11,60 MG/ G GEL DERM CT BG AL X 60 G                                        | 8.09    | 10,84 | 9,36     | 12,48 | 10,01    | 13,32 | 10,15    | 13,50 | 10,30    | 13,69 |
| 526513080078503                           | CATAFLAMPRO (NOVARTIS)                   | 23,2 MG/G GEL DERM CT TB AL LAMIN X 100 G                                   | 25.19   | 33,74 | 29,14    | 38,86 | 31,17    | 41,48 | 31,62    | 42,05 | 32,07    | 42,63 |
| 526513080078403                           | CATAFLAMPRO (NOVARTIS)                   | 23,2 MG/G GEL DERM CT TB AL LAMIN X 50 G                                    | 17.6    | 23,58 | 20,36    | 27,15 | 21,78    | 28,99 | 22,09    | 29,38 | 22,41    | 29,79 |
| 505209201110417                           | VOLTAFLAN (BUNKER)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                       | 9.52    | 13,16 | 10,82    | 14,95 | 11,47    | 15,86 | 11,61    | 16,05 | 11,75    | 16,25 |
| 526114060093104                           | MUSCUFENACO (GERMED)                     | 11,6 MG/G SOL AER DERM FILME PLAS CIL AL X 85 ML                            | 16.25   | 21,77 | 18,79    | 25,06 | 20,11    | 26,75 | 20,39    | 27,12 | 20,68    | 27,50 |
| 510402201115411                           | POLTAX (GEOLAB)                          | 44,3 MG COM DISP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                   | 10.8    | 14,93 | 12,27    | 16,97 | 13,01    | 17,99 | 13,17    | 18,21 | 13,33    | 18,43 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                              | Apresentação                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|----------|----------|----------|
|                                           |                                                        |                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO DIETILAMÔNIO |                                                        |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |          |          |          |
| 533005806117418                           | FENAREN (UNIÃO QUÍMICA)                                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)       | 94.84   |        | 107,77   |        | 114,27   |        | 115,66   |          | 117,08   |          |
| 510402102117416                           | POLTAX (GEOLAB)                                        | 50 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 20                    | 222.47  | 307,53 | 252,79   | 349,45 | 268,04   | 370,53 | 271,30   | 375,03   | 274,63   | 379,64   |
| 506405704111419                           | PROBENXIL (CIMED)                                      | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                           | 7.51    | 10,38  | 8,53     | 11,79  | 9,05     | 12,50  | 9,16     | 12,66    | 9,27     | 12,81    |
| 506405703113418                           | PROBENXIL (CIMED)                                      | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10                           | 5.54    | 7,66   | 6,29     | 8,70   | 6,67     | 9,22   | 6,75     | 9,34     | 6,84     | 9,45     |
| 510402101110418                           | POLTAX (GEOLAB)                                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 8       | 11,06  | 9,09     | 12,57  | 9,64     | 13,33  | 9,76     | 13,49    | 9,88     | 13,65    |
| 538816701112411                           | BENEVRAN (LEGRAND PHARMA)                              | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 9.68    | 13,38  | 11,00    | 15,20  | 11,66    | 16,12  | 11,80    | 16,32    | 11,95    | 16,52    |
| 506405706112412                           | PROBENXIL (CIMED)                                      | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) (*)          | 30.45   |        | 34,60    |        | 36,69    |        | 37,14    |          | 37,59    |          |
| 505209202117415                           | VOLTAFLAN (BUNKER)                                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 10.68   | 14,76  | 12,13    | 16,77  | 12,86    | 17,78  | 13,02    | 18,00    | 13,18    | 18,22    |
| 533005805110411                           | FENAREN (UNIÃO QUÍMICA)                                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 12.61   | 17,43  | 14,33    | 19,81  | 15,19    | 21,00  | 15,38    | 21,26    | 15,57    | 21,52    |
| 505209203113413                           | VOLTAFLAN (BUNKER)                                     | 75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 15.18   | 20,98  | 17,25    | 23,84  | 18,29    | 25,28  | 18,51    | 25,59    | 18,74    | 25,90    |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO POTÁSSICO    |                                                        |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |          |          |          |
| 520714090092406                           | DICLOFENACO POTÁSSICO (TEUTO)                          | 25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) (*)   | 104.28  |        | 118,50   |        | 125,65   |        | 127,17   |          | 128,74   |          |
| 505209305153414                           | VOLTRIX (BUNKER)                                       | 25 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP X 3 ML                          | 25.48   | 35,22  | 28,95    | 40,02  | 30,70    | 42,43  | 31,07    | 42,95    | 31,45    | 43,48    |
| 511608401150110                           | DICLOFENACO POTÁSSICO (HIPOLABOR)                      | 25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)   | 90.58   |        | 102,93   |        | 109,13   |        | 110,46   |          | 111,82   |          |
| 520709001157111                           | DICLOFENACO POTASSICO (TEUTO)                          | 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB. HOSP.) (*) | 104.28  |        | 118,50   |        | 125,65   |        | 127,17   |          | 128,74   |          |
| 505209304130410                           | VOLTRIX (BUNKER)                                       | 15 MG/ML SUS OR GT CT FR X 10                              | 6.51    | 9,00   | 7,40     | 10,23  | 7,84     | 10,84  | 7,94     | 10,98    | 8,04     | 11,11    |
| 517608101131415                           | GLOBAREN (GLOBO)                                       | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                 | 4.59    | 6,35   | 5,22     | 7,21   | 5,53     | 7,65   | 5,60     | 7,74     | 5,67     | 7,84     |
| 511607601131413                           | NACLOFAN (HIPOLABOR)                                   | 15 MG/ML SUS OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML             | 598.86  | 827,84 | 680,51   | 940,71 | 721,56   | 997,45 | 730,32   | 1.009,57 | 739,30   | 1.021,98 |
| 505209303169410                           | VOLTRIX (BUNKER)                                       | 10 MG/G GEL TOP CT BG X 30 G                               | 9.21    | 12,34  | 10,65    | 14,21  | 11,40    | 15,17  | 11,56    | 15,37    | 11,73    | 15,59    |
| 526514010078603                           | CATAFLAMPRO (NOVARTIS)                                 | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                       | 6.26    | 8,65   | 7,10     | 9,82   | 7,53     | 10,41  | 7,63     | 10,54    | 7,72     | 10,67    |
| 526514070079103                           | CATAFLAMPRO (NOVARTIS)                                 | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                        | 2.5     | 3,46   | 2,84     | 3,92   | 3,01     | 4,16   | 3,05     | 4,21     | 3,08     | 4,26     |
| 526502709117319                           | CATAFLAM D (NOVARTIS)                                  | 44,3 MG COM DISP CT BL AL PLAS INC X 20                    | 17.43   | 24,09  | 19,80    | 27,37  | 20,99    | 29,02  | 21,25    | 29,37    | 21,51    | 29,74    |
| 520712050081603                           | FENAFLAN D (TEUTO)                                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 5.87    | 8,11   | 6,67     | 9,23   | 7,08     | 9,78   | 7,16     | 9,90     | 7,25     | 10,02    |
| 530205402112410                           | DICLOTON (ROYTON)                                      | 50 MG DRG CX BL AL PLAS INC X 500                          | 163.41  | 225,89 | 185,69   | 256,69 | 196,89   | 272,17 | 199,28   | 275,48   | 201,73   | 278,87   |
| 519701301115413                           | LQFEX DICLOFENACO DE POTÁSSIO (COMANDANTE DO EXERCITO) | 50 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10                     | 42      | 58,06  |          |        |          |        |          |          |          |          |
| 506414010028103                           | PROBENXIL (CIMED)                                      | 50MG DRG CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)            | 15.24   |        | 17,31    |        | 18,36    |        | 18,58    |          | 18,81    |          |
| 527905501113111                           | DICLOFENACO POTÁSSICO (PHARLAB)                        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 9.09    | 12,57  | 10,33    | 14,27  | 10,95    | 15,14  | 11,08    | 15,32    | 11,22    | 15,51    |
| 529903803119117                           | DICLOFENACO POTÁSSICO (RANBAXY)                        | 50 MG DRG CT STR AL AL X 20                                | 5.7     | 7,88   | 6,47     | 8,95   | 6,86     | 9,49   | 6,95     | 9,60     | 7,03     | 9,72     |
| 525912060016304                           | REUTRITE (MULTILAB)                                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                     | 6.05    | 8,36   | 6,87     | 9,50   | 7,29     | 10,08  | 7,38     | 10,20    | 7,47     | 10,32    |
| 525004701116118                           | DICLOFENACO POTÁSSICO (MEDLEY)                         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 9.08    | 12,55  | 10,32    | 14,26  | 10,94    | 15,12  | 11,07    | 15,31    | 11,21    | 15,49    |
| 504600602111119                           | DICLOFENACO POTÁSSICO (BRAINFARMA)                     | 50 MG DRG CT STR AL/AL X 20                                | 9.02    | 12,47  | 10,25    | 14,16  | 10,86    | 15,02  | 11,00    | 15,20    | 11,13    | 15,39    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |  |
|----------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|--|
|                                        |                                      |                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |  |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO POTÁSSICO |                                      |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 521105401115119                        | DICLOFENACO POTÁSSICO (BIOSINTÉTICA) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                          | 9.59    | 13,26  | 10,89    | 15,05  | 11,54    | 15,96  | 11,69    | 16,15  | 11,83    | 16,35  |  |  |
| 538001103112115                        | DICLOFENACO POTÁSSICO (ACCORD)       | 50 MG COM REV CT BL AL/PVC PVDC INC X 20                      | 9.08    | 12,55  | 10,32    | 14,26  | 10,94    | 15,12  | 11,07    | 15,30  | 11,21    | 15,49  |  |  |
| 520710301118417                        | FENAFLAN D (TEUTO)                   | 50 MG COM DISP CT BL AL PLAS INC X 20                         | 6.95    | 9,61   | 7,90     | 10,92  | 8,37     | 11,58  | 8,48     | 11,72  | 8,58     | 11,86  |  |  |
| 538001104119113                        | DICLOFENACO POTÁSSICO (ACCORD)       | 50 MG COM REV CT BL AL/PVC PVDC INC X 1000 (EMB HOSP) (*)     | 575.62  |        | 654,09   |        | 693,54   |        | 701,97   |        | 710,60   |        |  |  |
| 529903802112119                        | DICLOFENACO POTÁSSICO (RANBAXY)      | 50 MG DRG CT STR AL AL X 100 (EMB HOSP) (*)                   | 33.98   |        | 38,62    |        | 40,95    |        | 41,44    |        | 41,95    |        |  |  |
| 530205401116412                        | DICLOTON (ROYTON)                    | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10                              | 3.96    | 5,47   | 4,50     | 6,22   | 4,77     | 6,60   | 4,83     | 6,68   | 4,89     | 6,76   |  |  |
| 504600601115110                        | DICLOFENACO POTÁSSICO (BRAINFARMA)   | 50 MG DRG CT STR AL/AL X 10                                   | 4.73    | 6,54   | 5,38     | 7,43   | 5,70     | 7,88   | 5,77     | 7,98   | 5,84     | 8,08   |  |  |
| 538001101111111                        | DICLOFENACO POTÁSSICO (ACCORD)       | 50 MG COM REV CT BL AL/PVC PVDC INC X 10                      | 5.72    | 7,91   | 6,49     | 8,98   | 6,88     | 9,52   | 6,97     | 9,63   | 7,05     | 9,75   |  |  |
| 538001102116117                        | DICLOFENACO POTÁSSICO (ACCORD)       | 50 MG COM REV CT BL AL/PVC PVDC INC X 240 (EMB HOSP) (*)      | 138.05  |        | 156,86   |        | 166,32   |        | 168,35   |        | 170,42   |        |  |  |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO RESINATO  |                                      |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 506412100026806                        | DICLOFENACO RESINATO (CIMED)         | 15 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML                    | 6.43    | 8,89   | 7,31     | 10,10  | 7,75     | 10,71  | 7,84     | 10,84  | 7,94     | 10,97  |  |  |
| 525305901130111                        | DICLOFENACO RESINATO (NOVA QUÍMICA)  | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 6.76    | 9,34   | 7,68     | 10,61  | 8,14     | 11,25  | 8,24     | 11,39  | 8,34     | 11,53  |  |  |
| 521105501136118                        | DICLOFENACO RESINATO (BIOSINTÉTICA)  | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 6.66    | 9,21   | 7,57     | 10,46  | 8,02     | 11,09  | 8,12     | 11,23  | 8,22     | 11,36  |  |  |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO SÓDICO    |                                      |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 504614110026717                        | DICLOFENACO SÓDICO (BRAINFARMA)      | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML                       | 4.21    | 5,82   | 4,79     | 6,62   | 5,08     | 7,02   | 5,14     | 7,10   | 5,20     | 7,19   |  |  |
| 511803501150114                        | DICLOFENACO SÓDICO (HYPOFARMA)       | 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)      | 64.88   |        | 73,72    |        | 78,17    |        | 79,12    |        | 80,09    |        |  |  |
| 511213100023906                        | DICLOFENACO SÓDICO (HALEX)           | 25 MG / ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) (*) | 96.05   |        | 109,14   |        | 115,72   |        | 117,13   |        | 118,57   |        |  |  |
| 530201903151416                        | DIFENAN (ROYTON)                     | 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC                              | 14.78   | 20,43  | 16,80    | 23,23  | 17,82    | 24,63  | 18,03    | 24,93  | 18,26    | 25,24  |  |  |
| 526516502153316                        | VOLTAREN (NOVARTIS)                  | 25 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)       | 73.89   |        | 83,97    |        | 89,03    |        | 90,11    |        | 91,22    |        |  |  |
| 526516501157318                        | VOLTAREN (NOVARTIS)                  | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML                       | 8.91    | 12,32  | 10,12    | 13,98  | 10,73    | 14,83  | 10,86    | 15,01  | 10,99    | 15,19  |  |  |
| 526300902153411                        | DICLOFENACO SÓDICO (NOVAFARMA)       | 25 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)    | 47.99   |        | 54,54    |        | 57,83    |        | 58,53    |        | 59,25    |        |  |  |
| 520709201156119                        | DICLOFENACO SODICO (TEUTO)           | 25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)      | 89.68   |        | 101,91   |        | 108,06   |        | 109,37   |        | 110,71   |        |  |  |
| 530201904156411                        | DIFENAN (ROYTON)                     | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC                             | 90.46   | 125,05 | 102,80   | 142,10 | 109,00   | 150,67 | 110,32   | 152,50 | 111,68   | 154,38 |  |  |
| 511609501159118                        | DICLOFENACO SÓDICO (HIPOLABOR)       | 25 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)   | 99.25   |        | 112,79   |        | 119,59   |        | 121,04   |        | 122,53   |        |  |  |
| 511609502155116                        | DICLOFENACO SÓDICO (HIPOLABOR)       | 25 MG/ML SOL INJ IM CT 03 AMP VD INC X 3 ML                   | 3.17    | 4,38   | 3,61     | 4,98   | 3,82     | 5,29   | 3,87     | 5,35   | 3,92     | 5,42   |  |  |
| 501802801153418                        | DNAREN (ARISTON)                     | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)       | 27.81   |        | 31,60    |        | 33,50    |        | 33,91    |        | 34,33    |        |  |  |
| 520709202152117                        | DICLOFENACO SODICO (TEUTO)           | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML                       | 5.02    | 6,94   | 5,70     | 7,88   | 6,04     | 8,35   | 6,12     | 8,46   | 6,19     | 8,56   |  |  |
| 534100901154415                        | DFLAM TM (CLARIS)                    | 25 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 3 ML                      | 7.88    | 10,89  | 8,95     | 12,37  | 9,49     | 13,12  | 9,61     | 13,28  | 9,73     | 13,44  |  |  |
| 501807902152116                        | DICLOFENACO SÓDICO (ARISTON)         | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)       | 37.5    |        | 42,61    |        | 45,18    |        | 45,73    |        | 46,29    |        |  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                            | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                     |                                       |                                                         | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO SÓDICO |                                       |                                                         |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 541312030004606                     | DICLOFENACO SÓDICO (ARISTON)          | 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)  | 5.08    |       | 5,77     |       | 6,11     |       | 6,19     |       | 6,26     |       |
| 541312060011716                     | DICLOFENACO SÓDICO (ARISTON)          | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*) | 39.87   |       | 45,30    |       | 48,03    |       | 48,62    |       | 49,21    |       |
| 541312030001304                     | DNAREN (ARISTON)                      | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*) | 31.28   |       | 35,55    |       | 37,70    |       | 38,15    |       | 38,62    |       |
| 504414010039516                     | DICLOFENACO SÓDICO (BLAUSIEGEL)       | 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)  | 5.77    |       | 6,56     |       | 6,96     |       | 7,04     |       | 7,13     |       |
| 504414010039406                     | DICLOFENACO SÓDICO (BLAUSIEGEL)       | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*) | 45.38   |       | 51,56    |       | 54,67    |       | 55,34    |       | 56,02    |       |
| 504414010045218                     | DNAREN (BLAUSIEGEL)                   | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*) | 33.19   |       | 37,71    |       | 39,98    |       | 40,47    |       | 40,96    |       |
| 501807901156118                     | DICLOFENACO SÓDICO (ARISTON)          | 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)  | 4.51    |       | 5,12     |       | 5,43     |       | 5,50     |       | 5,57     |       |
| 525004901158116                     | DICLOFENACO SÓDICO (MEDLEY)           | 25 MG/ML SOL INJ IM CT 5 AMP VD INC X 3 ML              | 4.73    | 6,54  | 5,38     | 7,44  | 5,70     | 7,88  | 5,77     | 7,98  | 5,84     | 8,08  |
| 504614110026617                     | DICLOFENACO SÓDICO (BRAINFARMA)       | 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML               | 7.63    | 10,55 | 8,67     | 11,98 | 9,19     | 12,71 | 9,30     | 12,86 | 9,42     | 13,02 |
| 519003302175111                     | DICLOFENACO SÓDICO (NEOQUÍMICA)       | 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML (*)           | 7.63    |       | 8,67     |       | 9,19     |       | 9,30     |       | 9,42     |       |
| 501005202175418                     | STILL (ALLERGAN)                      | 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML               | 7.73    | 10,69 | 8,79     | 12,15 | 9,32     | 12,88 | 9,43     | 13,03 | 9,54     | 13,19 |
| 526129503172418                     | SODEN (GERMED)                        | 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML               | 7.28    | 10,06 | 8,28     | 11,44 | 8,78     | 12,13 | 8,88     | 12,28 | 8,99     | 12,43 |
| 501005201160417                     | STILL (ALLERGAN)                      | 1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                         | 6.72    | 9,29  | 7,63     | 10,55 | 8,09     | 11,19 | 8,19     | 11,32 | 8,29     | 11,46 |
| 503400902164414                     | BELFAREN (BELFAR)                     | 10 MG/G GEL TOP CT BG AL X 60 G                         | 13.13   | 17,59 | 15,19    | 20,26 | 16,25    | 21,62 | 16,48    | 21,92 | 16,72    | 22,22 |
| 507710204166118                     | DICLOFENACO SODICO (EMS)              | 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                             | 8.88    | 11,90 | 10,27    | 13,69 | 10,99    | 14,62 | 11,14    | 14,82 | 11,30    | 15,02 |
| 531614101168115                     | DICLOFENACO SÓDICO (EMS SIGMA)        | 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                             | 8.86    | 11,87 | 10,25    | 13,67 | 10,96    | 14,59 | 11,12    | 14,79 | 11,28    | 14,99 |
| 526122701165119                     | DICLOFENACO SÓDICO (GERMED)           | 10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                             | 8.8     | 11,79 | 10,18    | 13,58 | 10,89    | 14,49 | 11,05    | 14,69 | 11,21    | 14,89 |
| 525115050021503                     | INFLAMEX (MEDQUÍMICA)                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)    | 53.55   |       | 60,85    |       | 64,52    |       | 65,30    |       | 66,10    |       |
| 525115050021603                     | INFLAMEX (MEDQUÍMICA)                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)    | 80.32   |       | 91,27    |       | 96,77    |       | 97,95    |       | 99,15    |       |
| 525115050021803                     | INFLAMEX (MEDQUÍMICA)                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) (*)   | 267.73  |       | 304,23   |       | 322,58   |       | 326,50   |       | 330,52   |       |
| 525115050021703                     | INFLAMEX (MEDQUÍMICA)                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)    | 133.87  |       | 152,12   |       | 161,29   |       | 163,25   |       | 165,26   |       |
| 538800701118111                     | DICLOFENACO SÓDICO (LEGRAND PHARMA)   | 100 MG COM REV DESINT LENTA BL AL PLAS INC X 20 (*)     | 22.48   |       | 25,55    |       | 27,09    |       | 27,42    |       | 27,76    |       |
| 538800702114118                     | DICLOFENACO SÓDICO (LEGRAND PHARMA)   | 100 MG COM REV DESINT LENTA BL AL PLAS INC X 10 (*)     | 11.24   |       | 12,77    |       | 13,55    |       | 13,71    |       | 13,88    |       |
| 526129502117413                     | SODEN (GERMED)                        | 100MG COM REV DESINT LENTA CT BL L PLAS INC X 20        | 27.99   | 38,69 | 31,80    | 43,96 | 33,72    | 46,61 | 34,13    | 47,18 | 34,55    | 47,76 |
| 507710205111112                     | DICLOFENACO SODICO (EMS)              | 100MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 20       | 22.16   | 30,63 | 25,18    | 34,81 | 26,70    | 36,91 | 27,02    | 37,35 | 27,35    | 37,81 |
| 507300701119417                     | DESINFLEX RETARD (DIFFUCAP CHEMOBRÁS) | 100 MG CAP AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                  | 15.67   | 21,66 | 17,81    | 24,62 | 18,88    | 26,10 | 19,11    | 26,42 | 19,35    | 26,74 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                     |                                       |                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO SÓDICO |                                       |                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526516508119314                     | VOLTAREN (NOVARTIS)                   | 100 MG COM DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10       | 17,3    | 23,91  | 19,66    | 27,18  | 20,84    | 28,82  | 21,10    | 29,17  | 21,36    | 29,52  |
| 538803002113415                     | INFLADEX (LEGRAND PHARMA)             | 100 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 20   | 19,9    | 27,51  | 22,61    | 31,26  | 23,97    | 33,14  | 24,27    | 33,54  | 24,56    | 33,96  |
| 526129501110415                     | SODEN (GERMED)                        | 100MG COM REV DESINT LENTA CT BL L PLAS INC X 10     | 14,8    | 20,46  | 16,82    | 23,25  | 17,83    | 24,65  | 18,05    | 24,95  | 18,27    | 25,26  |
| 526122702110113                     | DICLOFENACO SÓDICO (GERMED)           | 100 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10   | 11,24   | 15,54  | 12,77    | 17,66  | 13,55    | 18,72  | 13,71    | 18,95  | 13,88    | 19,19  |
| 531614060074804                     | SOMAFLEX AP (EMS SIGMA)               | 100 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10   | 11,5    | 15,90  | 13,07    | 18,06  | 13,85    | 19,15  | 14,02    | 19,38  | 14,20    | 19,62  |
| 507710206118110                     | DICLOFENACO SODICO (EMS)              | 100MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10    | 11,24   | 15,54  | 12,77    | 17,66  | 13,55    | 18,72  | 13,71    | 18,95  | 13,88    | 19,19  |
| 538803001117417                     | INFLADEX (LEGRAND PHARMA)             | 100 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10   | 9,93    | 13,73  | 11,28    | 15,59  | 11,96    | 16,53  | 12,11    | 16,73  | 12,25    | 16,94  |
| 525301806117119                     | DICLOFENACO SÓDICO (NOVA QUÍMICA)     | 100 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10   | 11,24   | 15,54  | 12,77    | 17,66  | 13,55    | 18,72  | 13,71    | 18,95  | 13,88    | 19,19  |
| 507710207114119                     | DICLOFENACO SODICO (EMS)              | 50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20      | 11,63   | 16,08  | 13,22    | 18,27  | 14,01    | 19,37  | 14,18    | 19,61  | 14,36    | 19,85  |
| 526504601119112                     | DICLOFENACO SÓDICO (NOVARTIS)         | 50 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20               | 11,6    | 16,04  | 13,19    | 18,23  | 13,98    | 19,33  | 14,15    | 19,56  | 14,33    | 19,80  |
| 527905102111417                     | VOLFLANIL (PHARLAB)                   | 50 MG COM REV CT BL PLAS INC X 20                    | 6,04    | 8,35   | 6,85     | 9,47   | 7,27     | 10,05  | 7,36     | 10,17  | 7,45     | 10,29  |
| 528529401111114                     | DICLOFENACO SÓDICO (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 6,16    | 8,52   | 6,99     | 9,67   | 7,42     | 10,25  | 7,51     | 10,38  | 7,60     | 10,50  |
| 511503101114413                     | DICLAC (SANDOZ)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 6,37    | 8,81   | 7,24     | 10,01  | 7,68     | 10,61  | 7,77     | 10,74  | 7,87     | 10,87  |
| 528529403112118                     | DICLOFENACO SÓDICO (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB FRAC)     | 139,16  | 192,37 | 158,14   | 218,60 | 167,68   | 231,79 | 169,71   | 234,60 | 171,80   | 237,49 |
| 528529402116111                     | DICLOFENACO SÓDICO (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 185,39  |        | 210,67   |        | 223,38   |        | 226,09   |        | 228,87   |        |
| 530201902110414                     | DIFENAN (ROYTON)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500                | 53,94   | 74,56  | 61,29    | 84,73  | 64,99    | 89,84  | 65,78    | 90,93  | 66,59    | 92,05  |
| 525102801115415                     | INFLAMEX (MEDQUÍMICA)                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 (*)             | 5,76    |        | 6,55     |        | 6,95     |        | 7,03     |        | 7,12     |        |
| 507300604113418                     | DESINFLEX (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                  | 3,45    | 4,77   | 3,92     | 5,42   | 4,16     | 5,75   | 4,21     | 5,82   | 4,26     | 5,89   |
| 525912050015806                     | DICLOFENACO SÓDICO (MULTILAB)         | 50 MG COMP REV OR CT BL PLAS TRANS X 20              | 5,91    | 8,17   | 6,71     | 9,28   | 7,12     | 9,84   | 7,21     | 9,96   | 7,29     | 10,08  |
| 526122703117111                     | DICLOFENACO SÓDICO (GERMED)           | 50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20      | 11,63   | 16,08  | 13,22    | 18,27  | 14,01    | 19,37  | 14,18    | 19,61  | 14,36    | 19,85  |
| 525004903118111                     | DICLOFENACO SÓDICO (MEDLEY)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)      | 27,39   | 37,86  | 31,12    | 43,02  | 33,00    | 45,61  | 33,40    | 46,17  | 33,81    | 46,74  |
| 503400901117412                     | BELFAREN (BELFAR)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 5,54    | 7,66   | 6,29     | 8,69   | 6,67     | 9,22   | 6,75     | 9,33   | 6,83     | 9,45   |
| 526516503117313                     | VOLTAREN (NOVARTIS)                   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 17,89   | 24,73  | 20,33    | 28,11  | 21,56    | 29,80  | 21,82    | 30,16  | 22,09    | 30,53  |
| 525900901117414                     | DICLOSODICO (MULTILAB)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 3,93    | 5,43   | 4,47     | 6,17   | 4,73     | 6,54   | 4,79     | 6,62   | 4,85     | 6,71   |
| 525004902111113                     | DICLOFENACO SÓDICO (MEDLEY)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 9,49    | 13,12  | 10,78    | 14,90  | 11,43    | 15,80  | 11,57    | 15,99  | 11,71    | 16,19  |
| 503600501112416                     | DICLOFLOGIL (BIO MACRO)               | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 4,58    | 6,33   | 5,20     | 7,19   | 5,51     | 7,62   | 5,58     | 7,71   | 5,65     | 7,81   |
| 521105601114116                     | DICLOFENACO SÓDICO (BIOSINTÉTICA)     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 9,64    | 13,33  | 10,96    | 15,15  | 11,62    | 16,06  | 11,76    | 16,26  | 11,91    | 16,46  |
| 504600701111117                     | DICLOFENACO SÓDICO (BRAINFARMA)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 9,49    | 13,12  | 10,78    | 14,90  | 11,43    | 15,80  | 11,57    | 15,99  | 11,71    | 16,19  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                    | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                             |                                           |                                                 | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO SÓDICO         |                                           |                                                 |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 504614110025017                             | DICLOFENACO SÓDICO (BRAINFARMA)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20            | 9.49    | 13,12 | 10,78    | 14,90 | 11,43    | 15,80 | 11,57    | 15,99 | 11,71    | 16,19 |
| 517301201117418                             | RESODIC (DICLOFENACO SODICO) (VITAMED)    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20            | 3.84    | 5,31  | 4,36     | 6,03  | 4,62     | 6,39  | 4,68     | 6,47  | 4,74     | 6,55  |
| 520710701116411                             | FLANAREN (TEUTO)                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20            | 3.87    | 5,35  | 4,40     | 6,08  | 4,66     | 6,44  | 4,72     | 6,52  | 4,78     | 6,60  |
| 538800703110116                             | DICLOFENACO SÓDICO (LEGRAND PHARMA)       | 50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20 | 11.63   | 16,08 | 13,22    | 18,27 | 14,01    | 19,37 | 14,18    | 19,61 | 14,36    | 19,85 |
| 524304902119411                             | LUPAREN (LUPER)                           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20            | 11.9    | 16,45 | 13,52    | 18,69 | 14,33    | 19,81 | 14,51    | 20,05 | 14,69    | 20,30 |
| 507300601114413                             | DESINFLEX (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)            | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20            | 8.64    | 11,94 | 9,82     | 13,58 | 10,42    | 14,40 | 10,54    | 14,57 | 10,67    | 14,75 |
| 504600702116112                             | DICLOFENACO SÓDICO (BRAINFARMA)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10            | 5.04    | 6,97  | 5,73     | 7,92  | 6,08     | 8,40  | 6,15     | 8,50  | 6,22     | 8,60  |
| 511503102110411                             | DICLAC SR (SANDOZ)                        | 75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 20      | 16.2    | 22,39 | 18,41    | 25,45 | 19,52    | 26,99 | 19,76    | 27,32 | 20,00    | 27,65 |
| 526516509115312                             | VOLTAREN (NOVARTIS)                       | 75 MG COM DESINT LENTA CT 2 BL AL PLAS INC X 10 | 19.72   | 27,26 | 22,41    | 30,98 | 23,76    | 32,85 | 24,05    | 33,24 | 24,34    | 33,65 |
| 526516504148311                             | VOLTAREN (NOVARTIS)                       | 50 MG SUP RET CT STR X 5                        | 5.62    | 7,77  | 6,38     | 8,82  | 6,77     | 9,35  | 6,85     | 9,47  | 6,93     | 9,58  |
| Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE BETAISTINA |                                           |                                                 |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 529915030049203                             | BETAXETIN (RANBAXY)                       | 24 MG COM CT BL AL AL X 30                      | 16.57   | 22,20 | 19,17    | 25,57 | 20,51    | 27,29 | 20,80    | 27,66 | 21,10    | 28,05 |
| 529915030049103                             | BETAXETIN (RANBAXY)                       | 24 MG COM CT BL AL AL X 20                      | 11.05   | 14,80 | 12,78    | 17,05 | 13,68    | 18,20 | 13,87    | 18,45 | 14,07    | 18,70 |
| 529915030049303                             | BETAXETIN (RANBAXY)                       | 24 MG COM CT BL AL AL X 60                      | 29.49   | 39,50 | 34,11    | 45,49 | 36,49    | 48,56 | 37,01    | 49,23 | 37,55    | 49,91 |
| 529915030049003                             | BETAXETIN (RANBAXY)                       | 24 MG COM CT BL AL AL X 10                      | 5.52    | 7,39  | 6,39     | 8,52  | 6,83     | 9,09  | 6,93     | 9,22  | 7,03     | 9,34  |
| 508013110100104                             | BETINA (EUROFARMA)                        | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60              | 20.57   | 27,56 | 23,80    | 31,74 | 25,46    | 33,88 | 25,82    | 34,34 | 26,19    | 34,82 |
| 508014010102106                             | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (EUROFARMA)    | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60              | 20.57   | 27,56 | 23,80    | 31,74 | 25,46    | 33,88 | 25,82    | 34,34 | 26,19    | 34,82 |
| 508013110100004                             | BETINA (EUROFARMA)                        | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30              | 10.6    | 14,20 | 12,26    | 16,35 | 13,12    | 17,46 | 13,30    | 17,69 | 13,50    | 17,94 |
| 500512030040404                             | BETADINE (ACHÉ)                           | 16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                | 34.32   | 45,97 | 39,70    | 52,94 | 42,47    | 56,51 | 43,07    | 57,28 | 43,69    | 58,08 |
| 508014010102006                             | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (EUROFARMA)    | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30              | 11.08   | 14,84 | 12,82    | 17,10 | 13,72    | 18,25 | 13,91    | 18,50 | 14,11    | 18,76 |
| 542114040001506                             | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)      | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30              | 11.39   | 15,26 | 13,18    | 17,58 | 14,10    | 18,76 | 14,30    | 19,02 | 14,51    | 19,28 |
| 500512050042906                             | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ACHÉ)         | 16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 11.4    | 15,27 | 13,19    | 17,59 | 14,11    | 18,78 | 14,31    | 19,03 | 14,52    | 19,30 |
| 500512030040604                             | BETADINE (ACHÉ)                           | 16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 17.16   | 22,99 | 19,84    | 26,46 | 21,22    | 28,24 | 21,53    | 28,63 | 21,83    | 29,02 |
| 500214100032517                             | BETASERC (ABBOTT)                         | 16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 17.51   | 23,46 | 20,26    | 27,02 | 21,67    | 28,84 | 21,98    | 29,23 | 22,30    | 29,64 |
| 508014010101703                             | BETINA (EUROFARMA)                        | 16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20              | 6.96    | 9,32  | 8,05     | 10,74 | 8,61     | 11,46 | 8,74     | 11,62 | 8,86     | 11,78 |
| 521112050054506                             | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (BIOSINTÉTICA) | 16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (*)            | 11.4    |       | 13,19    |       | 14,11    |       | 14,31    |       | 14,52    |       |
| 500214100032717                             | BETASERC (ABBOTT)                         | 24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                | 45.21   | 60,56 | 52,30    | 69,74 | 55,95    | 74,45 | 56,74    | 75,46 | 57,56    | 76,51 |
| 529912030037706                             | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (RANBAXY)      | 24 MG COM CT BL AL/AL X 10                      | 5.73    | 7,68  | 6,63     | 8,84  | 7,09     | 9,44  | 7,19     | 9,57  | 7,30     | 9,70  |
| 529912030037606                             | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (RANBAXY)      | 24 MG COM CT BL AL/AL X 60                      | 29.49   | 39,50 | 34,11    | 45,49 | 36,49    | 48,56 | 37,01    | 49,23 | 37,55    | 49,91 |
| 508014010102306                             | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (EUROFARMA)    | 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60              | 27.55   | 36,91 | 31,86    | 42,48 | 34,08    | 45,35 | 34,57    | 45,97 | 35,06    | 46,61 |
| 508013110100204                             | BETINA (EUROFARMA)                        | 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60              | 27.55   | 36,91 | 31,86    | 42,48 | 34,08    | 45,35 | 34,57    | 45,97 | 35,06    | 46,61 |
| 500214100032617                             | BETASERC (ABBOTT)                         | 24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 26.33   | 35,27 | 30,47    | 40,63 | 32,59    | 43,37 | 33,05    | 43,96 | 33,53    | 44,57 |
| 529912030037506                             | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (RANBAXY)      | 24 MG COM CT BL AL/AL X 30                      | 17.18   | 23,01 | 19,87    | 26,50 | 21,26    | 28,28 | 21,56    | 28,67 | 21,87    | 29,07 |
| 508013110100304                             | BETINA (EUROFARMA)                        | 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30              | 14.2    | 19,02 | 16,42    | 21,90 | 17,57    | 23,38 | 17,82    | 23,70 | 18,08    | 24,03 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação                                          | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                             |                                               |                                                       | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE BETAISTINA |                                               |                                                       |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508014010101803                             | BETINA (EUROFARMA)                            | 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                    | 9.32    | 12,48 | 10,78    | 14,38 | 11,53    | 15,35 | 11,70    | 15,56 | 11,87    | 15,77 |
| 521112050054606                             | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (BIOSINTÉTICA)     | 24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (*)                  | 17.12   |       | 19,80    |       | 21,18    |       | 21,48    |       | 21,79    |       |
| 500512050043006                             | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ACHÉ)             | 24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 17.12   | 22,93 | 19,80    | 26,40 | 21,18    | 28,19 | 21,48    | 28,57 | 21,79    | 28,97 |
| 500512030040504                             | BETADINE (ACHÉ)                               | 24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                      | 22.31   | 29,89 | 25,81    | 34,42 | 27,61    | 36,74 | 28,00    | 37,24 | 28,41    | 37,76 |
| 529912030037806                             | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (RANBAXY)          | 24 MG COM CT BL AL/AL X 20                            | 11.46   | 15,35 | 13,25    | 17,67 | 14,17    | 18,86 | 14,38    | 19,12 | 14,58    | 19,38 |
| 508014010102206                             | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (EUROFARMA)        | 24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                    | 14.85   | 19,89 | 17,18    | 22,91 | 18,38    | 24,45 | 18,64    | 24,79 | 18,91    | 25,13 |
| 500512030040704                             | BETADINE (ACHÉ)                               | 24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                      | 45.23   | 60,59 | 52,33    | 69,78 | 55,98    | 74,49 | 56,77    | 75,51 | 57,59    | 76,55 |
| 500512050042806                             | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ACHÉ)             | 8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 9.19    | 12,31 | 10,63    | 14,17 | 11,37    | 15,13 | 11,53    | 15,33 | 11,70    | 15,55 |
| 500512030040304                             | BETADINE (ACHÉ)                               | 8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                       | 27.99   | 37,49 | 32,38    | 43,18 | 34,64    | 46,10 | 35,13    | 46,73 | 35,64    | 47,37 |
| 508014010101906                             | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (EUROFARMA)        | 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 9.19    | 12,31 | 10,63    | 14,17 | 11,37    | 15,13 | 11,53    | 15,33 | 11,70    | 15,55 |
| 521112050054406                             | DICLORIDRATO DE BETAISTINA (BIOSINTÉTICA)     | 8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 9.19    | 12,31 | 10,63    | 14,17 | 11,37    | 15,13 | 11,53    | 15,33 | 11,70    | 15,55 |
| 500512030040204                             | BETADINE (ACHÉ)                               | 8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 14.12   | 18,91 | 16,34    | 21,78 | 17,48    | 23,25 | 17,72    | 23,57 | 17,98    | 23,90 |
| 508013110099904                             | BETINA (EUROFARMA)                            | 8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 8.79    | 11,77 | 10,16    | 13,55 | 10,87    | 14,47 | 11,03    | 14,66 | 11,18    | 14,87 |
| Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE CETIRIZINA |                                               |                                                       |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525014120108006                             | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (MEDLEY)           | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML | 15.68   | 21,00 | 18,14    | 24,18 | 19,40    | 25,82 | 19,68    | 26,17 | 19,96    | 26,53 |
| 525005001134111                             | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (MEDLEY)           | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED X 10 ML  | 15.68   | 21,00 | 18,14    | 24,18 | 19,40    | 25,82 | 19,68    | 26,17 | 19,96    | 26,53 |
| 528502302137113                             | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (PRATI, DONADUZZI) | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 80 ML                   | 11.03   | 14,78 | 12,76    | 17,01 | 13,65    | 18,16 | 13,84    | 18,41 | 14,04    | 18,66 |
| 528513060122706                             | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (PRATI, DONADUZZI) | 1 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 80 ML (EMB HOSP) (*) | 551.39  |       | 637,82   |       | 682,31   |       | 692,00   |       | 701,96   |       |
| 532904902137411                             | ZETALERG (UCI-FARMA)                          | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 75 ML                   | 14.23   | 19,06 | 16,46    | 21,96 | 17,61    | 23,44 | 17,86    | 23,76 | 18,12    | 24,09 |
| 505200402131418                             | ALETIR (BUNKER)                               | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 75 ML                   | 17.13   | 22,95 | 19,82    | 26,43 | 21,20    | 28,21 | 21,50    | 28,59 | 21,81    | 28,99 |
| 520729101130112                             | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (TEUTO)            | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED         | 15.67   | 20,99 | 18,13    | 24,17 | 19,39    | 25,80 | 19,67    | 26,16 | 19,95    | 26,52 |
| 520729401134415                             | CETIRTEC (TEUTO)                              | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + COP MED        | 18.15   | 24,31 | 21,00    | 28,00 | 22,46    | 29,89 | 22,78    | 30,30 | 23,11    | 30,72 |
| 510609603131314                             | ZYRTEC (GLAXO)                                | 1,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                | 25.52   | 34,19 | 29,52    | 39,37 | 31,58    | 42,02 | 32,03    | 42,60 | 32,49    | 43,19 |
| 517610301132115                             | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (GLOBO)            | 1MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB 120ML + CP MED           | 15.14   | 20,28 | 17,51    | 23,35 | 18,73    | 24,93 | 19,00    | 25,27 | 19,27    | 25,62 |
| 528502301130115                             | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (PRATI, DONADUZZI) | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                  | 15.67   | 20,99 | 18,13    | 24,17 | 19,39    | 25,80 | 19,67    | 26,16 | 19,95    | 26,52 |
| 532000501115415                             | CETRIZIN (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)            | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                   | 13.99   | 18,74 | 16,19    | 21,58 | 17,31    | 23,04 | 17,56    | 23,35 | 17,81    | 23,68 |
| 532904901114416                             | ZETALERG (UCI-FARMA)                          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                   | 11.87   | 15,90 | 13,73    | 18,31 | 14,69    | 19,54 | 14,90    | 19,81 | 15,11    | 20,08 |
| 511503304112113                             | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (SANDOZ)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                   | 8.63    | 11,56 | 9,98     | 13,31 | 10,68    | 14,21 | 10,83    | 14,40 | 10,99    | 14,60 |
| 511501502111419                             | CETIHEXAL (SANDOZ)                            | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                   | 10.41   | 13,95 | 12,04    | 16,05 | 12,88    | 17,14 | 13,06    | 17,37 | 13,25    | 17,61 |
| 525005002114114                             | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (MEDLEY)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                   | 9.96    | 13,34 | 11,52    | 15,37 | 12,33    | 16,41 | 12,50    | 16,63 | 12,68    | 16,86 |
| 521120601111110                             | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (BIOSINTÉTICA)     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                   | 9.78    | 13,10 | 11,31    | 15,08 | 12,10    | 16,09 | 12,27    | 16,31 | 12,44    | 16,54 |
| 511503303116115                             | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (SANDOZ)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                  | 17.24   | 23,09 | 19,95    | 26,60 | 21,34    | 28,39 | 21,64    | 28,78 | 21,95    | 29,18 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                            | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                              |                                           |                                                         | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE CETIRIZINA  |                                           |                                                         |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 511501501115410                              | CETIHEXAL (SANDOZ)                        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                    | 19.58   | 26,23 | 22,65    | 30,20 | 24,23    | 32,24 | 24,57    | 32,68 | 24,92    | 33,13 |
| 525005003110112                              | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (MEDLEY)       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                    | 19.35   | 25,92 | 22,38    | 29,85 | 23,95    | 31,86 | 24,29    | 32,30 | 24,64    | 32,75 |
| 510609601112312                              | ZYRTEC (GLAXO)                            | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                    | 29.17   | 39,08 | 33,74    | 45,00 | 36,10    | 48,03 | 36,61    | 48,69 | 37,14    | 49,36 |
| 521120602118119                              | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (BIOSINTÉTICA) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                    | 18.93   | 25,36 | 21,90    | 29,20 | 23,43    | 31,17 | 23,76    | 31,60 | 24,10    | 32,04 |
| 505200401117411                              | ALETIR (BUNKER)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                     | 13.95   | 18,69 | 16,14    | 21,52 | 17,26    | 22,97 | 17,51    | 23,29 | 17,76    | 23,61 |
| 505503001115415                              | CIRLEG (CAZI QUÍMICA)                     | 10 COMP CX C/06                                         | 13.9    | 18,62 | 16,08    | 21,45 | 17,21    | 22,90 | 17,45    | 23,21 | 17,70    | 23,53 |
| Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE ETAMBUTOL   |                                           |                                                         |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510013020012704                              | FURP - ETAMBUTOL (FURP)                   | 25 MG/ML SOL OR CX 30 FR VD AMB X 200 ML (EMB HOSP) (*) | 64.02   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE FLUFENAZINA |                                           |                                                         |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506706301111418                              | FLUFENAN (CRISTÁLIA)                      | 5 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)   | 32.63   |       | 37,08    |       | 39,31    |       | 39,79    |       | 40,28    |       |
| Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA |                                           |                                                         |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500508101133419                              | FLUNARIN (ACHÉ)                           | 5MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML              | 4.67    | 6,46  | 5,31     | 7,34  | 5,63     | 7,79  | 5,70     | 7,88  | 5,77     | 7,98  |
| 500507403136404                              | VERTIX (ACHÉ)                             | 5,0MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS GOT X 30ML             | 4.96    | 6,86  | 5,64     | 7,79  | 5,98     | 8,26  | 6,05     | 8,36  | 6,12     | 8,46  |
| 500507404116318                              | VERTIX (ACHÉ)                             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                        | 6.16    | 8,52  | 7,00     | 9,67  | 7,42     | 10,25 | 7,51     | 10,38 | 7,60     | 10,51 |
| 505505401110417                              | FLUZIX (CAZI QUÍMICA)                     | 10 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 30                      | 10.61   | 14,67 | 12,06    | 16,67 | 12,78    | 17,67 | 12,94    | 17,89 | 13,10    | 18,11 |
| 525006201110419                              | FLUVERT (MEDLEY)                          | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                      | 4.04    | 5,58  | 4,59     | 6,34  | 4,87     | 6,73  | 4,93     | 6,81  | 4,99     | 6,89  |
| 533507302115411                              | VERTIZAN (VITAPAN)                        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) (*)        | 121.11  |       | 137,62   |       | 145,92   |       | 147,69   |       | 149,51   |       |
| 500507401117410                              | VERTIX (ACHÉ)                             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                        | 15.39   | 21,27 | 17,49    | 24,18 | 18,55    | 25,64 | 18,77    | 25,95 | 19,00    | 26,27 |
| 504614120027517                              | VERTIGIUM (BRAINFARMA)                    | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                        | 5.67    | 7,84  | 6,45     | 8,91  | 6,84     | 9,45  | 6,92     | 9,56  | 7,00     | 9,68  |
| 533507301119411                              | VERTIZAN (VITAPAN)                        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                        | 11.36   | 15,70 | 12,90    | 17,84 | 13,68    | 18,91 | 13,85    | 19,14 | 14,02    | 19,38 |
| 500508102113411                              | FLUNARIN (ACHÉ)                           | 10MG CAP GEL DURA MICROG CT 4 BL AL PLAS INC X 15       | 12.93   | 17,87 | 14,70    | 20,31 | 15,58    | 21,54 | 15,77    | 21,80 | 15,96    | 22,07 |
| 504614100023304                              | VERTIGIUM (BRAINFARMA)                    | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)            | 22.7    | 31,38 | 25,79    | 35,65 | 27,35    | 37,80 | 27,68    | 38,26 | 28,02    | 38,73 |
| Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE HIDROXIZINA |                                           |                                                         |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 512407401135418                              | DRIXI (MANTECORP)                         | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS        | 15.65   | 20,96 | 18,11    | 24,14 | 19,37    | 25,77 | 19,64    | 26,13 | 19,93    | 26,49 |
| 512407402131416                              | DRIXI (MANTECORP)                         | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 50 ML + SER DOS         | 7.82    | 10,48 | 9,05     | 12,07 | 9,68     | 12,89 | 9,82     | 13,06 | 9,96     | 13,24 |
| 531622701136411                              | HIDROALERG (EMS SIGMA)                    | 2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED        | 20.82   | 27,89 | 24,08    | 32,11 | 25,76    | 34,28 | 26,13    | 34,75 | 26,50    | 35,23 |
| 542013100002804                              | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (NATIVITA)      | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOSAD      | 15.08   | 20,20 | 17,44    | 23,25 | 18,66    | 24,82 | 18,92    | 25,16 | 19,19    | 25,51 |
| 542013100002706                              | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (NATIVITA)      | 2 MG / ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOSAD    | 11.74   | 15,73 | 13,59    | 18,12 | 14,53    | 19,34 | 14,74    | 19,60 | 14,95    | 19,88 |
| 525112110017606                              | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (MEDQUÍMICA)    | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOSAD      | 12.22   | 16,37 | 14,14    | 18,85 | 15,12    | 20,12 | 15,34    | 20,40 | 15,56    | 20,68 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                           | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                 |                                             |                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE HIDROXIZINA    |                                             |                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507002402131412                                 | PRURIZIN (PIERRE FABRE)                     | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML                                  | 19.91   | 26,67  | 23,03    | 30,71  | 24,64    | 32,78  | 24,99    | 33,23  | 25,35    | 33,69  |
| 525112110017706                                 | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (MEDQUÍMICA)      | 2 MG/ML SOL OR CX 80 FR PLAS AMB X 100 ML + 80 SER DOSAD (EMB HOSP) (*) | 977.21  |        | 1.130,39 |        | 1.209,25 |        | 1.226,42 |        | 1.244,08 |        |
| 507002404116313                                 | PRURIZIN (PIERRE FABRE)                     | 10 MG COM CT 2 STR X 6                                                  | 5.79    | 7,76   | 6,70     | 8,94   | 7,17     | 9,54   | 7,27     | 9,67   | 7,37     | 9,80   |
| 507002401117416                                 | PRURIZIN (PIERRE FABRE)                     | 10 MG COM CT 5 STR X 6                                                  | 15.16   | 20,31  | 17,53    | 23,38  | 18,75    | 24,96  | 19,02    | 25,30  | 19,29    | 25,65  |
| 507002405112311                                 | PRURIZIN (PIERRE FABRE)                     | 25 MG COM CT FR PLAS OPC X 12                                           | 8.1     | 10,85  | 9,36     | 12,48  | 10,01    | 13,33  | 10,16    | 13,51  | 10,30    | 13,69  |
| 507002403111415                                 | PRURIZIN (PIERRE FABRE)                     | 25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                           | 21.16   | 28,35  | 24,48    | 32,64  | 26,19    | 34,85  | 26,56    | 35,32  | 26,94    | 35,81  |
| Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA |                                             |                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508026601114413                                 | ZINA (EUROFARMA)                            | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                         | 18.97   | 25,41  | 21,95    | 29,27  | 23,48    | 31,24  | 23,81    | 31,67  | 24,15    | 32,11  |
| 508026602110411                                 | ZINA (EUROFARMA)                            | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                            | 13.24   | 17,74  | 15,32    | 20,43  | 16,39    | 21,80  | 16,62    | 22,10  | 16,86    | 22,41  |
| Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE MANIDIPINO     |                                             |                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508502301111316                                 | MANIVASC (CHIESI)                           | 10 MG COM CT BL PVC/PVDC/AL X 14                                        | 35.03   | 48,42  | 39,81    | 55,03  | 42,21    | 58,35  | 42,72    | 59,05  | 43,25    | 59,78  |
| 508502302116311                                 | MANIVASC (CHIESI)                           | 10 MG COM CT BL PVC / PVDC / AL X 28                                    | 67.43   | 93,21  | 76,62    | 105,92 | 81,24    | 112,31 | 82,23    | 113,67 | 83,24    | 115,07 |
| 508502303112311                                 | MANIVASC (CHIESI)                           | 20 MG COM CT BL PVC/PVDC/AL X 14                                        | 64.77   | 89,54  | 73,60    | 101,74 | 78,04    | 107,88 | 78,99    | 109,19 | 79,96    | 110,53 |
| 508502304119318                                 | MANIVASC (CHIESI)                           | 20 MG COM CT BL PVC / PVDC / AL X 28                                    | 124.48  | 172,08 | 141,46   | 195,55 | 149,99   | 207,34 | 151,81   | 209,86 | 153,68   | 212,44 |
| Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL     |                                             |                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015020032406                                 | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,125 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP) (*)                     | 105.82  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015020032706                                 | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,125 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                     | 15.85   | 21,23  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015020032506                                 | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,125 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) (*)                     | 52.9    |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015020033006                                 | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,125 MG COM CT BL AL AL X 60                                           | 31.74   | 42,52  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015020033106                                 | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,125 MG COM CT BL AL AL X 30                                           | 15.85   | 21,23  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015020032806                                 | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,125 MG COM CT BL AL AL X 200 (EMB HOSP) (*)                           | 105.82  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015020032906                                 | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,125 MG COM CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP) (*)                           | 52.9    |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015020032606                                 | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,125 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                                     | 31.74   | 42,52  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 541913090003706                                 | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FIOCRUZ)        | 0,125 MG COM CT BL AL AL X 30                                           | 15.69   | 21,69  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511517101111112                                 | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (SANDOZ)         | 0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30                                           | 15.84   | 21,90  | 18,00    | 24,89  | 19,09    | 26,39  | 19,32    | 26,71  | 19,56    | 27,04  |
| 500514040056603                                 | STABIL (ACHÉ)                               | 0,125 MG COM CT BL AL/AL X 90                                           | 62.66   | 86,62  | 71,21    | 98,43  | 75,50    | 104,37 | 76,42    | 105,64 | 77,36    | 106,94 |
| 500512070043904                                 | STABIL (ACHÉ)                               | 0,125 MG COM CT BL AL/AL X 07                                           | 5.53    | 7,64   | 6,28     | 8,68   | 6,66     | 9,21   | 6,74     | 9,32   | 6,82     | 9,43   |
| 511517302117411                                 | LIVIPARK (SANDOZ)                           | 0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30                                           | 15.84   | 21,90  | 18,00    | 24,89  | 19,09    | 26,39  | 19,32    | 26,71  | 19,56    | 27,04  |
| 525314050042506                                 | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (NOVA QUÍMICA)   | 0,125 MG COM CT BL AL AL X 30                                           | 15.88   | 21,95  | 18,04    | 24,94  | 19,13    | 26,44  | 19,36    | 26,77  | 19,60    | 27,09  |
| 525314050042204                                 | AGAMIR (NOVA QUÍMICA)                       | 0,125 MG COM CT BL AL AL X 30                                           | 19      | 26,26  | 21,59    | 29,85  | 22,90    | 31,65  | 23,17    | 32,03  | 23,46    | 32,43  |
| 538814050048906                                 | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (LEGRAND PHARMA) | 0,125 MG COM CT BL AL AL X 30                                           | 15.88   | 21,95  | 18,04    | 24,94  | 19,13    | 26,44  | 19,36    | 26,77  | 19,60    | 27,09  |
| 526114050092406                                 | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (GERMED)         | 0,125 MG COM CT BL AL AL X 30                                           | 15.71   | 21,72  | 17,86    | 24,68  | 18,93    | 26,17  | 19,16    | 26,49  | 19,40    | 26,82  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                             |                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL |                                             |                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521112060055106                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (BIOSINTÉTICA)   | 0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30                      | 15,87   | 21,94  | 18,03    | 24,93  | 19,12    | 26,43  | 19,35    | 26,75  | 19,59    | 27,08  |
| 506912030023104                             | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                        | 0,125 MG COM CT BL AL /AL X 30                     | 10,31   | 14,25  | 11,71    | 16,19  | 12,42    | 17,17  | 12,57    | 17,37  | 12,72    | 17,59  |
| 506912050024706                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (ACTAVIS)        | 0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30                      | 15,87   | 21,94  | 18,03    | 24,93  | 19,12    | 26,43  | 19,35    | 26,75  | 19,59    | 27,08  |
| 500512070044004                             | STABIL (ACHÉ)                               | 0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30                      | 23,71   | 32,78  | 26,94    | 37,25  | 28,57    | 39,49  | 28,92    | 39,97  | 29,27    | 40,47  |
| 506912030023304                             | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                        | 0,125 MG COM CT BL AL /AL X 10                     | 3,44    | 4,76   | 3,90     | 5,40   | 4,14     | 5,72   | 4,19     | 5,79   | 4,24     | 5,86   |
| 500512080046106                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (ACHÉ)           | 0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30                      | 15,87   | 21,94  | 18,03    | 24,93  | 19,12    | 26,43  | 19,35    | 26,75  | 19,59    | 27,08  |
| 506912030023404                             | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                        | 0,125 MG COM CT BL AL /AL X 15                     | 9,35    | 12,93  | 10,63    | 14,69  | 11,27    | 15,57  | 11,40    | 15,76  | 11,54    | 15,96  |
| 506912030023604                             | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                        | 0,125 MG COM CT BL AL /AL X 100 (EMB HOSP) (*)     | 62,37   |        | 70,87    |        | 75,15    |        | 76,06    |        | 77,00    |        |
| 504503801113217                             | SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)               | 0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30 (*)                  | 24,42   |        | 27,75    |        | 29,42    |        | 29,78    |        | 30,14    |        |
| 506912030023504                             | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                        | 0,125 MG COM CT BL AL /AL X 60                     | 20,61   | 28,49  | 23,42    | 32,38  | 24,84    | 34,33  | 25,14    | 34,75  | 25,45    | 35,18  |
| 500512070044104                             | STABIL (ACHÉ)                               | 0,25 MG COM CT BL AL/AL X 07                       | 12,14   | 16,78  | 13,79    | 19,06  | 14,62    | 20,21  | 14,80    | 20,45  | 14,98    | 20,70  |
| 521112060055206                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (BIOSINTÉTICA)   | 0,25 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 36,23   | 50,08  | 41,17    | 56,91  | 43,65    | 60,35  | 44,18    | 61,08  | 44,73    | 61,83  |
| 504503802111218                             | SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)               | 0,250 MG COM CT BL AL/AL X 30 (*)                  | 55,74   |        | 63,34    |        | 67,16    |        | 67,98    |        | 68,81    |        |
| 541913090003806                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FIOCRUZ)        | 0,250 MG COM CT BL AL AL X 30                      | 36,21   | 50,06  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538814050049006                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (LEGRAND PHARMA) | 0,25 MG COM CT BL AL AL X 30                       | 36,23   | 50,08  | 41,17    | 56,91  | 43,65    | 60,35  | 44,18    | 61,08  | 44,73    | 61,83  |
| 525314050042304                             | AGAMIR (NOVA QUÍMICA)                       | 0,25 MG COM CT BL AL AL X 30                       | 39,55   | 54,67  | 44,94    | 62,12  | 47,65    | 65,87  | 48,23    | 66,67  | 48,82    | 67,49  |
| 525314050042606                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (NOVA QUÍMICA)   | 0,25 MG COM CT BL AL AL X 30                       | 36,23   | 50,08  | 41,17    | 56,91  | 43,65    | 60,35  | 44,18    | 61,08  | 44,73    | 61,83  |
| 511517103114119                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (SANDOZ)         | 0,250 MG COM CT BL AL/AL X 30                      | 36,21   | 50,06  | 41,15    | 56,88  | 43,63    | 60,31  | 44,16    | 61,05  | 44,70    | 61,80  |
| 506912030023904                             | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                        | 0,25 MG COM CT BL AL /AL X 30                      | 20,62   | 28,50  | 23,43    | 32,39  | 24,85    | 34,35  | 25,15    | 34,76  | 25,46    | 35,19  |
| 506912030024004                             | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                        | 0,25 MG COM CT BL AL /AL X 60                      | 41,25   | 57,02  | 46,88    | 64,80  | 49,70    | 68,71  | 50,31    | 69,54  | 50,92    | 70,40  |
| 541814050007706                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (EMS S/A)        | 0,25 MG COM CT BL AL AL X 30                       | 36,23   | 50,08  | 41,17    | 56,91  | 43,65    | 60,34  | 44,18    | 61,07  | 44,72    | 61,82  |
| 500514040056703                             | STABIL (ACHÉ)                               | 0,25 MG COM CT BL AL/AL X 90                       | 138,79  | 191,86 | 157,72   | 218,02 | 167,23   | 231,17 | 169,26   | 233,98 | 171,34   | 236,86 |
| 511517303113418                             | LIVIPARK (SANDOZ)                           | 0,250 MG COM CT BL AL/AL X 30                      | 36,21   | 50,06  | 41,15    | 56,88  | 43,63    | 60,31  | 44,16    | 61,05  | 44,70    | 61,80  |
| 510015020031906                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 36,22   | 48,52  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526114050092506                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (GERMED)         | 0,25 MG COM CT BL AL AL X 30                       | 35,87   | 49,59  | 40,76    | 56,34  | 43,22    | 59,74  | 43,74    | 60,47  | 44,28    | 61,21  |
| 510015020032106                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,25 MG COM CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP) (*)       | 120,76  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015020032006                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,25 MG COM CT BL AL AL X 200 (EMB HOSP) (*)       | 241,55  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015020032306                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,25 MG COM CT BL AL AL X 30                       | 36,22   | 48,52  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015020032206                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,25 MG COM CT BL AL AL X 60                       | 72,45   | 97,05  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506912050024806                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (ACTAVIS)        | 0,25 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 34,42   | 47,58  | 39,11    | 54,06  | 41,47    | 57,32  | 41,97    | 58,02  | 42,49    | 58,73  |
| 510015020031606                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP) (*) | 241,55  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015020031806                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                 | 72,45   | 97,05  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506912030023704                             | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                        | 0,25 MG COM CT BL AL /AL X 10                      | 6,88    | 9,51   | 7,82     | 10,81  | 8,29     | 11,46  | 8,39     | 11,60  | 8,49     | 11,74  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                             |                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL |                                             |                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506912030024104                             | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                        | 0,25 MG COM CT BL AL /AL X 100 (EMB HOSP) (*)      | 142.45  |        | 161,88   |        | 171,64   |        | 173,72   |        | 175,86   |        |
| 506912030023804                             | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                        | 0,25 MG COM CT BL AL /AL X 15                      | 21.37   | 29,54  | 24,28    | 33,57  | 25,75    | 35,59  | 26,06    | 36,03  | 26,38    | 36,47  |
| 500512080046206                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (ACHÉ)           | 0,25 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 36.23   | 50,08  | 41,17    | 56,91  | 43,65    | 60,35  | 44,18    | 61,08  | 44,73    | 61,83  |
| 500512070044204                             | STABIL (ACHÉ)                               | 0,25 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 51.96   | 71,83  | 59,05    | 81,62  | 62,61    | 86,55  | 63,37    | 87,60  | 64,15    | 88,67  |
| 510015020031706                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) (*) | 120.76  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504503804112319                             | SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)               | 0,375 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 10             | 21.01   | 29,04  | 23,87    | 33,00  | 25,31    | 34,99  | 25,62    | 35,42  | 25,94    | 35,85  |
| 504503805119317                             | SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)               | 0,375 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30 (*)         | 62.98   |        | 71,57    |        | 75,89    |        | 76,81    |        | 77,75    |        |
| 504503807111313                             | SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)               | 0,75 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30              | 125.97  | 174,14 | 143,14   | 197,87 | 151,77   | 209,80 | 153,62   | 212,35 | 155,50   | 214,96 |
| 504503806115315                             | SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)               | 0,75 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 10 (*)          | 41.98   |        | 47,71    |        | 50,58    |        | 51,20    |        | 51,83    |        |
| 511517102118110                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (SANDOZ)         | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                          | 109.13  | 150,86 | 124,01   | 171,43 | 131,49   | 181,77 | 133,09   | 183,98 | 134,73   | 186,24 |
| 504503803116213                             | SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)               | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30 (*)                      | 167.95  |        | 190,86   |        | 202,37   |        | 204,82   |        | 207,34   |        |
| 541814050007806                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (EMS S/A)        | 1 MG COM CT BL AL AL X 30                          | 109.17  | 150,91 | 124,06   | 171,50 | 131,54   | 181,84 | 133,14   | 184,05 | 134,78   | 186,31 |
| 541913090003906                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FIOCRUZ)        | 1 MG COM CT BL AL AL X 30                          | 108.05  | 149,36 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526114050092606                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (GERMED)         | 1 MG COM CT BL AL AL X 30                          | 108.08  | 149,41 | 122,81   | 169,76 | 130,21   | 180,00 | 131,80   | 182,19 | 133,42   | 184,43 |
| 538814050049106                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (LEGRAND PHARMA) | 1 MG COM CT BL AL AL X 30                          | 109.17  | 150,91 | 124,06   | 171,50 | 131,54   | 181,84 | 133,14   | 184,05 | 134,78   | 186,31 |
| 525314050042404                             | AGAMIR (NOVA QUÍMICA)                       | 1 MG COM CT BL AL AL X 30                          | 123.84  | 171,19 | 140,72   | 194,53 | 149,21   | 206,26 | 151,02   | 208,77 | 152,88   | 211,33 |
| 525314050042706                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (NOVA QUÍMICA)   | 1 MG COM CT BL AL AL X 30                          | 109.17  | 150,91 | 124,06   | 171,50 | 131,54   | 181,84 | 133,14   | 184,05 | 134,78   | 186,31 |
| 511517301110411                             | LIVIPARK (SANDOZ)                           | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                          | 109.13  | 150,86 | 124,01   | 171,43 | 131,49   | 181,77 | 133,09   | 183,98 | 134,73   | 186,24 |
| 506912030024404                             | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                        | 1 MG COM CT BL AL /AL X 60                         | 162.7   | 224,91 | 184,89   | 255,58 | 196,04   | 271,00 | 198,42   | 274,29 | 200,86   | 277,66 |
| 500512070044304                             | STABIL (ACHÉ)                               | 1 MG COM CT BL AL/AL X07                           | 34.81   | 48,12  | 39,56    | 54,68  | 41,94    | 57,98  | 42,45    | 58,68  | 42,97    | 59,41  |
| 500514040056803                             | STABIL (ACHÉ)                               | 1 MG COM CT BL AL/AL X 90                          | 403.49  | 557,77 | 458,50   | 633,82 | 486,16   | 672,04 | 492,06   | 680,21 | 498,11   | 688,57 |
| 521112060055306                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (BIOSINTÉTICA)   | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                          | 109.17  | 150,91 | 124,05   | 171,48 | 131,53   | 181,83 | 133,13   | 184,03 | 134,77   | 186,30 |
| 510015020030906                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) (*)    | 363.9   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015020031106                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 109.16  | 146,23 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015020031306                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 1 MG COM CT BL AL AL X 100 (EMB HOSP) (*)          | 363.9   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015020031206                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 1 MG COM CT BL AL AL X 200 (EMB HOSP) (*)          | 727.81  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506912030023204                             | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                        | 1 MG COM CT BL AL /AL X 30                         | 81.34   | 112,44 | 92,44    | 127,78 | 98,01    | 135,49 | 99,20    | 137,14 | 100,42   | 138,82 |
| 510015020031406                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 1 MG COM CT BL AL AL X 60                          | 218.33  | 292,47 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015020030806                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP) (*)    | 727.81  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015020031006                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)           | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                    | 218.33  | 292,47 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506912030024204                             | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                        | 1 MG COM CT BL AL /AL X 10                         | 27.13   | 37,50  | 30,82    | 42,60  | 32,68    | 45,17  | 33,08    | 45,72  | 33,48    | 46,28  |
| 506912030024504                             | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                        | 1 MG COM CT BL AL /AL X 100 (EMB HOSP) (*)         | 429.19  |        | 487,71   |        | 517,12   |        | 523,40   |        | 529,84   |        |
| 506912030024304                             | PRAMIPEZAN (ACTAVIS)                        | 1 MG COM CT BL AL /AL X 15                         | 64.39   | 89,01  | 73,16    | 101,14 | 77,58    | 107,24 | 78,52    | 108,54 | 79,48    | 109,88 |
| 500512080046306                             | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (ACHÉ)           | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                          | 109.17  | 150,91 | 124,05   | 171,48 | 131,53   | 181,83 | 133,13   | 184,03 | 134,77   | 186,30 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                            | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação                             | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                  |                                      |                                          | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL      |                                      |                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500512070044404                                  | STABIL (ACHÉ)                        | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                | 149,22  | 206,28   | 169,55   | 234,39   | 179,78   | 248,52   | 181,97   | 251,54   | 184,20   | 254,64   |
| 506912050024906                                  | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (ACTAVIS) | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                | 103,7   | 143,35   | 117,84   | 162,89   | 124,94   | 172,72   | 126,46   | 174,82   | 128,02   | 176,97   |
| 510015020031506                                  | DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FURP)    | 1 MG COM CT BL AL AL X 30                | 109,16  | 146,23   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504503808118311                                  | SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)        | 1,5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 10 (*) | 83,98   |          | 95,42    |          | 101,18   |          | 102,41   |          | 103,67   |          |
| 504503809114311                                  | SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)        | 1,5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30 (*) | 251,92  |          | 286,27   |          | 303,53   |          | 307,22   |          | 311,00   |          |
| 504503810112317                                  | SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)        | 3 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 10       | 167,94  | 232,15   | 190,84   | 263,82   | 202,36   | 279,73   | 204,81   | 283,13   | 207,33   | 286,61   |
| 504503811119315                                  | SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)        | 3 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30 (*)   | 503,84  |          | 572,53   |          | 607,07   |          | 614,44   |          | 622,00   |          |
| 504503813111311                                  | SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)        | 4,5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30     | 755,75  | 1.044,72 | 858,79   | 1.187,16 | 910,59   | 1.258,76 | 921,65   | 1.274,05 | 932,98   | 1.289,72 |
| 504503812115313                                  | SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)        | 4,5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 10     | 251,92  | 348,24   | 286,27   | 395,72   | 303,53   | 419,59   | 307,22   | 424,69   | 311,00   | 429,91   |
| Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE TRIFLUOPERAZINA |                                      |                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510607501110419                                  | STELAZINE (GLAXO)                    | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20      | 4,42    | 6,11     | 5,02     | 6,94     | 5,33     | 7,36     | 5,39     | 7,45     | 5,46     | 7,54     |
| 510607502117417                                  | STELAZINE (GLAXO)                    | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20      | 6,37    | 8,81     | 7,24     | 10,01    | 7,68     | 10,61    | 7,77     | 10,74    | 7,87     | 10,87    |
| Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA   |                                      |                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 531301701115313                                  | VASTAREL (SERVIER DO BRASIL)         | 20 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30     | 21,06   | 29,11    | 23,93    | 33,08    | 25,37    | 35,07    | 25,68    | 35,50    | 26,00    | 35,94    |
| 531301702111419                                  | VASTAREL (SERVIER DO BRASIL)         | 20 MG COM REV CX BL PLAS INC X 60        | 40,02   | 55,32    | 45,47    | 62,86    | 48,21    | 66,65    | 48,80    | 67,46    | 49,40    | 68,29    |
| 531302201116416                                  | VASTAREL MR (SERVIER DO BRASIL)      | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     | 35,94   | 49,68    | 40,84    | 56,46    | 43,30    | 59,86    | 43,83    | 60,59    | 44,37    | 61,33    |
| 531302202112414                                  | VASTAREL MR (SERVIER DO BRASIL)      | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60     | 71,87   | 99,35    | 81,67    | 112,90   | 86,60    | 119,71   | 87,65    | 121,16   | 88,73    | 122,65   |
| Princípio Ativo: DIDANOSINA                      |                                      |                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505106801115311                                  | VIDEX EC (BRISTOL-MEYERS)            | 250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30  | 344,27  | 475,91   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505106802111311                                  | VIDEX EC (BRISTOL-MEYERS)            | 400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30  | 539,94  | 746,39   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: DIDROGESTERONA                  |                                      |                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 532001001116313                                  | DUPHASTON (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14     | 14,28   | 19,13    | 16,52    | 22,03    | 17,67    | 23,51    | 17,92    | 23,83    | 18,18    | 24,16    |
| 500214100033307                                  | DUPHASTON (ABBOTT)                   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28     | 30,08   | 40,29    | 34,79    | 46,40    | 37,22    | 49,53    | 37,75    | 50,21    | 38,29    | 50,90    |
| 500214100033217                                  | DUPHASTON (ABBOTT)                   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14     | 14,99   | 20,08    | 17,34    | 23,12    | 18,55    | 24,68    | 18,81    | 25,02    | 19,08    | 25,36    |
| 532001002112311                                  | DUPHASTON (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)  | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28     | 28,65   | 38,38    | 33,14    | 44,20    | 35,46    | 47,18    | 35,96    | 47,83    | 36,48    | 48,49    |
| Princípio Ativo: DIENOGESTE                      |                                      |                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538912020008702                                  | ALLURENE (BAYER)                     | 2 MG COM CT BL AL PLAS VERDE X 168       | 784,53  | 1.050,94 | 907,50   | 1.210,16 | 970,81   | 1.291,83 | 984,60   | 1.309,48 | 998,77   | 1.327,63 |
| 538912020009102                                  | ALLURENE (BAYER)                     | 2 MG COM CT ENV BL AL PLAS VERDE X 168   | 784,53  | 1.050,94 | 907,50   | 1.210,16 | 970,81   | 1.291,83 | 984,60   | 1.309,48 | 998,77   | 1.327,63 |
| 538912020008602                                  | ALLURENE (BAYER)                     | 2 MG COM CT BL AL PLAS VERDE X 28        | 130,76  | 175,16   | 151,26   | 201,70   | 161,81   | 215,31   | 164,11   | 218,25   | 166,47   | 221,28   |
| 538912020009002                                  | ALLURENE (BAYER)                     | 2 MG COM CT ENV BL AL PLAS VERDE X 28    | 130,76  | 175,16   | 151,26   | 201,70   | 161,81   | 215,31   | 164,11   | 218,25   | 166,47   | 221,28   |
| 538912020008902                                  | ALLURENE (BAYER)                     | 2 MG COM CT BL AL PLAS VERDE X 84        | 392,26  | 525,47   | 453,75   | 605,08   | 485,40   | 645,91   | 492,29   | 654,73   | 499,38   | 663,81   |
| 538912020008802                                  | ALLURENE (BAYER)                     | 2 MG COM CT ENV BL AL PLAS VERDE X 84    | 392,26  | 525,47   | 453,75   | 605,08   | 485,40   | 645,91   | 492,29   | 654,73   | 499,38   | 663,81   |
| Princípio Ativo: DIETILESTILBESTROL              |                                      |                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                 | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                           |                                                              | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DIETILESTILBESTROL         |                                           |                                                              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501600401111311                             | DESTILBENOL (APSEN)                       | 1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 25                        | 22,11    | 30,56  | 25,13    | 34,73  | 26,64    | 36,83  | 26,96    | 37,27  | 27,30    | 37,73  |
| Princípio Ativo: DIFOSFATO DE CLOROQUINA    |                                           |                                                              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 541914040004104                             | FARMANGUINHOS CLOROQUINA (FIOCRUZ)        | 150 MG COM CT 50 ENV KRAFT POLIET X 10                       | 36,75    | 49,23  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506718202113416                             | QUINACRIS (CRISTÁLIA)                     | 250 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10                     | 97,98    | 135,44 | 111,34   | 153,91 | 118,06   | 163,20 | 119,49   | 165,18 | 120,96   | 167,21 |
| 519701101116416                             | LQFEX CLOROQUINA (COMANDANTE DO EXERCITO) | 150 MG COM CX ENV KRAFT X 500                                | 37       | 49,56  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506718201117418                             | QUINACRIS (CRISTÁLIA)                     | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)         | 5,12     |        | 5,81     |        | 6,17     |        | 6,24     |        | 6,32     |        |
| Princípio Ativo: DIFUMARATO DE EMEDASTINA   |                                           |                                                              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500901501176318                             | EMADINE (ALCON)                           | 0,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                  | 20,73    | 28,66  | 23,56    | 32,57  | 24,98    | 34,53  | 25,28    | 34,95  | 25,59    | 35,38  |
| Princípio Ativo: DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA |                                           |                                                              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540912100007614                             | MERTHIOLATE (COSMED)                      | 10 MG/ML SOL TOP AQUO CT FR VD AMB X 30 ML                   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540912100007514                             | MERTHIOLATE (COSMED)                      | 10 MG/ML SOL TOP AQUO CT FR PLAS OPC X 30 ML                 | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540912100007714                             | MERTHIOLATE (COSMED)                      | 10 MG/ML SOL TOP AQUO FR PLAS OPC SPRAY X 45 ML              | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504613090018104                             | ASSEPTCARE (BRAINFARMA)                   | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS AMB X 30 ML + APLIC              | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: DIGOXINA                   |                                           |                                                              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528502403138115                             | DIGOXINA (PRATI, DONADUZZI)               | 0.05 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 60 ML C/ CGT                   | 11,29    | 15,61  | 12,83    | 17,74  | 13,61    | 18,81  | 13,77    | 19,04  | 13,94    | 19,27  |
| 510602303132318                             | DIGOXINA (GLAXO)                          | 0,05 MG/ML ELX PED CT FR VD AMB X 60 ML                      | 17,5     | 24,19  | 19,88    | 27,49  | 21,08    | 29,15  | 21,34    | 29,50  | 21,60    | 29,86  |
| 528513070123606                             | DIGOXINA (PRATI, DONADUZZI)               | 0.05 MG/ML ELX CT 50 FR VD AMB X 60 ML C/ CGT (EMB HOSP) (*) | 213,99   |        | 243,16   |        | 257,83   |        | 260,96   |        | 264,17   |        |
| 504615030028206                             | DIGOXINA (BRAINFARMA)                     | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                           | 4,7      | 6,50   | 5,34     | 7,38   | 5,66     | 7,83   | 5,73     | 7,92   | 5,80     | 8,02   |
| 521002501117414                             | DIGOBAL (BALDACCI)                        | 0,125 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                        | 4        | 5,53   | 4,55     | 6,29   | 4,82     | 6,67   | 4,88     | 6,75   | 4,94     | 6,83   |
| 510602302111317                             | DIGOXINA (GLAXO)                          | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                           | 9,04     | 12,50  | 10,27    | 14,19  | 10,89    | 15,05  | 11,02    | 15,23  | 11,16    | 15,42  |
| 527901502115417                             | DIGOX (PHARLAB)                           | 0,25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (*)                      | 19,57    |        | 22,24    |        | 23,58    |        | 23,86    |        | 24,16    |        |
| 510002201118415                             | FURP-DIGOXINA (FURP)                      | 0,25 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) (*)         | 38,99    |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533509101117111                             | DIGOXINA (VITAPAN)                        | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) (*)           | 72,6     |        | 82,50    |        | 87,47    |        | 88,54    |        | 89,62    |        |
| 521002502113412                             | DIGOBAL (BALDACCI)                        | 0,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                         | 7,53     | 10,41  | 8,55     | 11,82  | 9,07     | 12,54  | 9,18     | 12,69  | 9,29     | 12,84  |
| 520724802114112                             | DIGOXINA (TEUTO)                          | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 7,08     | 9,79   | 8,04     | 11,11  | 8,52     | 11,78  | 8,63     | 11,92  | 8,73     | 12,07  |
| 527905601118115                             | DIGOXINA (PHARLAB)                        | 0,25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)           | 25,6     |        | 29,09    |        | 30,85    |        | 31,22    |        | 31,61    |        |
| 519030801111114                             | DIGOXINA (NEOQUÍMICA)                     | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                           | 5,88     | 8,13   | 6,68     | 9,23   | 7,08     | 9,79   | 7,17     | 9,91   | 7,26     | 10,03  |
| 509901201117412                             | FUNED-DIGOXINA (EZEQUIEL DIAS)            | 0,25 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 200 (EMB HOSP) (*)         | 19,92    |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 527905602114113                             | DIGOXINA (PHARLAB)                        | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                           | 4,68     | 6,47   | 5,32     | 7,35   | 5,64     | 7,80   | 5,71     | 7,89   | 5,78     | 7,99   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                           | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                 |                                 |                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DIGOXINA                       |                                 |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 527901501119419                                 | DIGOX (PHARLAB)                 | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                            | 4.59    | 6,35   | 5,22     | 7,22   | 5,54     | 7,65   | 5,60     | 7,75   | 5,67     | 7,84   |
| 520704802119411                                 | CARDCOR (TEUTO)                 | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            | 4.35    | 6,01   | 4,93     | 6,82   | 5,23     | 7,23   | 5,30     | 7,32   | 5,36     | 7,41   |
| 520724801118114                                 | DIGOXINA (TEUTO)                | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)            | 16.32   |        | 18,54    |        | 19,66    |        | 19,90    |        | 20,14    |        |
| 520704801112413                                 | CARDCOR (TEUTO)                 | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)            | 4.35    |        | 4,95     |        | 5,24     |        | 5,31     |        | 5,37     |        |
| 533509102113118                                 | DIGOXINA (VITAPAN)              | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                            | 5.5     | 7,60   | 6,25     | 8,64   | 6,63     | 9,16   | 6,71     | 9,28   | 6,79     | 9,39   |
| 505615020040907                                 | DIGOXINA (ASPEN PHARMA)         | 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 9.04    | 12,50  | 10,28    | 14,20  | 10,90    | 15,06  | 11,03    | 15,24  | 11,16    | 15,43  |
| Princípio Ativo: DIMENIDRINATO                  |                                 |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501100802133411                                 | DRAMIN (NYCOMED PHARMA)         | 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 120 ML                    | 13.96   | 18,70  | 16,15    | 21,54  | 17,28    | 22,99  | 17,52    | 23,31  | 17,78    | 23,63  |
| 501114090022605                                 | DRAMIN CAPSGEL (NYCOMED PHARMA) | 25MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)          | 133.66  | 179,05 | 154,60   | 206,17 | 165,39   | 220,08 | 167,74   | 223,08 | 170,15   | 226,18 |
| 501100801110416                                 | DRAMIN (NYCOMED PHARMA)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB FRAC)                 | 94.73   | 126,90 | 109,58   | 146,13 | 117,23   | 155,99 | 118,89   | 158,12 | 120,60   | 160,31 |
| 527901801112411                                 | EMEBRID (PHARLAB)               | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400                            | 91.9    | 123,11 | 106,31   | 141,77 | 113,73   | 151,33 | 115,34   | 153,40 | 117,00   | 155,53 |
| 519011301115416                                 | NEODRIN (NEOQUÍMICA)            | 100 MG COM CT 40 BL AL PLAS INC X 10                          | 78.31   | 104,90 | 90,58    | 120,80 | 96,90    | 128,95 | 98,28    | 130,71 | 99,70    | 132,52 |
| 538513020020914                                 | DRAMAVIT (HYPERMARCAS)          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB.HOSP)                 | 94.72   | 126,89 | 109,56   | 146,10 | 117,21   | 155,96 | 118,87   | 158,09 | 120,58   | 160,28 |
| 519011302111414                                 | NEODRIN (NEOQUÍMICA)            | 100 MG COM CT 100 BL AL PLAS INC X 1                          | 19.58   | 26,23  | 22,65    | 30,20  | 24,23    | 32,24  | 24,57    | 32,68  | 24,92    | 33,13  |
| 501100804111316                                 | DRAMIN (NYCOMED PHARMA)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             | 4.74    | 6,35   | 5,49     | 7,32   | 5,87     | 7,81   | 5,95     | 7,92   | 6,04     | 8,03   |
| 501105201111315                                 | DRAMIN CAPSGEL (NYCOMED PHARMA) | 25 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                     | 13.38   | 17,92  | 15,47    | 20,64  | 16,55    | 22,03  | 16,79    | 22,33  | 17,03    | 22,64  |
| 501105202118313                                 | DRAMIN CAPSGEL (NYCOMED PHARMA) | 25 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 4                      | 5.35    | 7,17   | 6,18     | 8,25   | 6,62     | 8,80   | 6,71     | 8,92   | 6,81     | 9,05   |
| 501112020018605                                 | DRAMIN (NYCOMED PHARMA)         | 50MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 4 (*)                   | 9.31    |        | 10,76    |        | 11,51    |        | 11,68    |        | 11,84    |        |
| 501112020018705                                 | DRAMIN (NYCOMED PHARMA)         | 50MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                      | 23.27   | 31,17  | 26,91    | 35,89  | 28,79    | 38,31  | 29,20    | 38,83  | 29,62    | 39,37  |
| 501112020018505                                 | DRAMIN (NYCOMED PHARMA)         | 50MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC) (*)      | 232.04  |        | 268,41   |        | 287,14   |        | 291,22   |        | 295,41   |        |
| Princípio Ativo: DIMERCAPROL                    |                                 |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502803701150313                                 | DIMERCAPROL (SANOFI-AVENTIS)    | 100 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 1 ML                      | 45.08   | 62,32  | 51,22    | 70,80  | 54,31    | 75,07  | 54,97    | 75,99  | 55,64    | 76,92  |
| Princípio Ativo: DIMESILATO DE ALMITRINA        |                                 |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531301801111311                                 | VECTARION (SERVIER DO BRASIL)   | 50 MG COM REV CX C/ 1 BL ALUM INC X 30                        | 73.35   | 101,40 | 83,35    | 115,22 | 88,38    | 122,17 | 89,45    | 123,65 | 90,55    | 125,17 |
| Princípio Ativo: DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA |                                 |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540200402111213                                 | VENVANSE (SHIRE)                | 30 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                        | 177.69  | 238,03 | 205,55   | 274,10 | 219,89   | 292,60 | 223,01   | 296,60 | 226,22   | 300,71 |
| 540200401115215                                 | VENVANSE (SHIRE)                | 50 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                        | 215.48  | 288,65 | 249,25   | 332,38 | 266,64   | 354,81 | 270,43   | 359,66 | 274,32   | 364,64 |
| 540200403118211                                 | VENVANSE (SHIRE)                | 70 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                        | 215.48  | 288,65 | 249,25   | 332,38 | 266,64   | 354,81 | 270,43   | 359,66 | 274,32   | 364,64 |
| Princípio Ativo: DIMETICONA                     |                                 |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507710602137411                                 | DIMETILIV (EMS)                 | 250 MG/ML EMU. OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                  | 6.99    | 9,36   | 8,08     | 10,78  | 8,64     | 11,50  | 8,77     | 11,66  | 8,89     | 11,82  |
| 528525004132112                                 | SIMETICONA (PRATI, DONADUZZI)   | 75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*) | 806.86  |        | 933,33   |        | 998,44   |        | 1.012,62 |        | 1.027,20 |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                               |                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DIMETICONA |                               |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507710503139112             | DIMETICONA (EMS)              | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 8.49    | 11,37  | 9,82     | 13,09  | 10,50    | 13,98  | 10,65    | 14,17  | 10,81    | 14,36  |
| 508021201134114             | DIMETICONA (EUROFARMA)        | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 7.38    | 9,89   | 8,54     | 11,38  | 9,13     | 12,15  | 9,26     | 12,32  | 9,40     | 12,49  |
| 514502501131410             | MYLICON (JANSSEN-CILAG)       | 75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 11.39   | 15,26  | 13,18    | 17,58  | 14,10    | 18,77  | 14,30    | 19,02  | 14,51    | 19,29  |
| 517607402136418             | SINTAFLAT (GLOBO)             | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 6.03    | 8,08   | 6,98     | 9,30   | 7,46     | 9,93   | 7,57     | 10,07  | 7,68     | 10,21  |
| 520728201131112             | DIMETICONA (TEUTO)            | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 7.26    | 9,73   | 8,40     | 11,20  | 8,98     | 11,95  | 9,11     | 12,12  | 9,24     | 12,29  |
| 525005201133119             | SIMETICONA (MEDLEY)           | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 8.45    | 11,32  | 9,78     | 13,04  | 10,46    | 13,92  | 10,61    | 14,11  | 10,76    | 14,30  |
| 525306002131113             | DIMETICONA (NOVA QUÍMICA)     | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 7.38    | 9,89   | 8,54     | 11,38  | 9,13     | 12,15  | 9,26     | 12,32  | 9,40     | 12,49  |
| 533006302139416             | FOR GAS (UNIÃO QUÍMICA)       | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                    | 7.2     | 9,65   | 8,33     | 11,11  | 8,91     | 11,86  | 9,04     | 12,02  | 9,17     | 12,18  |
| 528525002131119             | SIMETICONA (PRATI, DONADUZZI) | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 7.36    | 9,86   | 8,52     | 11,36  | 9,11     | 12,12  | 9,24     | 12,29  | 9,37     | 12,46  |
| 516901102138411             | LUFTCONA (CARESSE)            | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 5.11    | 6,85   | 5,91     | 7,88   | 6,32     | 8,41   | 6,41     | 8,53   | 6,50     | 8,64   |
| 503403003136412             | FLATICONA (BELFAR)            | 75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 10.81   | 14,48  | 12,51    | 16,68  | 13,38    | 17,80  | 13,57    | 18,05  | 13,77    | 18,30  |
| 528100901133415             | ENTEROFTAL (PHARMASCIENCE)    | 75 MG / ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                  | 6.14    | 8,23   | 7,10     | 9,46   | 7,59     | 10,10  | 7,70     | 10,24  | 7,81     | 10,38  |
| 511609102130116             | DIMETICONA (HIPOLABOR)        | 75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 261.75  |        | 302,78   |        | 323,90   |        | 328,50   |        | 333,23   |        |
| 528525003136114             | SIMETICONA (PRATI, DONADUZZI) | 75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 588.4   |        | 680,62   |        | 728,11   |        | 738,45   |        | 749,08   |        |
| 501600703134411             | FINIGAS (APSEN)               | 75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC CGT X 10 ML                    | 9.81    | 13,14  | 11,35    | 15,13  | 12,14    | 16,15  | 12,31    | 16,37  | 12,49    | 16,60  |
| 503403002131417             | FLATICONA (BELFAR)            | 75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                    | 5.76    | 7,96   | 6,55     | 9,06   | 6,95     | 9,60   | 7,03     | 9,72   | 7,12     | 9,84   |
| 505500802133417             | ANFLAT (CAZI QUÍMICA)         | 75 MG/ML SOL OR GOTAS CT FR PLAS OPC X 10 ML                  | 7.05    | 9,44   | 8,16     | 10,88  | 8,73     | 11,61  | 8,85     | 11,77  | 8,98     | 11,93  |
| 519027501135115             | DIMETICONA (NEOQUÍMICA)       | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 7.37    | 9,87   | 8,53     | 11,37  | 9,12     | 12,14  | 9,25     | 12,30  | 9,38     | 12,47  |
| 511609101134118             | DIMETICONA (HIPOLABOR)        | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                    | 4.52    | 6,05   | 5,23     | 6,97   | 5,59     | 7,44   | 5,67     | 7,54   | 5,75     | 7,65   |
| 501600702138411             | FINIGAS (APSEN)               | 75 MG/ML SUS OR CT 25 FR PLAS OPC CGT X 10 ML                 | 74.72   | 100,09 | 86,43    | 115,25 | 92,46    | 123,03 | 93,77    | 124,71 | 95,12    | 126,44 |
| 511609103137114             | DIMETICONA (HIPOLABOR)        | 75 MG/ML EMU OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)  | 83.26   |        | 96,31    |        | 103,03   |        | 104,49   |        | 105,99   |        |
| 500503802133414             | FLAGASS (ACHÉ)                | 75 MG / ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                  | 10.05   | 13,46  | 11,62    | 15,50  | 12,44    | 16,55  | 12,61    | 16,77  | 12,79    | 17,01  |
| 505204002136415             | GASTROFLAT (BUNKER)           | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC CGT X 10 ML                    | 6.13    | 8,47   | 6,97     | 9,63   | 7,39     | 10,22  | 7,48     | 10,34  | 7,57     | 10,47  |
| 520728202138110             | DIMETICONA (TEUTO)            | 75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 966.84  |        | 1.118,39 |        | 1.196,41 |        | 1.213,40 |        | 1.230,87 |        |
| 528525001133118             | SIMETICONA (PRATI, DONADUZZI) | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                    | 4.91    | 6,58   | 5,68     | 7,57   | 6,07     | 8,08   | 6,16     | 8,19   | 6,25     | 8,31   |
| 511602302134411             | DIMETICOLIN (HIPOLABOR)       | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                    | 8.57    | 11,48  | 9,91     | 13,21  | 10,60    | 14,10  | 10,75    | 14,30  | 10,90    | 14,50  |
| 505204101118415             | GASTROFLAT MAX (BUNKER)       | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                    | 14.17   | 19,59  | 16,10    | 22,26  | 17,07    | 23,60  | 17,28    | 23,89  | 17,49    | 24,18  |
| 526103902118111             | DIMETICONA (GERMED)           | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                    | 8.38    | 11,58  | 9,52     | 13,17  | 10,10    | 13,96  | 10,22    | 14,13  | 10,35    | 14,30  |
| 531606302117118             | DIMETICONA (EMS SIGMA)        | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                    | 9.21    | 12,73  | 10,46    | 14,47  | 11,10    | 15,34  | 11,23    | 15,52  | 11,37    | 15,71  |
| 507710502116119             | DIMETICONA (EMS)              | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                    | 10.39   | 13,92  | 12,02    | 16,03  | 12,86    | 17,11  | 13,04    | 17,35  | 13,23    | 17,59  |
| 507710603117412             | DIMETILIV (EMS)               | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                    | 10.52   | 14,09  | 12,17    | 16,23  | 13,02    | 17,32  | 13,20    | 17,56  | 13,39    | 17,80  |
| 517607401113414             | SINTAFLAT (GLOBO)             | 40 MG COM CT 2 ENV AL POLIET X 10                             | 7.09    | 9,50   | 8,20     | 10,94  | 8,78     | 11,68  | 8,90     | 11,84  | 9,03     | 12,00  |
| 528525008111111             | SIMETICONA (PRATI, DONADUZZI) | 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB                       | 28.57   | 38,27  | 33,06    | 44,08  | 35,36    | 47,06  | 35,86    | 47,70  | 36,38    | 48,36  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                        | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                   |                                                     | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DIMETICONA               |                                   |                                                     |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528525007115111                           | SIMETICONA (PRATI, DONADUZZI)     | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)    | 111,72  |       | 129,24   |        | 138,25   |        | 140,21   |        | 142,23   |        |
| 528525006119113                           | SIMETICONA (PRATI, DONADUZZI)     | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)        | 68,27   | 91,45 | 78,97    | 105,30 | 84,48    | 112,41 | 85,68    | 113,94 | 86,91    | 115,52 |
| 533006301116412                           | FOR GAS (UNIÃO QUÍMICA)           | 40 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 20                  | 10,8    | 14,47 | 12,49    | 16,65  | 13,36    | 17,78  | 13,55    | 18,02  | 13,74    | 18,27  |
| 528525005112115                           | SIMETICONA (PRATI, DONADUZZI)     | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 7,32    | 9,81  | 8,47     | 11,29  | 9,06     | 12,05  | 9,19     | 12,22  | 9,32     | 12,39  |
| 528100902113418                           | ENTEROFTAL (PHARMASCIENCE)        | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 5,8     | 7,77  | 6,71     | 8,95   | 7,18     | 9,55   | 7,28     | 9,68   | 7,38     | 9,82   |
| 525306001117117                           | DIMETICONA (NOVA QUÍMICA)         | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 7,2     | 9,65  | 8,32     | 11,09  | 8,90     | 11,84  | 9,03     | 12,00  | 9,15     | 12,17  |
| 538815201116116                           | DIMETICONA (LEGRAND PHARMA)       | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 7,36    | 9,86  | 8,52     | 11,36  | 9,11     | 12,12  | 9,24     | 12,29  | 9,37     | 12,46  |
| 540900102110119                           | DIMETICONA (COSMED)               | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 7,2     | 9,65  | 8,33     | 11,11  | 8,91     | 11,86  | 9,04     | 12,02  | 9,17     | 12,18  |
| 526103901111113                           | DIMETICONA (GERMED)               | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 7,74    | 10,70 | 8,79     | 12,15  | 9,32     | 12,89  | 9,44     | 13,04  | 9,55     | 13,20  |
| 507710501111113                           | DIMETICONA (EMS)                  | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 5,9     | 7,90  | 6,82     | 9,09   | 7,30     | 9,71   | 7,40     | 9,84   | 7,51     | 9,98   |
| 505204001113411                           | GASTROFLAT (BUNKER)               | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 8,53    | 11,79 | 9,69     | 13,40  | 10,28    | 14,20  | 10,40    | 14,38  | 10,53    | 14,55  |
| 505500801110413                           | ANFLAT (CAZI QUÍMICA)             | 40 MG COM CX 2 ENV KRAFT POLIET X 10                | 8,72    | 11,68 | 10,08    | 13,45  | 10,79    | 14,35  | 10,94    | 14,55  | 11,10    | 14,75  |
| 503403001117410                           | FLATICONA (BELFAR)                | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                  | 8,34    | 11,53 | 9,48     | 13,10  | 10,05    | 13,89  | 10,17    | 14,06  | 10,30    | 14,23  |
| 501600701115418                           | FINIGAS (APSEN)                   | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 9,81    | 13,14 | 11,35    | 15,13  | 12,14    | 16,15  | 12,31    | 16,37  | 12,49    | 16,60  |
| 500503801110410                           | FLAGASS (ACHÉ)                    | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 10,78   | 14,44 | 12,47    | 16,63  | 13,34    | 17,75  | 13,53    | 17,99  | 13,72    | 18,24  |
| 540900101114110                           | DIMETICONA (COSMED)               | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    | 3,67    | 4,92  | 4,24     | 5,65   | 4,53     | 6,03   | 4,60     | 6,12   | 4,66     | 6,20   |
| 500202801111118                           | DIMETICONA (ABBOTT)               | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 4,91    | 6,58  | 5,68     | 7,57   | 6,07     | 8,08   | 6,16     | 8,19   | 6,25     | 8,31   |
| 507710601114416                           | DIMETILIV (EMS)                   | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                  | 7,65    | 10,25 | 8,84     | 11,79  | 9,46     | 12,59  | 9,60     | 12,76  | 9,73     | 12,94  |
| Princípio Ativo: DINITRATO DE ISOSSORBIDA |                                   |                                                     |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531601702117416                           | ISORDIL (EMS SIGMA)               | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)        | 16,25   | 22,46 | 18,47    | 25,53  | 19,59    | 27,08  | 19,82    | 27,40  | 20,07    | 27,74  |
| 530800703115416                           | ANGIL (SANVAL)                    | 10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (*)               | 54,93   |       | 62,42    |        | 66,19    |        | 66,99    |        | 67,81    |        |
| 510803801113413                           | ISOGREEN (GREENPHARMA)            | 10 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10                      | 19,89   | 27,50 | 22,60    | 31,25  | 23,97    | 33,13  | 24,26    | 33,53  | 24,56    | 33,95  |
| 526104001114114                           | DINITRATO DE ISOSSORBIDA (GERMED) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 3,16    | 4,37  | 3,59     | 4,96   | 3,80     | 5,26   | 3,85     | 5,32   | 3,90     | 5,39   |
| 531601801115314                           | ISORDIL (EMS SIGMA)               | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 4,86    | 6,72  | 5,53     | 7,64   | 5,86     | 8,10   | 5,93     | 8,20   | 6,01     | 8,30   |
| 530800701112411                           | ANGIL (SANVAL)                    | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 3,17    | 4,38  | 3,60     | 4,97   | 3,81     | 5,27   | 3,86     | 5,34   | 3,91     | 5,40   |
| 510803802111414                           | ISOGREEN (GREENPHARMA)            | 10 MG COM CX FR VD AMB X 24                         | 2,85    | 3,94  | 3,23     | 4,47   | 3,43     | 4,74   | 3,47     | 4,79   | 3,51     | 4,85   |
| 520601601110416                           | ISOCORD (SINTERÁPICO)             | 20 MG CAP GEL MICROGRAN CT 2 BL AL PLAS INC X 15    | 7,17    | 9,91  | 8,14     | 11,26  | 8,64     | 11,94  | 8,74     | 12,08  | 8,85     | 12,23  |
| 520601602117414                           | ISOCORD (SINTERÁPICO)             | 40 MG CAP GEL MICROGRAN CT 3 BL AL PLAS INC X 10    | 8,25    | 11,40 | 9,37     | 12,96  | 9,94     | 13,74  | 10,06    | 13,91  | 10,18    | 14,08  |
| 531601701110310                           | ISORDIL (EMS SIGMA)               | 40 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 30                 | 19,68   | 27,20 | 22,37    | 30,92  | 23,71    | 32,78  | 24,00    | 33,18  | 24,30    | 33,59  |
| 530800702119418                           | ANGIL (SANVAL)                    | 5MG COM SUB LINGUAL CT BL AL PLAS INC X 20          | 3,12    | 4,31  | 3,54     | 4,89   | 3,75     | 5,19   | 3,80     | 5,25   | 3,85     | 5,32   |
| 531601703113414                           | ISORDIL (EMS SIGMA)               | 5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) | 15,33   | 21,19 | 17,42    | 24,08  | 18,47    | 25,53  | 18,70    | 25,84  | 18,93    | 26,16  |
| 530800704111414                           | ANGIL (SANVAL)                    | 5 MG COM SUB LINGUAL CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (*)  | 53,86   |       | 61,20    |        | 64,89    |        | 65,68    |        | 66,49    |        |
| 531601902116316                           | ISORDIL SL (EMS SIGMA)            | 5 MG COM SUB LING CT BL AL PLAS INC X 30            | 5,08    | 7,02  | 5,78     | 7,99   | 6,13     | 8,47   | 6,20     | 8,57   | 6,28     | 8,68   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                              | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                     |                                         |                                                           | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DINOPROSTONA       |                                         |                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521401401175312                     | PROPESS (FERRING)                       | 10 MG PES CT ENV AL POLIET X 1 (*)                        | 151,27   |        | 171,89   |        | 182,26   |        | 184,48   |        | 186,74   |        |
| Princípio Ativo: DIPIRIDAMOL        |                                         |                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504503501152314                     | PERSANTIN (BOEHRINGER INGELHEIM)        | 10 MG/2ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML                  | 3,09     | 4,27   | 3,51     | 4,86   | 3,72     | 5,15   | 3,77     | 5,21   | 3,82     | 5,28   |
| 504503502116311                     | PERSANTIN (BOEHRINGER INGELHEIM)        | 100 MG DRG CT 5 BL AL PLAS INC X 10                       | 12,26    | 16,95  | 13,93    | 19,26  | 14,77    | 20,42  | 14,95    | 20,67  | 15,13    | 20,92  |
| 504503503112311                     | PERSANTIN (BOEHRINGER INGELHEIM)        | 75 MG DRG CT 10 BL AL PLAS INC X 20                       | 20,98    | 29,00  | 23,84    | 32,95  | 25,27    | 34,94  | 25,58    | 35,36  | 25,89    | 35,80  |
| 504503504119318                     | PERSANTIN (BOEHRINGER INGELHEIM)        | 75 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 20                        | 4,84     | 6,69   | 5,50     | 7,60   | 5,83     | 8,06   | 5,90     | 8,16   | 5,97     | 8,26   |
| Princípio Ativo: DIPIRONA MAGNÉSICA |                                         |                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504612040013314                     | TERMOPIRONA (BRAINFARMA)                | 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                 | 67,83    | 90,86  | 78,47    | 104,64 | 83,94    | 111,70 | 85,13    | 113,22 | 86,36    | 114,79 |
| 504612040013014                     | TERMOPIRONA (BRAINFARMA)                | 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED          | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504612040013214                     | TERMOPIRONA (BRAINFARMA)                | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML               | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504612040012814                     | TERMOPIRONA (BRAINFARMA)                | 1G COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                           | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504612040012914                     | TERMOPIRONA (BRAINFARMA)                | 1G COM DISP BL AL PLAS TRANS X 100                        | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: DIPIRONA SÓDICA    |                                         |                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516200903150415                     | FINDOR (CLIMAX)                         | CX C/ 50 AMP DE 2 ML                                      | 25,34    | 33,95  | 29,31    | 39,09  | 31,35    | 41,72  | 31,80    | 42,29  | 32,26    | 42,88  |
| 511205001154410                     | NOVALEX (HALEX)                         | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML                | 58,53    | 78,41  | 67,71    | 90,29  | 72,43    | 96,38  | 73,46    | 97,70  | 74,52    | 99,05  |
| 511801502151411                     | HYNALGIM (HYPOFARMA)                    | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 84,19    |        | 97,39    |        | 104,18   |        | 105,66   |        | 107,18   |        |
| 511205002150419                     | NOVALEX (HALEX)                         | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML                | 144,6    | 193,70 | 167,26   | 223,04 | 178,93   | 238,10 | 181,47   | 241,35 | 184,08   | 244,69 |
| 530701204153411                     | SANTIDOR (SANTISA)                      | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 40,56    |        | 46,91    |        | 50,19    |        | 50,90    |        | 51,63    |        |
| 516702906156412                     | DORONA (NEOLATINA)                      | 500 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML                 | 91,44    | 122,49 | 105,78   | 141,05 | 113,16   | 150,57 | 114,76   | 152,63 | 116,41   | 154,74 |
| 519003502158111                     | DIPIRONA SÓDICA (NEOQUÍMICA)            | INJ 500MG/ML (CX C/50 AMP C/2ML)                          | 44,36    | 59,42  | 51,31    | 68,43  | 54,89    | 73,05  | 55,67    | 74,04  | 56,48    | 75,07  |
| 530701203157413                     | SANTIDOR (SANTISA)                      | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 62,33    |        | 72,11    |        | 77,14    |        | 78,23    |        | 79,36    |        |
| 508300902155416                     | DIPIFARMA (FARMACE)                     | 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)  | 33,74    |        | 39,03    |        | 41,76    |        | 42,35    |        | 42,96    |        |
| 508300903151414                     | DIPIFARMA (FARMACE)                     | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 67,83    |        | 78,47    |        | 83,94    |        | 85,13    |        | 86,36    |        |
| 507900602154115                     | DIPIRONA SÓDICA (EQUIPLEX)              | 500 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 118,71   |        | 137,31   |        | 146,89   |        | 148,98   |        | 151,12   |        |
| 519701402159416                     | LQFEX DIPIRONA (COMANDANTE DO EXERCITO) | 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                 | 30,3     | 40,59  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504612110014516                     | DIPIRONA SÓDICA (BRAINFARMA)            | 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                 | 44,36    | 59,42  | 51,31    | 68,43  | 54,89    | 73,05  | 55,67    | 74,04  | 56,48    | 75,07  |
| 530701202150415                     | SANTIDOR (SANTISA)                      | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*) | 35,59    |        | 41,16    |        | 44,03    |        | 44,66    |        | 45,30    |        |
| 511801501153419                     | HYNALGIM (HYPOFARMA)                    | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 56,28    |        | 65,10    |        | 69,64    |        | 70,63    |        | 71,64    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                            | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                                     | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                  |                                    |                                                                  | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DIPIRONA SÓDICA |                                    |                                                                  |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511607101153116                  | DIPIRONA SÓDICA (HIPOLABOR)        | 500 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)       | 90.05    |        | 104,17   |        | 111,44   |        | 113,02   |        | 114,65   |        |
| 525115050023003                  | DIPIMED (MEDQUÍMICA)               | 500 MG/ML SOL OR CT 100 FR PLAS AMB X 20 ML                      | 247.88   | 332,06 | 286,74   | 382,37 | 306,74   | 408,18 | 311,10   | 413,75 | 315,58   | 419,49 |
| 525115050023103                  | DIPIMED (MEDQUÍMICA)               | 500 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS AMB X 20 ML                      | 480.26   | 643,35 | 555,54   | 740,81 | 594,29   | 790,81 | 602,73   | 801,61 | 611,41   | 812,72 |
| 525115050022903                  | DIPIMED (MEDQUÍMICA)               | 500 MG/ML SOL OR CT 300 FR PLAS AMB X 10 ML                      | 200.08   | 268,02 | 231,44   | 308,63 | 247,58   | 329,45 | 251,10   | 333,95 | 254,72   | 338,58 |
| 505509901134423                  | TERMOPRIN (CAZI QUÍMICA)           | 0,05 G/ML XPE FR VD AMB X 100 ML                                 | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538802101134110                  | DIPIRONA SÓDICA (LEGRAND PHARMA)   | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                   | 8.76     | 11,73  | 10,14    | 13,52  | 10,84    | 14,43  | 11,00    | 14,63  | 11,16    | 14,83  |
| 503402604136427                  | DIPIGINA (BELFAR)                  | FRS. C/60 ML. SOL. ORAL.                                         | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502814701130113                  | DIPIRONA SÓDICA (SANOFI-AVENTIS)   | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528502508134128                  | DIPIRONA SÓDICA (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + CP MED (EMB HOSP) (*) | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528502507138121                  | DIPIRONA SÓDICA (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525005401132124                  | DIPIRONA SÓDICA (MEDLEY)           | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 1               | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540400303133416                  | MAXALGINA (NATULAB)                | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                            | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521121401132120                  | DIPIRONA SÓDICA (BIOSINTÉTICA)     | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540400304131417                  | MAXALGINA (NATULAB)                | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510406001137414                  | DIPRIN (GEOLAB)                    | 50 MG/ ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                           | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510409201137110                  | DIPIRONA SÓDICA (GEOLAB)           | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531616601133112                  | DIPIRONA SÓDICA (EMS SIGMA)        | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                   | 6.39     | 8,56   | 7,39     | 9,86   | 7,91     | 10,52  | 8,02     | 10,66  | 8,13     | 10,81  |
| 507710705130116                  | DIPIRONA SÓDICA (EMS)              | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                   | 6.41     | 8,59   | 7,42     | 9,90   | 7,94     | 10,56  | 8,05     | 10,71  | 8,17     | 10,86  |
| 540913020009103                  | MAGNOPYROL (COSMED)                | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                            | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526125001131119                  | DIPIRONA SÓDICA (GERMED)           | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                   | 6.33     | 8,48   | 7,32     | 9,76   | 7,83     | 10,42  | 7,94     | 10,57  | 8,06     | 10,71  |
| 504500304135420                  | ANADOR (BOEHRINGER INGELHEIM)      | 500 MG SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                       | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504500305131429                  | ANADOR (BOEHRINGER INGELHEIM)      | 500 MG SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                       | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507710704134126                  | DIPIRONA SÓDICA (EMS)              | GOTAS FR C/20ML                                                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508302912131117                  | DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)          | 500 MG/ML SOL OR CX 200 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)     | 851.58   |        | 985,07   |        | 1.053,79 |        | 1.068,75 |        | 1.084,14 |        |
| 508302908134115                  | DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)          | 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)     | 425.79   |        | 492,53   |        | 526,88   |        | 534,37   |        | 542,06   |        |
| 540913040011713                  | CONMEL (COSMED)                    | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML                          | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506303103133423                  | DIFEBRIL (CIFARMA)                 | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540913020009513                  | MAGNOPYROL (COSMED)                | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                            | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                      | ICMS 0%  |      | ICMS 12% |      | ICMS 17% |      | ICMS 18% |      | ICMS 19% |      |
|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------|------|----------|------|----------|------|----------|------|----------|------|
|                                  |                                  |                                                                   | PF       | PMC  | PF       | PMC  | PF       | PMC  | PF       | PMC  | PF       | PMC  |
| Princípio Ativo: DIPIRONA SÓDICA |                                  |                                                                   |          |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 540912030005004                  | MIRADOR (COSMED)                 | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                         | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 508013404137117                  | DIPIRONA SÓDICA (EUROFARMA)      | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                       | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 508013401138120                  | DIPIRONA SÓDICA (EUROFARMA)      | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                         | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 508302902136116                  | DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)        | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 20 ML                      | 3.11     | 4,17 | 3,60     | 4,80 | 3,85     | 5,12 | 3,90     | 5,19 | 3,96     | 5,26 |
| 508302906131119                  | DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)        | 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAST OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)   | 264.27   |      | 305,70   |      | 327,03   |      | 331,67   |      | 336,45   |      |
| 508302910139110                  | DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)        | 500 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAST OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)   | 528.56   |      | 611,41   |      | 654,06   |      | 663,35   |      | 672,90   |      |
| 502814703133111                  | DIPIRONA SÓDICA (SANOFI-AVENTIS) | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML                         | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 508302904139112                  | DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)        | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                         | 5.01     | 6,71 | 5,79     | 7,72 | 6,20     | 8,25 | 6,29     | 8,36 | 6,38     | 8,47 |
| 537100308131114                  | DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)         | 500 MG/ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*)     | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 529700104135418                  | NOVALDIP (QUIMIFAR)              | 500 MG/ML SOL OR CX CT 200 FR PLAS OPC CGT X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 249.24   |      | 288,31   |      | 308,42   |      | 312,80   |      | 317,30   |      |
| 525005406134125                  | DIPIRONA SÓDICA (MEDLEY)         | 500 MG/ML SOL OR CT C/ 1 FR PLAST OPC GOT X 20 ML                 | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 502812070063703                  | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)       | 500 MG/ML SOL OR CT BG PLAS OPC GOT X 10 ML                       | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 508302914134113                  | DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)        | 500 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAST OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)    | 132.13   |      | 152,84   |      | 163,50   |      | 165,82   |      | 168,21   |      |
| 532300601131128                  | DIPIRONA SODICA (THEODORO)       | 500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML                       | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 532312100005406                  | DIPIRONA SODICA (THEODORO)       | 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)    | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 532300503131417                  | DIPIDOR (THEODORO)               | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                       | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 537100305130117                  | DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)         | 500 MG/ML SOL OR CX 48 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*)     | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 504612120015116                  | DIPIRONA SÓDICA (BRAINFARMA)     | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                       | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 500505002134420                  | MAXILIV (ACHÉ)                   | 500MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20ML                             | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 500401003134417                  | ABERALGINA (AIRELA)              | 500 MG / ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)  | 1582.88  |      | 1.830,99 |      | 1.958,73 |      | 1.986,54 |      | 2.015,15 |      |
| 500401002138419                  | ABERALGINA (AIRELA)              | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                       | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 503905702138420                  | SALINDOR (BIOFARMA)              | 500MG/ML SOL ORAL 20ML                                            | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 521121403135127                  | DIPIRONA SÓDICA (BIOSINTÉTICA)   | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                         | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 504611901131117                  | DIPIRONA SÓDICA (BRAINFARMA)     | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                       | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 537100302131112                  | DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)         | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                       | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 525013100103506                  | DIPIRONA SÓDICA (MEDLEY)         | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                         | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 529700101136413                  | NOVALDIP (QUIMIFAR)              | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                       | 1.47     | 1,97 | 1,70     | 2,27 | 1,81     | 2,41 | 1,84     | 2,45 | 1,87     | 2,49 |
| 503905703134429                  | SALINDOR (BIOFARMA)              | 500MG/ML CX. 200 BL. 10                                           | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 532312100005506                  | DIPIRONA SODICA (THEODORO)       | 500 MG/ML SOL OR CX 242 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)    | 304.03   |      | 351,68   |      | 376,22   |      | 381,56   |      | 387,05   |      |
| 532300602138126                  | DIPIRONA SODICA (THEODORO)       | 500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML                       | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                            | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                                    | ICMS 0%  |      | ICMS 12% |      | ICMS 17% |      | ICMS 18% |      | ICMS 19% |      |
|----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|------|----------|------|----------|------|----------|------|----------|------|
|                                  |                                    |                                                                 | PF       | PMC  | PF       | PMC  | PF       | PMC  | PF       | PMC  | PF       | PMC  |
| Princípio Ativo: DIPIRONA SÓDICA |                                    |                                                                 |          |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 532300504136412                  | DIPIDOR (THEODORO)                 | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 502812070063803                  | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)         | 500 MG/ML SOL OR CT BG PLAS OPC GOT X 20 ML                     | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 502814704131110                  | DIPIRONA SÓDICA (SANOFI-AVENTIS)   | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                       | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 528502504139125                  | DIPIRONA SÓDICA (PRATI, DONADUZZI) | 500MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                       | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 525307103134116                  | DIPIRONA SÓDICA (NOVA QUÍMICA)     | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 516702905133427                  | DORONA (NEOLATINA)                 | GTS 500MG/ML (FR C/20ML)                                        | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 526201802134417                  | DORFEBRIL (NECKERMAN)              | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | 3,2      | 4,29 | 3,71     | 4,94 | 3,96     | 5,27 | 4,02     | 5,35 | 4,08     | 5,42 |
| 540400301130411                  | MAXALGINA (NATULAB)                | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 540412100005403                  | MAXALGINA (NATULAB)                | 500 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)  | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 537100306137115                  | DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)           | 500 MG/ML SOL OR CX 48 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)   | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 519019002133116                  | DIPIRONA SÓDICA (NEOQUÍMICA)       | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 510409202133119                  | DIPIRONA SÓDICA (GEOLAB)           | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 510406004136419                  | DIPRIN (GEOLAB)                    | 500 MG/ ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                  | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 510406008131411                  | DIPRIN (GEOLAB)                    | 500 MG/ML SOL OR CT 60 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)   | 353,82   |      | 409,28   |      | 437,84   |      | 444,05   |      | 450,45   |      |
| 526125003132112                  | DIPIRONA SÓDICA (GERMED)           | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | 5,01     | 6,71 | 5,79     | 7,72 | 6,20     | 8,25 | 6,29     | 8,36 | 6,38     | 8,47 |
| 514600303138419                  | DIPIROTERM (JARREL)                | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | 0,8      | 1,07 | 0,92     | 1,23 | 0,99     | 1,31 | 1,00     | 1,33 | 1,01     | 1,35 |
| 542012040000606                  | DIPIRONA SÓDICA (NATIVITA)         | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 505209702136117                  | DIPIRONA SÓDICA (BUNKER)           | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | 5,86     | 7,85 | 6,77     | 9,03 | 7,25     | 9,64 | 7,35     | 9,78 | 7,46     | 9,91 |
| 525101306137411                  | DIPIMED (MEDQUÍMICA)               | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 20 ML                         | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 520713010087106                  | DIPIRONA SODICA (TEUTO)            | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                       | 4,84     | 6,48 | 5,60     | 7,46 | 5,99     | 7,97 | 6,07     | 8,08 | 6,16     | 8,19 |
| 538802104133115                  | DIPIRONA SÓDICA (LEGRAND PHARMA)   | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 524308802135114                  | DIPIRONA SÓDICA (LUPER)            | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | 5,01     | 6,71 | 5,79     | 7,72 | 6,20     | 8,25 | 6,29     | 8,36 | 6,38     | 8,47 |
| 524308301136428                  | DORILAN (LUPER)                    | SOLUÇÃO GOTAS 20 ML                                             | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 537100303138110                  | DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)           | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                     | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 508302916137111                  | DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)          | 500 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)     | 212,87   |      | 246,23   |      | 263,41   |      | 267,15   |      | 271,00   |      |
| 514800601132421                  | ZITALGIN (JOSPER)                  | 500 MG/ML SOL.OR. CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 510409203131111                  | DIPIRONA SÓDICA (GEOLAB)           | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 511607104136115                  | DIPIRONA SÓDICA (HIPOLABOR)        | 500 MG/ ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)  | 171,73   |      | 198,64   |      | 212,50   |      | 215,52   |      | 218,62   |      |
| 537100309136111                  | DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)           | 500 MG/ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)   | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 508302909130113                  | DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)          | 500 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAST OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 440,48   |      | 509,52   |      | 545,07   |      | 552,81   |      | 560,77   |      |
| 508302911135119                  | DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)          | 500 MG/ML SOL OR CX 200 FR VD AMB GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)    | 790,4    |      | 914,30   |      | 978,08   |      | 991,97   |      | 1.006,25 |      |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                            | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                                    | ICMS 0%  |      | ICMS 12% |      | ICMS 17% |      | ICMS 18% |      | ICMS 19% |      |
|----------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|------|----------|------|----------|------|----------|------|----------|------|
|                                  |                                         |                                                                 | PF       | PMC  | PF       | PMC  | PF       | PMC  | PF       | PMC  | PF       | PMC  |
| Princípio Ativo: DIPIRONA SÓDICA |                                         |                                                                 |          |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 508302913138115                  | DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)               | 500 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAST OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)  | 110.09   |      | 127,34   |      | 136,22   |      | 138,16   |      | 140,15   |      |
| 508302905135110                  | DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)               | 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAST OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 220.23   |      | 254,75   |      | 272,52   |      | 276,39   |      | 280,37   |      |
| 509901402139413                  | FUNED-DIPIRONA (EZEQUIEL DIAS)          | 500 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB. HOSP.) (*) | 58.13    |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 508302903132114                  | DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)               | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML                       | 4.54     | 6,08 | 5,25     | 7,01 | 5,62     | 7,48 | 5,70     | 7,58 | 5,78     | 7,69 |
| 510406003131413                  | DIPRIN (GEOLAB)                         | 500 MG/ ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                  | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 526125002136114                  | DIPIRONA SÓDICA (GERMED)                | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | 2.73     | 3,66 | 3,16     | 4,21 | 3,38     | 4,49 | 3,42     | 4,55 | 3,47     | 4,62 |
| 510802601137426                  | DIPIRONA (GREENPHARMA)                  | 500MG/ML 12FR 10 ML                                             | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 510805002137423                  | NOVAGREEN (GREENPHARMA)                 | 500MG/ML SOL OR CX FR PLAS OPC GOT X 10ML                       | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 511607102133119                  | DIPIRONA SÓDICA (HIPOLABOR)             | 500 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                    | 3.32     | 4,45 | 3,84     | 5,13 | 4,11     | 5,47 | 4,17     | 5,55 | 4,23     | 5,62 |
| 511607103131111                  | DIPIRONA SÓDICA (HIPOLABOR)             | 500 MG/ ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 515.19   |      | 595,95   |      | 637,53   |      | 646,58   |      | 655,89   |      |
| 508302915130111                  | DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)               | 500 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)     | 183.73   |      | 212,52   |      | 227,35   |      | 230,58   |      | 233,90   |      |
| 540913040011613                  | CONMEL (COSMED)                         | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                         | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 528502503132127                  | DIPIRONA SÓDICA (PRATI, DONADUZZI)      | 500MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10ML                       | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 500401001131410                  | ABERALGINA (AIRELA)                     | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 503402602133420                  | DIPIGINA (BELFAR)                       | FRS. C/10 ML GOTAS                                              | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 503905701131422                  | SALINDOR (BIOFARMA)                     | 500MG/ML SOL ORAL 10ML                                          | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 521121402139129                  | DIPIRONA SÓDICA (BIOSINTÉTICA)          | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML                       | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 508302907138117                  | DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)               | 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)    | 395.2    |      | 457,15   |      | 489,04   |      | 495,98   |      | 503,13   |      |
| 506303102137425                  | DIFEBRIL (CIFARMA)                      | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 519701403139419                  | LQFEX DIPIRONA (COMANDANTE DO EXERCITO) | SOL ORAL 500 MG/ML CX. C/50 FRX 10 ML                           | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 540913020009413                  | MAGNOPYROL (COSMED)                     | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 540912100007414                  | MIRADOR (COSMED)                        | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                         | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 507710703138128                  | DIPIRONA SÓDICA (EMS)                   | GOTAS FR C/10ML                                                 | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 508013403130119                  | DIPIRONA SÓDICA (EUOFARMA)              | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 508013402134129                  | DIPIRONA SÓDICA (EUOFARMA)              | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML                       | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 508302901131110                  | DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)               | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 10 ML                    | 2.54     | 3,40 | 2,94     | 3,92 | 3,15     | 4,19 | 3,19     | 4,24 | 3,24     | 4,30 |
| 504612120014716                  | DIPIRONA SÓDICA (BRAINFARMA)            | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 526201801138419                  | DORFEBRIL (NECKERMAN)                   | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | 1.59     | 2,13 | 1,84     | 2,46 | 1,97     | 2,62 | 2,00     | 2,66 | 2,03     | 2,70 |
| 537100304134119                  | DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)                | 500 MG/ML SOL OR CX 48 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)   | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 537100307133113                  | DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)                | 500 MG/ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)   | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                            | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                                   | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |      | ICMS 17% |      | ICMS 18% |      | ICMS 19% |      |
|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|------|----------|------|----------|------|----------|------|
|                                  |                                    |                                                                | PF       | PMC   | PF       | PMC  | PF       | PMC  | PF       | PMC  | PF       | PMC  |
| Princípio Ativo: DIPIRONA SÓDICA |                                    |                                                                |          |       |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 525005407130123                  | DIPIRONA SÓDICA (MEDLEY)           | 500 MG/ML SOL OR CT C/ 1 FR PLAST OPC GOT X10 ML               | Liberado |       |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 525013100103406                  | DIPIRONA SÓDICA (MEDLEY)           | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML                      | Liberado |       |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 542012040000506                  | DIPIRONA SÓDICA (NATIVITA)         | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                    | 2,91     | 3,90  | 3,36     | 4,49 | 3,60     | 4,79 | 3,65     | 4,85 | 3,70     | 4,92 |
| 537100301135114                  | DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)           | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                    | Liberado |       |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 540400302137418                  | MAXALGINA (NATULAB)                | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                    | Liberado |       |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 525101305130411                  | DIPIMED (MEDQUÍMICA)               | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 10 ML                        | Liberado |       |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 516702902134422                  | DORONA (NEOLATINA)                 | GOTAS 500MG/ML (CX C/50 FR C/10ML)                             | Liberado |       |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 516702904137429                  | DORONA (NEOLATINA)                 | GTS 500MG/ML (FR C/10ML)                                       | Liberado |       |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 525307102138118                  | DIPIRONA SÓDICA (NOVA QUÍMICA)     | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                    | Liberado |       |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 528502505135123                  | DIPIRONA SÓDICA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*) | Liberado |       |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 513001002132416                  | IQUEGO - DIPIRONA (IQUEGO)         | 500 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML                 | 43,12    | 57,76 |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 505509903137421                  | TERMOPRIN (CAZI QUÍMICA)           | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                    | Liberado |       |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 540412100005303                  | MAXALGINA (NATULAB)                | 500 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*) | Liberado |       |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 519003501135126                  | DIPIRONA SÓDICA (NEOQUÍMICA)       | GTS 500MG/ML (FRPL C/10ML)                                     | Liberado |       |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 513900802131421                  | DS500 (QUIMIOTERAPIA)              | GTS FR COM 20 ML                                               | Liberado |       |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 514007402130423                  | APIRON (DELTA)                     | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                    | Liberado |       |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 514600302131410                  | DIPIROTERM (JARREL)                | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                    | 0,8      | 1,07  | 0,92     | 1,23 | 0,99     | 1,31 | 1,00     | 1,33 | 1,01     | 1,35 |
| 505209701131111                  | DIPIRONA SÓDICA (BUNKER)           | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                    | 3,23     | 4,33  | 3,73     | 4,98 | 3,99     | 5,31 | 4,05     | 5,39 | 4,11     | 5,46 |
| 524308801139116                  | DIPIRONA SÓDICA (LUPER)            | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                    | 2,71     | 3,63  | 3,14     | 4,18 | 3,36     | 4,46 | 3,40     | 4,53 | 3,45     | 4,59 |
| 519016102137429                  | TERMOPIRONA (NEOQUÍMICA)           | GTS 500MG/ML (DISP C/10 FR C/10ML)                             | Liberado |       |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 519016103133427                  | TERMOPIRONA (NEOQUÍMICA)           | GTS 500MG/ML (FRPL C/10ML)                                     | Liberado |       |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 519016104131428                  | TERMOPIRONA (NEOQUÍMICA)           | GTS 500MG/ML(FRPL C/10ML) LARANJA                              | Liberado |       |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 520202501139113                  | DIPIRONA SÓDICA (LASA)             | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                    | 2,8      | 3,75  | 3,24     | 4,31 | 3,46     | 4,61 | 3,51     | 4,67 | 3,56     | 4,73 |
| 538802103137117                  | DIPIRONA SÓDICA (LEGRAND PHARMA)   | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                    | 2,73     | 3,66  | 3,16     | 4,21 | 3,38     | 4,49 | 3,42     | 4,55 | 3,47     | 4,62 |
| 520202502135111                  | DIPIRONA SÓDICA (LASA)             | 500 MG/ML SOL OR CX 300 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 662,12   |       | 765,91   |      | 819,34   |      | 830,97   |      | 842,94   |      |
| 522100902130425                  | LOMDOR (OSÓRIO DE MORAES)          | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                    | Liberado |       |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 522100901134427                  | LOMDOR (OSÓRIO DE MORAES)          | 500 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)  | Liberado |       |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 520200201138417                  | ANFEBRIL (LASA)                    | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                    | 3,04     | 4,07  | 3,51     | 4,68 | 3,76     | 5,00 | 3,81     | 5,07 | 3,86     | 5,14 |
| 520713010087006                  | DIPIRONA SODICA (TEUTO)            | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML                      | Liberado |       |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 513900801135423                  | DS500 (QUIMIOTERAPIA)              | GTS FR COM 10 ML                                               | Liberado |       |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 503402603131421                  | DIPIGINA (BELFAR)                  | FRS. C/20 ML GOTAS                                             | Liberado |       |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 516200901131421                  | FINDOR (CLIMAX)                    | FR C/ 10 ML                                                    | Liberado |       |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 519003503111119                  | DIPIRONA SÓDICA (NEOQUÍMICA)       | 1G COM CT BL AL PLAS INC X 10                                  | Liberado |       |          |      |          |      |          |      |          |      |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                            | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                         | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                  |                                    |                                                      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DIPIRONA SÓDICA |                                    |                                                      |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504612120014916                  | DIPIRONA SÓDICA (BRAINFARMA)       | 1G COM DISP BL AL PLAS INC X 100                     | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519003504118117                  | DIPIRONA SÓDICA (NEOQUÍMICA)       | 1G COM DISP BL AL PLAS INC X 100                     | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504612120014816                  | DIPIRONA SÓDICA (BRAINFARMA)       | 1G COM CT BL AL PLAS INC X 10                        | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 527903901114410                  | ESCOPEN COMPOSTO (PHARLAB)         | 10MG + 250MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 20         | 7.22     | 9,67   | 8,35     | 11,14  | 8,93     | 11,89  | 9,06     | 12,05  | 9,19     | 12,22  |
| 528513110124706                  | DIPIRONA SODICA (PRATI, DONADUZZI) | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC)      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528513110125006                  | DIPIRONA SODICA (PRATI, DONADUZZI) | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB FRAC)     | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528513110124506                  | DIPIRONA SODICA (PRATI, DONADUZZI) | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB MULT)      | 53.88    | 72,18  | 62,32    | 83,11  | 66,67    | 88,72  | 67,62    | 89,93  | 68,59    | 91,17  |
| 528513110125306                  | DIPIRONA SODICA (PRATI, DONADUZZI) | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 (EMB HOSP) (*) | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528513110125206                  | DIPIRONA SODICA (PRATI, DONADUZZI) | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528513110124206                  | DIPIRONA SODICA (PRATI, DONADUZZI) | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528513110124906                  | DIPIRONA SODICA (PRATI, DONADUZZI) | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC)     | 161.43   | 216,25 | 186,73   | 249,01 | 199,76   | 265,81 | 202,60   | 269,45 | 205,51   | 273,18 |
| 528513110124406                  | DIPIRONA SODICA (PRATI, DONADUZZI) | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                 | 13.47    | 18,04  | 15,58    | 20,77  | 16,66    | 22,17  | 16,90    | 22,48  | 17,14    | 22,79  |
| 528513110124806                  | DIPIRONA SODICA (PRATI, DONADUZZI) | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)     | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528513110124306                  | DIPIRONA SODICA (PRATI, DONADUZZI) | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                 | 6.73     | 9,02   | 7,79     | 10,39  | 8,34     | 11,09  | 8,45     | 11,24  | 8,58     | 11,40  |
| 528513110124606                  | DIPIRONA SODICA (PRATI, DONADUZZI) | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT)     | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528513110125106                  | DIPIRONA SODICA (PRATI, DONADUZZI) | 1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) (*) | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504512050018503                  | ANADOR (BOEHRINGER INGELHEIM)      | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB MULT)        | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 537100311114111                  | DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)           | 500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 250 (EMB FRAC)      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 537114080011506                  | DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)           | 500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 250                 | 59.52    | 79,73  | 68,85    | 91,81  | 73,65    | 98,01  | 74,70    | 99,35  | 75,77    | 100,72 |
| 502814702110116                  | DIPIRONA SÓDICA (SANOFI-AVENTIS)   | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB MULT)        | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525307101115114                  | DIPIRONA SÓDICA (NOVA QUÍMICA)     | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP) (*)    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525005402112127                  | DIPIRONA SÓDICA (MEDLEY)           | 500 MG COM CT 24 BL AL PLAS INC X 10                 | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538802102114113                  | DIPIRONA SÓDICA (LEGRAND PHARMA)   | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP) (*)    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 537114080011606                  | DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)           | 500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 250 (EMB FRAC)      | 59.52    | 79,73  | 68,85    | 91,81  | 73,65    | 98,01  | 74,70    | 99,35  | 75,77    | 100,72 |
| 507710701119126                  | DIPIRONA SÓDICA (EMS)              | 500MG 24 BL X 10 COMP                                | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525005404115123                  | DIPIRONA SÓDICA (MEDLEY)           | 500 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538100103110110                  | DIPIRONA SÓDICA (BALM-LABOR)       | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP) (*)    | 55.4     |        | 64,09    |        | 68,56    |        | 69,53    |        | 70,53    |        |
| 504500302116429                  | ANADOR (BOEHRINGER INGELHEIM)      | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                            | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                        | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |          |
|----------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|----------|
|                                  |                                         |                                                     | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: DIPIRONA SÓDICA |                                         |                                                     |          |        |          |        |          |        |          |        |          |          |
| 533503003113412                  | DORALEX (VITAPAN)                       | 500 MG COM CT ENV AL X 200                          | 58.36    | 78,18  | 67,51    | 90,02  | 72,22    | 96,10  | 73,24    | 97,41  | 74,30    | 98,76    |
| 533513120025003                  | DORALEX (VITAPAN)                       | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |          |
| 526125004112115                  | DIPIRONA SÓDICA (GERMED)                | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP) (*)   | 59.72    |        | 69,08    |        | 73,90    |        | 74,95    |        | 76,02    |          |
| 537114080011706                  | DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)                | 500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 2500               | 595.19   | 797,31 | 688,49   | 918,11 | 736,52   | 980,07 | 746,98   | 993,46 | 757,74   | 1.007,23 |
| 538100101118114                  | DIPIRONA SÓDICA (BALM-LABOR)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 6.92     | 9,27   | 8,01     | 10,68  | 8,57     | 11,40  | 8,69     | 11,56  | 8,82     | 11,72    |
| 504611902111128                  | DIPIRONA SÓDICA (BRAINFARMA)            | 500 MG COM BL AL PLAS INC X 4                       | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |          |
| 540913040011913                  | CONMEL (COSMED)                         | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 40                   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |          |
| 528502509114112                  | DIPIRONA SÓDICA (PRATI, DONADUZZI)      | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB FRAC)       | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |          |
| 538100102114112                  | DIPIRONA SÓDICA (BALM-LABOR)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 115.44   |        | 133,54   |        | 142,85   |        | 144,88   |        | 146,97   |          |
| 519701401136412                  | LQFEX DIPIRONA (COMANDANTE DO EXERCITO) | 500 MG CX. C/50 ENV X 10 COMP EMB HOSP (*)          | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |          |
| 510406007119418                  | DIPRIN (GEOLAB)                         | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500(EMB HOSP) (*)    | 163.76   |        | 189,43   |        | 202,64   |        | 205,52   |        | 208,48   |          |
| 513001001111415                  | IQUEGO - DIPIRONA (IQUEGO)              | 500 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10                 | 40.24    | 53,90  |          |        |          |        |          |        |          |          |
| 537100313117116                  | DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)                | 500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 500 (EMB FRAC)     | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |          |
| 528502502111126                  | DIPIRONA SÓDICA (PRATI, DONADUZZI)      | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB MULT) (*) | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |          |
| 504500303112427                  | ANADOR (BOEHRINGER INGELHEIM)           | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 512                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |          |
| 528502506115118                  | DIPIRONA SÓDICA (PRATI, DONADUZZI)      | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 - (EMB MULTI)    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |          |
| 529700103112414                  | NOVALDIP (QUIMIFAR)                     | 500 MG COM CT ENV AL X 200                          | 35.06    | 46,97  | 40,55    | 54,07  | 43,38    | 57,72  | 44,00    | 58,52  | 44,63    | 59,32    |
| 537114080011806                  | DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)                | 500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 2500 (EMB FRAC)    | 595.19   | 797,31 | 688,49   | 918,11 | 736,52   | 980,07 | 746,98   | 993,46 | 757,74   | 1.007,23 |
| 506303105111419                  | DIFEBRIL (CIFARMA)                      | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (*)            | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |          |
| 533000302110419                  | ANALGEX C (UNIÃO QUÍMICA)               | 500 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200                  | 56.88    | 76,20  | 65,80    | 87,75  | 70,39    | 93,67  | 71,39    | 94,95  | 72,42    | 96,26    |
| 504612120015016                  | DIPIRONA SÓDICA (BRAINFARMA)            | 500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 100                | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |          |
| 506303101114421                  | DIFEBRIL (CIFARMA)                      | 500 MG COM CT STR X 100                             | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |          |
| 540913040011813                  | CONMEL (COSMED)                         | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (25 X 4)         | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |          |
| 510409204111112                  | DIPIRONA SÓDICA (GEOLAB)                | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)       | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |          |
| 510406002117417                  | DIPRIN (GEOLAB)                         | 500 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 4                 | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |          |
| 510802602117127                  | DIPIRONA (GREENPHARMA)                  | SODICA - 500MG CX C/ 100 CPR                        | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |          |
| 510805003117418                  | NOVAGREEN (GREENPHARMA)                 | 500MG C/ 100 CPR                                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |          |
| 519019001110120                  | DIPIRONA SÓDICA (NEOQUÍMICA)            | CP 500MG DISPLAY (C/25 BL C/4)                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |          |
| 519016101114425                  | TERMOPIRONA (NEOQUÍMICA)                | CP 500MG (CX C/25 BL C/4)                           | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |          |
| 537100310118111                  | DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)                | 500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)     | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |          |
| 525005403119125                  | DIPIRONA SÓDICA (MEDLEY)                | 500 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 4                 | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                                   | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                               |                                    |                                                                | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: DIPIRONA SÓDICA              |                                    |                                                                |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525101303111411                               | DIPIMED (MEDQUÍMICA)               | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                             | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 516702901111429                               | DORONA (NEOLATINA)                 | 500 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 4                            | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540913020009613                               | MAGNOPYROL (COSMED)                | 500 MG COM CT 25 BL AL PLAS AMB X 08                           | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 537100312110118                               | DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)           | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 (EMB FRAC)                   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525101304118418                               | DIPIMED (MEDQUÍMICA)               | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                             | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 514600301119417                               | DIPIROTERM (JARREL)                | 500 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4 (*)                        | 0,8      |       | 0,92     |       | 0,99     |       | 1,00     |       | 1,01     |       |
| 528502501113125                               | DIPIRONA SÓDICA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT) (*)            | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540913020009303                               | MAGNOPYROL (COSMED)                | 500 MG COM CT 50 BL AL PLAS AMB X 04                           | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540913040012113                               | CONMEL (COSMED)                    | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (50 X 4)                    | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540913040012013                               | CONMEL (COSMED)                    | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (25 X 8)                    | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 505509902114426                               | TERMOPRIN (CAZI QUÍMICA)           | 500 MG COMP CX 50 ENV KRAFT POLIET X 4                         | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500505001111427                               | MAXILIV (ACHÉ)                     | 500MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 (*)                         | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540912100007314                               | MIRADOR (COSMED)                   | 500 MG COM BL AL PLAS INC X 150 (EMB MULT)                     | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 504500301111423                               | ANADOR (BOEHRINGER INGELHEIM)      | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120                             | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 532300501110420                               | DIPIDOR (THEODORO)                 | 500 MG COM CT 25 ENV AL PLAS X 4                               | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 529700102116416                               | NOVALDIP (QUIMIFAR)                | 500 MG COM CT ENV AL X 100                                     | 18,05    | 24,18 | 20,88    | 27,84 | 22,33    | 29,71 | 22,65    | 30,12 | 22,98    | 30,55 |
| 514007401118421                               | APIRON (DELTA)                     | 500 COM CT 50 STR X 4                                          | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503402601110427                               | DIPIGINA (BELFAR)                  | CXS. C/20 COMP.                                                | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 516200902111424                               | FINDOR (CLIMAX)                    | CX C/ 200 COMPRIMIDOS                                          | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540913020009213                               | MAGNOPYROL (COSMED)                | 300 MG SUP CT STR X 5                                          | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA |                                    |                                                                |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525115050023306                               | DIPIRONA (MEDQUÍMICA)              | 500 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS GOT AMB X 10 ML(EMB HOSP) (*)  | 360,14   |       | 416,59   |       | 445,65   |       | 451,98   |       | 458,49   |       |
| 502814090067603                               | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)         | 500 MG/ML SOL OR CX X 16 BG PLAS OPC GOT X 20 ML               | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525115050023506                               | DIPIRONA (MEDQUÍMICA)              | 500 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS GOT AMB X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 480,26   |       | 555,54   |       | 594,29   |       | 602,73   |       | 611,41   |       |
| 525115050023206                               | DIPIRONA (MEDQUÍMICA)              | 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS GOT AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 200,08   |       | 231,44   |       | 247,58   |       | 251,10   |       | 254,72   |       |
| 502814090067503                               | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)         | 500 MG/ML SOL OR CX X 16 BG PLAS OPC GOT X 10 ML               | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525115050023406                               | DIPIRONA (MEDQUÍMICA)              | 500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS GOT AMB X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 247,88   |       | 286,74   |       | 306,74   |       | 311,10   |       | 315,58   |       |
| 520713060087806                               | DIPIRONA SODICA (TEUTO)            | 50MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 100ML + COP MED                 | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500202902139123                               | DIPIRONA (ABBOTT)                  | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525106202135111                               | DIPIRONA (MEDQUÍMICA)              | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT AMB X 20 ML                    | 5,5      | 7,37  | 6,36     | 8,48  | 6,81     | 9,06  | 6,90     | 9,18  | 7,00     | 9,31  |
| 507719004135425                               | NOFEBRIN (EMS)                     | GOTAS FR C/20ML                                                | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                          | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                                             | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                |                            |                                                                          | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA  |                            |                                                                          |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525106201139111                                | DIPIRONA (MEDQUÍMICA)      | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT AMB X 10 ML                              | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 538812101137419                                | NOFEBRIN (LEGRAND PHARMA)  | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                              | 3,6      | 4,82  | 4,17     | 5,56  | 4,46     | 5,93  | 4,52     | 6,01  | 4,59     | 6,09  |
| 517002203134416                                | DIPIRONA (LAFEPE)          | CX. C/100 FRASCOS X 10 ML                                                | 56,83    | 76,13 | 65,73    | 87,66 | 70,32    | 93,57 | 71,32    | 94,85 | 72,34    | 96,16 |
| 505200502134427                                | ALGIRONA (BUNKER)          | FR 10 ML GOTAS                                                           | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507719003139427                                | NOFEBRIN (EMS)             | GOTAS FR C/10ML                                                          | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500202901132125                                | DIPIRONA (ABBOTT)          | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                              | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 538812102133417                                | NOFEBRIN (LEGRAND PHARMA)  | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                              | 6,95     | 9,31  | 8,04     | 10,72 | 8,60     | 11,44 | 8,72     | 11,60 | 8,85     | 11,76 |
| 504105901134411                                | TOLOXIN (BIOLAB SANUS)     | SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML                                              | 4,84     | 6,48  | 5,61     | 7,48  | 6,00     | 7,98  | 6,08     | 8,09  | 6,17     | 8,20  |
| 502812070063503                                | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS) | 1G COM EFEV CT STR AL/AL X 10                                            | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 502812070063603                                | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS) | 1G COM EFEV CT STR AL/AL X 100 (EMB MULT)                                | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503413120016704                                | DIPIGINA (BELFAR)          | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                        | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503413120016804                                | DIPIGINA (BELFAR)          | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                        | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503413120016904                                | DIPIGINA (BELFAR)          | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 280                                       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 505200501111423                                | ALGIRONA (BUNKER)          | CX 200 COMP REV                                                          | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA |                            |                                                                          |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508501103136411                                | CLENIL (CHIESI)            | 0,4 MG/ML SUS NAS CT SACH 10 STR 5 FLAC PLAS MONOD X 2 ML                | 32,62    | 45,09 | 37,07    | 51,24 | 39,30    | 54,33 | 39,78    | 54,99 | 40,27    | 55,67 |
| 521903001122414                                | BECLORT (GLENMARK)         | 250 MCG/DOSE SOL AER SPRAY CT LT AL X 200 DOSES                          | 28,77    | 39,77 | 32,70    | 45,20 | 34,67    | 47,93 | 35,09    | 48,51 | 35,52    | 49,11 |
| 508512070011003                                | CLENIL (CHIESI)            | 50 MCG/DOSE SUS NAS CT FR PLAS AMB + PULSADOR X 200 DOSES                | 29,73    | 41,10 | 33,78    | 46,69 | 35,82    | 49,51 | 36,25    | 50,11 | 36,70    | 50,73 |
| 508501111171417                                | CLENIL (CHIESI)            | 50 MCG/DOSE AER BUC CT TB AL + DISP OR X 200 DOSES                       | 25,48    | 35,22 | 28,95    | 40,02 | 30,70    | 42,43 | 31,07    | 42,95 | 31,45    | 43,48 |
| 510601503170312                                | BECLOSOL (GLAXO)           | 50 MCG/MG SUS TOP CT FR PLAS X 200 DOSES                                 | 31,06    | 42,94 | 35,30    | 48,79 | 37,43    | 51,74 | 37,88    | 52,36 | 38,35    | 53,01 |
| 508501106178417                                | CLENIL (CHIESI)            | 0,4 MG/ML SUS NAS CT FR VD AMB X 20ML + VALV DOSAD+ PULSADOR             | 21,87    | 30,23 | 24,85    | 34,36 | 26,35    | 36,43 | 26,67    | 36,87 | 27,00    | 37,33 |
| 508503802171311                                | CLENIL HFA (CHIESI)        | 100 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES | 32,91    | 45,49 | 37,39    | 51,69 | 39,65    | 54,81 | 40,13    | 55,48 | 40,62    | 56,16 |
| 508503803178318                                | CLENIL HFA (CHIESI)        | 100 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES             | 32,91    | 45,49 | 37,39    | 51,69 | 39,65    | 54,81 | 40,13    | 55,48 | 40,62    | 56,16 |
| 508500301171411                                | ALERFIN (CHIESI)           | 100 MCG/DOS SUS NAS CT FR PLAS OPC VAL DOSIM X 120 DOS                   | 36,78    | 50,84 | 41,79    | 57,77 | 44,31    | 61,25 | 44,85    | 62,00 | 45,40    | 62,76 |
| 508501108170413                                | CLENIL (CHIESI)            | 100 MCG/DOSE PO INAL CT DISPOSIT INAL X 100 DOSES                        | 12,05    | 16,66 | 13,69    | 18,92 | 14,51    | 20,06 | 14,69    | 20,31 | 14,87    | 20,56 |
| 508503804174316                                | CLENIL HFA (CHIESI)        | 100 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES                    | 32,91    | 45,49 | 37,39    | 51,69 | 39,65    | 54,81 | 40,13    | 55,48 | 40,62    | 56,16 |
| 526510501171419                                | MIFLASONA (NOVARTIS)       | 200 MCG CAP INAL OR CT BL AL PLAS TRANS X 60 + INAL                      | 14,5     | 20,04 | 16,48    | 22,78 | 17,47    | 24,15 | 17,68    | 24,44 | 17,90    | 24,74 |
| 508503807173310                                | CLENIL HFA (CHIESI)        | 200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES                    | 41,69    | 57,63 | 47,37    | 65,49 | 50,23    | 69,44 | 50,84    | 70,28 | 51,47    | 71,15 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                          | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                                             | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                |                                          |                                                                          | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA |                                          |                                                                          |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508501109177411                                | CLENIL (CHIESI)                          | 200 MCG/DOSE PO INAL CT DISPOSIT INAL X 100 DOSES                        | 24.13   | 33,36 | 27,42    | 37,91 | 29,08    | 40,20 | 29,43    | 40,69 | 29,79    | 41,19 |
| 508503805170314                                | CLENIL HFA (CHIESI)                      | 200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES | 41.69   | 57,63 | 47,37    | 65,49 | 50,23    | 69,44 | 50,84    | 70,28 | 51,47    | 71,15 |
| 508503806177312                                | CLENIL HFA (CHIESI)                      | 200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES             | 41.69   | 57,63 | 47,37    | 65,49 | 50,23    | 69,44 | 50,84    | 70,28 | 51,47    | 71,15 |
| 508503810174314                                | CLENIL HFA (CHIESI)                      | 250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES                    | 41.11   | 56,83 | 46,72    | 64,58 | 49,54    | 68,48 | 50,14    | 69,31 | 50,75    | 70,16 |
| 508503809176317                                | CLENIL HFA (CHIESI)                      | 250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES             | 41.11   | 56,83 | 46,72    | 64,58 | 49,54    | 68,48 | 50,14    | 69,31 | 50,75    | 70,16 |
| 508503808171311                                | CLENIL HFA (CHIESI)                      | 250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES | 41.11   | 56,83 | 46,72    | 64,58 | 49,54    | 68,48 | 50,14    | 69,31 | 50,75    | 70,16 |
| 508501101176416                                | CLENIL (CHIESI)                          | 250 MCG/DOSE SOL AER SPRAY CT TB AL + DISP ORAL X 200 DOSES              | 41.13   | 56,86 | 46,74    | 64,61 | 49,56    | 68,51 | 50,16    | 69,34 | 50,78    | 70,19 |
| 508501102172414                                | CLENIL (CHIESI)                          | 250 MCG/DOSE SOL AER SPRAY CT TB AL + ESPACADOR JET X 200 DOSES          | 41.13   | 56,86 | 46,74    | 64,61 | 49,56    | 68,51 | 50,16    | 69,34 | 50,78    | 70,19 |
| 526510502178417                                | MIFLASONA (NOVARTIS)                     | 400 MCG CAP INAL OR CT BL AL PLAS TRANS X 60 + INAL                      | 25.18   | 34,81 | 28,62    | 39,56 | 30,34    | 41,95 | 30,71    | 42,46 | 31,09    | 42,98 |
| 508501110175419                                | CLENIL (CHIESI)                          | 400 MCG/DOSE PO INAL CT DISPOSIT INAL X 100 DOSES                        | 41.97   | 58,02 | 47,69    | 65,92 | 50,56    | 69,90 | 51,18    | 70,75 | 51,81    | 71,62 |
| 508501107174415                                | CLENIL (CHIESI)                          | 50 MCG/DOSE AER NAS CT TB AL + DISP NAS X 200 DOSES                      | 25.48   | 35,22 | 28,95    | 40,02 | 30,70    | 42,43 | 31,07    | 42,95 | 31,45    | 43,48 |
| 508503811170312                                | CLENIL HFA (CHIESI)                      | 50 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES  | 23.03   | 31,84 | 26,17    | 36,18 | 27,75    | 38,36 | 28,09    | 38,83 | 28,43    | 39,31 |
| 508503801175311                                | CLENIL HFA (CHIESI)                      | 50 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES              | 25.48   | 35,22 | 28,95    | 40,02 | 30,70    | 42,43 | 31,07    | 42,95 | 31,45    | 43,48 |
| 508503812177310                                | CLENIL HFA (CHIESI)                      | 50 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES                     | 23.03   | 31,84 | 26,17    | 36,18 | 27,75    | 38,36 | 28,09    | 38,83 | 28,43    | 39,31 |
| Princípio Ativo: DIPROPIONATO DE BETAMETASONA  |                                          |                                                                          |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 512401602171315                                | DIPROSONE (MANTECORP)                    | 0,64 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML                                    | 17.94   | 24,03 | 20,76    | 27,68 | 22,20    | 29,55 | 22,52    | 29,95 | 22,84    | 30,37 |
| 507727302166117                                | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (EMS)       | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                        | 12.36   | 16,56 | 14,29    | 19,06 | 15,29    | 20,35 | 15,51    | 20,63 | 15,73    | 20,91 |
| 526116302165110                                | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (GERMED)    | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                        | 12.27   | 16,44 | 14,20    | 18,93 | 15,19    | 20,21 | 15,40    | 20,48 | 15,62    | 20,77 |
| 526116301169112                                | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (GERMED)    | 0,50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                      | 11.72   | 15,70 | 13,56    | 18,08 | 14,51    | 19,30 | 14,71    | 19,57 | 14,92    | 19,84 |
| 510406701163116                                | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (GEOLAB)    | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                        | 11.59   | 15,53 | 13,40    | 17,87 | 14,34    | 19,08 | 14,54    | 19,34 | 14,75    | 19,60 |
| 531607102162118                                | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (EMS SIGMA) | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                        | 12.27   | 16,44 | 14,20    | 18,93 | 15,19    | 20,21 | 15,40    | 20,48 | 15,62    | 20,77 |
| 507727301161111                                | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (EMS)       | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                       | 11.8    | 15,81 | 13,65    | 18,20 | 14,60    | 19,43 | 14,81    | 19,70 | 15,02    | 19,97 |
| 531607101166111                                | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (EMS SIGMA) | 0,50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                      | 11.63   | 15,58 | 13,46    | 17,95 | 14,40    | 19,16 | 14,60    | 19,42 | 14,81    | 19,69 |
| 510406702161117                                | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (GEOLAB)    | 0,5 MG/ G POM DERM CT BG AL X 30G                                        | 12.11   | 16,22 | 14,01    | 18,68 | 14,98    | 19,94 | 15,20    | 20,21 | 15,41    | 20,49 |
| 512401604166319                                | DIPROSONE (MANTECORP)                    | 0,64 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                      | 6.08    | 8,14  | 7,03     | 9,37  | 7,52     | 10,00 | 7,63     | 10,14 | 7,73     | 10,28 |
| 512401605162317                                | DIPROSONE (MANTECORP)                    | 0,64 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G (*)                                   | 6.35    |       | 7,35     |       | 7,86     |       | 7,97     |       | 8,08     |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                               |                              |                                                | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: DIPROPIONATO DE BETAMETASONA |                              |                                                |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 517113100013104                               | CORTIFAR (ELOFAR)            | 0,64 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G            | 16.43   | 22,01    | 19,01    | 25,35    | 20,34    | 27,06    | 20,62    | 27,43    | 20,92    | 27,81    |
| 512401601167314                               | DIPROSONE (MANTECORP)        | 0,64 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G            | 18.21   | 24,39    | 21,07    | 28,10    | 22,54    | 30,00    | 22,86    | 30,41    | 23,19    | 30,83    |
| 512401603161313                               | DIPROSONE (MANTECORP)        | 0,64 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G (*)         | 19.05   |          | 22,04    |          | 23,57    |          | 23,91    |          | 24,25    |          |
| 512401606169315                               | DIPROSONE (MANTECORP)        | 0,64 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 10 ML          | 5.97    | 8,00     | 6,90     | 9,20     | 7,38     | 9,82     | 7,49     | 9,95     | 7,59     | 10,09    |
| Princípio Ativo: DISSULFIRAM                  |                              |                                                |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525011301160414                               | SARCOTON (MEDLEY)            | 0,04 G/G PO OR CT PT X 10 G                    | 14.09   | 19,48    | 16,01    | 22,13    | 16,97    | 23,46    | 17,18    | 23,75    | 17,39    | 24,04    |
| 502800901116319                               | ANTIETANOL (SANOFI-AVENTIS)  | 250 MG COM CT 2 BL AL PLAS LAR X 10            | 4.5     | 6,22     | 5,12     | 7,07     | 5,43     | 7,50     | 5,49     | 7,59     | 5,56     | 7,69     |
| Princípio Ativo: DITOSILATO DE LAPATINIBE     |                              |                                                |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510611501111219                               | TYKERB (GLAXO)               | 250 MG COM REV CT BL AL/AL X 70 (EMB HOSP)     | 3102.93 | 4.289,37 | 3.525,99 | 4.874,19 | 3.738,65 | 5.168,17 | 3.784,06 | 5.230,94 | 3.830,60 | 5.295,28 |
| 510612090048302                               | TYKERB (GLAXO)               | 250 MG COM REV FR PLAS OPC X 70 (EMB HOSP)     | 3102.93 | 4.289,37 | 3.525,99 | 4.874,19 | 3.738,65 | 5.168,17 | 3.784,06 | 5.230,94 | 3.830,60 | 5.295,28 |
| Princípio Ativo: DIVALPROATO DE SÓDIO         |                              |                                                |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500202601112315                               | DEPAKOTE SPRINKLE (ABBOTT)   | 125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 30        | 15.72   | 21,73    | 17,86    | 24,69    | 18,94    | 26,18    | 19,17    | 26,50    | 19,41    | 26,83    |
| 500202603115311                               | DEPAKOTE SPRINKLE (ABBOTT)   | 125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 60        | 31.44   | 43,46    | 35,73    | 49,39    | 37,88    | 52,37    | 38,34    | 53,00    | 38,81    | 53,65    |
| 500202602119313                               | DEPAKOTE SPRINKLE (ABBOTT)   | 125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 10        | 5.21    | 7,20     | 5,92     | 8,18     | 6,28     | 8,68     | 6,35     | 8,78     | 6,43     | 8,89     |
| 500202501118311                               | DEPAKOTE (ABBOTT)            | 250 MG COM REV CT FR VD AMB X 20               | 17.84   | 24,66    | 20,27    | 28,02    | 21,49    | 29,71    | 21,75    | 30,07    | 22,02    | 30,44    |
| 536202402110114                               | DIVALPROATO DE SÓDIO (ZYDUS) | 250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20             | 11.6    | 16,04    | 13,18    | 18,23    | 13,98    | 19,33    | 14,15    | 19,56    | 14,32    | 19,80    |
| 536201701114415                               | ZYVALPREX (ZYDUS)            | 250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20             | 12.39   | 17,13    | 14,08    | 19,46    | 14,93    | 20,64    | 15,11    | 20,89    | 15,30    | 21,14    |
| 500202503110318                               | DEPAKOTE (ABBOTT)            | 250 MG COM REV CT FR VD AMB X 30               | 26.78   | 37,02    | 30,43    | 42,07    | 32,27    | 44,61    | 32,66    | 45,15    | 33,06    | 45,70    |
| 500209004111316                               | DEPAKOTE ER (ABBOTT)         | 250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30 | 24.92   | 34,45    | 28,32    | 39,15    | 30,03    | 41,51    | 30,39    | 42,01    | 30,77    | 42,53    |
| 500209005116311                               | DEPAKOTE ER (ABBOTT)         | 250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 6  | 4.94    | 6,83     | 5,62     | 7,77     | 5,96     | 8,24     | 6,03     | 8,34     | 6,11     | 8,44     |
| 500202502114311                               | DEPAKOTE (ABBOTT)            | 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 20               | 33.26   | 45,98    | 37,79    | 52,24    | 40,07    | 55,39    | 40,56    | 56,07    | 41,06    | 56,76    |
| 500202504117316                               | DEPAKOTE (ABBOTT)            | 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 30               | 49.91   | 68,99    | 56,72    | 78,41    | 60,14    | 83,14    | 60,87    | 84,15    | 61,62    | 85,18    |
| 500209002117317                               | DEPAKOTE ER (ABBOTT)         | 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30 | 49.91   | 68,99    | 56,71    | 78,39    | 60,13    | 83,12    | 60,86    | 84,13    | 61,61    | 85,17    |
| 500209003113315                               | DEPAKOTE ER (ABBOTT)         | 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 6  | 9.95    | 13,75    | 11,31    | 15,64    | 11,99    | 16,58    | 12,14    | 16,78    | 12,29    | 16,99    |
| 500209001110319                               | DEPAKOTE ER (ABBOTT)         | 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20 | 33.28   | 46,00    | 37,81    | 52,27    | 40,09    | 55,42    | 40,58    | 56,10    | 41,08    | 56,79    |
| 536202401114116                               | DIVALPROATO DE SÓDIO (ZYDUS) | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20             | 21.62   | 29,89    | 24,56    | 33,95    | 26,04    | 36,00    | 26,36    | 36,44    | 26,68    | 36,89    |
| 536201702110413                               | ZYVALPREX (ZYDUS)            | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20             | 24.8    | 34,28    | 28,18    | 38,95    | 29,88    | 41,30    | 30,24    | 41,80    | 30,61    | 42,32    |
| Princípio Ativo: DOBESILATO DE CÁLCIO         |                              |                                                |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501605101116317                               | DOBEVEN (APSEN)              | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10     | 3.95    | 5,29     | 4,57     | 6,09     | 4,89     | 6,50     | 4,96     | 6,59     | 5,03     | 6,68     |
| 501605102112315                               | DOBEVEN (APSEN)              | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20     | 7.89    | 10,57    | 9,13     | 12,17    | 9,76     | 12,99    | 9,90     | 13,17    | 10,04    | 13,35    |
| 501605105111311                               | DOBEVEN (APSEN)              | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30     | 11.84   | 15,86    | 13,69    | 18,26    | 14,65    | 19,49    | 14,86    | 19,76    | 15,07    | 20,03    |
| 501605103119313                               | DOBEVEN (APSEN)              | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 5      | 1.97    | 2,64     | 2,27     | 3,03     | 2,43     | 3,24     | 2,47     | 3,28     | 2,50     | 3,33     |
| 501605104115311                               | DOBEVEN (APSEN)              | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60     | 23.67   | 31,71    | 27,39    | 36,52    | 29,30    | 38,99    | 29,71    | 39,52    | 30,14    | 40,07    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                          | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                        |                           |                                                                       | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: DOCETAXEL             |                           |                                                                       |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522002001155411                        | DOXELIB (LIBRA DO BRASIL) | 20 MG SOL INJ + DIL CT FR AMP VD INC 0,5 ML + FR DIL X 1,5 ML (*)     | 380.34  |          | 432,20   |          | 458,27   |          | 463,83   |          | 469,54   |          |
| 521904101155118                        | DOCETAXEL (GLENMARK)      | 40MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 0,5 ML + DIL FA VD INC X 1,5 ML (*) | 450.45  |          | 511,86   |          | 542,74   |          | 549,33   |          | 556,09   |          |
| 529800802152411                        | NEOTAXEL (QUIRAL)         | 40 MG/ML SOL INJ CX FR AMP X 2 ML + AMP DIL + 6 ML (*)                | 2327.99 |          | 2.645,39 |          | 2.804,94 |          | 2.839,01 |          | 2.873,93 |          |
| 523706501153419                        | DOCELIBBS (LIBBS)         | 40MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2ML + DIL FA VD INC X 6ML (*)          | 2914.99 |          | 3.312,42 |          | 3.512,20 |          | 3.554,86 |          | 3.598,58 |          |
| 521904102151116                        | DOCETAXEL (GLENMARK)      | 40MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 2,0 ML + DIL FA VD INC X 6,0 ML (*) | 1624.4  |          | 1.845,87 |          | 1.957,20 |          | 1.980,97 |          | 2.005,34 |          |
| 508013802159412                        | DOCETAXEL (EUROFARMA)     | 80 MG SOL INJ CT FA VD INC X 2,0 ML + AMP DIL VD INC X 6,0 ML (*)     | 2019.64 |          | 2.295,01 |          | 2.433,43 |          | 2.462,98 |          | 2.493,28 |          |
| 505800302152411                        | DOSATAXEL (CHEMICALTECH)  | 40MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 2,0 ML + DIL FA VD INC X 6,0 ML (*) | 3027.48 |          | 3.440,25 |          | 3.647,74 |          | 3.692,05 |          | 3.737,46 |          |
| 523706502133411                        | DOCELIBBS (LIBBS)         | 40 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML + DIL FA VD INC X 1,5 ML (*)   | 810.73  |          | 921,26   |          | 976,83   |          | 988,69   |          | 1.000,85 |          |
| 508013801152112                        | DOCETAXEL (EUROFARMA)     | 20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML + AMP DIL VD INC X 1,5 ML (*)     | 560.08  |          | 636,44   |          | 674,83   |          | 683,02   |          | 691,42   |          |
| 505800301156413                        | DOSATAXEL (CHEMICALTECH)  | 40MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 0,5 ML + DIL FA VD INC X 1,5 ML (*) | 759.94  |          | 863,55   |          | 915,63   |          | 926,76   |          | 938,15   |          |
| 529800801156413                        | NEOTAXEL (QUIRAL)         | 40 MG/ML SOL INJ CX FR AMP X 0,5 ML + AMP DIL + 1,5 ML (*)            | 664.79  |          | 755,43   |          | 800,99   |          | 810,72   |          | 820,69   |          |
| 522002002151418                        | DOXELIB (LIBRA DO BRASIL) | 80 MG SOL INJ + DIL CT FR AMP VD INC 2 ML + FR DIL X 6 ML             | 1627.03 | 2.249,14 | 1.848,86 | 2.555,79 | 1.960,37 | 2.709,94 | 1.984,18 | 2.742,86 | 2.008,59 | 2.776,59 |
| Princípio Ativo: DOCETAXEL TRIIDRATADO |                           |                                                                       |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502812601155215                        | TAXOTERE (SANOFI-AVENTIS) | 20 MG SOL INJ CX FA VD INC X 0,5 ML + DIL X 1,5 ML (*)                | 861.68  |          | 979,17   |          | 1.038,22 |          | 1.050,83 |          | 1.063,76 |          |
| 534203902153413                        | ONCODOCEL (ZODIAC)        | 20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML + FA DIL X 1,5 ML (*)             | 831.13  |          | 944,44   |          | 1.001,41 |          | 1.013,57 |          | 1.026,03 |          |
| 502812604154317                        | TAXOTERE (SANOFI-AVENTIS) | 20 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 4 ML (*)                              | 3107.17 |          | 3.530,80 |          | 3.743,76 |          | 3.789,23 |          | 3.835,84 |          |
| 502812603158319                        | TAXOTERE (SANOFI-AVENTIS) | 20 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML (*)                              | 861.68  |          | 979,17   |          | 1.038,22 |          | 1.050,83 |          | 1.063,76 |          |
| 534203901157415                        | ONCODOCEL (ZODIAC)        | 80 MG SOL INJ CT FA VD INC X 2,0 ML + FA DIL X 6 ML (*)               | 2997.73 |          | 3.406,45 |          | 3.611,90 |          | 3.655,77 |          | 3.700,74 |          |
| 502812602151213                        | TAXOTERE (SANOFI-AVENTIS) | 80 MG SOL INJ CX FA VD INC X 2,0 ML + DIL X 6,0 ML (*)                | 3107.17 |          | 3.530,80 |          | 3.743,76 |          | 3.789,23 |          | 3.835,84 |          |
| Princípio Ativo: DOLASETRONA           |                           |                                                                       |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502801001151310                        | ANZEMET (SANOFI-AVENTIS)  | 20MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 5 ML                                  | 117.13  | 161,92   | 133,10   | 183,99   | 141,13   | 195,09   | 142,84   | 197,46   | 144,60   | 199,89   |
| Princípio Ativo: DOLUTEGRAVIR SÓDICO   |                           |                                                                       |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510614080052502                        | TIVICAY (GLAXO)           | 50MG COM REV FR PLAS OPAC X 30                                        | 1356.85 | 1.817,62 | 1.569,54 | 2.093,01 | 1.679,04 | 2.234,25 | 1.702,88 | 2.264,77 | 1.727,40 | 2.296,16 |
| Princípio Ativo: DOMPERIDONA           |                           |                                                                       |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                       | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                              |                              |                                                    | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: DOMPERIDONA |                              |                                                    |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525014080105006              | DOMPERIDONA (MEDLEY)         | 1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD   | 19.11   | 25,60 | 22,10    | 29,48 | 23,65    | 31,47 | 23,98    | 31,90 | 24,33    | 32,34 |
| 525069001135114              | DOMPERIDONA (MEDLEY)         | 1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + PIPET DOSAD | 19.11   | 25,60 | 22,10    | 29,48 | 23,65    | 31,47 | 23,98    | 31,90 | 24,33    | 32,34 |
| 514502405130311              | MOTILIMUM (JANSSEN-CILAG)    | 1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML               | 36.78   | 49,27 | 42,54    | 56,73 | 45,51    | 60,56 | 46,16    | 61,38 | 46,82    | 62,24 |
| 525063703138416              | PERIDAL (MEDLEY)             | 1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR     | 19.12   | 25,61 | 22,11    | 29,49 | 23,66    | 31,48 | 23,99    | 31,91 | 24,34    | 32,35 |
| 514502406137318              | MOTILIMUM (JANSSEN-CILAG)    | 1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                | 17.84   | 23,90 | 20,63    | 27,51 | 22,07    | 29,37 | 22,39    | 29,77 | 22,71    | 30,19 |
| 514502401135317              | MOTILIMUM (JANSSEN-CILAG)    | 1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML               | 29.73   | 39,83 | 34,39    | 45,85 | 36,78    | 48,95 | 37,31    | 49,62 | 37,84    | 50,30 |
| 508012060092504              | DOMPERIX (EUROFARMA)         | 1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + 1 SER DOS   | 17.64   | 23,63 | 20,41    | 27,21 | 21,83    | 29,05 | 22,14    | 29,45 | 22,46    | 29,86 |
| 532903301131419              | PERIDONA (UCI-FARMA)         | 1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + MEDIDOR     | 29.43   | 39,42 | 34,04    | 45,39 | 36,42    | 48,46 | 36,93    | 49,12 | 37,46    | 49,80 |
| 526133301112110              | DOMPERIDONA (GERMED)         | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 15.37   | 20,59 | 17,78    | 23,71 | 19,02    | 25,31 | 19,29    | 25,66 | 19,57    | 26,01 |
| 529914502115118              | DOMPERIDONA (RANBAXY)        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 7.12    | 9,54  | 8,23     | 10,98 | 8,81     | 11,72 | 8,93     | 11,88 | 9,06     | 12,05 |
| 525309601115111              | DOMPERIDONA (NOVA QUÍMICA)   | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 8.02    | 10,74 | 9,27     | 12,37 | 9,92     | 13,20 | 10,06    | 13,38 | 10,21    | 13,57 |
| 507743602111115              | DOMPERIDONA (EMS)            | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 15.37   | 20,59 | 17,78    | 23,71 | 19,02    | 25,31 | 19,29    | 25,66 | 19,57    | 26,01 |
| 507742602116410              | DOMPLIV (EMS)                | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 20.25   | 27,13 | 23,42    | 31,23 | 25,05    | 33,34 | 25,41    | 33,79 | 25,77    | 34,26 |
| 526114080094303              | MOTIRIDONA (GERMED)          | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 15.78   | 21,14 | 18,26    | 24,35 | 19,54    | 26,00 | 19,81    | 26,35 | 20,10    | 26,72 |
| 538805301118113              | DOMPERIDONA (LEGRAND PHARMA) | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 15.37   | 20,59 | 17,78    | 23,71 | 19,02    | 25,31 | 19,29    | 25,66 | 19,57    | 26,01 |
| 514502404118316              | MOTILIMUM (JANSSEN-CILAG)    | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 20                 | 23.65   | 31,68 | 27,36    | 36,48 | 29,27    | 38,94 | 29,68    | 39,48 | 30,11    | 40,02 |
| 525309602111118              | DOMPERIDONA (NOVA QUÍMICA)   | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 15.24   | 20,42 | 17,63    | 23,52 | 18,86    | 25,10 | 19,13    | 25,44 | 19,41    | 25,80 |
| 514512020024803              | MOTILIMUM (JANSSEN-CILAG)    | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                   | 30.5    | 40,86 | 35,28    | 47,04 | 37,74    | 50,22 | 38,28    | 50,90 | 38,83    | 51,61 |
| 525063702115412              | PERIDAL (MEDLEY)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 9.31    | 12,47 | 10,76    | 14,35 | 11,51    | 15,32 | 11,68    | 15,53 | 11,85    | 15,75 |
| 529914501119111              | DOMPERIDONA (RANBAXY)        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                   | 12.71   | 17,03 | 14,70    | 19,61 | 15,73    | 20,93 | 15,95    | 21,22 | 16,18    | 21,51 |
| 538805302114111              | DOMPERIDONA (LEGRAND PHARMA) | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 8.1     | 10,85 | 9,37     | 12,50 | 10,02    | 13,34 | 10,17    | 13,52 | 10,31    | 13,71 |
| 514502403111318              | MOTILIMUM (JANSSEN-CILAG)    | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                 | 12.46   | 16,69 | 14,42    | 19,23 | 15,42    | 20,53 | 15,64    | 20,81 | 15,87    | 21,09 |
| 526114080094203              | MOTIRIDONA (GERMED)          | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 7.9     | 10,58 | 9,14     | 12,18 | 9,77     | 13,00 | 9,91     | 13,18 | 10,05    | 13,37 |
| 526133302119119              | DOMPERIDONA (GERMED)         | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 8.1     | 10,85 | 9,37     | 12,50 | 10,02    | 13,34 | 10,17    | 13,52 | 10,31    | 13,71 |
| 508029501110410              | DOMPERIX (EUROFARMA)         | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 10.38   | 13,90 | 12,01    | 16,01 | 12,85    | 17,09 | 13,03    | 17,33 | 13,22    | 17,57 |
| 508029201117118              | DOMPERIDONA (EUROFARMA)      | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 8.12    | 10,88 | 9,39     | 12,52 | 10,05    | 13,37 | 10,19    | 13,55 | 10,33    | 13,74 |
| 538805401112419              | DOMPGRAN (LEGRAND PHARMA)    | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 10.53   | 14,11 | 12,17    | 16,24 | 13,02    | 17,33 | 13,21    | 17,57 | 13,40    | 17,81 |
| 507742601111415              | DOMPLIV (EMS)                | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 11.06   | 14,82 | 12,79    | 17,06 | 13,68    | 18,21 | 13,88    | 18,46 | 14,08    | 18,71 |
| 507743601113114              | DOMPERIDONA (EMS)            | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 8.1     | 10,85 | 9,37     | 12,50 | 10,02    | 13,34 | 10,17    | 13,52 | 10,31    | 13,71 |
| 532903302111411              | PERIDONA (UCI-FARMA)         | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 8.27    | 11,08 | 9,57     | 12,76 | 10,23    | 13,62 | 10,38    | 13,80 | 10,53    | 14,00 |
| 525063704118419              | PERIDAL (MEDLEY)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 6.04    | 8,09  | 6,99     | 9,32  | 7,48     | 9,95  | 7,58     | 10,09 | 7,69     | 10,22 |
| 514502407117310              | MOTILIMUM (JANSSEN-CILAG)    | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 8.1     | 10,85 | 9,37     | 12,50 | 10,02    | 13,34 | 10,17    | 13,52 | 10,31    | 13,71 |
| 525063701119414              | PERIDAL (MEDLEY)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                   | 17.7    | 23,71 | 20,48    | 27,31 | 21,91    | 29,15 | 22,22    | 29,55 | 22,54    | 29,96 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                      | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                           |                                 |                                                                   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: DORIPENEM                |                                 |                                                                   |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 514508201154211                           | DORIPREX (JANSSEN-CILAG)        | 500 MG PO INJ CT FA VD INC X 10 (*)                               | 533.15  |       | 616,73   |       | 659,76   |       | 669,12   |       | 678,76   |       |
| Princípio Ativo: DOXICICLINA MONOIDRATADA |                                 |                                                                   |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 511503402114110                           | DOXICICLINA (SANDOZ)            | 100 MG COM SOLUV CT BL AL PLAS INC X 20                           | 24.89   | 34,41 | 28,28    | 39,09 | 29,99    | 41,45 | 30,35    | 41,95 | 30,72    | 42,47 |
| 511503401118112                           | DOXICICLINA (SANDOZ)            | 100 MG COM SOLUV CT BL AL PLAS INC X 15                           | 19.77   | 27,33 | 22,47    | 31,06 | 23,82    | 32,93 | 24,11    | 33,33 | 24,41    | 33,74 |
| 511509802114419                           | VIBRADOXIN (SANDOZ)             | 100 MG COM SOL CT BL AL PLAS INC X 15                             | 19.09   | 26,39 | 21,69    | 29,99 | 23,00    | 31,80 | 23,28    | 32,18 | 23,57    | 32,58 |
| Princípio Ativo: DOXORRUBICINA            |                                 |                                                                   |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 534204101154411                           | DOXOPEG (ZODIAC)                | 2 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                          | 1817.42 |       | 2.065,21 |       | 2.189,77 |       | 2.216,37 |       | 2.243,63 |       |
| Princípio Ativo: DROPERIDOL               |                                 |                                                                   |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506713010050003                           | DROPERDAL (CRISTÁLIA)           | 2,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)          | 276.36  |       | 314,05   |       | 332,99   |       | 337,03   |       | 341,18   |       |
| 506704701155416                           | DROPERDAL (CRISTÁLIA)           | 2,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB. HOSP.) (*)        | 276.36  |       | 314,05   |       | 332,99   |       | 337,03   |       | 341,18   |       |
| Princípio Ativo: DROPROPIZINA             |                                 |                                                                   |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519020601134113                           | DROPROPIZINA (NEOQUÍMICA)       | 1.5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML              | 5.36    | 7,18  | 6,20     | 8,27  | 6,64     | 8,83  | 6,73     | 8,95  | 6,83     | 9,07  |
| 520710803131411                           | FLEXTOSS (TEUTO)                | 1,5 MG/ML XPE FR VD AMB X 60 ML                                   | 6.09    | 8,16  | 7,05     | 9,40  | 7,54     | 10,03 | 7,64     | 10,17 | 7,75     | 10,31 |
| 519013303131415                           | NEOTOSS (NEOQUÍMICA)            | 1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                                | 5.91    | 7,92  | 6,84     | 9,12  | 7,32     | 9,74  | 7,42     | 9,87  | 7,53     | 10,01 |
| 517100401135419                           | ATOSSION (ELOFAR)               | 1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                                | 4.49    | 6,01  | 5,20     | 6,93  | 5,56     | 7,40  | 5,64     | 7,50  | 5,72     | 7,60  |
| 521113090059004                           | ZIPTUSS (BIOSINTÉTICA)          | 1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS                    | 3.73    | 5,00  | 4,32     | 5,76  | 4,62     | 6,14  | 4,68     | 6,23  | 4,75     | 6,31  |
| 528502601134116                           | DROPROPIZINA (PRATI, DONADUZZI) | 1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      | 5.56    | 7,45  | 6,44     | 8,58  | 6,88     | 9,16  | 6,98     | 9,29  | 7,08     | 9,41  |
| 528502603137112                           | DROPROPIZINA (PRATI, DONADUZZI) | 1,5 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 178.81  |       | 206,84   |       | 221,26   |       | 224,41   |       | 227,64   |       |
| 520713010086703                           | FLEXTOSS (TEUTO)                | 1.5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP                        | 6.09    | 8,16  | 7,05     | 9,40  | 7,54     | 10,03 | 7,64     | 10,17 | 7,75     | 10,31 |
| 525005601131113                           | DROPROPIZINA (MEDLEY)           | 1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      | 5.68    | 7,61  | 6,57     | 8,76  | 7,03     | 9,35  | 7,13     | 9,48  | 7,23     | 9,61  |
| 514007901137415                           | VIBRAZIN (DELTA)                | 1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                               | 7.42    | 9,94  | 8,58     | 11,44 | 9,18     | 12,22 | 9,31     | 12,38 | 9,44     | 12,55 |
| 521113090059104                           | ZIPTUSS (BIOSINTÉTICA)          | 1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS                   | 7.47    | 10,01 | 8,63     | 11,51 | 9,23     | 12,29 | 9,37     | 12,46 | 9,50     | 12,63 |
| 521113090059204                           | ZIPTUSS (BIOSINTÉTICA)          | 1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP                       | 7.47    | 10,01 | 8,63     | 11,51 | 9,23     | 12,29 | 9,37     | 12,46 | 9,50     | 12,63 |
| 521113090058806                           | DROPROPIZINA (BIOSINTÉTICA)     | 1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS                   | 4.84    | 6,48  | 5,60     | 7,47  | 5,99     | 7,98  | 6,08     | 8,09  | 6,17     | 8,20  |
| 500513080051704                           | NOTUSS TSS (ACHÉ)               | 1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS                   | 7.47    | 10,01 | 8,63     | 11,51 | 9,23     | 12,29 | 9,37     | 12,46 | 9,50     | 12,63 |
| 500513080051804                           | NOTUSS TSS (ACHÉ)               | 1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP                       | 7.47    | 10,01 | 8,63     | 11,51 | 9,23     | 12,29 | 9,37     | 12,46 | 9,50     | 12,63 |
| 500513090052506                           | DROPROPIZINA (ACHÉ)             | 1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS                   | 4.84    | 6,48  | 5,60     | 7,47  | 5,99     | 7,98  | 6,08     | 8,09  | 6,17     | 8,20  |
| 500214110033717                           | VIBRAL (ABBOTT)                 | 1,5 MG/ML XPE PED CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP                   | 7.45    | 9,98  | 8,62     | 11,49 | 9,22     | 12,27 | 9,35     | 12,44 | 9,48     | 12,61 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                                 |                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DROPROPIZINA |                                 |                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500513080051604               | NOTUSS TSS (ACHÉ)               | 1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS                    | 3.73    | 5,00   | 4,32     | 5,76   | 4,62     | 6,14   | 4,68     | 6,23   | 4,75     | 6,31   |
| 541713080000704               | VIBRAZIN (DELTA)                | 1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP                         | 7.23    | 9,69   | 8,36     | 11,15  | 8,94     | 11,90  | 9,07     | 12,06  | 9,20     | 12,23  |
| 521113090059304               | ZIPTUSS (BIOSINTÉTICA)          | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP                          | 4.67    | 6,26   | 5,40     | 7,20   | 5,78     | 7,69   | 5,86     | 7,79   | 5,94     | 7,90   |
| 519020602130111               | DROPROPIZINA (NEOQUÍMICA)       | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML                | 8.22    | 11,01  | 9,51     | 12,69  | 10,18    | 13,54  | 10,32    | 13,73  | 10,47    | 13,92  |
| 525005602138111               | DROPROPIZINA (MEDLEY)           | 3,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      | 8.79    | 11,77  | 10,16    | 13,55  | 10,87    | 14,47  | 11,03    | 14,66  | 11,18    | 14,87  |
| 528502606136117               | DROPROPIZINA (PRATI, DONADUZZI) | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 8.57    | 11,48  | 9,92     | 13,23  | 10,61    | 14,12  | 10,76    | 14,31  | 10,92    | 14,51  |
| 528502608139113               | DROPROPIZINA (PRATI, DONADUZZI) | 3,0 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 277.48  |        | 320,98   |        | 343,37   |        | 348,24   |        | 353,26   |        |
| 533005201134119               | DROPROPIZINA (UNIÃO QUÍMICA)    | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 7.82    | 10,48  | 9,05     | 12,07  | 9,68     | 12,88  | 9,82     | 13,06  | 9,96     | 13,24  |
| 514007902133413               | VIBRAZIN (DELTA)                | 3,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                               | 8.72    | 11,68  | 10,09    | 13,46  | 10,80    | 14,37  | 10,95    | 14,56  | 11,11    | 14,76  |
| 500513080051904               | NOTUSS TSS (ACHÉ)               | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP                          | 4.67    | 6,26   | 5,40     | 7,20   | 5,78     | 7,69   | 5,86     | 7,79   | 5,94     | 7,90   |
| 500513080052004               | NOTUSS TSS (ACHÉ)               | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 COP                              | 9.34    | 12,51  | 10,80    | 14,40  | 11,55    | 15,37  | 11,72    | 15,58  | 11,89    | 15,80  |
| 533005401133418               | ECOS (UNIÃO QUÍMICA)            | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                 | 11.15   | 14,94  | 12,89    | 17,19  | 13,79    | 18,35  | 13,99    | 18,60  | 14,19    | 18,86  |
| 541713080000604               | VIBRAZIN (DELTA)                | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP                           | 8.49    | 11,37  | 9,82     | 13,09  | 10,50    | 13,97  | 10,65    | 14,16  | 10,80    | 14,36  |
| 521113090058906               | DROPROPIZINA (BIOSINTÉTICA)     | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 COP                              | 6.24    | 8,36   | 7,22     | 9,63   | 7,72     | 10,28  | 7,83     | 10,42  | 7,95     | 10,56  |
| 500513090052606               | DROPROPIZINA (ACHÉ)             | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP                         | 6.24    | 8,36   | 7,22     | 9,63   | 7,72     | 10,28  | 7,83     | 10,42  | 7,95     | 10,56  |
| 500214110033817               | VIBRAL (ABBOTT)                 | 3 MG/ML XPE ADU CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP                     | 9.59    | 12,85  | 11,10    | 14,80  | 11,87    | 15,80  | 12,04    | 16,02  | 12,22    | 16,24  |
| 520710802133419               | FLEXTOSS (TEUTO)                | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                 | 8.05    | 10,78  | 9,31     | 12,42  | 9,96     | 13,25  | 10,10    | 13,43  | 10,25    | 13,62  |
| 520713010086803               | FLEXTOSS (TEUTO)                | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP                         | 8.05    | 10,78  | 9,31     | 12,42  | 9,96     | 13,25  | 10,10    | 13,43  | 10,25    | 13,62  |
| 519013302135417               | NEOTOSS (NEOQUÍMICA)            | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                 | 8.01    | 10,73  | 9,26     | 12,35  | 9,91     | 13,18  | 10,05    | 13,36  | 10,19    | 13,55  |
| 517100402131417               | ATOSSION (ELOFAR)               | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                 | 6.73    | 9,02   | 7,79     | 10,39  | 8,33     | 11,09  | 8,45     | 11,24  | 8,57     | 11,40  |
| 521113090059404               | ZIPTUSS (BIOSINTÉTICA)          | 3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP                         | 9.34    | 12,51  | 10,80    | 14,40  | 11,55    | 15,37  | 11,72    | 15,58  | 11,89    | 15,80  |
| 500214110033917               | VIBRAL (ABBOTT)                 | 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                        | 6.62    | 8,87   | 7,66     | 10,21  | 8,19     | 10,90  | 8,31     | 11,05  | 8,43     | 11,21  |
| 514007903131414               | VIBRAZIN (DELTA)                | 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 10 ML                            | 6.49    | 8,69   | 7,50     | 10,00  | 8,03     | 10,68  | 8,14     | 10,83  | 8,26     | 10,98  |
| 520710801137410               | FLEXTOSS (TEUTO)                | 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                        | 5.67    | 7,60   | 6,56     | 8,75   | 7,02     | 9,34   | 7,12     | 9,47   | 7,22     | 9,60   |
| Princípio Ativo: DUTASTERIDA  |                                 |                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521115030061206               | DUTASTERIDA (BIOSINTÉTICA)      | 0,5 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30                            | 79.59   | 110,02 | 90,44    | 125,02 | 95,90    | 132,56 | 97,06    | 134,17 | 98,26    | 135,83 |
| 510610501118215               | AVODART (GLAXO)                 | 0,5 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 122.45  | 169,27 | 139,15   | 192,35 | 147,54   | 203,95 | 149,33   | 206,43 | 151,17   | 208,97 |
| 510610503110211               | AVODART (GLAXO)                 | 0,5 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS OPC X 90                        | 367.36  | 507,82 | 417,45   | 577,06 | 442,62   | 611,87 | 448,00   | 619,30 | 453,51   | 626,92 |
| 510610502114213               | AVODART (GLAXO)                 | 0,5 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10                        | 40.81   | 56,41  | 46,38    | 64,11  | 49,17    | 67,97  | 49,77    | 68,80  | 50,38    | 69,65  |
| Princípio Ativo: EBASTINA     |                                 |                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508006701131315               | EBASTEL (EUROFARMA)             | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML                               | 25.18   | 33,73  | 29,12    | 38,84  | 31,16    | 41,46  | 31,60    | 42,03  | 32,05    | 42,61  |
| 508006601119313               | EBASTEL D (EUROFARMA)           | 10 MG + 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 5                 | 19.16   | 25,67  | 22,17    | 29,56  | 23,71    | 31,55  | 24,05    | 31,98  | 24,40    | 32,43  |
| 508006602115311               | EBASTEL (EUROFARMA)             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                              | 24.54   | 32,87  | 28,39    | 37,86  | 30,37    | 40,41  | 30,80    | 40,97  | 31,25    | 41,53  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                            | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                          |                                  |                                                         | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: EFAVIRENZ               |                                  |                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 541913070002406                          | EFAVIRENZ (FIOCRUZ)              | 600MG COM REV CX 35 FR PLAS OPC X 30 (EMB HOSP) (*)     | 4465.13 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525502104111219                          | STOCRIN (MERCK SHARP & DOHME)    | 600 MG COM REV CT FR PLAS BCO OPC HPDE X 30             | 695.36  | 961,24   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: ELTROMBOPAG OLAMINA     |                                  |                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510612101117218                          | REVOLADE (GLAXO)                 | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                          | 1271.6  | 1.703,42 | 1.470,92 | 1.961,49 | 1.573,54 | 2.093,86 | 1.595,88 | 2.122,46 | 1.618,86 | 2.151,88 |
| 510612102113216                          | REVOLADE (GLAXO)                 | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                          | 2543.19 | 3.406,82 | 2.941,85 | 3.922,98 | 3.147,08 | 4.187,73 | 3.191,76 | 4.244,93 | 3.237,72 | 4.303,76 |
| 510612103111217                          | REVOLADE (GLAXO)                 | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                          | 2543.44 | 3.407,15 | 2.942,13 | 3.923,36 | 3.147,38 | 4.188,13 | 3.192,07 | 4.245,34 | 3.238,04 | 4.304,18 |
| 510612104116212                          | REVOLADE (GLAXO)                 | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                          | 5086.87 | 6.814,29 | 5.884,25 | 7.846,72 | 6.294,75 | 8.376,25 | 6.384,13 | 8.490,66 | 6.476,06 | 8.608,35 |
| Princípio Ativo: EMBONATO DE IMIPRAMINA  |                                  |                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526527903111318                          | TOFRANIL PAMOATO (NOVARTIS)      | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30              | 55.14   | 76,22    | 62,65    | 86,61    | 66,43    | 91,83    | 67,24    | 92,95    | 68,06    | 94,09    |
| 526527904118316                          | TOFRANIL PAMOATO (NOVARTIS)      | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30               | 31.49   | 43,53    | 35,78    | 49,46    | 37,93    | 52,44    | 38,40    | 53,08    | 38,87    | 53,73    |
| Princípio Ativo: EMBONATO DE PIRVÍNIO    |                                  |                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 532903502135411                          | PYR-PAM (UCI-FARMA)              | 10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML                    | 12.35   | 17,07    | 14,03    | 19,40    | 14,88    | 20,57    | 15,06    | 20,82    | 15,25    | 21,07    |
| 540501702130415                          | PYVERM (MABRA)                   | 10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML                    | 13.82   | 18,51    | 15,98    | 21,31    | 17,10    | 22,75    | 17,34    | 23,06    | 17,59    | 23,38    |
| 540501701118411                          | PYVERM (MABRA)                   | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                    | 13.49   | 18,07    | 15,60    | 20,81    | 16,69    | 22,21    | 16,93    | 22,52    | 17,17    | 22,83    |
| Princípio Ativo: EMPAGLIFLOZINA          |                                  |                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504514110020002                          | JARDIANCE (BOEHRINGER INGELHEIM) | 10MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR X 30                 | 116.65  | 156,26   | 134,94   | 179,94   | 144,35   | 192,09   | 146,40   | 194,71   | 148,51   | 197,41   |
| 504514110019902                          | JARDIANCE (BOEHRINGER INGELHEIM) | 10MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR X 10                 | 38.88   | 52,08    | 44,98    | 59,98    | 48,12    | 64,03    | 48,80    | 64,91    | 49,51    | 65,81    |
| 504514110019702                          | JARDIANCE (BOEHRINGER INGELHEIM) | 25MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR X 10                 | 38.88   | 52,08    | 44,98    | 59,98    | 48,12    | 64,03    | 48,80    | 64,91    | 49,51    | 65,81    |
| 504514110019802                          | JARDIANCE (BOEHRINGER INGELHEIM) | 25MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR X 30                 | 116.65  | 156,26   | 134,94   | 179,94   | 144,35   | 192,09   | 146,40   | 194,71   | 148,51   | 197,41   |
| Princípio Ativo: ENANTATO DE FLUFENAZINA |                                  |                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 506706401159412                          | FLUFENAN DEPOT (CRISTÁLIA)       | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*) | 145.49  |          | 165,33   |          | 175,30   |          | 177,43   |          | 179,62   |          |
| Princípio Ativo: ENFLURANO               |                                  |                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 513405102120418                          | ENURAN (INSTITUTO BIOCHIMICO)    | 1 ML/ML INAL CT FR VD AMB X 100 ML (*)                  | 188.23  |          | 213,89   |          | 226,80   |          | 229,55   |          | 232,37   |          |
| 513405101124411                          | ENURAN (INSTITUTO BIOCHIMICO)    | 1 ML/ML INAL CT FR VD AMB X 240 ML (*)                  | 451.77  |          | 513,37   |          | 544,33   |          | 550,94   |          | 557,72   |          |
| 506705101178413                          | ENFLURAN (CRISTÁLIA)             | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (*)              | 181.59  |          | 206,34   |          | 218,79   |          | 221,45   |          | 224,17   |          |
| 506705102174411                          | ENFLURAN (CRISTÁLIA)             | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 240 ML (*)              | 338.32  |          | 384,45   |          | 407,64   |          | 412,59   |          | 417,66   |          |
| 513405103178411                          | ENURAN (INSTITUTO BIOCHIMICO)    | 1 ML/ML INAL CT FR VD AMB X 50 ML (*)                   | 94.1    |          | 106,93   |          | 113,38   |          | 114,76   |          | 116,17   |          |
| 513405602174118                          | ENFLURANO (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (REST HOSP) (*)  | 173.48  |          | 197,13   |          | 209,02   |          | 211,56   |          | 214,16   |          |
| 513405603170116                          | ENFLURANO (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 240 ML (REST HOSP) (*)  | 419.42  |          | 476,61   |          | 505,35   |          | 511,49   |          | 517,78   |          |
| 513405601178111                          | ENFLURANO (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 50 ML (REST HOSP) (*)   | 86.72   |          | 98,55    |          | 104,49   |          | 105,76   |          | 107,06   |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                                                           | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                     |                                |                                                                                                        | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ENFUVIRTIDA        |                                |                                                                                                        |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529215020026002                     | FUZEON (ROCHE)                 | 90 MG/ML PO LIOF INJ CT 60 FA VD INC + 60 FA DIL X 2 ML + 60 SER 3 ML + 60 SER 1 ML + 180 SACH ALGODÃO | 3979,78 | 5.501,49 | 4.522,39 | 6.251,58 | 4.795,15 | 6.628,63 | 4.853,39 | 6.709,14 | 4.913,09 | 6.791,67 |
| 531614080076206                     | RISEDRONATO SODICO (EMS SIGMA) | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                                                                    | 55,67   | 76,96    | 63,26    | 87,45    | 67,08    | 92,73    | 67,89    | 93,85    | 68,73    | 95,01    |
| Princípio Ativo: ENOXAPARINA SÓDICA |                                |                                                                                                        |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502802701157311                     | CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)       | 100 MG SOL INJ CT 2 SER PRE-ENCHIDAS VD INC GRAD X 1,0 ML                                              | 159,08  | 219,91   | 180,77   | 249,89   | 191,67   | 264,96   | 194,00   | 268,18   | 196,38   | 271,47   |
| 502802708151414                     | CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)       | 100 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA                           | 159,08  | 219,91   | 180,77   | 249,89   | 191,67   | 264,96   | 194,00   | 268,18   | 196,38   | 271,47   |
| 504413503156415                     | ENOXALOW (BLAUSIEGEL)          | 100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD INC. X 0,6 ML                                                          | 41,26   | 57,04    | 46,88    | 64,81    | 49,71    | 68,72    | 50,32    | 69,55    | 50,93    | 70,41    |
| 504413514158414                     | ENOXALOW (BLAUSIEGEL)          | 100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA                                            | 55,24   | 76,36    | 62,76    | 86,76    | 66,55    | 91,99    | 67,36    | 93,11    | 68,19    | 94,26    |
| 505613010036803                     | HEPTRON (ASPEN PHARMA)         | 80MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,8ML + SIST SEGURANÇA                                        | 523,31  | 723,40   | 594,65   | 822,02   | 630,52   | 871,60   | 638,18   | 882,19   | 646,03   | 893,04   |
| 505603305159419                     | HEPTRON (ASPEN PHARMA)         | 80 MG/0,8 ML SOL INJ CX 10 SER PRE-ENCHIDA X 0,8 ML (*)                                                | 523,31  |          | 594,65   |          | 630,52   |          | 638,18   |          | 646,03   |          |
| 508012020090203                     | VERSA (EUROFARMA)              | 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA                                           | 90,12   | 124,58   | 102,41   | 141,57   | 108,59   | 150,10   | 109,90   | 151,93   | 111,26   | 153,80   |
| 506718903154410                     | ENDOCRIS (CRISTÁLIA)           | 60 MG/0,6 ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,6 ML (*)                                                     | 90,79   |          | 103,17   |          | 109,39   |          | 110,72   |          | 112,08   |          |
| 506718904150419                     | ENDOCRIS (CRISTÁLIA)           | 80 MG/0,8 ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,8 ML (*)                                                     | 120,94  |          | 137,43   |          | 145,72   |          | 147,49   |          | 149,31   |          |
| 504413520158412                     | ENOXALOW (BLAUSIEGEL)          | 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA                                           | 412,66  | 570,45   | 468,92   | 648,22   | 497,21   | 687,32   | 503,24   | 695,66   | 509,43   | 704,22   |
| 504413508158416                     | ENOXALOW (BLAUSIEGEL)          | 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,6 ML                                                            | 412,66  | 570,45   | 468,92   | 648,22   | 497,21   | 687,32   | 503,24   | 695,66   | 509,43   | 704,22   |
| 504413513151416                     | ENOXALOW (BLAUSIEGEL)          | 100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA                                            | 41,26   | 57,04    | 46,88    | 64,81    | 49,71    | 68,72    | 50,32    | 69,55    | 50,93    | 70,41    |
| 508012020090403                     | VERSA (EUROFARMA)              | 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA                                           | 149,4   | 206,52   | 169,77   | 234,68   | 180,01   | 248,84   | 182,20   | 251,86   | 184,44   | 254,96   |
| 508028905153415                     | VERSA (EUROFARMA)              | 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,6 ML                                                            | 90,12   | 124,58   | 102,41   | 141,57   | 108,59   | 150,10   | 109,90   | 151,93   | 111,26   | 153,80   |
| 504413507151418                     | ENOXALOW (BLAUSIEGEL)          | 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,8 ML                                                            | 552,25  | 763,41   | 627,55   | 867,50   | 665,40   | 919,82   | 673,48   | 930,99   | 681,76   | 942,44   |
| 504413504152413                     | ENOXALOW (BLAUSIEGEL)          | 100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD INC. X 0,8 ML                                                          | 55,24   | 76,36    | 62,76    | 86,76    | 66,55    | 91,99    | 67,36    | 93,11    | 68,19    | 94,26    |
| 508028906151416                     | VERSA (EUROFARMA)              | 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,8 ML                                                            | 120,23  | 166,20   | 136,62   | 188,86   | 144,86   | 200,25   | 146,62   | 202,68   | 148,43   | 205,18   |
| 508012020090303                     | VERSA (EUROFARMA)              | 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA                                           | 120,23  | 166,20   | 136,62   | 188,86   | 144,86   | 200,25   | 146,62   | 202,68   | 148,43   | 205,18   |
| 505613010036303                     | HEPTRON (ASPEN PHARMA)         | 100 MG/ML SOL INJ CX 2 SER PRE-ENCHIDA X 1,0 ML                                                        | 131,67  | 182,02   | 149,62   | 206,82   | 158,64   | 219,30   | 160,57   | 221,96   | 162,54   | 224,69   |
| 505613010036403                     | HEPTRON (ASPEN PHARMA)         | 100MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 1,0ML + SIST SEGURANÇA                                        | 131,67  | 182,02   | 149,62   | 206,82   | 158,64   | 219,30   | 160,57   | 221,96   | 162,54   | 224,69   |
| 504413517157419                     | ENOXALOW (BLAUSIEGEL)          | 100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA                                            | 72,48   | 100,19   | 82,36    | 113,85   | 87,33    | 120,72   | 88,39    | 122,19   | 89,48    | 123,69   |
| 504413510152411                     | ENOXALOW (BLAUSIEGEL)          | 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 1,0 ML                                                            | 724,78  | 1.001,91 | 823,60   | 1.138,51 | 873,27   | 1.207,18 | 883,88   | 1.221,84 | 894,75   | 1.236,87 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                    | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                     |                           |                                                                 | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ENOXAPARINA SÓDICA |                           |                                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504413518153417                     | ENOXALOW (BLAUSIEGEL)     | 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA    | 724.78  | 1.001,91 | 823,60   | 1.138,51 | 873,27   | 1.207,18 | 883,88   | 1.221,84 | 894,75   | 1.236,87 |
| 504413505159411                     | ENOXALOW (BLAUSIEGEL)     | 100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD INC. X 1,0 ML                   | 72.48   | 100,19   | 82,36    | 113,85   | 87,33    | 120,72   | 88,39    | 122,19   | 89,48    | 123,69   |
| 508028907156411                     | VERSA (EUROFARMA)         | 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 1 ML                       | 149.4   | 206,52   | 169,77   | 234,68   | 180,01   | 248,84   | 182,20   | 251,86   | 184,44   | 254,96   |
| 508012100094303                     | VERSA (EUROFARMA)         | 100 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENCH X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA    | 177.42  | 245,26   | 201,62   | 278,71   | 213,78   | 295,52   | 216,37   | 299,11   | 219,04   | 302,79   |
| 504413519151418                     | ENOXALOW (BLAUSIEGEL)     | 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA    | 552.25  | 763,41   | 627,55   | 867,50   | 665,40   | 919,82   | 673,48   | 930,99   | 681,76   | 942,44   |
| 508012020089803                     | VERSA (EUROFARMA)         | 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA    | 28.17   | 38,94    | 32,00    | 44,24    | 33,93    | 46,91    | 34,35    | 47,48    | 34,77    | 48,06    |
| 505603304152410                     | HEPTRON (ASPEN PHARMA)    | 60 MG/0,6 ML SOL INJ CX 10 SER PRE-ENCHIDA X 0,6 ML (*)         | 389.98  |          | 443,14   |          | 469,87   |          | 475,58   |          | 481,43   |          |
| 505603302151417                     | HEPTRON (ASPEN PHARMA)    | 20 MG/0,2 ML SOL INJ CX 10 SER PRE-ENCHIDA X 0,2 ML (*)         | 134.85  |          | 153,24   |          | 162,48   |          | 164,45   |          | 166,47   |          |
| 505613010036503                     | HEPTRON (ASPEN PHARMA)    | 20MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,2ML + SIST SEGURANÇA | 134.85  | 186,41   | 153,24   | 211,83   | 162,48   | 224,60   | 164,45   | 227,33   | 166,47   | 230,13   |
| 504413511159411                     | ENOXALOW (BLAUSIEGEL)     | 100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA     | 15.08   | 20,85    | 17,13    | 23,68    | 18,16    | 25,11    | 18,39    | 25,41    | 18,61    | 25,73    |
| 504413509154414                     | ENOXALOW (BLAUSIEGEL)     | 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,2 ML                     | 150.66  | 208,27   | 171,20   | 236,66   | 181,52   | 250,93   | 183,73   | 253,98   | 185,99   | 257,10   |
| 504413515154412                     | ENOXALOW (BLAUSIEGEL)     | 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA    | 150.66  | 208,27   | 171,20   | 236,66   | 181,52   | 250,93   | 183,73   | 253,98   | 185,99   | 257,10   |
| 504413502151411                     | ENOXALOW (BLAUSIEGEL)     | 100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD INC. X 0,2 ML                   | 15.08   | 20,85    | 17,13    | 23,68    | 18,16    | 25,11    | 18,39    | 25,41    | 18,61    | 25,73    |
| 506718901151414                     | ENDOCRIS (CRISTÁLIA)      | 20 MG/0,2 ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,2 ML (*)             | 152.46  |          | 173,25   |          | 183,70   |          | 185,93   |          | 188,22   |          |
| 508028902154410                     | VERSA (EUROFARMA)         | 100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,2 ML                    | 152.16  | 210,34   | 172,90   | 239,01   | 183,33   | 253,43   | 185,56   | 256,51   | 187,84   | 259,66   |
| 505613010036703                     | HEPTRON (ASPEN PHARMA)    | 60MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,6ML + SIST SEGURANÇA | 389.98  | 539,09   | 443,14   | 612,58   | 469,87   | 649,53   | 475,58   | 657,42   | 481,43   | 665,51   |
| 508028901158412                     | VERSA (EUROFARMA)         | 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,2 ML                     | 27.29   | 37,72    | 31,01    | 42,86    | 32,88    | 45,45    | 33,28    | 46,00    | 33,68    | 46,56    |
| 504413501153419                     | ENOXALOW (BLAUSIEGEL)     | 100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD INC. X 0,4 ML                   | 29.25   | 40,43    | 33,24    | 45,94    | 35,24    | 48,71    | 35,67    | 49,31    | 36,11    | 49,91    |
| 508012020090003                     | VERSA (EUROFARMA)         | 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA    | 54.7    | 75,62    | 62,16    | 85,92    | 65,91    | 91,11    | 66,71    | 92,21    | 67,53    | 93,35    |
| 508028904157417                     | VERSA (EUROFARMA)         | 100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,4 ML                     | 52.98   | 73,24    | 60,20    | 83,22    | 63,83    | 88,24    | 64,61    | 89,31    | 65,40    | 90,41    |
| 508012020090103                     | VERSA (EUROFARMA)         | 100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA   | 295.75  | 408,83   | 336,07   | 464,57   | 356,34   | 492,59   | 360,67   | 498,57   | 365,10   | 504,70   |
| 508012020089903                     | VERSA (EUROFARMA)         | 100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA   | 152.16  | 210,34   | 172,90   | 239,01   | 183,33   | 253,43   | 185,56   | 256,51   | 187,84   | 259,66   |
| 506718902158412                     | ENDOCRIS (CRISTÁLIA)      | 40 MG/0,4 ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,4 ML (*)             | 296.19  |          | 336,58   |          | 356,88   |          | 361,21   |          | 365,65   |          |
| 508012100094203                     | VERSA (EUROFARMA)         | 100 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENCH X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA    | 91.3    | 126,21   | 103,75   | 143,42   | 110,01   | 152,07   | 111,34   | 153,91   | 112,71   | 155,81   |
| 504413516150410                     | ENOXALOW (BLAUSIEGEL)     | 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA    | 292.55  | 404,41   | 332,44   | 459,55   | 352,49   | 487,27   | 356,77   | 493,18   | 361,16   | 499,25   |
| 504413506155411                     | ENOXALOW (BLAUSIEGEL)     | 100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,4 ML                     | 292.55  | 404,41   | 332,44   | 459,55   | 352,49   | 487,27   | 356,77   | 493,18   | 361,16   | 499,25   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                     |                                |                                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ENOXAPARINA SÓDICA |                                |                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504413512155418                     | ENOXALOW (BLAUSIEGEL)          | 100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA                 | 28,91   | 39,96  | 32,84    | 45,40  | 34,83    | 48,14  | 35,25    | 48,73  | 35,68    | 49,32  |
| 505613010036603                     | HEPTRON (ASPEN PHARMA)         | 40MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,4ML + SIST SEGURANÇA             | 261,97  | 362,14 | 297,70   | 411,52 | 315,65   | 436,34 | 319,48   | 441,64 | 323,41   | 447,07 |
| 505603303156412                     | HEPTRON (ASPEN PHARMA)         | 40 MG/0,4 ML SOL INJ CX 10 SER PRE-ENCHIDA X 0,4 ML (*)                     | 261,97  |        | 297,70   |        | 315,65   |        | 319,48   |        | 323,41   |        |
| 508028903150419                     | VERSA (EUROFARMA)              | 100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,4 ML                                | 295,75  | 408,83 | 336,07   | 464,57 | 356,34   | 492,59 | 360,67   | 498,57 | 365,10   | 504,70 |
| 502802710156411                     | CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)       | 20 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA      | 32,09   | 44,36  | 36,47    | 50,42  | 38,67    | 53,46  | 39,14    | 54,11  | 39,63    | 54,78  |
| 502802703151319                     | CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)       | 20 MG SOL INJ CT 2 SER PRE-ENCHIDAS VD INC X 0,2 ML                         | 32,09   | 44,36  | 36,47    | 50,42  | 38,67    | 53,46  | 39,14    | 54,11  | 39,63    | 54,78  |
| 513413040020604                     | CUTENOX (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 20 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA         | 150,37  | 207,87 | 170,87   | 236,21 | 181,18   | 250,46 | 183,38   | 253,50 | 185,64   | 256,62 |
| 513401301153410                     | CUTENOX (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 20 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,2 ML                          | 154,43  | 213,48 | 175,49   | 242,58 | 186,07   | 257,22 | 188,33   | 260,34 | 190,65   | 263,54 |
| 502802702153318                     | CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)       | 20 MG SOL INJ CT 10 SER PRE-ENCHIDAS VD INC X 0,2 ML                        | 160,5   | 221,87 | 182,38   | 252,12 | 193,38   | 267,32 | 195,73   | 270,57 | 198,14   | 273,90 |
| 502802709158412                     | CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)       | 20 MG SOL INJ CT 10 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA     | 160,5   | 221,87 | 182,38   | 252,12 | 193,38   | 267,32 | 195,73   | 270,57 | 198,14   | 273,90 |
| 513401302151411                     | CUTENOX (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 40 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML                          | 300,05  | 414,78 | 340,95   | 471,32 | 361,52   | 499,75 | 365,91   | 505,82 | 370,41   | 512,04 |
| 513413040020704                     | CUTENOX (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 40 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA         | 292,16  | 403,87 | 331,99   | 458,93 | 352,01   | 486,61 | 356,29   | 492,52 | 360,67   | 498,58 |
| 502802704156314                     | CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)       | 40 MG SOL INJ CT 10 SER PRE-ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML                        | 311,79  | 431,01 | 354,29   | 489,76 | 375,66   | 519,30 | 380,23   | 525,61 | 384,90   | 532,07 |
| 502802711152418                     | CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)       | 40 MG SOL INJ CT 10 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA     | 311,79  | 431,01 | 354,29   | 489,76 | 375,66   | 519,30 | 380,23   | 525,61 | 384,90   | 532,07 |
| 502802705152312                     | CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)       | 40 MG SOL INJ CT 2 SER PRE-ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML                         | 62,34   | 86,18  | 70,84    | 97,92  | 75,11    | 103,83 | 76,02    | 105,09 | 76,96    | 106,38 |
| 502802712159416                     | CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)       | 40 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA      | 62,34   | 86,18  | 70,84    | 97,92  | 75,11    | 103,83 | 76,02    | 105,09 | 76,96    | 106,38 |
| 502802713155414                     | CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)       | 60 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA | 95,58   | 132,13 | 108,61   | 150,14 | 115,16   | 159,20 | 116,56   | 161,13 | 117,99   | 163,11 |
| 513401303156417                     | CUTENOX (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 60 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,6 ML                           | 92      | 127,18 | 104,55   | 144,52 | 110,85   | 153,24 | 112,20   | 155,10 | 113,58   | 157,01 |
| 513413040020804                     | CUTENOX (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 60 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA          | 89,59   | 123,85 | 101,80   | 140,72 | 107,94   | 149,21 | 109,25   | 151,02 | 110,59   | 152,88 |
| 502802706159310                     | CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)       | 60 MG SOL INJ CT 2 SER PRE-ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,6 ML                    | 95,58   | 132,13 | 108,61   | 150,14 | 115,16   | 159,20 | 116,56   | 161,13 | 117,99   | 163,11 |
| 502802714151412                     | CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)       | 80 MG SOL INJ CT 2 SER PRE-ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA   | 127,31  | 175,99 | 144,66   | 199,98 | 153,39   | 212,04 | 155,25   | 214,62 | 157,16   | 217,26 |
| 502802707155319                     | CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)       | 80 MG SOL INJ CT 2 SER PRE-ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,8 ML                    | 127,31  | 175,99 | 144,67   | 199,99 | 153,40   | 212,06 | 155,26   | 214,63 | 157,17   | 217,27 |
| 513401304152415                     | CUTENOX (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 80 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,8 ML                           | 122,51  | 169,35 | 139,21   | 192,44 | 147,61   | 204,05 | 149,40   | 206,52 | 151,24   | 209,06 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)                         | Apresentação                                                       | ICMS 0% |          | ICMS 12% |           | ICMS 17% |           | ICMS 18% |           | ICMS 19% |           |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|                                     |                                                   |                                                                    | PF      | PMC      | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| Princípio Ativo: ENOXAPARINA SÓDICA |                                                   |                                                                    |         |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 513413040020904                     | CUTENOX (INSTITUTO BIOQUIMICO)                    | 80 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA | 119.29  | 164,90   | 135,55   | 187,38    | 143,72   | 198,68    | 145,47   | 201,09    | 147,26   | 203,57    |
| Princípio Ativo: ENTACAPONA         |                                                   |                                                                    |         |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 507744701111111                     | ENTACAPONA (EMS)                                  | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                              | 71.17   | 98,38    | 80,87    | 111,80    | 85,75    | 118,54    | 86,79    | 119,98    | 87,86    | 121,46    |
| 531623701113418                     | ENTARKIN (EMS SIGMA)                              | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                              | 105.74  | 146,17   | 120,16   | 166,10    | 127,40   | 176,12    | 128,95   | 178,26    | 130,54   | 180,45    |
| 510014030013006                     | ENTACAPONA (FURP)                                 | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (EMB HOSP) (*)               | 70.43   |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 526504301115219                     | COMTAN (NOVARTIS)                                 | 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                 | 109.48  | 151,34   | 124,40   | 171,97    | 131,90   | 182,34    | 133,51   | 184,55    | 135,15   | 186,82    |
| 510014030013106                     | ENTACAPONA (FURP)                                 | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)              | 1176    |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| Princípio Ativo: ENTECAVIR          |                                                   |                                                                    |         |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 505107601111213                     | BARACLUDE (BRISTOL-MEYERS)                        | 0,5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                 | 640.83  | 885,86   | 728,20   | 1.006,64  | 772,12   | 1.067,35  | 781,50   | 1.080,32  | 791,11   | 1.093,60  |
| 505107602116219                     | BARACLUDE (BRISTOL-MEYERS)                        | 1,0 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                 | 640.83  | 885,86   | 728,20   | 1.006,64  | 772,12   | 1.067,35  | 781,50   | 1.080,32  | 791,11   | 1.093,60  |
| Princípio Ativo: ENZALUTAMIDA       |                                                   |                                                                    |         |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 540315030002702                     | XTANDI (ASTELLAS)                                 | 40MG CAP MOLE BOLS AL BL AL PLAS TRANS X 120                       | 7350.34 | 9.846,40 | 8.502,52 | 11.338,20 | 9.095,67 | 12.103,36 | 9.224,82 | 12.268,68 | 9.357,66 | 12.438,73 |
| 540315030002602                     | XTANDI (ASTELLAS)                                 | 40MG CAP MOLE BOLS AL BL AL PLAS TRANS X 40                        | 2450.11 | 3.282,13 | 2.834,17 | 3.779,40  | 3.031,89 | 4.034,45  | 3.074,94 | 4.089,56  | 3.119,22 | 4.146,24  |
| Princípio Ativo: EPINEFRINA         |                                                   |                                                                    |         |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 511600301157411                     | ADREN (HIPOLABOR)                                 | 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)            | 53.31   |          | 61,67    |           | 65,97    |           | 66,91    |           | 67,87    |           |
| 501803301154413                     | EFRINALIN (ARISTON)                               | 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (*)                       | 37.2    |          | 42,26    |           | 44,81    |           | 45,36    |           | 45,91    |           |
| 515812120000503                     | DYSPNÉ-INHAL (LABORATÓRIO BRASILEIRO DE BIOLOGIA) | 30 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB X 10 ML                          | 19.86   | 26,60    | 22,97    | 30,62     | 24,57    | 32,69     | 24,92    | 33,14     | 25,27    | 33,60     |
| 515800201175410                     | DYSPNE-INHAL (LABORATÓRIO BRASILEIRO DE BIOLOGIA) | 30 MG/ML INAL CT FR VD AMB X 6 ML                                  | 11.91   | 15,95    | 13,78    | 18,38     | 14,74    | 19,62     | 14,95    | 19,89     | 15,17    | 20,16     |
| Princípio Ativo: ERITROMICINA       |                                                   |                                                                    |         |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 535400101135313                     | TROMAXIL (OPEM)                                   | 1000 MG PO INJ CT 10 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                      | 41.86   |          | 48,43    |           | 51,80    |           | 52,54    |           | 53,30    |           |
| 503902101133411                     | ERIPAN (BIOFARMA)                                 | 125 MG/ 5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                           | 5.5     | 7,37     | 6,36     | 8,48      | 6,80     | 9,05      | 6,90     | 9,18      | 7,00     | 9,30      |
| 517002301136413                     | ERITROMICINA (LAFEPE)                             | CX. C/50 FRASCOS X 60 ML                                           | 203.26  | 280,98   | 230,97   | 319,29    | 244,90   | 338,55    | 247,88   | 342,66    | 250,93   | 346,87    |
| 522603301161411                     | STIEMYCIN (STIEFEL)                               | 2 PCC GEL CT BG AL X 60 G                                          | 15.36   | 20,58    | 17,77    | 23,70     | 19,01    | 25,30     | 19,28    | 25,64     | 19,56    | 26,00     |
| 510002402113410                     | FURP-ERITROMICINA (FURP)                          | 250 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)            | 306.69  |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 503902102113414                     | ERIPAN (BIOFARMA)                                 | 250 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 6                        | 10.44   | 13,99    | 12,07    | 16,10     | 12,92    | 17,19     | 13,10    | 17,42     | 13,29    | 17,67     |
| 503902103111415                     | ERIPAN (BIOFARMA)                                 | 250 MG CAP GEL DURA CT 8 BL AL PLAS INC X 6                        | 36.41   | 48,77    | 42,11    | 56,15     | 45,05    | 59,95     | 45,69    | 60,77     | 46,35    | 61,61     |
| 503902104116410                     | ERIPAN (BIOFARMA)                                 | 500 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 6                        | 13.76   | 18,43    | 15,92    | 21,23     | 17,03    | 22,66     | 17,27    | 22,97     | 17,52    | 23,29     |
| 503902105112419                     | ERIPAN (BIOFARMA)                                 | 500 MG CAP GEL DURA CT 8 BL AL PLAS INC X 6                        | 51.65   | 69,19    | 59,74    | 79,66     | 63,91    | 85,04     | 64,82    | 86,21     | 65,75    | 87,40     |
| Princípio Ativo: ERITROPOIETINA     |                                                   |                                                                    |         |          |          |           |          |           |          |           |          |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                           | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                              | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |           | ICMS 19% |           |
|---------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|-----------|
|                                 |                               |                                                                           | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| Princípio Ativo: ERITROPOIETINA |                               |                                                                           |         |          |          |          |          |          |          |           |          |           |
| 521107401155419                 | HEMAX (BIOSINTÉTICA)          | 10.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML                       | 296.84  | 410,34   | 337,31   | 466,28   | 357,65   | 494,41   | 362,00   | 500,41    | 366,45   | 506,57    |
| 539500103159412                 | ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN) | 10000 UI/ML INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML                                    | 2990.12 | 4.133,43 | 3.397,80 | 4.696,99 | 3.602,73 | 4.980,28 | 3.646,49 | 5.040,77  | 3.691,34 | 5.102,77  |
| 504413805152412                 | ALFAEPOETINA (BLAUSIEGEL)     | 10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 0,3 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA | 900.98  | 1.245,48 | 1.023,83 | 1.415,30 | 1.085,58 | 1.500,66 | 1.098,76 | 1.518,89  | 1.112,28 | 1.537,57  |
| 533213040001804                 | RELIPOIETIN (UNITED MEDICAL)  | 4000 UI/ 04 ML SOL INJ CT X 6 SER PREENC INC                              | 508.11  | 702,39   | 577,39   | 798,16   | 612,21   | 846,30   | 619,65   | 856,58    | 627,27   | 867,11    |
| 533213040001704                 | RELIPOIETIN (UNITED MEDICAL)  | 4000 UI/ 04 ML SOL INJ CT X 4 SER PREENC INC                              | 338.73  | 468,25   | 384,92   | 532,10   | 408,13   | 564,19   | 413,09   | 571,04    | 418,17   | 578,06    |
| 533213040001604                 | RELIPOIETIN (UNITED MEDICAL)  | 4000 UI/ 04 ML SOL INJ CT X 1 SER PREENC INC                              | 84.68   | 117,06   | 96,23    | 133,02   | 102,03   | 141,04   | 103,27   | 142,76    | 104,54   | 144,51    |
| 539500105151419                 | ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN) | 10000 UI/ML INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML                                     | 1797.07 | 2.484,20 | 2.042,09 | 2.822,90 | 2.165,25 | 2.993,16 | 2.191,55 | 3.029,51  | 2.218,51 | 3.066,78  |
| 539500104155410                 | ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN) | 10000 UI/ML INJ CT 20 FA VD INC X 1 ML                                    | 5980.19 | 8.266,78 | 6.795,53 | 9.393,88 | 7.205,40 | 9.960,46 | 7.292,91 | 10.081,43 | 7.382,61 | 10.205,44 |
| 539500102152414                 | ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN) | 10000 UI/ML INJ CT 1 FA VD INC X 1 ML                                     | 302.03  | 417,51   | 343,21   | 474,44   | 363,91   | 503,06   | 368,33   | 509,17    | 372,86   | 515,43    |
| 504413807155419                 | ALFAEPOETINA (BLAUSIEGEL)     | 10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA   | 3645.05 | 5.038,78 | 4.142,01 | 5.725,76 | 4.391,83 | 6.071,10 | 4.445,18 | 6.144,84  | 4.499,85 | 6.220,42  |
| 504413804156414                 | ALFAEPOETINA (BLAUSIEGEL)     | 10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA    | 333.83  | 461,47   | 379,34   | 524,39   | 402,22   | 556,01   | 407,11   | 562,77    | 412,11   | 569,69    |
| 504413803151419                 | ALFAEPOETINA (BLAUSIEGEL)     | 10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 0,4 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA  | 116.31  | 160,78   | 132,17   | 182,71   | 140,14   | 193,73   | 141,84   | 196,08    | 143,59   | 198,49    |
| 504413802153418                 | ALFAEPOETINA (BLAUSIEGEL)     | 10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 0,3 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA  | 75.09   | 103,80   | 85,32    | 117,95   | 90,47    | 125,06   | 91,57    | 126,58    | 92,70    | 128,14    |
| 504413806159410                 | ALFAEPOETINA (BLAUSIEGEL)     | 10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 0,4 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA | 1395.88 | 1.929,61 | 1.586,19 | 2.192,69 | 1.681,86 | 2.324,94 | 1.702,29 | 2.353,18  | 1.723,23 | 2.382,12  |
| 521107403158415                 | HEMAX (BIOSINTÉTICA)          | 2000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML                         | 64.05   | 88,54    | 72,78    | 100,61   | 77,17    | 106,68   | 78,11    | 107,98    | 79,07    | 109,30    |
| 539500107154415                 | ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN) | 2000 UI/ML INJ CT 20 FA VD INC X 1 ML                                     | 1222.55 | 1.690,01 | 1.389,23 | 1.920,41 | 1.473,02 | 2.036,24 | 1.490,91 | 2.060,97  | 1.509,24 | 2.086,32  |
| 539500101156416                 | ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN) | 2000 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 1 ML                                  | 59.93   | 82,84    | 68,10    | 94,13    | 72,20    | 99,81    | 73,08    | 101,02    | 73,98    | 102,27    |
| 539500108150413                 | ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN) | 2000 UI/ML INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML                                      | 367.38  | 507,85   | 417,47   | 577,09   | 442,64   | 611,89   | 448,02   | 619,33    | 453,53   | 626,94    |
| 504413809158415                 | ALFAEPOETINA (BLAUSIEGEL)     | 2000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA  | 440.23  | 608,56   | 500,25   | 691,53   | 530,42   | 733,24   | 536,87   | 742,14    | 543,47   | 751,27    |
| 521107406157411                 | HEMAX (BIOSINTÉTICA)          | 2.000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,25 ML                             | 61.22   | 84,63    | 69,56    | 96,16    | 73,76    | 101,96   | 74,66    | 103,20    | 75,57    | 104,47    |
| 504413808151417                 | ALFAEPOETINA (BLAUSIEGEL)     | 2000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA   | 36.68   | 50,71    | 41,68    | 57,62    | 44,19    | 61,09    | 44,73    | 61,83     | 45,28    | 62,59     |
| 539500106158417                 | ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN) | 2000 UI/ML INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML                                     | 611.28  | 845,01   | 694,62   | 960,21   | 736,51   | 1.018,13 | 745,46   | 1.030,49  | 754,63   | 1.043,17  |
| 521107404154413                 | HEMAX (BIOSINTÉTICA)          | 3000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML                         | 91.94   | 127,09   | 104,47   | 144,42   | 110,77   | 153,13   | 112,12   | 154,99    | 113,50   | 156,90    |
| 539500111151417                 | ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN) | 3000 UI/ML INJ CT 20 FA VD INC X 1 ML                                     | 1426.32 | 1.971,69 | 1.620,79 | 2.240,52 | 1.718,55 | 2.375,65 | 1.739,42 | 2.404,51  | 1.760,81 | 2.434,08  |
| 539500112158415                 | ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN) | 3000 UI/ML INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML                                      | 428.61  | 592,49   | 487,05   | 673,28   | 516,43   | 713,89   | 522,70   | 722,56    | 529,13   | 731,45    |
| 539500110155419                 | ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN) | 3000 UI/ML INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML                                     | 713.17  | 985,86   | 810,40   | 1.120,27 | 859,28   | 1.187,83 | 869,72   | 1.202,26  | 880,41   | 1.217,05  |
| 539500109157411                 | ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN) | 3000 UI/ML INJ CT 1 FA VD INC X 1 ML                                      | 72.04   | 99,59    | 81,86    | 113,16   | 86,80    | 119,98   | 87,85    | 121,44    | 88,93    | 122,93    |
| 521107405150411                 | HEMAX (BIOSINTÉTICA)          | 4000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML                         | 92      | 127,18   | 104,55   | 144,53   | 110,86   | 153,24   | 112,20   | 155,11    | 113,58   | 157,01    |
| 504413810156412                 | ALFAEPOETINA (BLAUSIEGEL)     | 4000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA   | 68.24   | 94,33    | 77,55    | 107,20   | 82,22    | 113,66   | 83,22    | 115,04    | 84,25    | 116,46    |
| 539500114150411                 | ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN) | 4000 UI/ML INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML                                     | 1041.84 | 1.440,20 | 1.183,89 | 1.636,56 | 1.255,29 | 1.735,27 | 1.270,54 | 1.756,35  | 1.286,17 | 1.777,95  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação                                                             | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|---------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                       |                                                |                                                                          | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: ERITROPOIETINA       |                                                |                                                                          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 533213040001404                       | RELIPOIETIN (UNITED MEDICAL)                   | 2000 UI/ 05 ML SOL INJ CT X 4 SER PREENC INC                             | 173.45   | 239,77    | 197,10    | 272,46    | 208,98    | 288,89    | 211,52    | 292,40    | 214,12    | 296,00    |
| 533213040001304                       | RELIPOIETIN (UNITED MEDICAL)                   | 2000 UI/ 05 ML SOL INJ CT X 1 SER PREENC INC                             | 43.37    | 59,95     | 49,28     | 68,13     | 52,26     | 72,24     | 52,89     | 73,11     | 53,54     | 74,01     |
| 533213040001504                       | RELIPOIETIN (UNITED MEDICAL)                   | 2000 UI/ 05 ML SOL INJ CT X 6 SER PREENC INC                             | 260.18   | 359,66    | 295,65    | 408,70    | 313,48    | 433,35    | 317,29    | 438,61    | 321,19    | 444,00    |
| 539500116153418                       | ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN)                  | 4000 UI/ML INJ CT 6 FA VD INC X 1 ML                                     | 626.16   | 865,58    | 711,53    | 983,59    | 754,45    | 1.042,92  | 763,61    | 1.055,58  | 773,00    | 1.068,57  |
| 539500115157411                       | ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN)                  | 4000 UI/ML INJ CT 20 FA VD INC X 1 ML                                    | 2083.74  | 2.880,48  | 2.367,84  | 3.273,21  | 2.510,65  | 3.470,63  | 2.541,15  | 3.512,78  | 2.572,40  | 3.555,99  |
| 539500113154413                       | ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN)                  | 4000 UI/ML INJ CT 1 FA VD INC X 1 ML                                     | 105.24   | 145,48    | 119,59    | 165,31    | 126,80    | 175,28    | 128,34    | 177,41    | 129,92    | 179,59    |
| 504413814151415                       | ALFAEPOETINA (BLAUSIEGEL)                      | 40000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA   | 900.7    | 1.245,09  | 1.023,49  | 1.414,84  | 1.085,22  | 1.500,17  | 1.098,41  | 1.518,39  | 1.111,92  | 1.537,07  |
| 504413813155417                       | ALFAEPOETINA (BLAUSIEGEL)                      | 4000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA   | 1395.88  | 1.929,61  | 1.586,19  | 2.192,69  | 1.681,86  | 2.324,94  | 1.702,29  | 2.353,18  | 1.723,23  | 2.382,12  |
| 504413812159419                       | ALFAEPOETINA (BLAUSIEGEL)                      | 4000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA | 819.11   | 1.132,31  | 930,79    | 1.286,69  | 986,93    | 1.364,29  | 998,92    | 1.380,86  | 1.011,20  | 1.397,85  |
| 521107407153418                       | HEMAX (BIOSINTÉTICA)                           | 4.000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,5 ML                             | 94.28    | 130,33    | 107,12    | 148,08    | 113,59    | 157,02    | 114,97    | 158,92    | 116,38    | 160,88    |
| 504413811152410                       | ALFAEPOETINA (BLAUSIEGEL)                      | 4000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA    | 116.31   | 160,78    | 132,17    | 182,71    | 140,14    | 193,73    | 141,84    | 196,08    | 143,59    | 198,49    |
| 504413801157411                       | ALFAEPOETINA (BLAUSIEGEL)                      | 40000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 1ML + SISTEMA DE SEGURANÇA   | 10808.46 | 14.941,19 | 12.282,10 | 16.978,30 | 13.022,88 | 18.002,32 | 13.181,05 | 18.220,97 | 13.343,18 | 18.445,09 |
| Princípio Ativo: ERLOTINIBE           |                                                |                                                                          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 529208002111211                       | TARCEVA (ROCHE)                                | 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                                         | 5248.3   | 7.255,05  |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 529208003118211                       | TARCEVA (ROCHE)                                | 150 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                                         | 5963.91  | 8.244,28  |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 529208001115213                       | TARCEVA (ROCHE)                                | 25 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                                          | 1642.59  | 2.270,65  |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Princípio Ativo: ERTAPENÉM SÓDICO     |                                                |                                                                          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 525501301159216                       | INVANZ (MERCK SHARP & DOHME)                   | 1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC X 20 ML                                     | 254.02   | 351,15    | 288,65    | 399,03    | 306,06    | 423,09    | 309,78    | 428,23    | 313,59    | 433,50    |
| Princípio Ativo: ESCOPOLAMINA         |                                                |                                                                          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 520712001154414                       | HIOSPAN (TEUTO)                                | 20 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML (*)                              | 13.8     |           | 15,97     |           | 17,08     |           | 17,32     |           | 17,57     |           |
| Princípio Ativo: ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO |                                                |                                                                          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 526113010088306                       | ESOMEPRAZOL MAGNESIO (GERMED)                  | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                           | 51.15    | 70,71     | 58,13     | 80,35     | 61,63     | 85,20     | 62,38     | 86,23     | 63,15     | 87,29     |
| 526113020088804                       | MEZOLIUM (GERMED)                              | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                           | 77.74    | 107,46    | 88,33     | 122,11    | 93,66     | 129,47    | 94,80     | 131,05    | 95,96     | 132,66    |
| 538813010045406                       | ESOMEPRAZOL (LEGRAND PHARMA)                   | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                           | 51.15    | 70,71     | 58,13     | 80,35     | 61,63     | 85,20     | 62,38     | 86,23     | 63,15     | 87,29     |
| 538813020045704                       | NEXPRAZIN (LEGRAND PHARMA)                     | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                           | 77.74    | 107,46    | 88,33     | 122,11    | 93,66     | 129,47    | 94,80     | 131,05    | 95,96     | 132,66    |
| 525313010038806                       | ESOMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)                     | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                           | 51.15    | 70,71     | 58,13     | 80,35     | 61,63     | 85,20     | 62,38     | 86,23     | 63,15     | 87,29     |
| 529912030036606                       | ESOMEPRAZOL MAGNESIO (RANBAXY)                 | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                           | 45.53    | 62,94     | 51,74     | 71,53     | 54,86     | 75,84     | 55,53     | 76,76     | 56,21     | 77,71     |
| 531613010068504                       | ESOMEX (EMS SIGMA)                             | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                           | 77.74    | 107,46    | 88,33     | 122,11    | 93,66     | 129,47    | 94,80     | 131,05    | 95,96     | 132,66    |
| 529912100044503                       | EZOBLOC (RANBAXY)                              | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                           | 43.91    | 60,70     | 49,90     | 68,97     | 52,91     | 73,13     | 53,55     | 74,02     | 54,21     | 74,93     |
| 525313020039304                       | ESOP (NOVA QUÍMICA)                            | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                           | 77.74    | 107,46    | 88,33     | 122,11    | 93,66     | 129,47    | 94,80     | 131,05    | 95,96     | 132,66    |
| 502312070020206                       | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO (ASTRAZENECA) | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 50 (EMB HOSP) (*)                            | 91.36    |           | 103,82    |           | 110,08    |           | 111,42    |           | 112,79    |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                                                |                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO |                                                |                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502312070019906                       | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO (ASTRAZENECA) | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 7  | 14      | 19,35  | 15,91    | 21,99  | 16,87    | 23,31  | 17,07    | 23,60  | 17,28    | 23,89  |
| 502302702111214                       | NEXIUM (ASTRAZENECA)                           | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7  | 21.53   | 29,76  | 24,47    | 33,82  | 25,94    | 35,86  | 26,26    | 36,30  | 26,58    | 36,74  |
| 525313010038606                       | ESOMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)                     | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 7  | 12.79   | 17,68  | 14,53    | 20,09  | 15,41    | 21,30  | 15,60    | 21,56  | 15,79    | 21,82  |
| 529912030037106                       | ESOMEPRAZOL MAGNESIO (RANBAXY)                 | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7  | 13.99   | 19,34  | 15,90    | 21,97  | 16,86    | 23,30  | 17,06    | 23,58  | 17,27    | 23,87  |
| 529912100044103                       | EZOBLOC (RANBAXY)                              | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7  | 10.24   | 14,16  | 11,64    | 16,09  | 12,34    | 17,06  | 12,49    | 17,27  | 12,65    | 17,48  |
| 529912030036706                       | ESOMEPRAZOL MAGNESIO (RANBAXY)                 | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | 54.83   | 75,79  | 62,30    | 86,12  | 66,06    | 91,32  | 66,86    | 92,42  | 67,68    | 93,56  |
| 541813030004804                       | ESOGASTRO (EMS S/A)                            | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14 | 25.58   | 35,36  | 29,07    | 40,19  | 30,83    | 42,61  | 31,20    | 43,13  | 31,58    | 43,66  |
| 529912100044403                       | EZOBLOC (RANBAXY)                              | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 | 40.98   | 56,65  | 46,56    | 64,37  | 49,37    | 68,25  | 49,97    | 69,08  | 50,59    | 69,93  |
| 541812110004506                       | ESOMPERAZOL (EMS S/A)                          | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28 | 51.15   | 70,71  | 58,13    | 80,35  | 61,63    | 85,20  | 62,38    | 86,23  | 63,15    | 87,29  |
| 529912030037406                       | ESOMEPRAZOL MAGNESIO (RANBAXY)                 | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 | 19.99   | 27,63  | 22,72    | 31,41  | 24,09    | 33,30  | 24,38    | 33,71  | 24,68    | 34,12  |
| 529912100044203                       | EZOBLOC (RANBAXY)                              | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 | 14.64   | 20,24  | 16,63    | 22,99  | 17,63    | 24,37  | 17,85    | 24,67  | 18,07    | 24,97  |
| 502302701115216                       | NEXIUM (ASTRAZENECA)                           | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 | 39.34   | 54,38  | 44,71    | 61,80  | 47,40    | 65,53  | 47,98    | 66,33  | 48,57    | 67,14  |
| 541812110004406                       | ESOMPERAZOL (EMS S/A)                          | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14 | 25.58   | 35,36  | 29,07    | 40,19  | 30,83    | 42,61  | 31,20    | 43,13  | 31,58    | 43,66  |
| 531613010068404                       | ESOMEX (EMS SIGMA)                             | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14 | 38.88   | 53,75  | 44,18    | 61,07  | 46,84    | 64,75  | 47,41    | 65,54  | 47,99    | 66,34  |
| 526113010088206                       | ESOMEPRAZOL MAGNESIO (GERMED)                  | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14 | 25.58   | 35,36  | 29,07    | 40,19  | 30,83    | 42,61  | 31,20    | 43,13  | 31,58    | 43,66  |
| 502302705110219                       | NEXIUM (ASTRAZENECA)                           | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 | 78.71   | 108,81 | 89,45    | 123,65 | 94,84    | 131,10 | 95,99    | 132,70 | 97,17    | 134,33 |
| 502312070020006                       | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO (ASTRAZENECA) | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14 | 25.58   | 35,36  | 29,06    | 40,17  | 30,81    | 42,60  | 31,19    | 43,11  | 31,57    | 43,64  |
| 541813030004904                       | ESOGASTRO (EMS S/A)                            | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28 | 51.15   | 70,71  | 58,13    | 80,35  | 61,63    | 85,20  | 62,38    | 86,23  | 63,15    | 87,29  |
| 538813010045306                       | ESOMEPRAZOL (LEGRAND PHARMA)                   | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14 | 25.58   | 35,36  | 29,07    | 40,19  | 30,83    | 42,61  | 31,20    | 43,13  | 31,58    | 43,66  |
| 502312070020106                       | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO (ASTRAZENECA) | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28 | 51.15   | 70,71  | 58,12    | 80,35  | 61,63    | 85,20  | 62,38    | 86,23  | 63,15    | 87,29  |
| 529912100044303                       | EZOBLOC (RANBAXY)                              | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 | 20.49   | 28,32  | 23,28    | 32,18  | 24,69    | 34,13  | 24,99    | 34,54  | 25,29    | 34,96  |
| 529912030036506                       | ESOMEPRAZOL MAGNESIO (RANBAXY)                 | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 | 22.77   | 31,48  | 25,87    | 35,76  | 27,43    | 37,92  | 27,77    | 38,38  | 28,11    | 38,85  |
| 525313020039204                       | ESOP (NOVA QUÍMICA)                            | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14 | 38.88   | 53,75  | 44,18    | 61,07  | 46,84    | 64,75  | 47,41    | 65,54  | 47,99    | 66,34  |
| 525313010038706                       | ESOMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)                     | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14 | 25.58   | 35,36  | 29,07    | 40,19  | 30,83    | 42,61  | 31,20    | 43,13  | 31,58    | 43,66  |
| 529912030037306                       | ESOMEPRAZOL MAGNESIO (RANBAXY)                 | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | 114.58  | 158,39 | 130,20   | 179,98 | 138,05   | 190,84 | 139,73   | 193,16 | 141,45   | 195,53 |
| 526113010088506                       | ESOMEPRAZOL MAGNESIO (GERMED)                  | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 28 | 106.94  | 147,83 | 121,52   | 167,98 | 128,85   | 178,12 | 130,41   | 180,28 | 132,02   | 182,50 |
| 538813010045606                       | ESOMEPRAZOL (LEGRAND PHARMA)                   | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 28 | 106.94  | 147,83 | 121,52   | 167,98 | 128,85   | 178,12 | 130,41   | 180,28 | 132,02   | 182,50 |
| 538813020045804                       | NEXPRAZIN (LEGRAND PHARMA)                     | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 28 | 163.14  | 225,52 | 185,39   | 256,27 | 196,57   | 271,73 | 198,95   | 275,03 | 201,40   | 278,41 |
| 525313010039106                       | ESOMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)                     | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 28 | 106.94  | 147,83 | 121,52   | 167,98 | 128,85   | 178,12 | 130,41   | 180,28 | 132,02   | 182,50 |
| 525313020039504                       | ESOP (NOVA QUÍMICA)                            | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 28 | 163.14  | 225,52 | 185,39   | 256,27 | 196,57   | 271,73 | 198,95   | 275,03 | 201,40   | 278,41 |
| 529912030037206                       | ESOMEPRAZOL MAGNESIO (RANBAXY)                 | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 | 95.19   | 131,59 | 108,16   | 149,52 | 114,69   | 158,54 | 116,08   | 160,46 | 117,51   | 162,44 |
| 529912100044903                       | EZOBLOC (RANBAXY)                              | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 | 85.67   | 118,43 | 97,34    | 134,56 | 103,22   | 142,68 | 104,47   | 144,41 | 105,75   | 146,19 |
| 526113020088904                       | MEZOLIUM (GERMED)                              | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 28 | 163.14  | 225,52 | 185,39   | 256,27 | 196,57   | 271,73 | 198,95   | 275,03 | 201,40   | 278,41 |
| 529912100045003                       | EZOBLOC (RANBAXY)                              | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | 91.78   | 126,87 | 104,30   | 144,18 | 110,59   | 152,88 | 111,93   | 154,73 | 113,31   | 156,64 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                                                |                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO |                                                |                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502312070020606                       | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO (ASTRAZENECA) | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 50 (EMB HOSP) (*)  | 190,95  |        | 216,99   |        | 230,07   |        | 232,87   |        | 235,73   |        |
| 502312070020306                       | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO (ASTRAZENECA) | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 7                  | 30,41   | 42,04  | 34,55    | 47,76  | 36,64    | 50,64  | 37,08    | 51,26  | 37,54    | 51,89  |
| 502302704114210                       | NEXIUM (ASTRAZENECA)                           | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                  | 46,79   | 64,68  | 53,17    | 73,50  | 56,37    | 77,93  | 57,06    | 78,88  | 57,76    | 79,85  |
| 541813030005004                       | ESOGASTRO (EMS S/A)                            | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 7                  | 26,74   | 36,96  | 30,39    | 42,01  | 32,22    | 44,54  | 32,61    | 45,08  | 33,01    | 45,64  |
| 525313010038906                       | ESOMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)                     | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 7                  | 26,74   | 36,96  | 30,39    | 42,01  | 32,22    | 44,54  | 32,61    | 45,08  | 33,01    | 45,64  |
| 529912030036806                       | ESOMEPRAZOL MAGNESIO (RANBAXY)                 | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                  | 27,07   | 37,42  | 30,76    | 42,52  | 32,61    | 45,08  | 33,01    | 45,63  | 33,42    | 46,19  |
| 538813010045506                       | ESOMEPRAZOL (LEGRAND PHARMA)                   | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 14                 | 53,46   | 73,90  | 60,76    | 83,99  | 64,42    | 89,05  | 65,20    | 90,13  | 66,00    | 91,24  |
| 529912100044603                       | EZOBLOC (RANBAXY)                              | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                  | 21,42   | 29,61  | 24,34    | 33,64  | 25,80    | 35,67  | 26,12    | 36,10  | 26,44    | 36,55  |
| 525313020039404                       | ESOP (NOVA QUÍMICA)                            | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 14                 | 81,57   | 112,76 | 92,69    | 128,13 | 98,28    | 135,86 | 99,47    | 137,51 | 100,70   | 139,20 |
| 531613010068704                       | ESOMEX (EMS SIGMA)                             | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 28                 | 163,14  | 225,52 | 185,39   | 256,27 | 196,57   | 271,73 | 198,95   | 275,03 | 201,40   | 278,41 |
| 529912100044703                       | EZOBLOC (RANBAXY)                              | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                 | 30,59   | 42,29  | 34,76    | 48,05  | 36,86    | 50,95  | 37,31    | 51,57  | 37,77    | 52,21  |
| 502312070020406                       | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO (ASTRAZENECA) | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 14                 | 53,46   | 73,90  | 60,75    | 83,98  | 64,42    | 89,05  | 65,20    | 90,13  | 66,00    | 91,24  |
| 502302703118212                       | NEXIUM (ASTRAZENECA)                           | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                 | 82,25   | 113,70 | 93,47    | 129,21 | 99,11    | 137,00 | 100,31   | 138,67 | 101,54   | 140,37 |
| 541813030005104                       | ESOGASTRO (EMS S/A)                            | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 14                 | 53,46   | 73,90  | 60,76    | 83,99  | 64,42    | 89,05  | 65,20    | 90,13  | 66,00    | 91,24  |
| 541812110004606                       | ESOMPERAZOL (EMS S/A)                          | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 14                 | 53,46   | 73,90  | 60,76    | 83,99  | 64,42    | 89,05  | 65,20    | 90,13  | 66,00    | 91,24  |
| 526113010088406                       | ESOMEPRAZOL MAGNESIO (GERMED)                  | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 14                 | 53,46   | 73,90  | 60,76    | 83,99  | 64,42    | 89,05  | 65,20    | 90,13  | 66,00    | 91,24  |
| 525313010039006                       | ESOMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)                     | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 14                 | 53,46   | 73,90  | 60,76    | 83,99  | 64,42    | 89,05  | 65,20    | 90,13  | 66,00    | 91,24  |
| 529912030036906                       | ESOMEPRAZOL MAGNESIO (RANBAXY)                 | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                 | 43,44   | 60,05  | 49,36    | 68,24  | 52,34    | 72,36  | 52,98    | 73,23  | 53,63    | 74,14  |
| 529912030037006                       | ESOMEPRAZOL MAGNESIO (RANBAXY)                 | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                 | 47,59   | 65,79  | 54,08    | 74,76  | 57,34    | 79,27  | 58,04    | 80,23  | 58,75    | 81,22  |
| 529912100044803                       | EZOBLOC (RANBAXY)                              | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                 | 42,84   | 59,22  | 48,67    | 67,28  | 51,61    | 71,34  | 52,24    | 72,21  | 52,88    | 73,10  |
| 502312070020506                       | ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO (ASTRAZENECA) | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 28                 | 106,93  | 147,82 | 121,51   | 167,97 | 128,84   | 178,10 | 130,40   | 180,26 | 132,01   | 182,48 |
| 502302706117217                       | NEXIUM (ASTRAZENECA)                           | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                 | 164,51  | 227,41 | 186,94   | 258,42 | 198,22   | 274,01 | 200,62   | 277,33 | 203,09   | 280,74 |
| 541813030005204                       | ESOGASTRO (EMS S/A)                            | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 28                 | 106,94  | 147,83 | 121,52   | 167,98 | 128,85   | 178,12 | 130,41   | 180,28 | 132,02   | 182,50 |
| 541812110004706                       | ESOMPERAZOL (EMS S/A)                          | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 28                 | 106,94  | 147,83 | 121,52   | 167,98 | 128,85   | 178,12 | 130,41   | 180,28 | 132,02   | 182,50 |
| 531613010068604                       | ESOMEX (EMS SIGMA)                             | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 14                 | 81,57   | 112,76 | 92,69    | 128,13 | 98,28    | 135,86 | 99,47    | 137,51 | 100,70   | 139,20 |
| Princípio Ativo: ESOMEPRAZOL SÓDICO   |                                                |                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508012090094106                       | ESOMEPRAZOL SODICO (EUROFARMA)                 | 40 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD INC X 6,5 ML | 203,77  | 281,68 | 231,55   | 320,08 | 245,51   | 339,39 | 248,50   | 343,51 | 251,55   | 347,74 |
| 532412030004006                       | ESOMEPRAZOL SODICO (TKS)                       | 40 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS           | 20,38   | 28,17  | 23,15    | 32,00  | 24,55    | 33,93  | 24,85    | 34,35  | 25,15    | 34,77  |
| 532412050004204                       | SOMPRAZ IV (TKS)                               | 40 MG PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS           | 29,46   | 40,72  | 33,48    | 46,28  | 35,50    | 49,07  | 35,93    | 49,67  | 36,37    | 50,28  |
| 532412050004304                       | SOMPRAZ IV (TKS)                               | 40 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 10 FA VD TRANS        | 294,68  | 407,35 | 334,85   | 462,89 | 355,05   | 490,81 | 359,36   | 496,77 | 363,78   | 502,88 |
| 532412030004106                       | ESOMEPRAZOL SODICO (TKS)                       | 40 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD TRANS        | 203,75  | 281,66 | 231,53   | 320,06 | 245,49   | 339,36 | 248,47   | 343,48 | 251,53   | 347,71 |
| 502305901158215                       | NEXIUM IV (ASTRAZENECA)                        | 40 MG PÓ LIOF INJ CT X 10 FA VD INC            | 313,48  | 433,34 | 356,22   | 492,42 | 377,70   | 522,12 | 382,29   | 528,46 | 386,99   | 534,96 |
| 508012080093504                       | ÉSIO (EUROFARMA)                               | 40 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD INC X 6,5 ML | 313,49  | 433,36 | 356,23   | 492,44 | 377,72   | 522,14 | 382,30   | 528,48 | 387,01   | 534,98 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                            | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                  |                             |                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: ESPIRAMICINA    |                             |                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 502811201110313                  | ROVAMICINA (SANOFI-AVENTIS) | 1,5 MUI COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 8             | 34.44   | 47,61  | 39,14    | 54,10  | 41,50    | 57,37  | 42,00    | 58,06  | 42,52    | 58,78  |  |
| Princípio Ativo: ESPIRINOLACTONA |                             |                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 505612070035803                  | ALDOSTERIN (ASPEN PHARMA)   | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 160              | 111.11  | 153,59 | 126,26   | 174,53 | 133,87   | 185,06 | 135,50   | 187,31 | 137,16   | 189,61 |  |
| Princípio Ativo: ESPIRONOLACTONA |                             |                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510015010026206                  | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) (*)  | 162.35  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510015010026706                  | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 75 (EMB HOSP) (*)   | 42.57   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510015010026606                  | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB HOSP) (*)   | 34.06   | 45,63  |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510015010027006                  | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)  | 283.88  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510015010026906                  | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) (*)  | 255.47  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510015010026506                  | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 17.02   | 22,80  |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510015010026406                  | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                  | 8.5     | 11,39  |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510015010026106                  | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC)       | 32.46   | 43,48  |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510015010026006                  | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 75 (EMB HOSP) (*)   | 27.05   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510015010025906                  | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB HOSP) (*)   | 21.64   | 28,99  |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510015010027306                  | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 23.13   | 30,98  |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510015010025806                  | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 10.81   | 14,48  |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510015010026806                  | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB HOSP) (*)   | 51.08   | 68,43  |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510015010027206                  | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 16                 | 12.33   | 16,52  |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510015010027706                  | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) (*) | 347.23  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510015010027806                  | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 385.81  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510015010027406                  | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC)      | 46.28   | 62,00  |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510015010027506                  | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 75 (EMB HOSP) (*)  | 57.85   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510015010027606                  | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC)      | 69.44   | 93,02  |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510015010025706                  | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                  | 5.41    | 7,25   |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510015010026306                  | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)  | 180.4   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510015010027106                  | ESPIRONOLACTONA (FURP)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                 | 11.56   | 15,49  |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 508023203118414                  | DIACQUA (EUROFARMA)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16 (*)               | 12.22   |        | 13,88    |        | 14,72    |        | 14,90    |        | 15,08    |        |  |
| 522235101111413                  | ALDACTONE (PFIZER)          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                   | 18.99   | 26,25  | 21,58    | 29,84  | 22,89    | 31,64  | 23,16    | 32,02  | 23,45    | 32,41  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                            | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                  |                             |                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ESPIRONOLACTONA |                             |                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507712504116112                  | ESPIRONOLACTONA (EMS)       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)      | 40,46   | 55,93  | 45,97    | 63,55  | 48,74    | 67,38  | 49,34    | 68,20  | 49,94    | 69,04  |
| 511610901114115                  | ESPIRONOLACTONA (HIPOLABOR) | 100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*) | 373,76  |        | 424,72   |        | 450,34   |        | 455,81   |        | 461,42   |        |
| 526119505113111                  | ESPIRONOLACTONA (GERMED)    | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 22,35   | 30,90  | 25,40    | 35,11  | 26,93    | 37,23  | 27,26    | 37,68  | 27,59    | 38,14  |
| 504105503112418                  | SPIROCTAN (BIOLAB SANUS)    | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 31,44   | 43,46  | 35,72    | 49,38  | 37,88    | 52,36  | 38,34    | 53,00  | 38,81    | 53,65  |
| 504105502116411                  | SPIROCTAN (BIOLAB SANUS)    | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 20,96   | 28,97  | 23,81    | 32,92  | 25,25    | 34,90  | 25,56    | 35,33  | 25,87    | 35,76  |
| 511610902110113                  | ESPIRONOLACTONA (HIPOLABOR) | 100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16                 | 11,93   | 16,49  | 13,56    | 18,74  | 14,38    | 19,87  | 14,55    | 20,11  | 14,73    | 20,36  |
| 508023001116119                  | ESPIRONOLACTONA (EUROFARMA) | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                 | 12,35   | 17,07  | 14,03    | 19,40  | 14,88    | 20,57  | 15,06    | 20,82  | 15,24    | 21,07  |
| 505600201115410                  | ALDOSTERIN (ASPEN PHARMA)   | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 16             | 11,11   | 15,36  | 12,63    | 17,46  | 13,39    | 18,51  | 13,55    | 18,74  | 13,72    | 18,97  |
| 507712501117118                  | ESPIRONOLACTONA (EMS)       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                 | 11,3    | 15,62  | 12,84    | 17,75  | 13,62    | 18,82  | 13,78    | 19,05  | 13,95    | 19,29  |
| 504105501111414                  | SPIROCTAN (BIOLAB SANUS)    | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                | 99,95   | 138,17 | 113,58   | 157,00 | 120,43   | 166,47 | 121,89   | 168,49 | 123,39   | 170,57 |
| 526119504117111                  | ESPIRONOLACTONA (GERMED)    | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                 | 11,9    | 16,45  | 13,52    | 18,68  | 14,33    | 19,81  | 14,51    | 20,05  | 14,68    | 20,30  |
| 507712502113116                  | ESPIRONOLACTONA (EMS)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 10,57   | 14,61  | 12,01    | 16,60  | 12,74    | 17,60  | 12,89    | 17,82  | 13,05    | 18,04  |
| 504105504119416                  | SPIROCTAN (BIOLAB SANUS)    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 14,54   | 20,10  | 16,52    | 22,84  | 17,52    | 24,21  | 17,73    | 24,51  | 17,95    | 24,81  |
| 522235103112417                  | ALDACTONE (PFIZER)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 16,65   | 23,02  | 18,93    | 26,16  | 20,07    | 27,74  | 20,31    | 28,08  | 20,56    | 28,43  |
| 526119502114115                  | ESPIRONOLACTONA (GERMED)    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 10,5    | 14,51  | 11,93    | 16,49  | 12,65    | 17,49  | 12,81    | 17,70  | 12,96    | 17,92  |
| 508023003119115                  | ESPIRONOLACTONA (EUROFARMA) | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 10,82   | 14,96  | 12,29    | 16,99  | 13,03    | 18,01  | 13,19    | 18,23  | 13,35    | 18,45  |
| 507712505112110                  | ESPIRONOLACTONA (EMS)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)       | 19,04   | 26,32  | 21,63    | 29,90  | 22,94    | 31,71  | 23,22    | 32,09  | 23,50    | 32,49  |
| 508023201115418                  | DIACQUA (EUROFARMA)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 10,71   | 14,81  | 12,17    | 16,82  | 12,90    | 17,84  | 13,06    | 18,05  | 13,22    | 18,28  |
| 504112090050603                  | SPIROCTAN (BIOLAB SANUS)    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 21,8    | 30,14  | 24,76    | 34,23  | 26,26    | 36,30  | 26,58    | 36,74  | 26,90    | 37,19  |
| 505600204114415                  | ALDOSTERIN (ASPEN PHARMA)   | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (*)         | 95,19   |        | 108,16   |        | 114,68   |        | 116,08   |        | 117,50   |        |
| 505600202111419                  | ALDOSTERIN (ASPEN PHARMA)   | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20              | 9,7     | 13,41  | 11,03    | 15,24  | 11,69    | 16,16  | 11,83    | 16,36  | 11,98    | 16,56  |
| 508023204114412                  | DIACQUA (EUROFARMA)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                  | 3,58    | 4,95   | 4,06     | 5,62   | 4,31     | 5,95   | 4,36     | 6,03   | 4,41     | 6,10   |
| 505600205110413                  | ALDOSTERIN (ASPEN PHARMA)   | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30              | 14,56   | 20,13  | 16,54    | 22,86  | 17,53    | 24,24  | 17,75    | 24,53  | 17,96    | 24,83  |
| 504612120015204                  | ALDNEO (BRAINFARMA)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 13,41   | 18,54  | 15,23    | 21,05  | 16,15    | 22,32  | 16,35    | 22,59  | 16,55    | 22,87  |
| 511613080040806                  | ESPIRONOLACTONA (HIPOLABOR) | 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                  | 9,17    | 12,68  | 10,42    | 14,40  | 11,05    | 15,27  | 11,18    | 15,45  | 11,32    | 15,64  |
| 507712506119119                  | ESPIRONOLACTONA (EMS)       | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)       | 30,59   | 42,29  | 34,76    | 48,06  | 36,86    | 50,95  | 37,31    | 51,57  | 37,77    | 52,21  |
| 522235102116419                  | ALDACTONE (PFIZER)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 26,21   | 36,23  | 29,78    | 41,16  | 31,57    | 43,65  | 31,96    | 44,18  | 32,35    | 44,72  |
| 526119503110113                  | ESPIRONOLACTONA (GERMED)    | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 16,78   | 23,20  | 19,07    | 26,36  | 20,22    | 27,95  | 20,46    | 28,29  | 20,71    | 28,63  |
| 508023002112117                  | ESPIRONOLACTONA (EUROFARMA) | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 17,02   | 23,53  | 19,33    | 26,73  | 20,50    | 28,34  | 20,75    | 28,68  | 21,00    | 29,04  |
| 508023202111416                  | DIACQUA (EUROFARMA)         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 16,87   | 23,32  | 19,17    | 26,49  | 20,32    | 28,09  | 20,57    | 28,43  | 20,82    | 28,78  |
| 507712503012119                  | ESPIRONOLACTONA (EMS)       | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 16,99   | 23,49  | 19,30    | 26,69  | 20,47    | 28,29  | 20,72    | 28,64  | 20,97    | 28,99  |
| 508023205110410                  | DIACQUA (EUROFARMA)         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                  | 5,63    | 7,78   | 6,40     | 8,85   | 6,79     | 9,38   | 6,87     | 9,50   | 6,95     | 9,61   |
| 511613080040906                  | ESPIRONOLACTONA (HIPOLABOR) | 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)  | 152,84  |        | 173,68   |        | 184,15   |        | 186,39   |        | 188,68   |        |
| Princípio Ativo: ESTAVUDINA      |                             |                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                          | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                                         | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                                |                                             |                                                                      | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: ESTAVUDINA                                                    |                                             |                                                                      |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510002502118414                                                                | FURP-ESTAVUDINA (FURP)                      | 30 MG CAP GEL DURA FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) (*)                   | 28.36   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510002501111416                                                                | FURP-ESTAVUDINA (FURP)                      | 40 MG CAP GEL DURA FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) (*)                   | 90.79   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: ESTAZOLAM                                                     |                                             |                                                                      |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500205801112313                                                                | NOCTAL (ABBOTT)                             | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                      | 10.36   | 14,32 | 11,77    | 16,27 | 12,48    | 17,25 | 12,63    | 17,46 | 12,79    | 17,68 |
| Princípio Ativo: ESTEARATO DE ERITROMICINA                                     |                                             |                                                                      |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 511610701131415                                                                | ERITRAM (HIPOLABOR)                         | 250 MG/ 5 ML SUS OR FR VD AMB X 60 ML                                | 9.54    | 13,19 | 10,84    | 14,98 | 11,49    | 15,88 | 11,63    | 16,08 | 11,77    | 16,27 |
| 505501901119410                                                                | BIOTREX (CAZI QUÍMICA)                      | 250 MG COM REV CX 2 ENV AL X 10                                      | 21.21   | 29,32 | 24,11    | 33,32 | 25,56    | 35,33 | 25,87    | 35,76 | 26,19    | 36,20 |
| Princípio Ativo: ÉSTERES ETÍLICOS DOS ÁCIDOS GRAXOS DO ÓLEO DE PAPOULA IODADOS |                                             |                                                                      |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 511000501155412                                                                | LIPIODOL UF (GUERBET)                       | 480 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 10 ML (USO PROFISSIONAL) (*)       | 117.29  |       | 133,29   |       | 141,32   |       | 143,04   |       | 144,80   |       |
| Princípio Ativo: ESTOLATO DE ERITROMICINA                                      |                                             |                                                                      |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528513070123006                                                                | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 25 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + CP MED                      | 3.58    | 4,95  | 4,06     | 5,62  | 4,31     | 5,96  | 4,36     | 6,03  | 4,41     | 6,10  |
| 528513070123406                                                                | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 237.99  |       | 270,44   |       | 286,75   |       | 290,23   |       | 293,80   |       |
| 528513070123106                                                                | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 25 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 80 ML + CP MED                      | 4.76    | 6,58  | 5,41     | 7,48  | 5,74     | 7,93  | 5,81     | 8,02  | 5,88     | 8,12  |
| 528522407139412                                                                | RUBROMICIN (PRATI, DONADUZZI)               | 25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) (*)             | 135.73  |       | 154,24   |       | 163,54   |       | 165,52   |       | 167,56   |       |
| 528513070123306                                                                | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 178.73  |       | 203,10   |       | 215,35   |       | 217,96   |       | 220,64   |       |
| 528514010125703                                                                | RUBROMICIN (PRATI, DONADUZZI)               | 25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) + 50 COP (*)    | 208.24  |       | 236,63   |       | 250,90   |       | 253,95   |       | 257,07   |       |
| 528522412132412                                                                | RUBROMICIN (PRATI, DONADUZZI)               | 25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 105 ML (EMB HOSP) (*)            | 237.52  |       | 269,90   |       | 286,18   |       | 289,66   |       | 293,22   |       |
| 528522411136414                                                                | RUBROMICIN (PRATI, DONADUZZI)               | 25 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 105 ML                              | 4.76    | 6,58  | 5,41     | 7,48  | 5,74     | 7,93  | 5,81     | 8,02  | 5,88     | 8,12  |
| 528513070123206                                                                | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 25 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 105 ML + CP MED                     | 6.26    | 8,65  | 7,10     | 9,82  | 7,53     | 10,41 | 7,63     | 10,54 | 7,72     | 10,67 |
| 500503201131417                                                                | ERITREX (ACHÉ)                              | 25 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 105 ML + CP MED X 10 ML               | 9.62    | 13,30 | 10,93    | 15,11 | 11,59    | 16,02 | 11,73    | 16,21 | 11,87    | 16,41 |
| 528530119139116                                                                | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 222.66  |       | 253,02   |       | 268,29   |       | 271,54   |       | 274,88   |       |
| 528530118132118                                                                | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 80 ML + CP MED                      | 7.9     | 10,92 | 8,97     | 12,40 | 9,51     | 13,15 | 9,63     | 13,31 | 9,75     | 13,47 |
| 528514010125603                                                                | RUBROMICIN (PRATI, DONADUZZI)               | 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) + 50 COP (*)    | 135.73  |       | 154,24   |       | 163,54   |       | 165,52   |       | 167,56   |       |
| 528522408135410                                                                | RUBROMICIN (PRATI, DONADUZZI)               | 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) (*)             | 208.24  |       | 236,63   |       | 250,90   |       | 253,95   |       | 257,07   |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                                         | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                           |                                             |                                                                      | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: ESTOLATO DE ERITROMICINA |                                             |                                                                      |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528530120137113                           | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 166.99  |       | 189,76   |       | 201,21   |       | 203,65   |       | 206,15   |       |
| 528522414135419                           | RUBROMICIN (PRATI, DONADUZZI)               | 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 105 ML (EMB HOSP) (*)            | 292.26  |       | 332,10   |       | 352,13   |       | 356,41   |       | 360,79   |       |
| 528522413139410                           | RUBROMICIN (PRATI, DONADUZZI)               | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 105 ML                              | 10.35   | 14,31 | 11,76    | 16,26 | 12,47    | 17,24 | 12,62    | 17,45 | 12,78    | 17,66 |
| 528530116131114                           | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 105 ML + CP MED                     | 10.35   | 14,31 | 11,76    | 16,26 | 12,47    | 17,24 | 12,62    | 17,45 | 12,78    | 17,66 |
| 500503203132410                           | ERITREX (ACHÉ)                              | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 105 ML + CP MED X 10 ML               | 16.7    | 23,09 | 18,98    | 26,23 | 20,12    | 27,82 | 20,37    | 28,15 | 20,62    | 28,50 |
| 528530117136111                           | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + CP MED                      | 5.91    | 8,17  | 6,71     | 9,28  | 7,12     | 9,84  | 7,21     | 9,96  | 7,29     | 10,08 |
| 500503301177419                           | ERITREX A (ACHÉ)                            | 20 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 120 ML                   | 13.61   | 18,23 | 15,74    | 20,99 | 16,84    | 22,41 | 17,08    | 22,72 | 17,33    | 23,03 |
| 528530109117111                           | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 560 (EMB HOSP) (*)                    | 326.79  |       | 371,34   |       | 393,74   |       | 398,52   |       | 403,42   |       |
| 528530115117118                           | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 350 (EMB HOSP) (*)                    | 221.75  |       | 251,99   |       | 267,19   |       | 270,43   |       | 273,76   |       |
| 528530101116114                           | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 350 (EMB HOSP) (*)                    | 221.75  |       | 251,99   |       | 267,19   |       | 270,43   |       | 273,76   |       |
| 528530106118115                           | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 350 (EMB HOSP) (*)                    | 221.75  |       | 251,99   |       | 267,19   |       | 270,43   |       | 273,76   |       |
| 528530114110111                           | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 420 (EMB HOSP) (*)                    | 256.77  |       | 291,77   |       | 309,37   |       | 313,13   |       | 316,98   |       |
| 528530110115117                           | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 420 (EMB HOSP) (*)                    | 256.77  |       | 291,77   |       | 309,37   |       | 313,13   |       | 316,98   |       |
| 528530105111117                           | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 420 (EMB HOSP) (*)                    | 256.77  |       | 291,77   |       | 309,37   |       | 313,13   |       | 316,98   |       |
| 528522416111411                           | RUBROMICIN (PRATI, DONADUZZI)               | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 480 (EMB HOSP) (*)                    | 234.84  |       | 266,85   |       | 282,95   |       | 286,39   |       | 289,91   |       |
| 528522419110414                           | RUBROMICIN (PRATI, DONADUZZI)               | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) (*)                    | 234.84  |       | 266,85   |       | 282,95   |       | 286,39   |       | 289,91   |       |
| 528530113114111                           | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 560 (EMB HOSP) (*)                    | 326.79  |       | 371,34   |       | 393,74   |       | 398,52   |       | 403,42   |       |
| 528530104115119                           | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 560 (EMB HOSP) (*)                    | 326.79  |       | 371,34   |       | 393,74   |       | 398,52   |       | 403,42   |       |
| 528530124116110                           | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)                       | 46.2    | 63,87 | 52,49    | 72,57 | 55,66    | 76,94 | 56,34    | 77,88 | 57,03    | 78,84 |
| 528522421115411                           | RUBROMICIN (PRATI, DONADUZZI)               | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 300 (EMB HOSP) (*)                   | 193.16  |       | 219,50   |       | 232,73   |       | 235,56   |       | 238,46   |       |
| 528530107114113                           | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                                    | 18.55   | 25,64 | 21,07    | 29,13 | 22,35    | 30,89 | 22,62    | 31,26 | 22,90    | 31,65 |
| 528522422111418                           | RUBROMICIN (PRATI, DONADUZZI)               | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 480 (EMB HOSP) (*)                   | 234.84  |       | 266,85   |       | 282,95   |       | 286,39   |       | 289,91   |       |
| 528530108110111                           | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 14                                    | 13      | 17,97 | 14,77    | 20,42 | 15,66    | 21,65 | 15,85    | 21,91 | 16,05    | 22,18 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                         | Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                                   |                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ESTOLATO DE ERITROMICINA |                                                   |                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528522415115411                           | RUBROMICIN (PRATI, DONADUZZI)                     | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12                  | 6.79    | 9,39   | 7,72     | 10,67  | 8,18     | 11,31  | 8,28     | 11,45  | 8,38     | 11,59  |
| 528522417118418                           | RUBROMICIN (PRATI, DONADUZZI)                     | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                  | 6.79    | 9,39   | 7,72     | 10,67  | 8,18     | 11,31  | 8,28     | 11,45  | 8,38     | 11,59  |
| 528522420119411                           | RUBROMICIN (PRATI, DONADUZZI)                     | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 12                 | 6.79    | 9,39   | 7,72     | 10,67  | 8,18     | 11,31  | 8,28     | 11,45  | 8,38     | 11,59  |
| 528530121117116                           | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)       | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 280 (EMB FRAC)      | 161.42  | 223,14 | 183,43   | 253,56 | 194,49   | 268,86 | 196,85   | 272,12 | 199,28   | 275,47 |
| 528530112118113                           | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)       | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                  | 13      | 17,97  | 14,77    | 20,42  | 15,66    | 21,65  | 15,85    | 21,91  | 16,05    | 22,18  |
| 528522418114416                           | RUBROMICIN (PRATI, DONADUZZI)                     | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)  | 193.16  |        | 219,50   |        | 232,73   |        | 235,56   |        | 238,46   |        |
| 528530103119110                           | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)       | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                  | 18.55   | 25,64  | 21,07    | 29,13  | 22,35    | 30,89  | 22,62    | 31,26  | 22,90    | 31,65  |
| 528530111111115                           | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)       | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 18.55   | 25,64  | 21,07    | 29,13  | 22,35    | 30,89  | 22,62    | 31,26  | 22,90    | 31,65  |
| 500503202111411                           | ERITREX (ACHÉ)                                    | 500 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 7                 | 30.02   | 41,50  | 34,11    | 47,15  | 36,17    | 50,00  | 36,61    | 50,60  | 37,06    | 51,23  |
| 528530122113114                           | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)       | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB FRAC)      | 161.42  | 223,14 | 183,43   | 253,56 | 194,49   | 268,86 | 196,85   | 272,12 | 199,28   | 275,47 |
| 528530123111115                           | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)       | 500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 280 (EMB FRAC)      | 161.42  | 223,14 | 183,43   | 253,56 | 194,49   | 268,86 | 196,85   | 272,12 | 199,28   | 275,47 |
| 528522423118416                           | RUBROMICIN (PRATI, DONADUZZI)                     | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 300 (EMB HOSP) (*)  | 193.16  |        | 219,50   |        | 232,73   |        | 235,56   |        | 238,46   |        |
| 528530102112112                           | ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI, DONADUZZI)       | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 14                  | 13      | 17,97  | 14,77    | 20,42  | 15,66    | 21,65  | 15,85    | 21,91  | 16,05    | 22,18  |
| Princípio Ativo: ESTRADIOL                |                                                   |                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504113402176411                           | FEMODIOL (BIOLAB SANUS)                           | 0,01 PCC CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC GRAD     | 23.87   | 33,00  | 27,12    | 37,49  | 28,76    | 39,75  | 29,11    | 40,24  | 29,47    | 40,73  |
| 527303401171311                           | RISELLE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)  | 25 MG COM P/IMPL CT AMP VD INC + PINCA + APLIC (*) | 351.3   |        | 399,19   |        | 423,27   |        | 428,41   |        | 433,68   |        |
| 509004201170418                           | OESTROGEL (FARMOQUÍMICA)                          | 48 MG GEL CT TB AL REGUA DOSADORA                  | 28.3    | 39,12  | 32,16    | 44,46  | 34,10    | 47,14  | 34,51    | 47,71  | 34,94    | 48,30  |
| 509004301175411                           | OESTROGEL (FARMOQUÍMICA)                          | GEL 80 G CX TB AL COM VÁLVULA DOSADORA             | 28.3    | 39,12  | 32,16    | 44,46  | 34,10    | 47,14  | 34,51    | 47,71  | 34,94    | 48,30  |
| 504113401171416                           | FEMODIOL (BIOLAB SANUS)                           | 0,01 PCC CREM VAG CT BG AL X 30 G + APLIC GRAD     | 14.33   | 19,81  | 16,28    | 22,51  | 17,26    | 23,86  | 17,47    | 24,15  | 17,69    | 24,45  |
| 525403903162411                           | ESTREVA (MERCK SA)                                | 0,1 PCC GEL CT CART FR PLAS OPC X 50 G             | 30.86   | 42,66  | 35,06    | 48,47  | 37,18    | 51,39  | 37,63    | 52,02  | 38,09    | 52,66  |
| 527303501166318                           | SANDRENA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 0,1 PCC GEL CT 28 SACH X 0,5 G                     | 17.56   | 24,27  | 19,96    | 27,59  | 21,16    | 29,25  | 21,42    | 29,61  | 21,68    | 29,97  |
| 527303502162316                           | SANDRENA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 0,1 PCC GEL CT 28 SACH X 1,0 G                     | 32.11   | 44,39  | 36,49    | 50,44  | 38,69    | 53,48  | 39,16    | 54,13  | 39,64    | 54,80  |
| 504113407161412                           | FEMODIOL (BIOLAB SANUS)                           | 0,75 MG/ 1,25 G GEL CT 60 ENV POLIET X 1,25 G      | 24.36   | 33,67  | 27,69    | 38,27  | 29,36    | 40,58  | 29,71    | 41,08  | 30,08    | 41,58  |
| 504113406163411                           | FEMODIOL (BIOLAB SANUS)                           | 0,75 MG/ 1,25 G GEL CT FR PLAS OPC DOS X 80 G      | 24.36   | 33,67  | 27,69    | 38,27  | 29,36    | 40,58  | 29,71    | 41,08  | 30,08    | 41,58  |
| 523703101111412                           | NATIFA (LIBBS)                                    | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 28         | 24.87   | 34,38  | 28,26    | 39,07  | 29,97    | 41,42  | 30,33    | 41,93  | 30,70    | 42,44  |
| 525005702116411                           | ESTROFEM (MEDLEY)                                 | 1 MG COM REV CT EST CALENDARIO X 28                | 30.2    | 41,75  | 34,32    | 47,44  | 36,39    | 50,30  | 36,83    | 50,91  | 37,28    | 51,54  |
| 504113404111414                           | FEMODIOL (BIOLAB SANUS)                           | 1 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                       | 15.95   | 22,05  | 18,12    | 25,05  | 19,22    | 26,57  | 19,45    | 26,89  | 19,69    | 27,22  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                                    |                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ESTRADIOL              |                                                    |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504113408115414                         | FEMODIOL (BIOLAB SANUS)                            | 1 MG COM CT STR X 30                                          | 15.95   | 22,05  | 18,12    | 25,05  | 19,22    | 26,57  | 19,45    | 26,89  | 19,69    | 27,22  |
| 525005701111416                         | ESTROFEM (MEDLEY)                                  | 2 MG COM REV CT EST CALENDARIO X 28                           | 30.2    | 41,75  | 34,32    | 47,44  | 36,39    | 50,30  | 36,83    | 50,91  | 37,28    | 51,54  |
| 504113405116411                         | FEMODIOL (BIOLAB SANUS)                            | 2 MG COM CT 3 STR X 10                                        | 23.93   | 33,08  | 27,19    | 37,59  | 28,83    | 39,86  | 29,18    | 40,34  | 29,54    | 40,84  |
| 504113409111412                         | FEMODIOL (BIOLAB SANUS)                            | 2 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                  | 23.93   | 33,08  | 27,19    | 37,59  | 28,83    | 39,86  | 29,18    | 40,34  | 29,54    | 40,84  |
| Princípio Ativo: ESTRADIOL HEMIIDRATADO |                                                    |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514504806175418                         | SYSTEM (JANSSEN-CILAG)                             | 3,2 MG ADES CT 4 ENV X 1 / 3,2 MG + 11,2 MG ADES CT 4 ENV X 1 | 55.29   | 76,43  | 62,83    | 86,85  | 66,62    | 92,09  | 67,43    | 93,21  | 68,26    | 94,36  |
| 514504805179411                         | SYSTEM (JANSSEN-CILAG)                             | 3,2 MG + 11,2 MG ADES TRANSD CT 8 SACHE X 1                   | 60.35   | 83,43  | 68,58    | 94,81  | 72,72    | 100,52 | 73,60    | 101,75 | 74,51    | 103,00 |
| 514504802171418                         | SYSTEM (JANSSEN-CILAG)                             | 1,6 MG ADES TRANSD CT X 8 SACHE X 1                           | 43.48   | 60,11  | 49,40    | 68,29  | 52,38    | 72,41  | 53,02    | 73,29  | 53,67    | 74,19  |
| 514504803176413                         | SYSTEM (JANSSEN-CILAG)                             | 3,2 MG ADES TRANSD CT X 8 SACHE X 1                           | 49.78   | 68,81  | 56,57    | 78,20  | 59,99    | 82,92  | 60,71    | 83,93  | 61,46    | 84,96  |
| 514504801173417                         | SYSTEM (JANSSEN-CILAG)                             | 6,4 MG ADES TRANSD CT X 8 SACHE X 1                           | 72.83   | 100,68 | 82,76    | 114,41 | 87,76    | 121,31 | 88,82    | 122,78 | 89,91    | 124,29 |
| 537501501178414                         | ESTREVA (TEVA)                                     | 0,1 PCC GEL CT CART 3 FR PLAS OP X 50 G                       | 98.45   | 136,09 | 111,87   | 154,64 | 118,62   | 163,97 | 120,06   | 165,96 | 121,53   | 168,00 |
| 537501502174412                         | ESTREVA (TEVA)                                     | 0,1 PCC GEL CT CART FR PLAS OP X 50 G                         | 32.82   | 45,37  | 37,29    | 51,55  | 39,54    | 54,66  | 40,02    | 55,32  | 40,51    | 56,00  |
| 542213120000208                         | OESTROGEL (BESINS)                                 | 0,6 MG/G GEL CT TB AL X 80 G + REGUA DOS                      | 28.67   | 39,63  | 32,57    | 45,03  | 34,54    | 47,74  | 34,96    | 48,32  | 35,39    | 48,92  |
| 542213120000308                         | OESTROGEL (BESINS)                                 | 0,6 MG/G GEL CT TB PLAS X 80 G + VALV DOS                     | 28.67   | 39,63  | 32,57    | 45,03  | 34,54    | 47,74  | 34,96    | 48,32  | 35,39    | 48,92  |
| Princípio Ativo: ESTREPTOQUINASE        |                                                    |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502601401156414                         | STREPTASE (CSL BEHRING)                            | 1500000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                       | 744.65  |        | 846,18   |        | 897,22   |        | 908,11   |        | 919,28   |        |
| 502601402152412                         | STREPTASE (CSL BEHRING)                            | 250.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                       | 135.62  |        | 154,11   |        | 163,40   |        | 165,39   |        | 167,42   |        |
| 502601403159410                         | STREPTASE (CSL BEHRING)                            | 750000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                        | 385.18  |        | 437,69   |        | 464,09   |        | 469,73   |        | 475,51   |        |
| Princípio Ativo: ESTRÍOL                |                                                    |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 537701201161314                         | OVESTRION (SCHERING-PLOUGH)                        | 1 MG/G CREM CT BG AL X 15 + APLICADOR                         | 8.58    | 11,86  | 9,75     | 13,48  | 10,34    | 14,29  | 10,46    | 14,47  | 10,59    | 14,64  |
| 533022101169417                         | STELE (UNIÃO QUÍMICA)                              | 1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC                       | 23.56   | 32,57  | 26,77    | 37,00  | 28,38    | 39,24  | 28,73    | 39,71  | 29,08    | 40,20  |
| 519029701166118                         | ESTRIOL (NEOQUÍMICA)                               | 1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50G + 50 APLIC (*)                 | 18.59   |        | 21,12    |        | 22,40    |        | 22,67    |        | 22,95    |        |
| 527302702168311                         | OVESTRION (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50G + APLIC (*)                    | 24.38   |        | 27,70    |        | 29,37    |        | 29,73    |        | 30,09    |        |
| 527302701110318                         | OVESTRION (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                               | 11.46   | 15,84  | 13,02    | 18,00  | 13,81    | 19,09  | 13,97    | 19,32  | 14,15    | 19,55  |
| 527302703113314                         | OVESTRION (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (*)                           | 21.52   |        | 24,45    |        | 25,92    |        | 26,24    |        | 26,56    |        |
| Princípio Ativo: ESTROGÊNIOS CONJUGADOS |                                                    |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503902203165411                         | ESTROLIN (BIOFARMA)                                | 0,625 MG/G CR VAG CT BG AL X 25 G                             | 14.39   | 19,89  | 16,35    | 22,61  | 17,34    | 23,97  | 17,55    | 24,26  | 17,77    | 24,56  |
| 507712703161411                         | ESTRINOLON (EMS)                                   | 0,625 MG/G CREM VAG CT BG AL X 25 G                           | 18.7    | 25,85  | 21,26    | 29,38  | 22,54    | 31,16  | 22,81    | 31,53  | 23,09    | 31,92  |
| 533025901166417                         | ESTRON (UNIÃO QUÍMICA)                             | 0,625 MG/G CREM VAG CT BL AL X 25 G + APLIC                   | 18.46   | 25,52  | 20,98    | 29,00  | 22,24    | 30,75  | 22,51    | 31,12  | 22,79    | 31,51  |
| 522702707166410                         | PREMARIN (WYETH)                                   | 0,625 MG/G CREM VAG CT BG X 26 G + APLIC                      | 22.64   | 31,30  | 25,72    | 35,56  | 27,27    | 37,70  | 27,61    | 38,16  | 27,94    | 38,63  |
| 522702701117310                         | PREMARIN (WYETH)                                   | 0,3 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 28 (*)                         | 13.51   |        | 15,35    |        | 16,28    |        | 16,47    |        | 16,68    |        |
| 507712701116417                         | ESTRINOLON (EMS)                                   | 0,625 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                       | 13.69   | 18,92  | 15,56    | 21,51  | 16,50    | 22,80  | 16,70    | 23,08  | 16,90    | 23,37  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                                                    | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |  |
|-------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--|
|                                           |                           |                                                                                                 | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |  |
| Princípio Ativo: ESTROGÊNIOS CONJUGADOS   |                           |                                                                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 522702901116318                           | PREMELLE (WYETH)          | 0,625 MG + 2,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 28                                                    | 34.65   | 47,90    | 39,37    | 54,42    | 41,74    | 57,71    | 42,25    | 58,41    | 42,77    | 59,13    |  |
| 522702703111311                           | PREMARIN (WYETH)          | 0,625 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 28                                                             | 20.94   | 28,95    | 23,79    | 32,89    | 25,23    | 34,88    | 25,54    | 35,30    | 25,85    | 35,73    |  |
| 540501102117418                           | MENOPRIN (MABRA)          | 0,625 MG DRG CT BL AL PLAS CALEND X 28                                                          | 17.06   | 23,58    | 19,38    | 26,79    | 20,55    | 28,41    | 20,80    | 28,76    | 21,06    | 29,11    |  |
| 507712702112415                           | ESTRINOLON (EMS)          | 0,625 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                         | 18.29   | 25,28    | 20,78    | 28,73    | 22,03    | 30,46    | 22,30    | 30,83    | 22,58    | 31,21    |  |
| 540501101110411                           | MENOPRIN (MABRA)          | 0,625 MG DRG CT BL AL PLAS CALEND X 21                                                          | 12.79   | 17,68    | 14,54    | 20,10    | 15,41    | 21,31    | 15,60    | 21,57    | 15,79    | 21,83    |  |
| 503902201111411                           | ESTROLIN (BIOFARMA)       | 0,625 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21                                                             | 10.35   | 14,31    | 11,76    | 16,26    | 12,47    | 17,24    | 12,62    | 17,45    | 12,78    | 17,66    |  |
| 503902202118418                           | ESTROLIN (BIOFARMA)       | 0,625 MG DRG CX 50 BL AL PLAS INC X 21                                                          | 502.8   | 695,05   | 571,35   | 789,81   | 605,81   | 837,45   | 613,17   | 847,62   | 620,71   | 858,05   |  |
| 522702702113319                           | PREMARIN (WYETH)          | CARTUCHO COM BLISTER COM 21 DRÁGEAS MARRONS DE 0,625 MG                                         | 15.73   | 21,74    | 17,87    | 24,70    | 18,94    | 26,19    | 19,18    | 26,51    | 19,41    | 26,83    |  |
| 523704201111412                           | REPOGEN (LIBBS)           | 0,625 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                         | 14.33   | 19,81    | 16,29    | 22,52    | 17,27    | 23,87    | 17,48    | 24,16    | 17,70    | 24,46    |  |
| Princípio Ativo: ETABONATO DE LOTEPREDNOL |                           |                                                                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 503100801176418                           | ALREX (BL)                | 2 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 05 ML                                                      | 32.52   | 44,95    | 36,96    | 51,09    | 39,18    | 54,17    | 39,66    | 54,82    | 40,15    | 55,50    |  |
| 503100501172311                           | LOTEPROL (BL)             | 5 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                       | 32.4    | 44,79    | 36,82    | 50,89    | 39,04    | 53,96    | 39,51    | 54,62    | 40,00    | 55,29    |  |
| Princípio Ativo: ETAMBUTOL                |                           |                                                                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 510002701110413                           | FURP-ETAMBUTOL (FURP)     | 400 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) (*)                                          | 142.95  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| Princípio Ativo: ETANERCEPTE              |                           |                                                                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 522701002150310                           | ENBREL (WYETH)            | 25 MG PÓ LIOF INJ CT 4 EST X 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 1 ML + 1 AGU+ 1 ADAPT + 2 LENÇOS | 2546.6  | 3.520,32 | 2.893,80 | 4.000,28 | 3.068,34 | 4.241,55 | 3.105,61 | 4.293,07 | 3.143,80 | 4.345,87 |  |
| 522713030030403                           | ENBREL PFS (WYETH)        | 25 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH C/ AGU X 0,5 ML + 4 LENÇOS                                       | 2489.18 | 3.440,95 | 2.828,56 | 3.910,10 | 2.999,16 | 4.145,93 | 3.035,59 | 4.196,28 | 3.072,93 | 4.247,90 |  |
| 522713030030303                           | ENBREL PFS (WYETH)        | 25 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH C/ AGU X 0,5 ML + 2 LENÇOS                                       | 1244.6  | 1.720,49 | 1.414,28 | 1.955,05 | 1.499,58 | 2.072,96 | 1.517,80 | 2.098,14 | 1.536,46 | 2.123,95 |  |
| 522701006156313                           | ENBREL (WYETH)            | 25 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH C/ AGU X 0,5 ML + 8 LENÇOS                                       | 2546.6  | 3.520,32 | 2.893,80 | 4.000,28 | 3.068,34 | 4.241,55 | 3.105,61 | 4.293,07 | 3.143,80 | 4.345,87 |  |
| 522701005151318                           | ENBREL (WYETH)            | 25 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH C/ AGU X 0,5 ML + 4 LENÇOS                                       | 1273.3  | 1.760,16 | 1.446,90 | 2.000,14 | 1.534,17 | 2.120,78 | 1.552,80 | 2.146,53 | 1.571,90 | 2.172,94 |  |
| 522701008159311                           | ENBREL (WYETH)            | 50 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH C/ AGU X 1,0 ML + 8 LENÇOS (*)                                   | 5093.17 |          | 5.787,58 |          | 6.136,65 |          | 6.211,18 |          | 6.287,58 |          |  |
| 522713030030503                           | ENBREL PFS (WYETH)        | 50 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH C/ AGU X 1,0 ML + 2 LENÇOS                                       | 2474.57 | 3.420,75 | 2.811,96 | 3.887,15 | 2.981,56 | 4.121,59 | 3.017,77 | 4.171,65 | 3.054,89 | 4.222,96 |  |
| 522713030030703                           | ENBREL PFS (WYETH)        | 50 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST APLIC PLAS (PEN) + 2 LENÇOS                      | 2459.97 | 3.400,57 | 2.795,36 | 3.864,19 | 2.963,96 | 4.097,26 | 2.999,96 | 4.147,02 | 3.036,85 | 4.198,03 |  |
| 522711002153414                           | ENBREL PFS (WYETH)        | 50 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST APLIC PLAS (PEN) + 4 LENÇOS                      | 2459.97 | 3.400,57 | 2.795,36 | 3.864,19 | 2.963,96 | 4.097,26 | 2.999,96 | 4.147,02 | 3.036,85 | 4.198,03 |  |
| 522713030030603                           | ENBREL PFS (WYETH)        | 50 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH C/ AGU X 1,0 ML + 4 LENÇOS                                       | 4949.13 | 6.841,48 | 5.623,90 | 7.774,26 | 5.963,10 | 8.243,16 | 6.035,53 | 8.343,28 | 6.109,76 | 8.445,90 |  |
| 522713030030803                           | ENBREL PFS (WYETH)        | 50 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST APLIC PLAS (PEN) + 4 LENÇOS                      | 4919.91 | 6.801,09 | 5.590,70 | 7.728,36 | 5.927,89 | 8.194,48 | 5.999,89 | 8.294,01 | 6.073,69 | 8.396,03 |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)                         | Apresentação                                                                                           | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                               |                                                   |                                                                                                        | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ETANERCEPTE  |                                                   |                                                                                                        |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522711001157416               | ENBREL PFS (WYETH)                                | 50 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST APLIC PLAS (PEN) + 8 LENÇOS                             | 4919.91 | 6.801,09 | 5.590,70 | 7.728,36 | 5.927,89 | 8.194,48 | 5.999,89 | 8.294,01 | 6.073,69 | 8.396,03 |
| 522701003157319               | ENBREL (WYETH)                                    | 50 MG PO LIOF INJ CT C/ 2 EST X 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 1 ML + 1 AGU + 1 ADAPT + 2 LENÇO     | 2546.6  | 3.520,32 | 2.893,80 | 4.000,28 | 3.068,34 | 4.241,55 | 3.105,61 | 4.293,07 | 3.143,80 | 4.345,87 |
| 522701004153317               | ENBREL (WYETH)                                    | 50 MG PO LIOF INJ CT C/ 4 EST X 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 1 ML + 1 AGU + 1 ADAPT + 2 LENÇO (*) | 5093.17 |          | 5.787,58 |          | 6.136,65 |          | 6.211,18 |          | 6.287,58 |          |
| 522701007152311               | ENBREL (WYETH)                                    | 50 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH C/ AGU X 1,0 ML + 4 LENÇOS                                              | 2546.6  | 3.520,32 | 2.893,80 | 4.000,28 | 3.068,34 | 4.241,55 | 3.105,61 | 4.293,07 | 3.143,80 | 4.345,87 |
| Princípio Ativo: ETIONAMIDA   |                                                   |                                                                                                        |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 541914050004804               | FARMANGUINHOS - ETIONAMIDA (FIOCRUZ)              | 250 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 500 (*)                                                              | 390.6   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519701601119414               | LQFEX ETIONAMIDA (COMANDANTE DO EXERCITO)         | 250 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10                                                                | 390     | 539,12   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: ETODOLACO    |                                                   |                                                                                                        |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501604201117317               | FLANCOX (APSEN)                                   | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                                  | 10.28   | 14,21    | 11,68    | 16,15    | 12,39    | 17,12    | 12,54    | 17,33    | 12,69    | 17,54    |
| 501604202113315               | FLANCOX (APSEN)                                   | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                                  | 22.09   | 30,54    | 25,10    | 34,70    | 26,61    | 36,79    | 26,94    | 37,24    | 27,27    | 37,69    |
| 501604203111316               | FLANCOX (APSEN)                                   | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                                  | 9.79    | 13,53    | 11,13    | 15,38    | 11,80    | 16,31    | 11,94    | 16,51    | 12,09    | 16,71    |
| 501604204116311               | FLANCOX (APSEN)                                   | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                  | 19.62   | 27,12    | 22,30    | 30,83    | 23,64    | 32,68    | 23,93    | 33,08    | 24,23    | 33,49    |
| 501612050014403               | FLANCOX (APSEN)                                   | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                                                   | 5.87    | 8,11     | 6,67     | 9,23     | 7,08     | 9,78     | 7,16     | 9,90     | 7,25     | 10,02    |
| Princípio Ativo: ETOFAMIDA    |                                                   |                                                                                                        |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522237401110419               | KITNOS (PFIZER)                                   | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                                                       | 10.59   | 14,64    | 12,02    | 16,62    | 12,75    | 17,63    | 12,91    | 17,84    | 13,06    | 18,06    |
| Princípio Ativo: ETOMIDATO    |                                                   |                                                                                                        |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504413060034906               | ETOMIDATO (BLAUSIEGEL)                            | 2 MG/ML SOL INJ CX C/ 25 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                                             | 211.37  |          | 240,19   |          | 254,68   |          | 257,77   |          | 260,94   |          |
| 504413060034806               | ETOMIDATO (BLAUSIEGEL)                            | 2 MG/ML SOL INJ CX C/5 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                                               | 42.28   |          | 48,04    |          | 50,94    |          | 51,56    |          | 52,19    |          |
| 506705501151113               | ETOMIDATO (CRISTÁLIA)                             | 2 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                                                | 323.19  |          | 367,26   |          | 389,41   |          | 394,14   |          | 398,99   |          |
| 514501401158319               | HYPNOMIDATE (JANSSEN-CILAG)                       | 2 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML (REST.HOSP) (*)                                                | 66.81   |          | 75,92    |          | 80,50    |          | 81,47    |          | 82,48    |          |
| Princípio Ativo: ETONOGESTREL |                                                   |                                                                                                        |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 527301801154319               | IMPLANON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 68 MG IMPLANTE CT 1 SERINGA C/ 1 IMPLANTE                                                              | 658.07  | 909,69   | 747,79   | 1.033,72 | 792,90   | 1.096,07 | 802,53   | 1.109,38 | 812,40   | 1.123,03 |
| Princípio Ativo: ETOPOSÍDEO   |                                                   |                                                                                                        |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522213120056704               | EUNADES CS (PFIZER)                               | 20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA PLAS TRANS X 5 ML (REST HOSP) (*)                                            | 305.68  |          | 347,35   |          | 368,30   |          | 372,78   |          | 377,36   |          |
| 537500501158415               | TEVAETOPO (TEVA)                                  | 20 MG/ ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML (*)                                                           | 495.3   |          | 562,83   |          | 596,78   |          | 604,03   |          | 611,45   |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                           | ICMS 0% |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|----------|----------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                               |                                                 |                                                        | PF      | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ETOPOSÍDEO   |                                                 |                                                        |         |          |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 529800401158419               | ONCOSIDEO (QUIRAL)                              | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (REST HOSP) (*)   | 42.21   |          | 47,97    |        | 50,86    |          | 51,48    |          | 52,11    |          |
| 507002201150411               | POSIDON (PIERRE FABRE)                          | 20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML (REST HOSP)    | 465.83  | 643,95   | 529,35   | 731,75 | 561,27   | 775,88   | 568,09   | 785,31   | 575,08   | 794,96   |
| 521903902154111               | ETOPOSÍDEO (GLENMARK)                           | 20 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD AMB X 5 ML (*)           | 0.82    |          | 0,93     |        | 0,99     |          | 1,00     |          | 1,01     |          |
| 504401803151415               | EPÓSIDO (BLAUSIEGEL)                            | 20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML (*)            | 493.03  |          | 560,24   |        | 594,03   |          | 601,25   |          | 608,64   |          |
| 536701101159411               | EVOPOSDO (EVOLABIS)                             | 20 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 5 ML ( REST HOSP) (*) | 48.08   |          | 54,63    |        | 57,93    |          | 58,63    |          | 59,35    |          |
| 513404701152416               | ETOMERASE (INSTITUTO BIOCHIMICO)                | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5ML (REST HOSP) (*)    | 48.16   |          | 54,72    |        | 58,03    |          | 58,73    |          | 59,45    |          |
| 505106701110318               | VEPESID (BRISTOL-MEYERS)                        | 100 MG CAPGEL MOLE CT FR VD AMB X 10                   | 584.24  | 807,63   | 663,90   | 917,75 | 703,94   | 973,10   | 712,49   | 984,92   | 721,25   | 997,03   |
| 505106703113314               | VEPESID (BRISTOL-MEYERS)                        | 50 MG CAPGEL MOLE CT FR VD AMB X 20                    | 624.6   | 863,42   | 709,76   | 981,15 | 752,57   | 1.040,32 | 761,71   | 1.052,96 | 771,08   | 1.065,91 |
| Princípio Ativo: ETORICOXIBE  |                                                 |                                                        |         |          |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 527314090015404               | HETORI (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 90 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                         | 58.28   | 80,56    | 66,23    | 91,55  | 70,22    | 97,07    | 71,07    | 98,25    | 71,95    | 99,46    |
| 525513120016203               | ARCOXIA (MERCK SHARP & DOHME)                   | 30 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                         | 22.97   | 31,75    | 26,10    | 36,08  | 27,68    | 38,26    | 28,01    | 38,73    | 28,36    | 39,20    |
| 525500202114216               | ARCOXIA (MERCK SHARP & DOHME)                   | 60 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                          | 26.57   | 36,73    | 30,19    | 41,74  | 32,01    | 44,25    | 32,40    | 44,79    | 32,80    | 45,34    |
| 527314090015004               | HETORI (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 60 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                          | 26.22   | 36,25    | 29,79    | 41,18  | 31,59    | 43,67    | 31,97    | 44,20    | 32,37    | 44,74    |
| 527314090015104               | HETORI (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 60 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                         | 52.29   | 72,28    | 59,42    | 82,14  | 63,00    | 87,09    | 63,77    | 88,15    | 64,55    | 89,23    |
| 525500203110214               | ARCOXIA (MERCK SHARP & DOHME)                   | 60 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                         | 52.29   | 72,28    | 59,42    | 82,14  | 63,00    | 87,09    | 63,77    | 88,15    | 64,55    | 89,23    |
| 525513120016303               | ARCOXIA (MERCK SHARP & DOHME)                   | 90 MG COM REV CT BL AL/AL X 2                          | 8.46    | 11,69    | 9,62     | 13,29  | 10,20    | 14,09    | 10,32    | 14,26    | 10,45    | 14,44    |
| 527314090015204               | HETORI (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 90 MG COM REV CT BL AL/AL X 2                          | 8.41    | 11,63    | 9,56     | 13,21  | 10,14    | 14,01    | 10,26    | 14,18    | 10,39    | 14,36    |
| 525513120016403               | ARCOXIA (MERCK SHARP & DOHME)                   | 90 MG COM REV CT BL AL/AL X 5                          | 21.15   | 29,24    | 24,03    | 33,22  | 25,48    | 35,22    | 25,79    | 35,65    | 26,11    | 36,09    |
| 525500204117212               | ARCOXIA (MERCK SHARP & DOHME)                   | 90 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                          | 29.63   | 40,96    | 33,68    | 46,55  | 35,71    | 49,36    | 36,14    | 49,96    | 36,58    | 50,57    |
| 527314090015304               | HETORI (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 90 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                          | 29.44   | 40,70    | 33,45    | 46,24  | 35,47    | 49,03    | 35,90    | 49,63    | 36,34    | 50,24    |
| 525500205113210               | ARCOXIA (MERCK SHARP & DOHME)                   | 90 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                         | 58.28   | 80,56    | 66,23    | 91,55  | 70,22    | 97,07    | 71,07    | 98,25    | 71,95    | 99,46    |
| Princípio Ativo: ETOSSUXIMIDA |                                                 |                                                        |         |          |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 501604301138413               | ETOXIN (APSEN)                                  | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                     | 26.86   | 37,13    | 30,52    | 42,19  | 32,36    | 44,73    | 32,75    | 45,28    | 33,15    | 45,83    |
| Princípio Ativo: ETRAVIRINA   |                                                 |                                                        |         |          |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 514507601116211               | INTELENCE (JANSSEN-CILAG)                       | 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 120 (*)                    | 1327.06 |          |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 514514070026903               | INTELENCE (JANSSEN-CILAG)                       | 200 MG COM CT FR PLAS OPC X 60                         | 1327.06 | 1.834,48 |          |        |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: EVEROLIMO    |                                                 |                                                        |         |          |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 510014110014406               | EVEROLIMO (FURP)                                | 1,0 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) (*)             | 1101.93 |          |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 510014110014606               | EVEROLIMO (FURP)                                | 5,0 MG COM CT BL AL/AL X 30 (EMB HOSP) (*)             | 2790.15 |          |          |        |          |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação                                                  | ICMS 0% |           | ICMS 12% |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|-----------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                             |                                                |                                                               | PF      | PMC       | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: EVEROLIMO  |                                                |                                                               |         |           |          |           |           |           |           |           |           |           |
| 510014110014706             | EVEROLIMO (FURP)                               | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30 (EMB HOSP) (*)                     | 5580.29 |           |          |           |           |           |           |           |           |           |
| 510014110014506             | EVEROLIMO (FURP)                               | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30 (EMB HOSP) (*)                    | 1395.05 |           |          |           |           |           |           |           |           |           |
| 526525101115218             | CERTICAN (NOVARTIS)                            | 0,10 MG COM DISP CT BL AL/AL X 60                             | 169.5   | 234,31    | 192,62   | 266,26    | 204,23    | 282,32    | 206,71    | 285,75    | 209,26    | 289,27    |
| 526525102111216             | CERTICAN (NOVARTIS)                            | 0,25 MG COM DISP CT BL AL/AL X 60                             | 423.82  | 585,87    | 481,60   | 665,75    | 510,65    | 705,90    | 516,85    | 714,48    | 523,21    | 723,26    |
| 510014110014206             | EVEROLIMO (FURP)                               | 0,5 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) (*)                    | 550.95  |           |          |           |           |           |           |           |           |           |
| 526525103118214             | CERTICAN (NOVARTIS)                            | 0,50 MG COM CT BL AL/AL X 60                                  | 847.63  | 1.171,73  | 963,21   | 1.331,50  | 1.021,30  | 1.411,80  | 1.033,70  | 1.428,95  | 1.046,42  | 1.446,53  |
| 510014110014306             | EVEROLIMO (FURP)                               | 0,75 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) (*)                   | 826.45  |           |          |           |           |           |           |           |           |           |
| 526525104114212             | CERTICAN (NOVARTIS)                            | 0,75 MG COM CT BL AL/AL X 60                                  | 1271.48 | 1.757,64  | 1.444,83 | 1.997,27  | 1.531,97  | 2.117,74  | 1.550,58  | 2.143,46  | 1.569,65  | 2.169,82  |
| 526525105110210             | CERTICAN (NOVARTIS)                            | 1,00 MG COM CT BL AL/AL X 60                                  | 1695.28 | 2.343,49  | 1.926,42 | 2.663,01  | 2.042,61  | 2.823,62  | 2.067,42  | 2.857,92  | 2.092,85  | 2.893,07  |
| 526530902112310             | AFINITOR (NOVARTIS)                            | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                                    | 8585.06 | 11.867,65 | 9.755,57 | 13.485,72 | 10.343,96 | 14.299,08 | 10.469,59 | 14.472,76 | 10.598,37 | 14.650,77 |
| 526530903119319             | AFINITOR (NOVARTIS)                            | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                   | 2146.24 | 2.966,88  | 2.438,85 | 3.371,38  | 2.585,95  | 3.574,72  | 2.617,36  | 3.618,13  | 2.649,55  | 3.662,64  |
| 526530901116312             | AFINITOR (NOVARTIS)                            | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                                     | 4292.54 | 5.933,84  | 4.877,79 | 6.742,86  | 5.171,98  | 7.149,55  | 5.234,80  | 7.236,39  | 5.299,19  | 7.325,39  |
| Princípio Ativo: EXEMESTANO |                                                |                                                               |         |           |          |           |           |           |           |           |           |           |
| 522240701111410             | AROMASIN (PFIZER)                              | 25 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 30                              | 524.69  | 725,31    | 596,22   | 824,19    | 632,18    | 873,90    | 639,86    | 884,51    | 647,73    | 895,39    |
| Princípio Ativo: EXENATIDA  |                                                |                                                               |         |           |          |           |           |           |           |           |           |           |
| 507604002156315             | BYETTA (ELI LILLY)                             | 250 MCG/ML SOL INJ CT CARP VD INC X 2,4 ML X SIST APLIC PLAS  | 274.15  | 378,97    | 311,53   | 430,65    | 330,32    | 456,62    | 334,33    | 462,17    | 338,44    | 467,85    |
| 505115010021304             | BYETTA (BRISTOL-MEYERS)                        | 250 MCG/ ML SOL INJ CT CARP VD INC X 2.4 ML X SIST APLIC PLAS | 274.15  | 378,97    | 311,53   | 430,65    | 330,32    | 456,62    | 334,33    | 462,16    | 338,44    | 467,85    |
| 505115010021204             | BYETTA (BRISTOL-MEYERS)                        | 250 MCG/ ML SOL INJ CT CARP VD INC X 1.2 ML X SIST APLIC PLAS | 274.15  | 378,97    | 311,53   | 430,65    | 330,32    | 456,62    | 334,33    | 462,16    | 338,44    | 467,85    |
| 507604001151311             | BYETTA (ELI LILLY)                             | 250 MCG/ML SOL INJ CT CARP VD INC X 1,2 ML X SIST APLIC PLAS  | 274.15  | 378,97    | 311,53   | 430,65    | 330,32    | 456,62    | 334,33    | 462,17    | 338,44    | 467,85    |
| Princípio Ativo: EZETIMIBA  |                                                |                                                               |         |           |          |           |           |           |           |           |           |           |
| 525500901111216             | EZETROL (MERCK SHARP & DOHME)                  | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                              | 27.04   | 37,38     | 30,72    | 42,47     | 32,57     | 45,03     | 32,97     | 45,58     | 33,38     | 46,14     |
| 537700401114419             | ZETIA (SCHERING-PLOUGH)                        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                              | 27.04   | 37,38     | 30,72    | 42,46     | 32,57     | 45,03     | 32,97     | 45,57     | 33,37     | 46,13     |
| 537700402110311             | ZETIA (SCHERING-PLOUGH)                        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              | 54.13   | 74,83     | 61,51    | 85,03     | 65,22     | 90,16     | 66,01     | 91,25     | 66,82     | 92,38     |
| 525500902116319             | EZETROL (MERCK SHARP & DOHME)                  | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 81.21   | 112,26    | 92,28    | 127,57    | 97,85     | 135,26    | 99,04     | 136,90    | 100,25    | 138,59    |
| 537700403117318             | ZETIA (SCHERING-PLOUGH)                        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 81.21   | 112,26    | 92,28    | 127,57    | 97,85     | 135,26    | 99,04     | 136,90    | 100,25    | 138,59    |
| 527314100015503             | ZETIA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                              | 162.32  | 224,38    | 184,45   | 254,97    | 195,57    | 270,35    | 197,95    | 273,63    | 200,38    | 277,00    |
| Princípio Ativo: FAMOTIDINA |                                                |                                                               |         |           |          |           |           |           |           |           |           |           |
| 519004102110411             | FAMOTID (NEOQUÍMICA)                           | 450MG + 50MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10                 | 14.63   | 20,22     | 16,62    | 22,97     | 17,62     | 24,36     | 17,84     | 24,65     | 18,05     | 24,96     |
| 500503401112416             | FAMOX (ACHÉ)                                   | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                              | 11.3    | 15,62     | 12,84    | 17,74     | 13,61     | 18,81     | 13,78     | 19,04     | 13,94     | 19,28     |
| 511301702117418             | FAMOXIL (INFAN)                                | 20 MG BL. C/ 30 COMPR.                                        | 26.68   | 35,74     | 30,86    | 41,15     | 33,01     | 43,93     | 33,48     | 44,53     | 33,96     | 45,14     |
| 519004101114413             | FAMOTID (NEOQUÍMICA)                           | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 (*)                          | 8.24    |           | 9,36     |           | 9,93      |           | 10,05     |           | 10,17     |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                                  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                         |                           |                                                                               | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: FAMOTIDINA             |                           |                                                                               |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511301701110411                         | FAMOXIL (INFAN)           | 20 MG BL. C/ 10 COMPR.                                                        | 9.88    | 13,24    | 11,43    | 15,24    | 12,23    | 16,27    | 12,40    | 16,49    | 12,58    | 16,72    |
| 500503402119414                         | FAMOX (ACHÉ)              | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                              | 21.47   | 29,68    | 24,40    | 33,72    | 25,87    | 35,76    | 26,18    | 36,19    | 26,50    | 36,64    |
| 511301703113416                         | FAMOXIL (INFAN)           | 40 MG BL. C/ 10 COMPR.                                                        | 17.58   | 23,55    | 20,33    | 27,11    | 21,75    | 28,94    | 22,06    | 29,34    | 22,38    | 29,75    |
| 511301704111417                         | FAMOXIL (INFAN)           | 40 MG BL. C/ 30 COMPR.                                                        | 47.06   | 63,04    | 54,44    | 72,59    | 58,23    | 77,49    | 59,06    | 78,55    | 59,91    | 79,64    |
| Princípio Ativo: FAMPRIDINA             |                           |                                                                               |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538313110000302                         | FAMPYRA (BIOGEN)          | 10 MG COM REV LIB PROL CT FR PE X 28                                          | 376.48  | 504,33   | 435,49   | 580,74   | 465,88   | 619,93   | 472,49   | 628,39   | 479,29   | 637,10   |
| 538313110000402                         | FAMPYRA (BIOGEN)          | 10 MG COM REV LIB PROL CT FR PE X 56                                          | 753.14  | 1.008,89 | 871,19   | 1.161,74 | 931,97   | 1.240,14 | 945,20   | 1.257,08 | 958,81   | 1.274,51 |
| Princípio Ativo: FANCICLOVIR            |                           |                                                                               |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504402101116413                         | FANCLOMAX (BLAUSIEGEL)    | 125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                             | 39.13   | 54,09    | 44,47    | 61,47    | 47,15    | 65,18    | 47,72    | 65,97    | 48,31    | 66,78    |
| 531625501111418                         | PENVIR (EMS SIGMA)        | 125 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                         | 39.88   | 55,13    | 45,32    | 62,65    | 48,05    | 66,43    | 48,64    | 67,23    | 49,24    | 68,06    |
| 504402103119411                         | FANCLOMAX (BLAUSIEGEL)    | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                                             | 197.81  | 273,44   | 224,77   | 310,72   | 238,33   | 329,46   | 241,23   | 333,46   | 244,19   | 337,56   |
| 504402102112411                         | FANCLOMAX (BLAUSIEGEL)    | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7                                              | 67.48   | 93,28    | 76,68    | 106,00   | 81,31    | 112,39   | 82,29    | 113,76   | 83,31    | 115,16   |
| 531625502118416                         | PENVIR (EMS SIGMA)        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                                         | 149.19  | 206,23   | 169,53   | 234,35   | 179,75   | 248,49   | 181,94   | 251,50   | 184,18   | 254,60   |
| 531612030066403                         | PENVIR (EMS SIGMA)        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21                                         | 223.79  | 309,36   | 254,30   | 351,53   | 269,64   | 372,74   | 272,91   | 377,26   | 276,27   | 381,90   |
| Princípio Ativo: FATOR IX DE COAGULAÇÃO |                           |                                                                               |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 535315030001504                         | OCTANINE F (OCTAPHARMA)   | 250 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC+ 1 FA DIL X 5 ML + EQP INFUS                | 356.45  | 492,74   | 405,04   | 559,92   | 429,47   | 593,69   | 434,69   | 600,90   | 440,04   | 608,29   |
| 535315030001604                         | OCTANINE F (OCTAPHARMA)   | 500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + EQP INFUS               | 712.89  | 985,47   | 810,09   | 1.119,83 | 858,95   | 1.187,37 | 869,38   | 1.201,80 | 880,07   | 1.216,58 |
| 535315030001704                         | OCTANINE F (OCTAPHARMA)   | 1000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 10 ML + EQP INFUS             | 1425.78 | 1.970,94 | 1.620,17 | 2.239,67 | 1.717,89 | 2.374,75 | 1.738,76 | 2.403,59 | 1.760,14 | 2.433,16 |
| 510900802153410                         | FATOR IX (GRIFOLS)        | 1000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 20 ML                                | 1425.78 | 1.970,94 | 1.620,17 | 2.239,67 | 1.717,89 | 2.374,75 | 1.738,76 | 2.403,59 | 1.760,14 | 2.433,16 |
| 525205203156410                         | REPLENINE-VF (MEIZLER)    | 1000 UI PÓ LIOF INJ + DIL CX 1 FA INC + 1 FA INC X 20ML + 1 AGU FIL (*)       | 1425.78 |          | 1.620,17 |          | 1.717,89 |          | 1.738,76 |          | 1.760,14 |          |
| 525205204152419                         | REPLENINE-VF (MEIZLER)    | 1000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 20,0 ML + CONJ REC (*) | 1425.78 |          | 1.620,17 |          | 1.717,89 |          | 1.738,76 |          | 1.760,14 |          |
| 503204703154419                         | IMMUNINE (BAXTER)         | 1200 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA X 10 ML + CONJ REC E INFUS (*)    | 2998.26 |          | 3.407,05 |          | 3.612,54 |          | 3.656,42 |          | 3.701,39 |          |
| 502612120006403                         | BERININ P (CSL BEHRING)   | 120 UI/ML PÓ LIOF INJ FA VD INC + DIL X 10ML + DISP. TRANSF. COM FLTR (*)     | 2057.83 |          | 2.338,40 |          | 2.479,44 |          | 2.509,55 |          | 2.540,42 |          |
| 510900803151411                         | FATOR IX (GRIFOLS)        | 1500 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 30 ML                                | 2138.67 | 2.956,41 | 2.430,25 | 3.359,49 | 2.576,83 | 3.562,11 | 2.608,13 | 3.605,37 | 2.640,21 | 3.649,72 |
| 503204701151412                         | IMMUNINE (BAXTER)         | 200 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA X 5 ML + CONJ REC E INFUS (*)      | 581.36  |          | 660,62   |          | 700,46   |          | 708,97   |          | 717,69   |          |
| 525205202151415                         | REPLENINE-VF (MEIZLER)    | 250 UI PÓ LIOF INJ + DIL CX 1 FA INC + 1 FA INC X 5 ML + 1 AGU FIL (*)        | 356.45  |          | 405,04   |          | 429,47   |          | 434,69   |          | 440,04   |          |
| 525205205159417                         | REPLENINE-VF (MEIZLER)    | 250 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 5,0 ML + CONJ REC (*)   | 356.45  |          | 405,04   |          | 429,47   |          | 434,69   |          | 440,04   |          |
| 510900801157412                         | FATOR IX (GRIFOLS)        | 250 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 5 ML                                  | 356.45  | 492,74   | 405,04   | 559,92   | 429,47   | 593,69   | 434,69   | 600,90   | 440,04   | 608,29   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                                                | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                           |                           |                                                                                             | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: FATOR IX DE COAGULAÇÃO   |                           |                                                                                             |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502612120006203                           | BERININ P (CSL BEHRING)   | 120 UI/ML PÓ LIOF INJ FA VD INC + DIL X 2,5ML + DISP. TRANSF. COM FLTR (*)                  | 514.46  |          | 584,60   |          | 619,86   |          | 627,39   |          | 635,10   |          |
| 510900804156417                           | FATOR IX (GRIFOLS)        | 500 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 10 ML                                               | 712.89  | 985,47   | 810,09   | 1.119,83 | 858,95   | 1.187,37 | 869,38   | 1.201,80 | 880,07   | 1.216,58 |
| 525205201153414                           | REPLENINE-VF (MEIZLER)    | 500 UI PÓ LIOF INJ + DIL CX 1 FA INC + 1 FA INC X 10ML + 1 AGU FIL (*)                      | 712.89  |          | 810,09   |          | 858,95   |          | 869,38   |          | 880,07   |          |
| 525205206155415                           | REPLENINE-VF (MEIZLER)    | 500 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 10,0 ML + CONJ REC (*)                | 712.89  |          | 810,09   |          | 858,95   |          | 869,38   |          | 880,07   |          |
| 503204702158410                           | IMMUNINE (BAXTER)         | 600 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA X 5 ML + CONJ REC E INFUS (*)                    | 1577.98 |          | 1.793,13 |          | 1.901,28 |          | 1.924,37 |          | 1.948,04 |          |
| 502612120006303                           | BERININ P (CSL BEHRING)   | 120 UI/ML PÓ LIOF INJ FA VD INC + DIL X 5ML + DISP. TRANSF. COM FLTR (*)                    | 1028.92 |          | 1.169,20 |          | 1.239,72 |          | 1.254,78 |          | 1.270,21 |          |
| Princípio Ativo: FATOR VIII DE COAGULAÇÃO |                           |                                                                                             |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502614100007203                           | BERIATE P (CSL BEHRING)   | 1000 UI PÓ LIOF INJ FA + DIL X 10,0 ML + DISP TRANF COM FLTR + SER X 10 ML + EQP (*)        | 1995.92 |          | 2.268,04 |          | 2.404,84 |          | 2.434,05 |          | 2.463,99 |          |
| 502614100007003                           | BERIATE P (CSL BEHRING)   | 250 UI PÓ LIOF INJ FA + DIL X 2,5 ML + DISP TRANF COM FLTR + SER X 5 ML + EQP (*)           | 499.3   |          | 567,37   |          | 601,59   |          | 608,90   |          | 616,38   |          |
| 502614100007103                           | BERIATE P (CSL BEHRING)   | 500 UI PÓ LIOF INJ FA + DIL X 5,0 ML + DISP TRANF COM FLTR + SER X 5 ML + EQP (*)           | 997.95  |          | 1.134,01 |          | 1.202,41 |          | 1.217,01 |          | 1.231,98 |          |
| 502600305153411                           | BERIATE P (CSL BEHRING)   | 100 UI/ML LIOF INJ FA + DIL X 2,5 ML + DISP TRANSF COM FLTR (*)                             | 499.3   |          | 567,37   |          | 601,59   |          | 608,90   |          | 616,38   |          |
| 502600303150413                           | BERIATE P (CSL BEHRING)   | 100 UI/ML LIOF INJ FA + DIL X 5 ML + EQP TRANSF + FLTR DESC (*)                             | 997.95  |          | 1.134,01 |          | 1.202,41 |          | 1.217,01 |          | 1.231,98 |          |
| 502600302154415                           | BERIATE P (CSL BEHRING)   | 100 UI/ML LIOF INJ FA + DIL X 2,5 ML + EQP TRANSF + FLTR DESC (*)                           | 499.3   |          | 567,37   |          | 601,59   |          | 608,90   |          | 616,38   |          |
| 502600304157411                           | BERIATE P (CSL BEHRING)   | 100 UI/ML LIOF INJ FA + DIL X 10,0 ML + DISP TRANSF COM FLTR (*)                            | 1995.92 |          | 2.268,04 |          | 2.404,84 |          | 2.434,05 |          | 2.463,99 |          |
| 502600301158417                           | BERIATE P (CSL BEHRING)   | 100 UI/ML LIOF INJ FA + DIL X 10 ML + EQP TRANSF + FLTR DESC (*)                            | 1.99    |          | 2,26     |          | 2,40     |          | 2,43     |          | 2,45     |          |
| 502600306151410                           | BERIATE P (CSL BEHRING)   | 100 UI/ML LIOF INJ FA + DIL X 5,0 ML + DISP TRANSF COM FLTR (*)                             | 997.95  |          | 1.134,01 |          | 1.202,41 |          | 1.217,01 |          | 1.231,98 |          |
| 525205504156411                           | OPTIVATE (MEIZLER)        | 1000 UI PO LIOF INJ IV CX FA VD INC + DIL FA VD INC X 10 ML + CONJ REC (*)                  | 1394.11 |          | 1.584,19 |          | 1.679,74 |          | 1.700,14 |          | 1.721,05 |          |
| 503206502156410                           | ADVATE (BAXTER)           | 1000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS                     | 2348.85 | 3.246,96 | 2.669,09 | 3.689,65 | 2.830,08 | 3.912,19 | 2.864,45 | 3.959,70 | 2.899,68 | 4.008,41 |
| 503207002157416                           | HEMOFIL M (BAXTER)        | 1000 UI SOL INJ CT FA VD INC + SOL DIL FA VD INC X 10 ML + CONJ REC E INJ (*)               | 2348.85 |          | 2.669,09 |          | 2.830,07 |          | 2.864,45 |          | 2.899,68 |          |
| 503204603151418                           | IMMUNNATE S/D (BAXTER)    | 1000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 10 ML + CONJ REC E INFUS                    | 2348.85 | 3.246,96 | 2.669,09 | 3.689,65 | 2.830,07 | 3.912,18 | 2.864,45 | 3.959,70 | 2.899,68 | 4.008,41 |
| 503207203152411                           | RECOMBIMATE (BAXTER)      | 1000 UI PO LIOF INJ CX/1 FA VD INC + 1 FA DIL X 10 ML + CONJ ADMIN 01 (*)                   | 2348.85 |          | 2.669,09 |          | 2.830,07 |          | 2.864,45 |          | 2.899,68 |          |
| 538912080018604                           | KOGENATE FS (BAYER)       | 1000 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + SER VD INC PREENC DIL X 2,5 ML + EQP + ADAPTADOR         | 1964.27 | 2.715,33 | 2.232,08 | 3.085,54 | 2.366,70 | 3.271,64 | 2.395,45 | 3.311,38 | 2.424,91 | 3.352,11 |
| 538913020021803                           | KOGENATE FS (BAYER)       | 1000 UI PÓ LIOF INJ CX C/ CAMA FA VD INC + SER VD INC PREENC DIL X 2,5 ML + EQP + ADAPTADOR | 1964.27 | 2.715,33 | 2.232,08 | 3.085,54 | 2.366,70 | 3.271,64 | 2.395,45 | 3.311,38 | 2.424,91 | 3.352,11 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                                               | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                           |                           |                                                                                            | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: FATOR VIII DE COAGULAÇÃO |                           |                                                                                            |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 542914010000204                           | HEMO-8R (HEMOBRÁS)        | 1000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS (*)                  | 2033.13 |          | 2.310,33 |          | 2.449,68 |          | 2.479,43 |          | 2.509,93 |          |
| 510900902158317                           | FANHDI (GRIFOLS)          | 1000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 10 ML + EQUIPO INFUS                          | 1452.67 | 2.008,11 | 1.650,73 | 2.281,90 | 1.750,29 | 2.419,53 | 1.771,55 | 2.448,92 | 1.793,34 | 2.479,04 |
| 525205502153413                           | OPTIVATE (MEIZLER)        | 1000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL FA VD INC 10 ML + AGU FIL (*)                       | 1465.04 |          | 1.694,68 |          | 1.812,90 |          | 1.838,65 |          | 1.865,12 |          |
| 510900903154315                           | FANHDI (GRIFOLS)          | 1500 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 15 ML + EQUIPO INFUS                          | 2179    | 3.012,16 | 2.476,09 | 3.422,85 | 2.625,43 | 3.629,29 | 2.657,32 | 3.673,37 | 2.690,00 | 3.718,56 |
| 542914010000304                           | HEMO-8R (HEMOBRÁS)        | 1500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS (*)                  | 3489.89 |          | 3.965,70 |          | 4.204,89 |          | 4.255,96 |          | 4.308,31 |          |
| 503206503152419                           | ADVATE (BAXTER)           | 1500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS                    | 3710.45 | 5.129,18 | 4.216,34 | 5.828,50 | 4.470,64 | 6.180,03 | 4.524,94 | 6.255,10 | 4.580,59 | 6.332,03 |
| 525205503151414                           | OPTIVATE (MEIZLER)        | 250 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL FA VD INC 5 ML +SER DES 2,5 ML + AGU FIL (*)         | 366.27  |          | 423,68   |          | 453,23   |          | 459,67   |          | 466,29   |          |
| 525205505152418                           | OPTIVATE (MEIZLER)        | 250 UI PO LIOF INJ IV CX FA VD INC + DIL FA VD INC X 2,5 ML + CONJ REC (*)                 | 348.52  |          | 396,04   |          | 419,93   |          | 425,03   |          | 430,26   |          |
| 525205402159411                           | 8Y (MEIZLER)              | 250 UI PO LIOF INJ CX 1 FA INC + DIL FA INC X 10 ML + 1 AGU FIL (*)                        | 301.53  |          | 342,64   |          | 363,31   |          | 367,72   |          | 372,24   |          |
| 510900901151319                           | FANHDI (GRIFOLS)          | 250 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 10 ML + EQUIPO INFUS                           | 363.16  | 502,02   | 412,67   | 570,47   | 437,56   | 604,87   | 442,88   | 612,22   | 448,33   | 619,75   |
| 542914010000004                           | HEMO-8R (HEMOBRÁS)        | 250 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS (*)                   | 520.02  |          | 590,92   |          | 626,56   |          | 634,17   |          | 641,97   |          |
| 538912080018404                           | KOGENATE FS (BAYER)       | 250 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + SER VD INC PREENC DIL X 2,5 ML + EQP + ADAPTADOR         | 502.06  | 694,03   | 570,51   | 788,65   | 604,92   | 836,22   | 612,27   | 846,37   | 619,80   | 856,78   |
| 503207201151418                           | RECOMBinate (BAXTER)      | 250 UI PO LIOF INJ CX/1 FA VD INC + 1 FA DIL X 10 ML + CONJ ADMIN 01 (*)                   | 650.65  |          | 739,35   |          | 783,94   |          | 793,47   |          | 803,22   |          |
| 503204601157419                           | IMMUNNATE S/D (BAXTER)    | 250 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS (*)                 | 650.65  |          | 739,35   |          | 783,94   |          | 793,47   |          | 803,22   |          |
| 503207001150418                           | HEMOFIL M (BAXTER)        | 250 UI SOL INJ CT FA VD INC+ SOL DIL FA VD INC X 10 ML + CONJ REC E INJ (*)                | 650.65  |          | 739,35   |          | 783,94   |          | 793,47   |          | 803,22   |          |
| 503206501151415                           | ADVATE (BAXTER)           | 250 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS                     | 650.65  | 899,43   | 739,35   | 1.022,05 | 783,94   | 1.083,69 | 793,47   | 1.096,86 | 803,22   | 1.110,35 |
| 538913020021603                           | KOGENATE FS (BAYER)       | 250 UI PÓ LIOF INJ CX C/ CAMA FA VD INC + SER VD INC PREENC DIL X 2,5 ML + EQP + ADAPTADOR | 502.06  | 694,03   | 570,51   | 788,65   | 604,92   | 836,22   | 612,27   | 846,37   | 619,80   | 856,78   |
| 503204602153417                           | IMMUNNATE S/D (BAXTER)    | 500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS (*)                 | 1236.2  |          | 1.404,74 |          | 1.489,47 |          | 1.507,56 |          | 1.526,10 |          |
| 525205501157415                           | OPTIVATE (MEIZLER)        | 500 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL FA VD INC 5 ML + AGU FIL (*)                         | 732.52  |          | 847,34   |          | 906,46   |          | 919,33   |          | 932,57   |          |
| 525205401152411                           | 8Y (MEIZLER)              | 500 UI PO LIOF INJ CX 1 FA INC + DIL FA INC X 20 ML + 1 AGU FIL (*)                        | 603.07  |          | 685,29   |          | 726,63   |          | 735,45   |          | 744,50   |          |
| 510900904150313                           | FANHDI (GRIFOLS)          | 500 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 10 ML + EQUIPO INFUSÃO                         | 726.33  | 1.004,05 | 825,36   | 1.140,94 | 875,14   | 1.209,76 | 885,77   | 1.224,45 | 896,66   | 1.239,51 |
| 542914010000104                           | HEMO-8R (HEMOBRÁS)        | 500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS (*)                   | 1001.38 |          | 1.137,91 |          | 1.206,55 |          | 1.221,20 |          | 1.236,22 |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                                               | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                             |                               |                                                                                            | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: FATOR VIII DE COAGULAÇÃO   |                               |                                                                                            |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538913020021703                             | KOGENATE FS (BAYER)           | 500 UI PÓ LIOF INJ CX C/ CAMA FA VD INC + SER VD INC PREENC DIL X 2,5 ML + EQP + ADAPTADOR | 975.17  | 1.348,04 | 1.108,12 | 1.531,83 | 1.174,96 | 1.624,22 | 1.189,23 | 1.643,95 | 1.203,86 | 1.664,17 |
| 503206504159417                             | ADVATE (BAXTER)               | 500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E INFUS                     | 1236.2  | 1.708,87 | 1.404,74 | 1.941,86 | 1.489,47 | 2.058,98 | 1.507,56 | 2.083,99 | 1.526,10 | 2.109,62 |
| 503207202156413                             | RECOMBINATE (BAXTER)          | 500 UI PO LIOF INJ CX/1 FA VD INC + 1 FA DIL X 10 ML + CONJ ADMIN 01 (*)                   | 1236.2  |          | 1.404,74 |          | 1.489,47 |          | 1.507,56 |          | 1.526,10 |          |
| 503207003153414                             | HEMOFIL M (BAXTER)            | 500 UI SOL INJ CT FA VD INC + SOL DIL FA VD INC X 10 ML + CONJ REC E INJ (*)               | 1236.2  |          | 1.404,74 |          | 1.489,47 |          | 1.507,56 |          | 1.526,10 |          |
| 525205506159416                             | OPTIVATE (MEIZLER)            | 500 UI PO LIOF INJ IV CX FA VD INC + DIL FA VD INC X 5 ML + CONJ REC (*)                   | 697.05  |          | 792,08   |          | 839,86   |          | 850,06   |          | 860,51   |          |
| 538912080018504                             | KOGENATE FS (BAYER)           | 500 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + SER VD INC PREENC DIL X 2,5 ML + EQP + ADAPTADOR         | 975.17  | 1.348,04 | 1.108,12 | 1.531,83 | 1.174,96 | 1.624,22 | 1.189,23 | 1.643,95 | 1.203,86 | 1.664,17 |
| 535315030001904                             | OCTAVI SDOPTIMUM (OCTAPHARMA) | 500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 10 ML + CONJ. INFUS (*)                       | 1074.53 |          | 1.221,03 |          | 1.294,67 |          | 1.310,40 |          | 1.326,51 |          |
| 535315030001804                             | OCTAVI SDOPTIMUM (OCTAPHARMA) | 250 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 5 ML + CONJ. INFUS (*)                          | 557.24  |          | 633,21   |          | 671,41   |          | 679,56   |          | 687,92   |          |
| 535315030002004                             | OCTAVI SDOPTIMUM (OCTAPHARMA) | 1000UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 10 ML + CONJ. INFUS (*)                       | 2100.82 |          | 2.387,24 |          | 2.531,22 |          | 2.561,97 |          | 2.593,48 |          |
| Princípio Ativo: FATOR XIII DE COAGULAÇÃO   |                               |                                                                                            |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502600801150415                             | FIBROGAMMIN-P (CSL BEHRING)   | 62,5 UI/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 4 ML (*)                                       | 265.46  |          | 301,65   |          | 319,84   |          | 323,73   |          | 327,71   |          |
| Princípio Ativo: FELODIPINO                 |                               |                                                                                            |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502315030025703                             | SPLENDIL (ASTRAZENECA)        | 10 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30                                                        | 129.67  | 179,25   | 147,35   | 203,69   | 156,24   | 215,98   | 158,14   | 218,60   | 160,08   | 221,29   |
| 502315030025803                             | SPLENDIL (ASTRAZENECA)        | 10 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 60                                                        | 259.34  | 358,50   | 294,70   | 407,38   | 312,48   | 431,95   | 316,27   | 437,20   | 320,16   | 442,58   |
| 502315030025303                             | SPLENDIL (ASTRAZENECA)        | 2,5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30                                                       | 36.38   | 50,29    | 41,35    | 57,15    | 43,84    | 60,60    | 44,37    | 61,34    | 44,92    | 62,09    |
| 502315030025403                             | SPLENDIL (ASTRAZENECA)        | 2,5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 60                                                       | 72.77   | 100,59   | 82,69    | 114,31   | 87,68    | 121,20   | 88,74    | 122,68   | 89,84    | 124,19   |
| 502315030025503                             | SPLENDIL (ASTRAZENECA)        | 5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30                                                         | 70.21   | 97,06    | 79,78    | 110,29   | 84,59    | 116,94   | 85,62    | 118,36   | 86,67    | 119,81   |
| 502315030025603                             | SPLENDIL (ASTRAZENECA)        | 5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 60                                                         | 140.42  | 194,11   | 159,56   | 220,58   | 169,19   | 233,88   | 171,24   | 236,72   | 173,35   | 239,63   |
| 502303801113310                             | SPLENDIL (ASTRAZENECA)        | 10 MG COMP LIB PROLONG CT BL AL/AL X 20                                                    | 86.45   | 119,51   | 98,24    | 135,80   | 104,16   | 143,99   | 105,43   | 145,74   | 106,72   | 147,53   |
| 502303802111311                             | SPLENDIL (ASTRAZENECA)        | 2,5 MG COMP LIB PROLONG CT BL AL/AL X 20                                                   | 24.26   | 33,54    | 27,57    | 38,11    | 29,23    | 40,41    | 29,59    | 40,90    | 29,95    | 41,40    |
| 502303803116317                             | SPLENDIL (ASTRAZENECA)        | 5 MG COMP LIB PROLONG CT BL AL/AL X 20                                                     | 46.81   | 64,71    | 53,19    | 73,53    | 56,40    | 77,96    | 57,08    | 78,91    | 57,78    | 79,88    |
| Princípio Ativo: FEMPROCUMONA               |                               |                                                                                            |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529203401115317                             | MARCOUMAR (ROCHE)             | 3 MG COM FR VD AMB X 25                                                                    | 5.52    | 7,63     | 6,27     | 8,67     | 6,65     | 9,19     | 6,73     | 9,30     | 6,81     | 9,42     |
| 529203402111315                             | MARCOUMAR (ROCHE)             | 3 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                          | 6.6     | 9,12     | 7,50     | 10,37    | 7,96     | 11,00    | 8,05     | 11,13    | 8,15     | 11,27    |
| Princípio Ativo: FENDIZOATO DE CLOPERASTINA |                               |                                                                                            |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504614010018818                             | TILUGEN (BRAINFARMA)          | 2MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                                                   | 14.66   | 19,64    | 16,96    | 22,61    | 18,14    | 24,14    | 18,40    | 24,47    | 18,66    | 24,81    |
| 519026501131413                             | TILUGEN (NEOQUÍMICA)          | 2MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                                                   | 14.66   | 19,64    | 16,96    | 22,61    | 18,14    | 24,14    | 18,40    | 24,47    | 18,66    | 24,81    |
| 533801803134311                             | SEKI (ZAMBON LABORATÓRIOS)    | 3,54 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                                              | 15.43   | 20,67    | 17,84    | 23,80    | 19,09    | 25,40    | 19,36    | 25,75    | 19,64    | 26,10    |
| 533801804130318                             | SEKI (ZAMBON LABORATÓRIOS)    | 35,4 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML + GOT                                               | 18.58   | 24,89    | 21,49    | 28,66    | 22,99    | 30,60    | 23,32    | 31,01    | 23,66    | 31,44    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                           | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                                               | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                 |                                         |                                                                            | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: FENDIZOATO DE LEVOCLOPERASTINA |                                         |                                                                            |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 538514060022418                                 | PRIVITUSS (HYPERMARCAS)                 | 7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOSAD SBR BANANA           | 9.47    | 12,69 | 10,96    | 14,61 | 11,72    | 15,59 | 11,89    | 15,81 | 12,06    | 16,03 |
| 538514060022018                                 | PRIVITUSS (HYPERMARCAS)                 | 7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOSAD SBR FRUTAS VERMELHAS | 9.47    | 12,69 | 10,96    | 14,61 | 11,72    | 15,59 | 11,89    | 15,81 | 12,06    | 16,03 |
| 538514060022118                                 | PRIVITUSS (HYPERMARCAS)                 | 7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 15 ML + SER DOSAD SBR FRUTAS VERMELHAS  | 1.18    | 1,58  | 1,36     | 1,82  | 1,46     | 1,94  | 1,48     | 1,97  | 1,50     | 2,00  |
| 538514060022218                                 | PRIVITUSS (HYPERMARCAS)                 | 7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + SER DOSAD SBR FRUTAS VERMELHAS  | 2.36    | 3,16  | 2,73     | 3,64  | 2,92     | 3,88  | 2,96     | 3,94  | 3,00     | 3,99  |
| 538514060022318                                 | PRIVITUSS (HYPERMARCAS)                 | 7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 80 ML + SER DOSAD SBR FRUTAS VERMELHAS  | 6.33    | 8,48  | 7,32     | 9,76  | 7,83     | 10,41 | 7,94     | 10,56 | 8,05     | 10,70 |
| Princípio Ativo: FENILBUTAZONA CÁLCICA          |                                         |                                                                            |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 504501101114311                                 | BUTAZONA CÁLCICA (BOEHRINGER INGELHEIM) | 200 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10                                   | 28.5    | 39,40 | 32,38    | 44,76 | 34,33    | 47,46 | 34,75    | 48,04 | 35,18    | 48,63 |
| 533501202119414                                 | BUTACID (VITAPAN)                       | 200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                          | 6.13    | 8,47  | 6,96     | 9,63  | 7,38     | 10,21 | 7,47     | 10,33 | 7,57     | 10,46 |
| 533501201112416                                 | BUTACID (VITAPAN)                       | 200 MG DRG CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                          | 80.08   |       | 91,00    |       | 96,49    |       | 97,66    |       | 98,86    |       |
| 504512100018603                                 | BUTAZONA CÁLCICA (BOEHRINGER INGELHEIM) | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                      | 3.08    | 4,26  | 3,49     | 4,83  | 3,70     | 5,12  | 3,75     | 5,18  | 3,79     | 5,24  |
| Princípio Ativo: FENITOÍNA                      |                                         |                                                                            |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 522201002135417                                 | EPELIN (PFIZER)                         | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MEDIDA                        | 4.7     | 6,50  | 5,34     | 7,38  | 5,66     | 7,83  | 5,73     | 7,92  | 5,80     | 8,02  |
| 505512070020203                                 | DANTALIN (CAZI QUÍMICA)                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                        | 4.64    | 6,41  | 5,27     | 7,29  | 5,59     | 7,73  | 5,66     | 7,82  | 5,73     | 7,92  |
| 510002801115417                                 | FURP-FENITOINA (FURP)                   | 100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.)                            | 63.37   | 87,60 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 505512060019506                                 | FENITOÍNA (CAZI QUÍMICA)                | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)                        | 67.31   |       | 76,48    |       | 81,10    |       | 82,08    |       | 83,09    |       |
| 505512070020403                                 | DANTALIN (CAZI QUÍMICA)                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)                        | 77.52   |       | 88,09    |       | 93,41    |       | 94,54    |       | 95,70    |       |
| 505512060019406                                 | FENITOÍNA (CAZI QUÍMICA)                | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                                        | 4.02    | 5,56  | 4,57     | 6,31  | 4,84     | 6,69  | 4,90     | 6,77  | 4,96     | 6,86  |
| 502818501111118                                 | FENITOÍNA (SANOFI-AVENTIS)              | 100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 25                                          | 3.37    | 4,66  | 3,83     | 5,30  | 4,06     | 5,62  | 4,11     | 5,69  | 4,16     | 5,76  |
| 505503301119416                                 | DANTALIN (CAZI QUÍMICA)                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                                          | 4.9     | 6,77  | 5,56     | 7,69  | 5,90     | 8,15  | 5,97     | 8,25  | 6,04     | 8,35  |
| 509901601115417                                 | FUNED-FENITOÍNA (EZEQUIEL DIAS)         | 100 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 200 (EMB HOSP) (*)                        | 16.62   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 533013602118417                                 | UNIFENITOIN (UNIÃO QUÍMICA)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                                         | 18.55   | 25,64 | 21,07    | 29,13 | 22,35    | 30,89 | 22,62    | 31,26 | 22,90    | 31,65 |
| 520725701117114                                 | FENITOÍNA (TEUTO)                       | 100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 100 (EMB HOSP) (*)                          | 12.84   |       | 14,59    |       | 15,47    |       | 15,66    |       | 15,85    |       |
| 505515602119117                                 | FENITOÍNA (CAZI QUÍMICA)                | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (*)                                     | 13.44   |       | 15,27    |       | 16,19    |       | 16,39    |       | 16,59    |       |
| 505512070020303                                 | DANTALIN (CAZI QUÍMICA)                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) (*)                        | 15.49   |       | 17,60    |       | 18,66    |       | 18,89    |       | 19,12    |       |
| 505515601112119                                 | FENITOÍNA (CAZI QUÍMICA)                | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25 (*)                                      | 3.34    |       | 3,79     |       | 4,02     |       | 4,07     |       | 4,12     |       |
| 520725702113112                                 | FENITOÍNA (TEUTO)                       | 100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30                                          | 4.05    | 5,60  | 4,61     | 6,37  | 4,88     | 6,75  | 4,94     | 6,83  | 5,00     | 6,92  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                   |                                    |                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: FENITOÍNA SÓDICA |                                    |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520727701157112                   | FENITOÍNA SÓDICA (TEUTO)           | 50 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*)     | 114.83  |        | 130,49   |        | 138,36   |        | 140,04   |        | 141,76   |        |
| 533021601151111                   | FENITOÍNA SÓDICA (UNIÃO QUÍMICA)   | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP 5 ML (EMB HOSP) (*)              | 83.94   |        | 95,38    |        | 101,13   |        | 102,36   |        | 103,62   |        |
| 502806102150310                   | HIDANTAL (SANOFI-AVENTIS)          | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 5 ML                    | 129.13  | 178,50 | 146,74   | 202,85 | 155,59   | 215,08 | 157,48   | 217,69 | 159,42   | 220,37 |
| 511612003156117                   | FENITOÍNA SÓDICA (HIPOLABOR)       | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*)     | 83.94   |        | 95,39    |        | 101,14   |        | 102,37   |        | 103,63   |        |
| 511612002151111                   | FENITOÍNA SÓDICA (HIPOLABOR)       | 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*)    | 167.89  |        | 190,78   |        | 202,28   |        | 204,74   |        | 207,26   |        |
| 511612001153110                   | FENITOÍNA SÓDICA (HIPOLABOR)       | 50 MG/ML SOL INJ CT 05 AMP VD INC X 5 ML                    | 8.38    | 11,58  | 9,52     | 13,16  | 10,10    | 13,96  | 10,22    | 14,13  | 10,35    | 14,30  |
| 506705803156411                   | FENITAL (CRISTÁLIA)                | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB. HOSP.) (*)   | 112.04  |        | 127,32   |        | 135,00   |        | 136,64   |        | 138,32   |        |
| 502806101111311                   | HIDANTAL (SANOFI-AVENTIS)          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25                           | 5.18    | 7,16   | 5,89     | 8,14   | 6,25     | 8,63   | 6,32     | 8,74   | 6,40     | 8,85   |
| Princípio Ativo: FENOBARBITAL     |                                    |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506715020056103                   | FENOCRIS (CRISTÁLIA)               | 100 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML (EMB HOSP) (*)  | 41.71   |        | 47,40    |        | 50,26    |        | 50,87    |        | 51,50    |        |
| 506705902154415                   | FENOCRIS (CRISTÁLIA)               | 100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)    | 56.49   |        | 64,19    |        | 68,06    |        | 68,89    |        | 69,74    |        |
| 520704603159413                   | CARBITAL (TEUTO)                   | 200 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)    | 53.94   |        | 61,30    |        | 64,99    |        | 65,78    |        | 66,59    |        |
| 533013703151411                   | UNIFENOBARB (UNIÃO QUÍMICA)        | 200 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                    | 5.66    | 7,82   | 6,43     | 8,89   | 6,82     | 9,43   | 6,90     | 9,54   | 6,99     | 9,66   |
| 530813020024006                   | FENOBARBITAL (SANVAL)              | 40 MG/ML SOL OR CX 200 FR VD AMB X 20ML (EMB HOSP) (*)      | 575.47  |        | 653,93   |        | 693,37   |        | 701,79   |        | 710,42   |        |
| 533013702139416                   | UNIFENOBARB (UNIÃO QUÍMICA)        | 40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML                        | 3.88    | 5,36   | 4,41     | 6,09   | 4,67     | 6,46   | 4,73     | 6,54   | 4,79     | 6,62   |
| 530813020023906                   | FENOBARBITAL (SANVAL)              | 40 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20ML (EMB HOSP) (*)       | 143.87  |        | 163,48   |        | 173,34   |        | 175,45   |        | 177,61   |        |
| 530807701134119                   | FENOBARBITAL (SANVAL)              | 40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML                         | 2.87    | 3,97   | 3,26     | 4,51   | 3,46     | 4,78   | 3,50     | 4,84   | 3,54     | 4,90   |
| 530801202136419                   | BARBITRON (SANVAL)                 | 40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML                        | 5.95    | 8,23   | 6,76     | 9,35   | 7,17     | 9,92   | 7,26     | 10,04  | 7,35     | 10,16  |
| 502805203131313                   | GARDENAL (SANOFI-AVENTIS)          | 40 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB GOT X 20 ML                | 4.44    | 6,14   | 5,04     | 6,96   | 5,34     | 7,38   | 5,41     | 7,47   | 5,47     | 7,57   |
| 506705903134418                   | FENOCRIS (CRISTÁLIA)               | 40MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 20 ML + GOT (EMB HOSP) (*) | 30.67   |        | 34,85    |        | 36,95    |        | 37,40    |        | 37,86    |        |
| 533017603135113                   | FENOBARBITAL (UNIÃO QUÍMICA)       | 40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                    | 2.85    | 3,94   | 3,23     | 4,47   | 3,43     | 4,74   | 3,47     | 4,79   | 3,51     | 4,85   |
| 510002901111413                   | FURP-FENOBARBITAL (FURP)           | 100 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) (*)         | 50.75   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509901701111413                   | FUNED-FENOBARBITAL (EZEQUIEL DIAS) | 100 MG COM CX 20 ENV KRAFT POLIET X 10                      | 22.78   | 31,49  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530801203116411                   | BARBITRON (SANVAL)                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)           | 98.75   |        | 112,22   |        | 118,98   |        | 120,43   |        | 121,91   |        |
| 533017601116111                   | FENOBARBITAL (UNIÃO QUÍMICA)       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 4.15    | 5,74   | 4,72     | 6,52   | 5,00     | 6,91   | 5,06     | 7,00   | 5,12     | 7,08   |
| 520727101117111                   | FENOBARBITAL (TEUTO)               | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 4.17    | 5,76   | 4,74     | 6,55   | 5,02     | 6,94   | 5,08     | 7,03   | 5,15     | 7,11   |
| 533013701116412                   | UNIFENOBARB (UNIÃO QUÍMICA)        | 100 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 20                        | 30.77   | 42,54  | 34,97    | 48,35  | 37,08    | 51,26  | 37,53    | 51,88  | 37,99    | 52,52  |
| 533017602112111                   | FENOBARBITAL (UNIÃO QUÍMICA)       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)           | 27.85   |        | 31,64    |        | 33,55    |        | 33,96    |        | 34,37    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                                     |                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: FENOBARBITAL        |                                     |                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520727102113118                      | FENOBARBITAL (TEUTO)                | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)     | 13.92   |        | 15,83    |        | 16,78    |        | 16,98    |        | 17,19    |        |
| 530801201113415                      | BARBITRON (SANVAL)                  | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 3.94    | 5,45   | 4,47     | 6,18   | 4,74     | 6,56   | 4,80     | 6,64   | 4,86     | 6,72   |
| 502805201112311                      | GARDENAL (SANOFI-AVENTIS)           | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 4.31    | 5,96   | 4,89     | 6,76   | 5,18     | 7,16   | 5,25     | 7,25   | 5,31     | 7,34   |
| 502818401115111                      | FENOBARBITAL (SANOFI-AVENTIS)       | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 2.8     | 3,87   | 3,18     | 4,40   | 3,37     | 4,66   | 3,41     | 4,72   | 3,46     | 4,78   |
| 520704602111417                      | CARBITAL (TEUTO)                    | 100 MG COM CT BL AL PLAS X 20                         | 4.12    | 5,70   | 4,68     | 6,46   | 4,96     | 6,85   | 5,02     | 6,94   | 5,08     | 7,02   |
| 506705901115416                      | FENOCRIS (CRISTÁLIA)                | 100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)     | 28.92   |        | 32,86    |        | 34,85    |        | 35,27    |        | 35,70    |        |
| 519025301112115                      | FENOBARBITAL (NEOQUÍMICA)           | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 2.8     | 3,87   | 3,18     | 4,40   | 3,37     | 4,66   | 3,41     | 4,72   | 3,46     | 4,78   |
| 502805204111316                      | GARDENAL (SANOFI-AVENTIS)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 3.57    | 4,94   | 4,05     | 5,60   | 4,30     | 5,94   | 4,35     | 6,01   | 4,40     | 6,09   |
| Princípio Ativo: FENOFIBRATO         |                                     |                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510014120019206                      | FENOFIBRATO (FURP)                  | 200MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30             | 42.69   | 57,19  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510014120019106                      | FENOFIBRATO (FURP)                  | 200MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10             | 14.21   | 19,04  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 541815050011603                      | HIPOFITHY (EMS S/A)                 | 200 MG CAP GEL DURA CT BL PLAS OPC X 30               | 40.67   | 56,22  | 46,22    | 63,89  | 49,00    | 67,74  | 49,60    | 68,57  | 50,21    | 69,41  |
| 510014120019306                      | FENOFIBRATO (FURP)                  | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 60            | 85.4    | 114,40 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500214090032117                      | LIPIDIL (ABBOTT)                    | 160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30      | 52.55   | 72,64  | 59,72    | 82,56  | 63,32    | 87,54  | 64,09    | 88,60  | 64,88    | 89,69  |
| 531613100071506                      | FENOFIBRATO MICRONIZADO (EMS SIGMA) | 200MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30             | 42.71   | 59,04  | 48,54    | 67,10  | 51,47    | 71,14  | 52,09    | 72,01  | 52,73    | 72,89  |
| 538803701119110                      | FENOFIBRATO (LEGRAND PHARMA)        | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 (*)        | 42.71   |        | 48,53    |        | 51,46    |        | 52,08    |        | 52,72    |        |
| 538819501114413                      | FENOBRATY (LEGRAND PHARMA)          | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30            | 40.8    | 56,40  | 46,37    | 64,10  | 49,16    | 67,96  | 49,76    | 68,79  | 50,37    | 69,63  |
| 525312080036914                      | REDUCOFEN (NOVA QUÍMICA)            | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30            | 48.31   | 66,78  | 54,89    | 75,87  | 58,20    | 80,45  | 58,91    | 81,43  | 59,63    | 82,43  |
| 526131401111111                      | FENOFIBRATO (GERMED)                | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30            | 42.71   | 59,04  | 48,53    | 67,08  | 51,46    | 71,13  | 52,08    | 71,99  | 52,72    | 72,88  |
| 507740501118111                      | FENOFIBRATO (EMS)                   | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30            | 42.71   | 59,04  | 48,53    | 67,08  | 51,46    | 71,13  | 52,08    | 71,99  | 52,72    | 72,88  |
| 500214090032217                      | LIPIDIL (ABBOTT)                    | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 | 65.7    | 90,82  | 74,66    | 103,20 | 79,16    | 109,43 | 80,12    | 110,75 | 81,11    | 112,12 |
| 526134301116416                      | REDUCOFEN (GERMED)                  | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30            | 42.71   | 59,04  | 48,53    | 67,08  | 51,46    | 71,13  | 52,08    | 71,99  | 52,72    | 72,88  |
| 540912120008714                      | LIPANON (COSMED)                    | 250 MG CAP GEL MICROG RETARD CT BL AL PLAST INC X 10  | 15.83   | 21,88  | 17,99    | 24,87  | 19,08    | 26,37  | 19,31    | 26,69  | 19,55    | 27,02  |
| 540912120008814                      | LIPANON (COSMED)                    | 250 MG CAP GEL MICROG RETARD CT BL AL PLAS INC X 15   | 23.76   | 32,84  | 27,00    | 37,33  | 28,63    | 39,58  | 28,98    | 40,06  | 29,34    | 40,55  |
| 540912120008914                      | LIPANON (COSMED)                    | 250 MG CAP GEL MICROG RETARD CT FR PLAST OPC X 30     | 47.49   | 65,65  | 53,96    | 74,59  | 57,21    | 79,09  | 57,91    | 80,05  | 58,62    | 81,03  |
| Princípio Ativo: FENOPROFENO CÁLCICO |                                     |                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504106001110311                      | TRANDOR (BIOLAB SANUS)              | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10            | 16.06   | 21,51  | 18,58    | 24,77  | 19,87    | 26,44  | 20,15    | 26,80  | 20,44    | 27,17  |
| 504106002117415                      | TRANDOR (BIOLAB SANUS)              | 200 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10          | 32.13   | 43,04  | 37,17    | 49,57  | 39,76    | 52,91  | 40,33    | 53,63  | 40,91    | 54,38  |
| 504106003113413                      | TRANDOR (BIOLAB SANUS)              | 200 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10          | 48.2    | 64,57  | 55,76    | 74,35  | 59,65    | 79,37  | 60,49    | 80,45  | 61,36    | 81,57  |
| 504106004111414                      | TRANDOR (BIOLAB SANUS)              | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4             | 6.43    | 8,61   | 7,44     | 9,92   | 7,96     | 10,59  | 8,07     | 10,74  | 8,19     | 10,88  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                            | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                         | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                  |                                         |                                                      | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: FENOXAZOLINA                    |                                         |                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507722202139419                                  | RINIGRAN (EMS)                          | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML       | 6       | 8,04     | 6,94     | 9,26     | 7,42     | 9,88     | 7,53     | 10,01    | 7,64     | 10,15    |
| 507722201132410                                  | RINIGRAN (EMS)                          | 1,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML       | 7.08    | 9,48     | 8,18     | 10,91    | 8,76     | 11,65    | 8,88     | 11,81    | 9,01     | 11,97    |
| Princípio Ativo: FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA |                                         |                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508010801135310                                  | PEN-VE-ORAL (EUROFARMA)                 | 80.000 UI/ML PO SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML          | 12.42   | 17,17    | 14,12    | 19,52    | 14,97    | 20,69    | 15,15    | 20,95    | 15,34    | 21,20    |
| 508010803138317                                  | PEN-VE-ORAL (EUROFARMA)                 | 80.000 UI/ML PO SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED | 12.42   | 17,17    | 14,12    | 19,52    | 14,97    | 20,69    | 15,15    | 20,95    | 15,34    | 21,20    |
| 507713301138111                                  | FENOXIMETILPENIC.POT. (EMS)             | SOL FR 60ML                                          | 7.83    | 10,82    | 8,89     | 12,29    | 9,43     | 13,04    | 9,55     | 13,19    | 9,66     | 13,36    |
| 500508401110414                                  | MERACILINA (ACHÉ)                       | 500.000 U COM CT STR X 12                            | 4.85    | 6,70     | 5,51     | 7,62     | 5,84     | 8,07     | 5,91     | 8,17     | 5,98     | 8,27     |
| 500508402117412                                  | MERACILINA (ACHÉ)                       | 500.000 U COM CT 25 STR X 10                         | 88.49   | 122,33   | 100,56   | 139,01   | 106,62   | 147,39   | 107,92   | 149,18   | 109,25   | 151,02   |
| 508010802115313                                  | PEN-VE-ORAL (EUROFARMA)                 | 500.000 UI COM CT ENV AL POLIET X 12                 | 11.69   | 16,16    | 13,28    | 18,35    | 14,08    | 19,46    | 14,25    | 19,70    | 14,42    | 19,94    |
| 520722301118119                                  | FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA (TEUTO) | 500000 UI COM CT ENV AL X 12                         | 7.12    | 9,84     | 8,09     | 11,19    | 8,58     | 11,86    | 8,68     | 12,00    | 8,79     | 12,15    |
| 520716501119416                                  | PENCILIN V (TEUTO)                      | 500.000 UI COM CT ENV AL E POLIET X 12 (*)           | 7.95    |          | 9,04     |          | 9,59     |          | 9,70     |          | 9,82     |          |
| Princípio Ativo: FENTANILA                       |                                         |                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 514506802177315                                  | DUROGESIC D-TRANS (JANSSEN-CILAG)       | 12,6 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5             | 775.38  | 1.071,86 | 881,09   | 1.217,98 | 934,23   | 1.291,44 | 945,58   | 1.307,13 | 957,21   | 1.323,21 |
| 514506803173313                                  | DUROGESIC D-TRANS (JANSSEN-CILAG)       | 16,8 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5             | 625.08  | 864,09   | 710,30   | 981,89   | 753,14   | 1.041,11 | 762,29   | 1.053,75 | 771,66   | 1.066,71 |
| 514506801170317                                  | DUROGESIC D-TRANS (JANSSEN-CILAG)       | 2,1 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5              | 103.47  | 143,03   | 117,58   | 162,53   | 124,67   | 172,34   | 126,18   | 174,43   | 127,73   | 176,57   |
| 514506804171314                                  | DUROGESIC D-TRANS (JANSSEN-CILAG)       | 4,2 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5              | 193.19  | 267,06   | 219,54   | 303,48   | 232,78   | 321,78   | 235,60   | 325,69   | 238,50   | 329,70   |
| 514506805176311                                  | DUROGESIC D-TRANS (JANSSEN-CILAG)       | 8,4 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5              | 360.76  | 498,70   | 409,95   | 566,70   | 434,67   | 600,88   | 439,95   | 608,17   | 445,36   | 615,65   |
| Princípio Ativo: FERRIPOLIMALTOSE                |                                         |                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 509004103136411                                  | ULTRAFER (FARMOQUÍMICA)                 | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 40 ML + CP MED           | 4.25    | 5,69     | 4,93     | 6,57     | 5,27     | 7,01     | 5,34     | 7,11     | 5,42     | 7,21     |
| 509004107131412                                  | ULTRAFER (FARMOQUÍMICA)                 | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 40 ML + CP MED         | 4.25    | 5,69     | 4,93     | 6,57     | 5,27     | 7,01     | 5,34     | 7,11     | 5,42     | 7,21     |
| 509004104132418                                  | ULTRAFER (FARMOQUÍMICA)                 | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED          | 10.69   | 14,32    | 12,36    | 16,48    | 13,22    | 17,59    | 13,41    | 17,83    | 13,60    | 18,08    |
| 504111701133416                                  | ENDOFR (BIOLAB SANUS)                   | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML CP MED          | 9.94    | 13,32    | 11,50    | 15,33    | 12,30    | 16,37    | 12,47    | 16,59    | 12,65    | 16,82    |
| 509004105139416                                  | ULTRAFER (FARMOQUÍMICA)                 | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED        | 10.69   | 14,32    | 12,36    | 16,48    | 13,22    | 17,59    | 13,41    | 17,83    | 13,60    | 18,08    |
| 509004101133413                                  | ULTRAFER (FARMOQUÍMICA)                 | 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML           | 11.94   | 15,99    | 13,81    | 18,42    | 14,77    | 19,66    | 14,98    | 19,93    | 15,20    | 20,20    |
| 504111705139419                                  | ENDOFR (BIOLAB SANUS)                   | 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30 ML           | 12.81   | 17,16    | 14,82    | 19,76    | 15,85    | 21,09    | 16,08    | 21,38    | 16,31    | 21,68    |
| 509004102131414                                  | ULTRAFER (FARMOQUÍMICA)                 | 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30 ML           | 17.91   | 23,99    | 20,72    | 27,63    | 22,17    | 29,49    | 22,48    | 29,90    | 22,80    | 30,31    |
| 504111703111411                                  | ENDOFR (BIOLAB SANUS)                   | 100 MG COM MAST CT 5 BL AL /AL X 4                   | 15.05   | 20,16    | 17,41    | 23,22    | 18,63    | 24,78    | 18,89    | 25,12    | 19,16    | 25,47    |
| 509004110116410                                  | ULTRAFER (FARMOQUÍMICA)                 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 27.09   | 36,29    | 31,34    | 41,79    | 33,52    | 44,61    | 34,00    | 45,22    | 34,49    | 45,84    |
| 504111704116415                                  | ENDOFR (BIOLAB SANUS)                   | 100 MG COM MAST CT STR X 20                          | 15.05   | 20,16    | 17,41    | 23,22    | 18,63    | 24,78    | 18,89    | 25,12    | 19,16    | 25,47    |
| 509004109118413                                  | ULTRAFER (FARMOQUÍMICA)                 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                | 13.55   | 18,15    | 15,67    | 20,89    | 16,76    | 22,30    | 17,00    | 22,61    | 17,24    | 22,92    |
| 509004108111415                                  | ULTRAFER (FARMOQUÍMICA)                 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100               | 90.32   | 120,99   | 104,47   | 139,31   | 111,76   | 148,72   | 113,35   | 150,75   | 114,98   | 152,84   |
| 501112110020003                                  | NORIPURUM (NYCOMED PHARMA)              | 100 MG COM MAST CT BL AL/AL X 10                     | 9.04    | 12,11    | 10,46    | 13,95    | 11,19    | 14,89    | 11,35    | 15,10    | 11,51    | 15,30    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                          | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|-------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                           |                                 |                                                       | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: FERRIPOLIMALTOSE         |                                 |                                                       |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 509004111112419                           | ULTRAHER (FARMOQUÍMICA)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                 | 81.28    | 108,88 | 94,02    | 125,38 | 100,58   | 133,84 | 102,01   | 135,67 | 103,48   | 137,55 |  |
| 504111702113419                           | ENDOHER (BIOLAB SANUS)          | 100 MG COM MAST CT 2 BL AL /AL X 10                   | 15.05    | 20,16  | 17,41    | 23,22  | 18,63    | 24,78  | 18,89    | 25,12  | 19,16    | 25,47  |  |
| Princípio Ativo: FERRO AMINOÁCIDO QUELATO |                                 |                                                       |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 502408802136311                           | FERRINI (ATIVUS)                | 15 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSAD         | 15.49    | 20,75  | 17,92    | 23,89  | 19,17    | 25,51  | 19,44    | 25,85  | 19,72    | 26,21  |  |
| 502408803132311                           | FERRINI (ATIVUS)                | 30 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT            | 13.94    | 18,67  | 16,13    | 21,51  | 17,26    | 22,96  | 17,50    | 23,27  | 17,75    | 23,60  |  |
| 502408801113318                           | FERRINI (ATIVUS)                | 150 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 30                 | 11.6     | 15,54  | 13,42    | 17,90  | 14,36    | 19,10  | 14,56    | 19,36  | 14,77    | 19,63  |  |
| Princípio Ativo: FERROCARBONILA           |                                 |                                                       |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 500506003134414                           | NOVOHER (ACHÉ)                  | SOL OR CT FR VD AMB X 30ML + CGT                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 500506004114417                           | NOVOHER (ACHÉ)                  | 126 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45                 | 16.08    | 21,54  | 18,60    | 24,80  | 19,90    | 26,48  | 20,18    | 26,84  | 20,47    | 27,21  |  |
| 511414100005904                           | FERROKIDS (HERBARIUM)           | 44,90 MG COM MAST CT FR PLAS OPC X 90                 | 10.92    | 14,63  | 12,63    | 16,84  | 13,51    | 17,97  | 13,70    | 18,22  | 13,90    | 18,47  |  |
| 511414100005604                           | FERROKIDS (HERBARIUM)           | 44,90 MG COM MAST CT FR PLAS OPC X 30                 | 3.64     | 4,88   | 4,21     | 5,62   | 4,51     | 6,00   | 4,57     | 6,08   | 4,64     | 6,16   |  |
| 511414100005704                           | FERROKIDS (HERBARIUM)           | 44,90 MG COM MAST CT FR PLAS OPC X 50                 | 6.06     | 8,12   | 7,01     | 9,35   | 7,50     | 9,98   | 7,61     | 10,12  | 7,72     | 10,26  |  |
| 511414100005804                           | FERROKIDS (HERBARIUM)           | 44,90 MG COM MAST CT FR PLAS OPC X 60                 | 7.27     | 9,74   | 8,42     | 11,22  | 9,00     | 11,98  | 9,13     | 12,14  | 9,26     | 12,31  |  |
| Princípio Ativo: FERRO AMINOACIDO QUELATO |                                 |                                                       |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 502409003131414                           | FELATO (ATIVUS)                 | 250 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 30 ML + CGT          | 23.04    | 30,86  | 26,66    | 35,55  | 28,52    | 37,94  | 28,92    | 38,46  | 29,34    | 39,00  |  |
| 531602604135418                           | NEUTROHER (EMS SIGMA)           | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML            | 23.43    | 31,39  | 27,10    | 36,14  | 28,99    | 38,57  | 29,40    | 39,10  | 29,82    | 39,64  |  |
| 531602603139411                           | NEUTROHER (EMS SIGMA)           | 50 MG/ML SUS OR CT 20 FLAC X 5 ML                     | 28.91    | 38,73  | 33,44    | 44,59  | 35,77    | 47,60  | 36,28    | 48,25  | 36,80    | 48,92  |  |
| 531602607134412                           | NEUTROHER (EMS SIGMA)           | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML            | 11.49    | 15,39  | 13,29    | 17,72  | 14,22    | 18,92  | 14,42    | 19,17  | 14,62    | 19,44  |  |
| 531602606111419                           | NEUTROHER (EMS SIGMA)           | 100 MG COM MAST CT FR PLAS OPC X 30                   | 33.46    | 44,82  | 38,70    | 51,61  | 41,40    | 55,09  | 41,99    | 55,85  | 42,59    | 56,62  |  |
| 502409002117418                           | FELATO (ATIVUS)                 | 250 MG COM MAST CT BL AL PVDC INC X 30                | 15.94    | 21,35  | 18,43    | 24,58  | 19,72    | 26,24  | 20,00    | 26,60  | 20,29    | 26,97  |  |
| 531602602116416                           | NEUTROHER (EMS SIGMA)           | 30 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                     | 12.84    | 17,20  | 14,85    | 19,80  | 15,88    | 21,13  | 16,11    | 21,42  | 16,34    | 21,72  |  |
| 502409004111417                           | FELATO (ATIVUS)                 | 300 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30                  | 21.34    | 28,59  | 24,68    | 32,92  | 26,41    | 35,14  | 26,78    | 35,62  | 27,17    | 36,11  |  |
| 502409001110411                           | FELATO (ATIVUS)                 | 500 MG COM MAST CT BL AL PVDC INC X 30                | 31.25    | 41,86  | 36,15    | 48,21  | 38,67    | 51,46  | 39,22    | 52,16  | 39,78    | 52,88  |  |
| 531602605115410                           | NEUTROHER (EMS SIGMA)           | 60 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                     | 22.48    | 30,11  | 26,00    | 34,68  | 27,82    | 37,02  | 28,21    | 37,52  | 28,62    | 38,04  |  |
| Princípio Ativo: FIBRINOGENIO             |                                 |                                                       |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 502601701151310                           | HAEMOCOMPLETTAN P (CSL BEHRING) | 1G PÓ LIOF CT FA VD INC (*)                           | 1184.06  |        | 1.345,50 |        | 1.426,65 |        | 1.443,98 |        | 1.461,74 |        |  |
| 502601702156316                           | HAEMOCOMPLETTAN P (CSL BEHRING) | 2G PÓ LIOF CT FA VD INC (*)                           | 2368.14  |        | 2.691,01 |        | 2.853,32 |        | 2.887,97 |        | 2.923,49 |        |  |
| Princípio Ativo: FIBRINOLISINA            |                                 |                                                       |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 503902401161410                           | FIBRABIN (BIOFARMA)             | 1 U + 666 U + 10 MG POM DERM CX BG AL PLAS INC X 10 G | 10.55    | 14,58  | 11,99    | 16,57  | 12,72    | 17,58  | 12,87    | 17,79  | 13,03    | 18,01  |  |
| 503902402168419                           | FIBRABIN (BIOFARMA)             | 1 U + 666 U + 10 MG POM DERM CX BG AL PLAS INC X 30 G | 25.17    | 34,79  | 28,60    | 39,54  | 30,32    | 41,91  | 30,69    | 42,42  | 31,07    | 42,95  |  |
| Princípio Ativo: FILGRASTIM               |                                 |                                                       |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                                       | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                             |                           |                                                                                    | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: FILGRASTIM |                           |                                                                                    |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529202302156319             | GRANULOKINE (ROCHE)       | 30 MUI/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML (*)                                        | 1685.63 |          | 1.915,45 |          | 2.030,98 |          | 2.055,65 |          | 2.080,93 |          |
| 521106201152418             | FILGRASTIM (BIOSINTÉTICA) | 30 MU (300 MCG) SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML                                      | 1725.95 | 2.385,89 | 1.961,27 | 2.711,19 | 2.079,56 | 2.874,71 | 2.104,82 | 2.909,62 | 2.130,71 | 2.945,41 |
| 519508001156410             | MYOGRAF (BERGAMO)         | 300 MCG SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML (*)                                          | 1555.74 |          | 1.767,85 |          | 1.874,47 |          | 1.897,24 |          | 1.920,58 |          |
| 504412510159418             | FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)  | 300 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML                                         | 3238.14 | 4.476,28 | 3.679,63 | 5.086,57 | 3.901,56 | 5.393,36 | 3.948,95 | 5.458,87 | 3.997,52 | 5.526,01 |
| 507500702151414             | GRANOMAX (DR. REDDY'S)    | 300 MCG SOL INJ CT 5 SER PREENCH PLAS INC X 1 ML (*)                               | 1564.22 |          | 1.777,49 |          | 1.884,70 |          | 1.907,59 |          | 1.931,05 |          |
| 507500701155416             | GRANOMAX (DR. REDDY'S)    | 300 MCG SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML (*)                                          | 1564.22 |          | 1.777,49 |          | 1.884,70 |          | 1.907,59 |          | 1.931,05 |          |
| 507500703158412             | GRANOMAX (DR. REDDY'S)    | 300 MCG SOL INJ CT 10 SER PREENCH PLAS INC X 1 ML (*)                              | 3128.45 |          | 3.554,99 |          | 3.769,40 |          | 3.815,18 |          | 3.862,11 |          |
| 507500704154410             | GRANOMAX (DR. REDDY'S)    | 300 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCH PLAS INC X 1 ML (*)                               | 312.84  |          | 355,49   |          | 376,93   |          | 381,51   |          | 386,20   |          |
| 504412524151414             | FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)  | 300 MCG/ML SOL INJ CT 5 SER PREENCH VD INC X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA           | 1619.06 | 2.238,13 | 1.839,80 | 2.543,27 | 1.950,77 | 2.696,67 | 1.974,46 | 2.729,42 | 1.998,75 | 2.762,99 |
| 504412515150419             | FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)  | 300 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 1 ML                                        | 3885.75 | 5.371,51 | 4.415,54 | 6.103,87 | 4.681,86 | 6.472,02 | 4.738,72 | 6.550,63 | 4.797,01 | 6.631,20 |
| 504412523153413             | FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)  | 300 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH VD INC X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA          | 3885.72 | 5.371,47 | 4.415,50 | 6.103,82 | 4.681,82 | 6.471,96 | 4.738,68 | 6.550,57 | 4.796,97 | 6.631,14 |
| 504412514154410             | FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)  | 300 MCG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 1 ML                                          | 3885.75 | 5.371,51 | 4.415,54 | 6.103,87 | 4.681,86 | 6.472,02 | 4.738,72 | 6.550,63 | 4.797,01 | 6.631,20 |
| 504412513158412             | FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)  | 300 MCG/ML SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML                                         | 3885.75 | 5.371,51 | 4.415,54 | 6.103,87 | 4.681,86 | 6.472,02 | 4.738,72 | 6.550,63 | 4.797,01 | 6.631,20 |
| 504412512151414             | FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)  | 300 MCG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 1 ML                                        | 3238.14 | 4.476,28 | 3.679,63 | 5.086,57 | 3.901,56 | 5.393,36 | 3.948,95 | 5.458,87 | 3.997,52 | 5.526,01 |
| 504412511155416             | FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)  | 300 MCG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML                                          | 3238.14 | 4.476,28 | 3.679,63 | 5.086,57 | 3.901,56 | 5.393,36 | 3.948,95 | 5.458,87 | 3.997,52 | 5.526,01 |
| 504412521150417             | FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)  | 300 MCG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH VD INC X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA           | 323.8   | 447,61   | 367,95   | 508,64   | 390,15   | 539,32   | 394,88   | 545,87   | 399,74   | 552,59   |
| 504412503152411             | FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)  | 300 MCG/ML SOL INJ CT 01 SER PREENCH X 1 ML                                        | 323.8   | 447,61   | 367,95   | 508,64   | 390,15   | 539,32   | 394,88   | 545,87   | 399,74   | 552,59   |
| 537501303155418             | TEVAGRASTIM (TEVA)        | 300 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 0,5 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 04 (*)  | 334.21  |          | 379,77   |          | 402,68   |          | 407,57   |          | 412,58   |          |
| 537501304151416             | TEVAGRASTIM (TEVA)        | 300 MCG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD INC X 0,5 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 06 (*) | 3342.08 |          | 3.797,75 |          | 4.026,80 |          | 4.075,71 |          | 4.125,84 |          |
| 537501301152411             | TEVAGRASTIM (TEVA)        | 300 MCG SOL INJ CT 5 SER PREENC VD INC X 0,5 ML                                    | 1671.05 | 2.309,99 | 1.898,88 | 2.624,94 | 2.013,41 | 2.783,26 | 2.037,86 | 2.817,06 | 2.062,93 | 2.851,71 |
| 537501302159411             | TEVAGRASTIM (TEVA)        | 300 MCG SOL INJ CT 5 SER PREENC VD INC X 0,5 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA (*)     | 1671.05 |          | 1.898,88 |          | 2.013,41 |          | 2.037,86 |          | 2.062,93 |          |
| 504412522157415             | FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)  | 300 MCG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH VD INC X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA          | 3238.09 | 4.476,21 | 3.679,58 | 5.086,50 | 3.901,51 | 5.393,29 | 3.948,89 | 5.458,79 | 3.997,46 | 5.525,94 |
| 504412502156413             | FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)  | 300 MCG/ML SOL INJ CT 01 FA VD INC X 1 ML                                          | 323.8   | 447,61   | 367,95   | 508,64   | 390,15   | 539,32   | 394,88   | 545,87   | 399,74   | 552,59   |
| 504412509150410             | FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)  | 300 MCG/ML SOL INJ CT 05 SER PREENCH X 1 ML                                        | 1619.06 | 2.238,13 | 1.839,80 | 2.543,27 | 1.950,77 | 2.696,67 | 1.974,46 | 2.729,42 | 1.998,75 | 2.762,99 |
| 504412504159411             | FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)  | 300 MCG/ML SOL INJ CT 03 AMP VD INC X 1 ML                                         | 971.42  | 1.342,85 | 1.103,87 | 1.525,94 | 1.170,45 | 1.617,98 | 1.184,66 | 1.637,63 | 1.199,23 | 1.657,77 |
| 504412505155418             | FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)  | 300 MCG/ML SOL INJ CT 03 FA VD INC X 1 ML                                          | 971.42  | 1.342,85 | 1.103,87 | 1.525,94 | 1.170,45 | 1.617,98 | 1.184,66 | 1.637,63 | 1.199,23 | 1.657,77 |
| 504412506151416             | FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)  | 300 MCG/ML SOL INJ CT 03 SER PREENCH X 1 ML                                        | 971.42  | 1.342,85 | 1.103,87 | 1.525,94 | 1.170,45 | 1.617,98 | 1.184,66 | 1.637,63 | 1.199,23 | 1.657,77 |
| 504412507158414             | FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)  | 300 MCG/ML SOL INJ CT 05 AMP VD INC X 1 ML                                         | 1619.06 | 2.238,13 | 1.839,80 | 2.543,27 | 1.950,77 | 2.696,67 | 1.974,46 | 2.729,42 | 1.998,75 | 2.762,99 |
| 504412508154412             | FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)  | 300 MCG/ML SOL INJ CT 05 FA VD INC X 1 ML                                          | 1619.06 | 2.238,13 | 1.839,80 | 2.543,27 | 1.950,77 | 2.696,67 | 1.974,46 | 2.729,42 | 1.998,75 | 2.762,99 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                                   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                              |                                |                                                                                | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: FILGRASTIM  |                                |                                                                                |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504412501151418              | FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)       | 300 MCG/ML SOL INJ CT 01 AMP VD INC X 1 ML                                     | 323.8   | 447,61   | 367,95   | 508,64   | 390,15   | 539,32   | 394,88   | 545,87   | 399,74   | 552,59   |
| 529202301151313              | GRANULOKINE (ROCHE)            | 60 MUI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML (*)                                | 338     |          | 384,08   |          | 407,24   |          | 412,19   |          | 417,26   |          |
| 504412519156411              | FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)       | 600 MCG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,5 ML                                  | 3379.98 | 4.672,35 | 3.840,82 | 5.309,39 | 4.072,47 | 5.629,62 | 4.121,93 | 5.698,00 | 4.172,63 | 5.768,08 |
| 504412528155414              | FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)       | 600 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA | 4055.98 | 5.606,83 | 4.608,98 | 6.371,27 | 4.886,96 | 6.755,55 | 4.946,32 | 6.837,60 | 5.007,16 | 6.921,70 |
| 504412520154419              | FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)       | 600 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,5 ML                                  | 4055.99 | 5.606,84 | 4.608,99 | 6.371,29 | 4.886,97 | 6.755,56 | 4.946,33 | 6.837,61 | 5.007,17 | 6.921,72 |
| 504412527159416              | FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)       | 600 MCG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA | 3379.97 | 4.672,34 | 3.840,81 | 5.309,38 | 4.072,46 | 5.629,61 | 4.121,92 | 5.697,98 | 4.172,62 | 5.768,07 |
| 504412518151416              | FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)       | 600 MCG/ML SOL INJ CT 05 SER PREENCH X 0,5 ML                                  | 1689.99 | 2.336,18 | 1.920,40 | 2.654,69 | 2.036,23 | 2.814,80 | 2.060,96 | 2.848,99 | 2.086,31 | 2.884,03 |
| 504412517153415              | FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)       | 600 MCG/ML SOL INJ CT 03 SER PREENCH X 0,5 ML                                  | 1014    | 1.401,71 | 1.152,25 | 1.592,83 | 1.221,75 | 1.688,89 | 1.236,59 | 1.709,41 | 1.251,79 | 1.730,43 |
| 504412516157417              | FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)       | 600 MCG/ML SOL INJ CT 01 SER PREENCH X 0,5 ML                                  | 338     | 467,24   | 384,08   | 530,93   | 407,24   | 562,96   | 412,19   | 569,79   | 417,26   | 576,80   |
| 504412526152418              | FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)       | 600 MCG/ML SOL INJ CT 01 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA    | 338     | 467,24   | 384,08   | 530,93   | 407,24   | 562,96   | 412,19   | 569,79   | 417,26   | 576,80   |
| 504412525156411              | FILGRASTINE (BLAUSIEGEL)       | 600 MCG/ML SOL INJ CT 05 SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA | 1689.99 | 2.336,18 | 1.920,40 | 2.654,69 | 2.036,23 | 2.814,80 | 2.060,96 | 2.848,99 | 2.086,31 | 2.884,03 |
| Princípio Ativo: FINASTERIDA |                                |                                                                                |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510015030041706              | FINASTERIDA (FURP)             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 60 (EMB FRAC)                            | 170.16  | 227,94   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510015030041906              | FINASTERIDA (FURP)             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 75 (EMB HOSP) (*)                        | 212.7   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510015030041606              | FINASTERIDA (FURP)             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 300                                      | 850.87  | 1.139,81 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510015030041506              | FINASTERIDA (FURP)             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 30                                       | 85.07   | 113,96   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510015030041406              | FINASTERIDA (FURP)             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 15                                       | 42.53   | 56,97    |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510015030041806              | FINASTERIDA (FURP)             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 90 (EMB FRAC)                            | 255.25  | 341,93   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525065404111113              | FINASTERIDA (MEDLEY)           | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)                                 | 59.58   | 79,81    | 68,92    | 91,91    | 73,73    | 98,11    | 74,78    | 99,45    | 75,85    | 100,83   |
| 507713401116118              | FINASTERIDA (EMS)              | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                            | 31.19   | 41,78    | 36,07    | 48,10    | 38,59    | 51,35    | 39,14    | 52,05    | 39,70    | 52,77    |
| 525404302111118              | FINASTERIDA (MERCK SA)         | 1MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                             | 29.07   | 38,94    | 33,62    | 44,84    | 35,97    | 47,86    | 36,48    | 48,51    | 37,00    | 49,19    |
| 525501702110315              | PROPECIA (MERCK SHARP & DOHME) | 1 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                                  | 86.99   | 116,53   | 100,62   | 134,18   | 107,64   | 143,23   | 109,17   | 145,19   | 110,74   | 147,20   |
| 525404304114114              | FINASTERIDA (MERCK SA)         | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                            | 54.87   | 73,50    | 63,47    | 84,64    | 67,90    | 90,35    | 68,86    | 91,58    | 69,85    | 92,85    |
| 525307201111110              | FINASTERIDA (NOVA QUÍMICA)     | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                           | 56.52   | 75,71    | 65,37    | 87,17    | 69,93    | 93,06    | 70,93    | 94,33    | 71,95    | 95,64    |
| 511512601116112              | FINASTERIDA (SANDOZ)           | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                            | 31.06   | 41,61    | 35,93    | 47,91    | 38,43    | 51,14    | 38,98    | 51,84    | 39,54    | 52,56    |
| 530806202118411              | PRONASTERON (SANVAL)           | 1 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                                | 20.31   | 27,21    | 23,49    | 31,33    | 25,13    | 33,44    | 25,49    | 33,90    | 25,86    | 34,37    |
| 532400401118418              | FINAPÉCIA (TKS)                | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                            | 29.74   | 39,84    | 34,41    | 45,88    | 36,81    | 48,98    | 37,33    | 49,64    | 37,87    | 50,33    |
| 532907302114413              | FENDICAL (UCI-FARMA)           | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                            | 17.54   | 23,50    | 20,29    | 27,06    | 21,71    | 28,88    | 22,01    | 29,28    | 22,33    | 29,68    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                              |                                |                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: FINASTERIDA |                                |                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 533009401111417              | PROHAIR (UNIÃO QUÍMICA)        | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 38.29   | 51,29  | 44,29    | 59,06  | 47,38    | 63,04  | 48,05    | 63,90  | 48,74    | 64,79  |  |
| 520714010090406              | FINASTERIDA (TEUTO)            | 1 MG COM REV CT BL AL AL X 60                       | 63.19   | 84,65  | 73,10    | 97,47  | 78,19    | 104,05 | 79,31    | 105,47 | 80,45    | 106,93 |  |
| 507713405111110              | FINASTERIDA (EMS)              | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC)      | 79.99   | 107,15 | 92,53    | 123,39 | 98,99    | 131,72 | 100,39   | 133,52 | 101,84   | 135,37 |  |
| 525065405118111              | FINASTERIDA (MEDLEY)           | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 31.07   | 41,62  | 35,94    | 47,92  | 38,44    | 51,15  | 38,99    | 51,85  | 39,55    | 52,57  |  |
| 507713407114117              | FINASTERIDA (EMS)              | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC)      | 59.27   | 79,40  | 68,57    | 91,43  | 73,35    | 97,61  | 74,39    | 98,94  | 75,46    | 100,31 |  |
| 530806203114411              | PRONASTERON (SANVAL)           | 1 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 15                     | 10.17   | 13,62  | 11,76    | 15,68  | 12,58    | 16,74  | 12,76    | 16,97  | 12,94    | 17,21  |  |
| 531617101118112              | FINASTERIDA (EMS SIGMA)        | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 30.84   | 41,31  | 35,68    | 47,58  | 38,17    | 50,79  | 38,71    | 51,48  | 39,27    | 52,20  |  |
| 523701702118318              | FINALOP (LIBBS)                | 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 CALEND        | 31.51   | 42,21  | 36,45    | 48,61  | 39,00    | 51,89  | 39,55    | 52,60  | 40,12    | 53,33  |  |
| 525501701114317              | PROPECIA (MERCK SHARP & DOHME) | 1 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                       | 43.83   | 58,71  | 50,71    | 67,62  | 54,24    | 72,18  | 55,01    | 73,17  | 55,81    | 74,18  |  |
| 532907301118415              | FENDICAL (UCI-FARMA)           | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                 | 22.17   | 29,70  | 25,64    | 34,19  | 27,43    | 36,50  | 27,82    | 37,00  | 28,22    | 37,51  |  |
| 523701701111311              | FINALOP (LIBBS)                | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 38.37   | 51,40  | 44,38    | 59,18  | 47,48    | 63,17  | 48,15    | 64,04  | 48,84    | 64,93  |  |
| 502403901111413              | NASTERID - A (ATIVUS)          | NASTERID A / 1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15  | 33.4    | 44,74  | 38,64    | 51,52  | 41,33    | 55,00  | 41,92    | 55,75  | 42,52    | 56,52  |  |
| 521121701111110              | FINASTERIDA (BIOSINTÉTICA)     | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 33.39   | 44,73  | 38,63    | 51,52  | 41,33    | 54,99  | 41,91    | 55,74  | 42,52    | 56,52  |  |
| 531626101117417              | CAPYLA-HAIR (EMS SIGMA)        | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 21.95   | 29,40  | 25,39    | 33,86  | 27,16    | 36,14  | 27,55    | 36,63  | 27,94    | 37,14  |  |
| 508007001115110              | FINASTERIDA (EUROFARMA)        | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 30.92   | 41,42  | 35,77    | 47,70  | 38,26    | 50,92  | 38,81    | 51,61  | 39,37    | 52,33  |  |
| 526105303114115              | FINASTERIDA (GERMED)           | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 33.07   | 44,30  | 38,25    | 51,01  | 40,92    | 54,45  | 41,50    | 55,19  | 42,10    | 55,96  |  |
| 520714020090503              | EXCALV (TEUTO)                 | 1 MG COM REV CT BL AL AL X 30                       | 32.11   | 43,01  | 37,14    | 49,53  | 39,73    | 52,87  | 40,30    | 53,59  | 40,88    | 54,34  |  |
| 523713080028603              | FINALOP (LIBBS)                | 1 MG COM REV CT BL AL AL X 30                       | 31.51   | 42,21  | 36,45    | 48,61  | 39,00    | 51,89  | 39,55    | 52,60  | 40,12    | 53,33  |  |
| 520714010090306              | FINASTERIDA (TEUTO)            | 1 MG COM REV CT BL AL AL X 30                       | 33.47   | 44,84  | 38,72    | 51,63  | 41,42    | 55,12  | 42,01    | 55,87  | 42,61    | 56,64  |  |
| 511512603119119              | FINASTERIDA (SANDOZ)           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 61.26   | 84,68  | 69,61    | 96,23  | 73,81    | 102,04 | 74,71    | 103,28 | 75,63    | 104,55 |  |
| 538815401115113              | FINASTERIDA (LEGRAND PHARMA)   | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 59.03   | 81,60  | 67,08    | 92,73  | 71,12    | 98,32  | 71,99    | 99,51  | 72,87    | 100,74 |  |
| 525065402119117              | FINASTERIDA (MEDLEY)           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 61.53   | 85,06  | 69,93    | 96,66  | 74,14    | 102,49 | 75,04    | 103,74 | 75,97    | 105,01 |  |
| 525404303118116              | FINASTERIDA (MERCK SA)         | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 54.53   | 75,38  | 61,96    | 85,65  | 65,70    | 90,82  | 66,50    | 91,92  | 67,31    | 93,05  |  |
| 525404401111418              | FLAXIN (MERCK SA)              | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 33.11   | 45,77  | 37,63    | 52,02  | 39,90    | 55,15  | 40,38    | 55,82  | 40,88    | 56,51  |  |
| 525307203112114              | FINASTERIDA (NOVA QUÍMICA)     | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                | 147.5   | 203,90 | 167,61   | 231,70 | 177,72   | 245,67 | 179,88   | 248,65 | 182,09   | 251,71 |  |
| 525307202116116              | FINASTERIDA (NOVA QUÍMICA)     | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                | 73.74   | 101,94 | 83,80    | 115,84 | 88,85    | 122,83 | 89,93    | 124,32 | 91,04    | 125,85 |  |
| 507713406118119              | FINASTERIDA (EMS)              | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 90 (EMB FRAC) | 164.06  | 226,79 | 186,42   | 257,70 | 197,67   | 273,25 | 200,07   | 276,56 | 202,53   | 279,97 |  |
| 500114010015906              | FINASTERIDA (AUROBINDO)        | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*) | 1339.38 |        | 1.521,99 |        | 1.613,79 |        | 1.633,39 |        | 1.653,48 |        |  |
| 520731501116119              | FINASTERIDA (TEUTO)            | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 62.79   | 86,80  | 71,34    | 98,62  | 75,65    | 104,57 | 76,57    | 105,84 | 77,51    | 107,14 |  |
| 507713403119114              | FINASTERIDA (EMS)              | 5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS BCO LEIT X 15          | 61.3    | 84,74  | 69,65    | 96,28  | 73,85    | 102,09 | 74,75    | 103,33 | 75,67    | 104,60 |  |
| 525501802115319              | PROSCAR (MERCK SHARP & DOHME)  | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 130.9   | 180,95 | 148,75   | 205,63 | 157,73   | 218,03 | 159,64   | 220,68 | 161,61   | 223,40 |  |
| 508007002111119              | FINASTERIDA (EUROFARMA)        | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                 | 34.53   | 47,73  | 39,23    | 54,23  | 41,60    | 57,51  | 42,11    | 58,20  | 42,62    | 58,92  |  |
| 508007003118117              | FINASTERIDA (EUROFARMA)        | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 46.81   | 64,71  | 53,19    | 73,52  | 56,39    | 77,96  | 57,08    | 78,90  | 57,78    | 79,87  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                |                            |                                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: FINASTERIDA   |                            |                                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500114010015706                | FINASTERIDA (AUROBINDO)    | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) (*)                          | 267,88  |        | 304,40   |        | 322,76   |        | 326,68   |        | 330,69   |        |
| 520731901114415                | FINARID (TEUTO)            | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                          | 62,27   | 86,08  | 70,76    | 97,81  | 75,02    | 103,71 | 75,94    | 104,97 | 76,87    | 106,26 |
| 525404402116413                | FLAXIN (MERCK SA)          | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                          | 40,15   | 55,50  | 45,62    | 63,07  | 48,37    | 66,87  | 48,96    | 67,68  | 49,56    | 68,52  |
| 530806201111413                | PRONASTERON (SANVAL)       | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 15 (*)                                          | 59,28   |        | 67,36    |        | 71,42    |        | 72,29    |        | 73,18    |        |
| 500114010015806                | FINASTERIDA (AUROBINDO)    | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP) (*)                          | 535,75  |        | 608,79   |        | 645,51   |        | 653,35   |        | 661,39   |        |
| 521121702116116                | FINASTERIDA (BIOSINTÉTICA) | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                          | 47,04   | 65,03  | 53,46    | 73,90  | 56,68    | 78,36  | 57,37    | 79,31  | 58,08    | 80,28  |
| 531626301116414                | FINASTIL (EMS SIGMA)       | 5 MG COM REV CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30                                     | 45,16   | 62,43  | 51,32    | 70,94  | 54,41    | 75,22  | 55,07    | 76,13  | 55,75    | 77,07  |
| 526105302118117                | FINASTERIDA (GERMED)       | 5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS BCO LEIT X 15                                   | 64,06   | 88,55  | 72,79    | 100,63 | 77,18    | 106,69 | 78,12    | 107,99 | 79,08    | 109,32 |
| 519018701119416                | FINASTEC (NEOQUÍMICA)      | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                              | 63,92   | 88,36  | 72,64    | 100,41 | 77,02    | 106,46 | 77,95    | 107,76 | 78,91    | 109,08 |
| 500103401115118                | FINASTERIDA (AUROBINDO)    | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                          | 14,6    | 20,18  | 16,59    | 22,93  | 17,59    | 24,31  | 17,80    | 24,61  | 18,02    | 24,91  |
| Princípio Ativo: FITOMENADIONA |                            |                                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501806101156417                | VIKATRON (ARISTON)         | 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (*)                                | 155,23  |        | 176,39   |        | 187,02   |        | 189,30   |        | 191,62   |        |
| 529202701158315                | KANAKION (ROCHE)           | 10 MG/ML SOL INJ CX COLM 05 AMP VD AMB X 1,0 ML (*)                          | 11,99   |        | 13,62    |        | 14,44    |        | 14,62    |        | 14,80    |        |
| 511608803151413                | ESKAVIT (HIPOLABOR)        | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML                                      | 8,08    | 11,17  | 9,18     | 12,69  | 9,73     | 13,45  | 9,85     | 13,62  | 9,97     | 13,78  |
| 511608802155415                | ESKAVIT (HIPOLABOR)        | 10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (*)                                | 80,97   |        | 92,01    |        | 97,56    |        | 98,74    |        | 99,95    |        |
| 533015001154415                | VITA K (UNIÃO QUÍMICA)     | 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML                                     | 107,94  | 149,21 | 122,66   | 169,56 | 130,06   | 179,79 | 131,64   | 181,97 | 133,26   | 184,21 |
| 511608801159417                | ESKAVIT (HIPOLABOR)        | 10 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (*)                               | 161,91  |        | 183,98   |        | 195,08   |        | 197,45   |        | 199,88   |        |
| 541312030003104                | VIKATRON (ARISTON)         | 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML                                    | 159,42  | 220,38 | 181,15   | 250,42 | 192,08   | 265,52 | 194,41   | 268,75 | 196,80   | 272,05 |
| 529202702154313                | KANAKION (ROCHE)           | 10 MG/ML SOL INJ CX COLM 05 AMP VD AMB X 0,2 ML (*)                          | 8,95    |        | 10,17    |        | 10,78    |        | 10,91    |        | 11,04    |        |
| 529212020024003                | KANAKION (ROCHE)           | 10 MG/ML SOL INJ CT BAND AL/PLAS 5 AMP VD AMB X 0,2 ML + 5 DOSAD PLAS (*)    | 8,94    |        | 10,16    |        | 10,77    |        | 10,90    |        | 11,03    |        |
| 506707602158411                | KAVIT (CRISTÁLIA)          | 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 0,2 ML (EMB HOSP) (*)                    | 7,75    |        | 8,81     |        | 9,34     |        | 9,45     |        | 9,57     |        |
| 504414010046118                | VIKATRON (BLAUSIEGEL)      | 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML                                    | 169,09  | 233,74 | 192,15   | 265,61 | 203,73   | 281,63 | 206,21   | 285,06 | 208,75   | 288,56 |
| 506707601151413                | KAVIT (CRISTÁLIA)          | 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)                      | 38,73   |        | 44,01    |        | 46,66    |        | 47,23    |        | 47,81    |        |
| Princípio Ativo: FLUCONAZOL    |                            |                                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514315040013306                | FLUCONAZOL (ISOFARMA)      | 2MG/ML SOL INJ 60 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML + 60 ENV AL (*)         | 6684,3  |        | 7.595,65 |        | 8.053,77 |        | 8.151,59 |        | 8.251,85 |        |
| 520101301150119                | FLUCONAZOL (SANOBOL)       | 2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 06 BOLS PLAS TRILAM TRANS SIST FECH X 100 ML (*) | 531,36  |        | 603,81   |        | 640,22   |        | 648,00   |        | 655,97   |        |
| 509503704151417                | FRESOLCAN (FRESENIUS)      | 2 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                 | 137,17  |        | 155,87   |        | 165,27   |        | 167,28   |        | 169,33   |        |
| 511204801157114                | FLUCONAZOL (HALEX)         | 2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT BOLS PLAS X 100 ML                               | 116,21  | 160,64 | 132,05   | 182,55 | 140,02   | 193,56 | 141,72   | 195,91 | 143,46   | 198,32 |
| 511203002153411                | HICONAZOL (HALEX)          | BOLSA 100ML (FLUCONAZOL 100MG) (*)                                           | 89,22   |        | 101,39   |        | 107,50   |        | 108,81   |        | 110,15   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                      | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|-----------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                             |                           |                                                                   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: FLUCONAZOL |                           |                                                                   |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 511610101150117             | FLUCONAZOL (HIPOLABOR)    | 2 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 100 ML (*)                      | 96,48    |           | 109,64    |           | 116,25    |           | 117,66    |           | 119,11    |           |
| 511602803151414             | FLUXOZOL (HIPOLABOR)      | 2 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 100 ML                             | 21,82    | 30,16     | 24,80     | 34,28     | 26,29     | 36,34     | 26,61     | 36,78     | 26,94     | 37,24     |
| 514312030011606             | FLUCONAZOL (ISOFARMA)     | 2MG/ML SOL INJ BOLS PLAS FLEX TRANS SIST FECH X 100 ML + ENV AL   | 118,48   | 163,78    | 134,63    | 186,11    | 142,75    | 197,34    | 144,49    | 199,73    | 146,26    | 202,19    |
| 509503703155419             | FRESOLCAN (FRESENIUS)     | 2 MG/ML SOL INJ CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)        | 10974,57 |           | 12.470,85 |           | 13.223,01 |           | 13.383,62 |           | 13.548,23 |           |
| 522204601153311             | ZOLTEC (PFIZER)           | 2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 06 BOLS PLAS X 100 ML (*)             | 1114,03  |           | 1.265,91  |           | 1.342,27  |           | 1.358,57  |           | 1.375,28  |           |
| 507713703155418             | FLUCOCIN (EMS)            | 2 MG/ML INF IV CT FA VD INC X 100 ML                              | 70,5     | 97,46     | 80,12     | 110,75    | 84,95     | 117,43    | 85,98     | 118,86    | 87,04     | 120,32    |
| 514301501159111             | FLUCONAZOL (ISOFARMA)     | 2MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS X 100 ML (SIST FECH) (*) | 118,48   |           | 134,63    |           | 142,75    |           | 144,49    |           | 146,26    |           |
| 534112060007704             | EXOMAX (CLARIS)           | 2 MG/ML SOL INJ CX 48 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML       | 6216,67  | 8.593,68  | 7.064,26  | 9.765,36  | 7.490,33  | 10.354,35 | 7.581,31  | 10.480,11 | 7.674,56  | 10.609,01 |
| 541313050014504             | FUNGICIDEN (ARISTON)      | 2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML      | 62,81    | 86,83     | 71,38     | 98,67     | 75,68     | 104,62    | 76,60     | 105,89    | 77,54     | 107,19    |
| 504414010042818             | FUNGICIDEN (BLAUSIEGEL)   | 2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML      | 70,59    | 97,58     | 80,22     | 110,89    | 85,06     | 117,58    | 86,09     | 119,01    | 87,15     | 120,47    |
| 509503702159410             | FRESOLCAN (FRESENIUS)     | 2 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)           | 137,17   |           | 155,87    |           | 165,27    |           | 167,28    |           | 169,33    |           |
| 534112060008104             | EXOMAX (CLARIS)           | 2 MG/ML SOL INJ CX 36 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML       | 4662,5   | 6.445,26  | 5.298,20  | 7.324,02  | 5.617,75  | 7.765,76  | 5.685,98  | 7.860,08  | 5.755,92  | 7.956,76  |
| 508019901159118             | FLUCONAZOL (EUROFARMA)    | 2 MG/ ML SOL INJ INF IV CX C/ 6 BOLSAS PLAST X 100 ML (*)         | 681,84   |           | 774,80    |           | 821,53    |           | 831,51    |           | 841,74    |           |
| 534112060007804             | EXOMAX (CLARIS)           | 2 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML       | 7770,84  | 10.742,11 | 8.830,33  | 12.206,70 | 9.362,92  | 12.942,93 | 9.476,64  | 13.100,13 | 9.593,20  | 13.261,26 |
| 534112060007904             | EXOMAX (CLARIS)           | 2 MG/ML SOL INJ CX 80 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML       | 10361,12 | 14.322,81 | 11.773,77 | 16.275,59 | 12.483,88 | 17.257,23 | 12.635,51 | 17.466,83 | 12.790,92 | 17.681,68 |
| 534112060008004             | EXOMAX (CLARIS)           | 2 MG/ML SOL INJ CX 96 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML       | 12433,35 | 17.187,38 | 14.128,53 | 19.530,73 | 14.980,67 | 20.708,69 | 15.162,62 | 20.960,21 | 15.349,12 | 21.218,02 |
| 534112060007504             | EXOMAX (CLARIS)           | 2 MG/ML SOL INJ CX BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML          | 129,51   | 179,03    | 147,17    | 203,44    | 156,04    | 215,71    | 157,94    | 218,33    | 159,88    | 221,02    |
| 506706203152411             | FLUCAZOL (CRISTÁLIA)      | 2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CX FR VD INC X 100 ML                    | 107,71   | 148,89    | 122,39    | 169,19    | 129,78    | 179,40    | 131,35    | 181,58    | 132,97    | 183,81    |
| 534112060007604             | EXOMAX (CLARIS)           | 2 MG/ML SOL INJ CX 24 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML       | 3108,33  | 4.296,83  | 3.532,13  | 4.882,68  | 3.745,17  | 5.177,17  | 3.790,65  | 5.240,05  | 3.837,28  | 5.304,51  |
| 525115050025103             | FLUCOVIL (MEDQUÍMICA)     | 150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)                 | 671,6    |           | 763,16    |           | 809,19    |           | 819,02    |           | 829,09    |           |
| 506714060053203             | FLUCAZOL (CRISTÁLIA)      | 100 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)            | 1412,32  | 1.952,34  | 1.604,87  | 2.218,52  | 1.701,67  | 2.352,32  | 1.722,34  | 2.380,89  | 1.743,52  | 2.410,18  |
| 503902501115410             | FLUNAL (BIOFARMA)         | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                         | 42,64    | 58,94     | 48,45     | 66,98     | 51,38     | 71,03     | 52,00     | 71,88     | 52,64     | 72,77     |
| 522204501116315             | ZOLTEC (PFIZER)           | 100 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS INC X 8                       | 188,96   | 261,21    | 214,72    | 296,82    | 227,67    | 314,73    | 230,44    | 318,55    | 233,27    | 322,47    |
| 530803701113410             | ZOLSAN (SANVAL)           | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                         | 116,21   | 160,64    | 132,05    | 182,55    | 140,02    | 193,56    | 141,72    | 195,91    | 143,46    | 198,32    |
| 530205101112411             | FLUCOTON (ROYTON)         | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                         | 10,29    | 14,22     | 11,69     | 16,17     | 12,40     | 17,14     | 12,55     | 17,35     | 12,70     | 17,56     |
| 522824402114414             | FLUXILASE (LABORIS)       | 100 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 8                                  | 5,13     | 7,09      | 5,83      | 8,06      | 6,18      | 8,55      | 6,26      | 8,65      | 6,34      | 8,76      |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                               |                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: FLUCONAZOL |                               |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504106102111419             | TRIAZOL (BIOLAB SANUS)        | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                    | 107.72  | 148,91 | 122,41   | 169,22 | 129,80   | 179,43 | 131,37   | 181,61 | 132,99   | 183,84 |
| 506706201117414             | FLUCAZOL (CRISTÁLIA)          | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                    | 112.99  | 156,19 | 128,39   | 177,48 | 136,13   | 188,19 | 137,79   | 190,47 | 139,48   | 192,81 |
| 530808301113414             | ZOLSAN (SANVAL)               | 100 MG CAP GEL DURA CT 60 BL AL PLAS INC X 8 (EMB HOSP) (*)  | 6973.05 |        | 7.923,77 |        | 8.401,68 |        | 8.503,72 |        | 8.608,32 |        |
| 511602806116415             | FLUXOZOL (HIPOLABOR)          | 100 MG CAP GEL DURA CX BL AL/PLAS INC X 400 (EMB HOSP) (*)   | 393.03  |        | 446,62   |        | 473,56   |        | 479,31   |        | 485,21   |        |
| 505505301116413             | FLUCOZEN (CAZI QUÍMICA)       | 100 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 8                     | 157.97  | 218,37 | 179,51   | 248,15 | 190,34   | 263,12 | 192,65   | 266,31 | 195,02   | 269,59 |
| 533508101113418             | FLUCONID (VITAPAN)            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 1                    | 6.32    | 8,74   | 7,18     | 9,93   | 7,62     | 10,53  | 7,71     | 10,66  | 7,80     | 10,79  |
| 502405902113416             | ZELIX (ATIVUS)                | 150 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 2 (*)                 | 41.45   |        | 47,10    |        | 49,94    |        | 50,55    |        | 51,17    |        |
| 530205105118414             | FLUCOTON (ROYTON)             | 150 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB. HOSP.) (*) | 440.21  |        | 500,23   |        | 530,40   |        | 536,84   |        | 543,44   |        |
| 528529303118114             | FLUCONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) (*) | 732.29  |        | 832,14   |        | 882,33   |        | 893,04   |        | 904,03   |        |
| 520710902111417             | FLUCONAZOL (TEUTO)            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC) (*)   | 1684.09 |        | 1.913,70 |        | 2.029,12 |        | 2.053,77 |        | 2.079,03 |        |
| 511602801114414             | FLUXOZOL (HIPOLABOR)          | 150 MG CAP GEL DURA CT 100 BL AL PLAS INC X 1 (EMB HOSP) (*) | 351.28  |        | 399,17   |        | 423,25   |        | 428,39   |        | 433,66   |        |
| 533514060025603             | FLUCONID (VITAPAN)            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                    | 6.32    | 8,74   | 7,18     | 9,93   | 7,62     | 10,53  | 7,71     | 10,66  | 7,80     | 10,79  |
| 504613001111116             | FLUCONAZOL (BRAINFARMA)       | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                    | 44.12   | 60,99  | 50,13    | 69,30  | 53,16    | 73,48  | 53,80    | 74,37  | 54,46    | 75,29  |
| 530803702111411             | ZOLSAN (SANVAL)               | 150 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 01                | 16.61   | 22,96  | 18,87    | 26,08  | 20,01    | 27,66  | 20,25    | 27,99  | 20,50    | 28,34  |
| 511512070054503             | FLUTEC (SANDOZ)               | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                    | 14.8    | 20,46  | 16,82    | 23,25  | 17,83    | 24,65  | 18,05    | 24,95  | 18,27    | 25,26  |
| 511514802119115             | FLUCONAZOL (SANDOZ)           | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                    | 18.52   | 25,60  | 21,04    | 29,08  | 22,31    | 30,84  | 22,58    | 31,21  | 22,86    | 31,60  |
| 530205102119411             | FLUCOTON (ROYTON)             | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                    | 10.2    | 14,10  | 11,59    | 16,02  | 12,29    | 16,99  | 12,44    | 17,20  | 12,59    | 17,41  |
| 529904002111116             | FLUCONAZOL (RANBAXY)          | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                    | 15.37   | 21,25  | 17,46    | 24,14  | 18,51    | 25,59  | 18,74    | 25,90  | 18,97    | 26,22  |
| 519004602113411             | FLUCONEO (NEOQUÍMICA)         | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                   | 27.74   | 38,35  | 31,52    | 43,57  | 33,42    | 46,20  | 33,83    | 46,76  | 34,25    | 47,34  |
| 503403102118412             | FLUCOL (BELFAR)               | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 2                    | 20.66   | 28,56  | 23,47    | 32,45  | 24,89    | 34,40  | 25,19    | 34,82  | 25,50    | 35,25  |
| 504106104114415             | TRIAZOL (BIOLAB SANUS)        | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                    | 36.01   | 49,78  | 40,92    | 56,56  | 43,39    | 59,97  | 43,91    | 60,70  | 44,45    | 61,45  |
| 506403702111415             | FLUCOMED (CIMED)              | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                    | 14.47   | 20,00  | 16,45    | 22,73  | 17,44    | 24,11  | 17,65    | 24,40  | 17,87    | 24,70  |
| 519026002119116             | FLUCONAZOL (NEOQUÍMICA)       | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                    | 36.85   | 50,94  | 41,88    | 57,89  | 44,40    | 61,38  | 44,94    | 62,13  | 45,50    | 62,89  |
| 506408802112112             | FLUCONAZOL (CIMED)            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                    | 15.91   | 21,99  | 18,08    | 24,99  | 19,17    | 26,50  | 19,40    | 26,82  | 19,64    | 27,15  |
| 507301303117412             | PRONAZOL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS) | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                    | 20.92   | 28,92  | 23,77    | 32,86  | 25,21    | 34,84  | 25,51    | 35,27  | 25,83    | 35,70  |
| 507713702116419             | FLUCOCIN (EMS)                | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                    | 25.11   | 34,71  | 28,53    | 39,44  | 30,25    | 41,82  | 30,62    | 42,33  | 30,99    | 42,85  |
| 507713802110110             | FLUCONAZOL (EMS)              | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                    | 36.89   | 51,00  | 41,92    | 57,95  | 44,45    | 61,44  | 44,99    | 62,19  | 45,54    | 62,95  |
| 526105602111118             | FLUCONAZOL (GERMED)           | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                    | 34.69   | 47,95  | 39,41    | 54,48  | 41,79    | 57,77  | 42,30    | 58,47  | 42,82    | 59,19  |
| 526136201119411             | GLYFLUCAN (GERMED)            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 2                   | 29.21   | 40,38  | 33,19    | 45,88  | 35,19    | 48,64  | 35,62    | 49,24  | 36,06    | 49,84  |
| 522204503119311             | ZOLTEC (PFIZER)               | 150 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 02                | 71.15   | 98,35  | 80,85    | 111,77 | 85,73    | 118,51 | 86,77    | 119,95 | 87,84    | 121,42 |
| 517602702115415             | FLUCOLCID (GLOBO)             | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                    | 14.67   | 20,28  | 16,67    | 23,04  | 17,68    | 24,43  | 17,89    | 24,73  | 18,11    | 25,03  |
| 506403701113414             | FLUCOMED (CIMED)              | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                    | 7.23    | 9,99   | 8,22     | 11,36  | 8,71     | 12,05  | 8,82     | 12,19  | 8,93     | 12,34  |
| 528529302111116             | FLUCONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1                  | 8.03    | 11,10  | 9,13     | 12,62  | 9,68     | 13,38  | 9,79     | 13,54  | 9,91     | 13,71  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                                  |                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: FLUCONAZOL |                                  |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503902503118417             | FLUNAL (BIOFARMA)                | 150 MG CAP 1 BL X 2                                        | 10.17   | 14,06  | 11,55    | 15,97  | 12,25    | 16,93  | 12,40    | 17,14  | 12,55    | 17,35  |
| 511602802110412             | FLUXOZOL (HIPOLABOR)             | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                  | 3.95    | 5,46   | 4,49     | 6,21   | 4,76     | 6,58   | 4,82     | 6,66   | 4,88     | 6,74   |
| 520710903118113             | FLUCONAZOL (TEUTO)               | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                  | 13.51   | 18,68  | 15,36    | 21,23  | 16,29    | 22,51  | 16,48    | 22,79  | 16,69    | 23,07  |
| 506901101118410             | FLUCODAN (ACTAVIS)               | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                  | 21.94   | 30,33  | 24,92    | 34,45  | 26,43    | 36,53  | 26,75    | 36,97  | 27,08    | 37,43  |
| 502405901117418             | ZELIX (ATIVUS)                   | 150 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 1 (*)               | 20.72   |        | 23,55    |        | 24,97    |        | 25,27    |        | 25,58    |        |
| 503403101111414             | FLUCOL (BELFAR)                  | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 1                  | 11.46   | 15,84  | 13,02    | 17,99  | 13,80    | 19,08  | 13,97    | 19,31  | 14,14    | 19,55  |
| 503902502111419             | FLUNAL (BIOFARMA)                | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                  | 5.17    | 7,15   | 5,87     | 8,11   | 6,22     | 8,60   | 6,30     | 8,71   | 6,38     | 8,82   |
| 504106103118417             | TRIAZOL (BIOLAB SANUS)           | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                  | 20.84   | 28,81  | 23,68    | 32,74  | 25,11    | 34,72  | 25,42    | 35,14  | 25,73    | 35,57  |
| 504613002118114             | FLUCONAZOL (BRAINFARMA)          | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                  | 22.05   | 30,48  | 25,05    | 34,63  | 26,56    | 36,72  | 26,89    | 37,16  | 27,22    | 37,62  |
| 505505302112411             | FLUCOZEN (CAZI QUÍMICA)          | 150 MG CAP GEL DURA CT ENV AL POLIET X 1                   | 25.24   | 34,89  | 28,68    | 39,65  | 30,41    | 42,04  | 30,78    | 42,55  | 31,16    | 43,07  |
| 506408801116114             | FLUCONAZOL (CIMED)               | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                  | 7.95    | 10,99  | 9,04     | 12,49  | 9,58     | 13,25  | 9,70     | 13,41  | 9,82     | 13,57  |
| 507713701111413             | FLUCOCIN (EMS)                   | 150 MG 1 BL X 1 CAPS                                       | 14.29   | 19,75  | 16,24    | 22,45  | 17,22    | 23,81  | 17,43    | 24,10  | 17,65    | 24,39  |
| 507713801114112             | FLUCONAZOL (EMS)                 | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                  | 18.75   | 25,92  | 21,30    | 29,44  | 22,58    | 31,21  | 22,86    | 31,59  | 23,14    | 31,98  |
| 526105601115111             | FLUCONAZOL (GERMED)              | 150MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                   | 17.65   | 24,40  | 20,06    | 27,73  | 21,27    | 29,40  | 21,53    | 29,76  | 21,79    | 30,12  |
| 507301302110414             | PRONAZOL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)    | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                  | 10.33   | 14,28  | 11,74    | 16,23  | 12,45    | 17,21  | 12,60    | 17,42  | 12,76    | 17,63  |
| 510803101111418             | FLOLTEC (GREENPHARMA)            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                  | 6.67    | 9,22   | 7,58     | 10,48  | 8,04     | 11,11  | 8,14     | 11,25  | 8,24     | 11,38  |
| 528101001111413             | FLUCONAN (PHARMASCIENCE)         | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                  | 11      | 15,21  | 12,51    | 17,29  | 13,26    | 18,33  | 13,42    | 18,55  | 13,59    | 18,78  |
| 513403102115418             | ZOLSTATIN (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 150 MG CAP GEL CT BL AL PLAS X 1                           | 23.41   | 32,36  | 26,60    | 36,77  | 28,21    | 38,99  | 28,55    | 39,47  | 28,90    | 39,95  |
| 505207501117410             | RICONAZOL (BUNKER)               | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                  | 14.5    | 20,04  | 16,47    | 22,77  | 17,47    | 24,15  | 17,68    | 24,44  | 17,90    | 24,74  |
| 522204502112313             | ZOLTEC (PFIZER)                  | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                  | 35.56   | 49,16  | 40,40    | 55,85  | 42,84    | 59,22  | 43,36    | 59,94  | 43,89    | 60,68  |
| 517602701119417             | FLUCOLCID (GLOBO)                | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                  | 9.2     | 12,72  | 10,45    | 14,45  | 11,09    | 15,32  | 11,22    | 15,51  | 11,36    | 15,70  |
| 519026001112118             | FLUCONAZOL (NEOQUÍMICA)          | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                  | 18.67   | 25,81  | 21,22    | 29,33  | 22,50    | 31,10  | 22,77    | 31,47  | 23,05    | 31,86  |
| 520710901115117             | FLUCONAZOL (TEUTO)               | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                  | 6.77    | 9,36   | 7,69     | 10,63  | 8,15     | 11,27  | 8,25     | 11,41  | 8,35     | 11,55  |
| 520720801113411             | ZOLTREN (TEUTO)                  | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                  | 15.4    | 21,29  | 17,50    | 24,19  | 18,56    | 25,65  | 18,78    | 25,96  | 19,01    | 26,28  |
| 522812030008203             | FLUXILASE (LABORIS)              | 150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1                           | 1.61    | 2,23   | 1,83     | 2,52   | 1,94     | 2,68   | 1,96     | 2,71   | 1,98     | 2,74   |
| 520202101114415             | MONOCAN (LASA)                   | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                  | 12.66   | 17,50  | 14,39    | 19,89  | 15,25    | 21,09  | 15,44    | 21,34  | 15,63    | 21,61  |
| 523701801116410             | FLUCONAL (LIBBS)                 | 150 MG CAP CT BL AL PLAST INC X 1                          | 17.5    | 24,19  | 19,88    | 27,49  | 21,08    | 29,15  | 21,34    | 29,50  | 21,60    | 29,86  |
| 525006101116113             | FLUCONAZOL (MEDLEY)              | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                  | 19.05   | 26,33  | 21,64    | 29,92  | 22,95    | 31,72  | 23,23    | 32,11  | 23,51    | 32,50  |
| 525102101113411             | FLUCOVIL (MEDQUÍMICA)            | 150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1                           | 9.56    | 13,22  | 10,86    | 15,01  | 11,52    | 15,92  | 11,66    | 16,11  | 11,80    | 16,31  |
| 527902001111417             | FARMAZOL (PHARLAB)               | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                  | 7.45    | 10,30  | 8,46     | 11,70  | 8,97     | 12,40  | 9,08     | 12,55  | 9,19     | 12,71  |
| 526136202115418             | GLYFLUCAN (GERMED)               | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 1                 | 14.6    | 20,18  | 16,59    | 22,93  | 17,59    | 24,31  | 17,80    | 24,61  | 18,02    | 24,91  |
| 507713803117119             | FLUCONAZOL (EMS)                 | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC)      | 538.61  | 744,55 | 612,04   | 846,06 | 648,96   | 897,09 | 656,84   | 907,99 | 664,92   | 919,16 |
| 528529308111118             | FLUCONAZOL (PRATI, DONADUZZI)    | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC)    | 549.74  | 759,94 | 624,70   | 863,56 | 662,37   | 915,64 | 670,42   | 926,76 | 678,67   | 938,16 |
| 533514060025703             | FLUCONID (VITAPAN)               | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 530.78  |        | 603,14   |        | 639,52   |        | 647,29   |        | 655,25   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                            | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17%  |          | ICMS 18%  |          | ICMS 19%  |          |
|----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
|                                  |                               |                                                             | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      |
| Princípio Ativo: FLUCONAZOL      |                               |                                                             |         |          |          |          |           |          |           |          |           |          |
| 533508102111419                  | FLUCONID (VITAPAN)            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)  | 530.78  |          | 603,14   |          | 639,52    |          | 647,29    |          | 655,25    |          |
| 527902002116412                  | FARMAZOL (PHARLAB)            | 150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)    | 2157.12 |          | 2.451,22 |          | 2.599,06  |          | 2.630,63  |          | 2.662,99  |          |
| 520710904114111                  | FLUCONAZOL (TEUTO)            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)  | 8420.47 |          | 9.568,52 |          | 10.145,63 |          | 10.268,86 |          | 10.395,16 |          |
| 530803703116417                  | ZOLSAN (SANVAL)               | 150 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 1 (EMB HOSP) (*) | 471.68  |          | 535,99   |          | 568,32    |          | 575,22    |          | 582,30    |          |
| 530205104111416                  | FLUCOTON (ROYTON)             | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB. HOSP.) (*) | 225.69  |          | 256,46   |          | 271,93    |          | 275,23    |          | 278,62    |          |
| 528529306117119                  | FLUCONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 40                | 451.58  | 624,25   | 513,15   | 709,36   | 544,10    | 752,15   | 550,71    | 761,28   | 557,49    | 770,65   |
| 522824401118416                  | FLUXILASE (LABORIS)           | 150 MG CAP CT 2 BL AL PLAS INC X 2                          | 6.43    | 8,89     | 7,31     | 10,10    | 7,75      | 10,71    | 7,84      | 10,84    | 7,94      | 10,97    |
| 522812030008103                  | FLUXILASE (LABORIS)           | 150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2                            | 3.21    | 4,44     | 3,65     | 5,05     | 3,87      | 5,35     | 3,92      | 5,42     | 3,97      | 5,49     |
| 504106107113411                  | TRIAZOL (BIOLAB SANUS)        | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                   | 72.01   | 99,54    | 81,83    | 113,12   | 86,77     | 119,95   | 87,82     | 121,40   | 88,90     | 122,90   |
| 530205103115418                  | FLUCOTON (ROYTON)             | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                   | 19.62   | 27,12    | 22,30    | 30,82    | 23,64     | 32,68    | 23,93     | 33,08    | 24,22     | 33,49    |
| 525006102112111                  | FLUCONAZOL (MEDLEY)           | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                   | 36.94   | 51,06    | 41,98    | 58,03    | 44,51     | 61,53    | 45,05     | 62,28    | 45,60     | 63,04    |
| 525102102111410                  | FLUCOVIL (MEDQUÍMICA)         | 150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2                            | 13.96   | 19,30    | 15,86    | 21,93    | 16,82     | 23,25    | 17,03     | 23,54    | 17,24     | 23,83    |
| 528101002116419                  | FLUCONAN (PHARMASCIENCE)      | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                   | 16.88   | 23,33    | 19,18    | 26,52    | 20,34     | 28,12    | 20,59     | 28,46    | 20,84     | 28,81    |
| 507301304113410                  | PRONAZOL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS) | 150MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                    | 40.77   | 56,36    | 46,33    | 64,04    | 49,12     | 67,90    | 49,72     | 68,73    | 50,33     | 69,57    |
| 529904003116111                  | FLUCONAZOL (RANBAXY)          | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                   | 31.91   | 44,11    | 36,26    | 50,12    | 38,45     | 53,15    | 38,91     | 53,79    | 39,39     | 54,45    |
| 528529307113117                  | FLUCONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)    | 1281.51 | 1.771,51 | 1.456,24 | 2.013,05 | 1.544,07  | 2.134,46 | 1.562,82  | 2.160,39 | 1.582,05  | 2.186,96 |
| 511514801112117                  | FLUCONAZOL (SANDOZ)           | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                   | 36.51   | 50,47    | 41,49    | 57,36    | 44,00     | 60,82    | 44,53     | 61,56    | 45,08     | 62,31    |
| 511512070054603                  | FLUTEC (SANDOZ)               | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                   | 21.39   | 29,57    | 24,31    | 33,61    | 25,78     | 35,63    | 26,09     | 36,07    | 26,41     | 36,51    |
| 533513040023803                  | FLUCONID (VITAPAN)            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                   | 12.72   | 17,58    | 14,45    | 19,97    | 15,32     | 21,18    | 15,51     | 21,43    | 15,70     | 21,70    |
| 536200401117119                  | FLUCONAZOL (ZYDUS)            | 150 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 2                    | 13.36   | 18,47    | 15,18    | 20,98    | 16,09     | 22,25    | 16,29     | 22,52    | 16,49     | 22,80    |
| 528529304114112                  | FLUCONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20                | 60.82   | 84,08    | 69,11    | 95,53    | 73,28     | 101,30   | 74,17     | 102,53   | 75,08     | 103,79   |
| 528529301115118                  | FLUCONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2                 | 11.25   | 15,55    | 12,78    | 17,67    | 13,55     | 18,74    | 13,72     | 18,96    | 13,89     | 19,20    |
| 504106106117411                  | TRIAZOL (BIOLAB SANUS)        | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                   | 212.4   | 293,61   | 241,36   | 333,65   | 255,92    | 353,77   | 259,03    | 358,07   | 262,21    | 362,47   |
| 504106105110413                  | TRIAZOL (BIOLAB SANUS)        | 200 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 8                 | 404.6   | 559,30   | 459,76   | 635,55   | 487,49    | 673,89   | 493,41    | 682,07   | 499,48    | 690,46   |
| 522204504115311                  | ZOLTEC (PFIZER)               | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                    | 107.63  | 148,78   | 122,31   | 169,07   | 129,68    | 179,27   | 131,26    | 181,44   | 132,87    | 183,68   |
| 511602805111411                  | FLUXOZOL (HIPOLABOR)          | 50 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 8                    | 6.85    | 9,47     | 7,78     | 10,76    | 8,25      | 11,40    | 8,35      | 11,54    | 8,45      | 11,68    |
| 503902504114415                  | FLUNAL (BIOFARMA)             | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                    | 37.38   | 51,67    | 42,48    | 58,72    | 45,04     | 62,26    | 45,59     | 63,02    | 46,15     | 63,80    |
| 506706202113412                  | FLUCAZOL (CRISTÁLIA)          | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                    | 90.65   | 125,31   | 103,01   | 142,40   | 109,22    | 150,99   | 110,55    | 152,82   | 111,91    | 154,70   |
| 504106101115410                  | TRIAZOL (BIOLAB SANUS)        | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                    | 53.1    | 73,40    | 60,34    | 83,41    | 63,98     | 88,44    | 64,76     | 89,52    | 65,55     | 90,62    |
| Princípio Ativo: FLUDROXICORTIDA |                               |                                                             |         |          |          |          |           |          |           |          |           |          |
| 504111001131313                  | DRENISON (BIOLAB SANUS)       | 0,5 MG/ML LOÇ CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                    | 17.94   | 24,03    | 20,75    | 27,67    | 22,19     | 29,53    | 22,51     | 29,94    | 22,83     | 30,35    |
| 504102704176419                  | DRENISON (BIOLAB SANUS)       | 4 MCG CM2 CUR CT RL 60 CM X 7,5                             | 10.88   | 14,57    | 12,59    | 16,78    | 13,46     | 17,92    | 13,66     | 18,16    | 13,85     | 18,41    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                             | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                    |                                         |                                                          | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: FLUDROXICORTIDA   |                                         |                                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504102302167318                    | DRENISON (BIOLAB SANUS)                 | 0,125 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                     | 15.53   | 20,80    | 17,97    | 23,96    | 19,22    | 25,58    | 19,49    | 25,93    | 19,77    | 26,29    |
| 504102301160311                    | DRENISON (BIOLAB SANUS)                 | 0,125 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                      | 15.64   | 20,95    | 18,10    | 24,13    | 19,36    | 25,76    | 19,63    | 26,11    | 19,92    | 26,47    |
| 504102401173316                    | DRENISON (BIOLAB SANUS)                 | 4 MCG CM2 CUR CT RL 200 CM X 7,5                         | 47.4    | 66,73    | 54,38    | 76,77    | 57,95    | 81,91    | 58,72    | 83,02    | 59,50    | 84,15    |
| Princípio Ativo: FLUMAZENIL        |                                         |                                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 506714120054503                    | FLUMAZIL (CRISTÁLIA)                    | 0,1 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML (*)          | 1266.92 |          | 1.439,66 |          | 1.526,49 |          | 1.545,03 |          | 1.564,04 |          |
| 508016001157114                    | FLUMAZENIL (EUROFARMA)                  | 0.1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML (*)             | 418.11  |          | 475,12   |          | 503,77   |          | 509,89   |          | 516,16   |          |
| 533021701154110                    | FLUMAZENIL (UNIÃO QUÍMICA)              | 0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5 ML              | 426.5   | 589,58   | 484,65   | 669,95   | 513,88   | 710,36   | 520,12   | 718,99   | 526,51   | 727,83   |
| 533006001155412                    | FLUMAZEN (UNIÃO QUÍMICA)                | 0,5 MG/5 ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML               | 543.06  | 750,71   | 617,10   | 853,05   | 654,32   | 904,50   | 662,27   | 915,49   | 670,41   | 926,75   |
| 529202901157312                    | LANEXAT (ROCHE)                         | 0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5 ML (*)          | 656.14  |          | 745,60   |          | 790,57   |          | 800,17   |          | 810,02   |          |
| 513406001158418                    | FLUNEXIL (INSTITUTO BIOCHIMICO)         | 0,1 MG/ML SOL INJ IV CX 25 AMP VD INC X 5 ML (*)         | 3054.43 |          | 3.470,87 |          | 3.680,21 |          | 3.724,91 |          | 3.770,73 |          |
| 513406003150414                    | FLUNEXIL (INSTITUTO BIOCHIMICO)         | 0,1 MG/ML SOL INJ IV CX 10 AMP VD INC X 5 ML (*)         | 1221.78 |          | 1.388,35 |          | 1.472,09 |          | 1.489,97 |          | 1.508,30 |          |
| 508016003151113                    | FLUMAZENIL (EUROFARMA)                  | 0.1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 4181.08 |          | 4.751,14 |          | 5.037,70 |          | 5.098,88 |          | 5.161,60 |          |
| 508016002153112                    | FLUMAZENIL (EUROFARMA)                  | 0.1 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 5 ML                | 2090.55 | 2.889,89 | 2.375,58 | 3.283,91 | 2.518,86 | 3.481,97 | 2.549,45 | 3.524,26 | 2.580,81 | 3.567,61 |
| 506706501153416                    | FLUMAZIL (CRISTÁLIA)                    | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML (*)             | 633.47  |          | 719,83   |          | 763,25   |          | 772,52   |          | 782,02   |          |
| 513406002154416                    | FLUNEXIL (INSTITUTO BIOCHIMICO)         | 0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5 ML (*)          | 610.88  |          | 694,16   |          | 736,03   |          | 744,97   |          | 754,13   |          |
| Princípio Ativo: FLUNITRAZEPAM     |                                         |                                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 531603503111414                    | ROHYDORM (EMS SIGMA)                    | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                      | 6.61    | 9,14     | 7,51     | 10,39    | 7,97     | 11,01    | 8,06     | 11,15    | 8,16     | 11,28    |
| 529205401112314                    | ROHYPNOL (ROCHE)                        | 1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                    | 7.56    | 10,45    | 8,59     | 11,87    | 9,11     | 12,59    | 9,22     | 12,74    | 9,33     | 12,90    |
| 529205402119312                    | ROHYPNOL (ROCHE)                        | 1 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                    | 11.33   | 15,66    | 12,88    | 17,80    | 13,65    | 18,87    | 13,82    | 19,10    | 13,99    | 19,34    |
| 531603504118412                    | ROHYDORM (EMS SIGMA)                    | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                      | 11.97   | 16,55    | 13,60    | 18,80    | 14,42    | 19,93    | 14,60    | 20,18    | 14,77    | 20,42    |
| Princípio Ativo: FLUORETO DE SÓDIO |                                         |                                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504102901133410                    | FLUOTRAT (BIOLAB SANUS)                 | 0,5 GRAMA SOL CT FR VD INC X 240 M                       | 6.97    | 9,34     | 8,06     | 10,75    | 8,62     | 11,48    | 8,75     | 11,63    | 8,87     | 11,79    |
| 519601303167414                    | LAQFA - FLUORETO DE SÓDIO (AERONÁUTICA) | 12,3 MG/ML GEL CX 12 PT PLAS X 250 ML                    | 33.47   | 44,84    | 38,72    | 51,63    | 41,42    | 55,12    | 42,01    | 55,87    | 42,61    | 56,65    |
| 504102902164417                    | FLUOTRAT (BIOLAB SANUS)                 | 2,5MG GEL CT BG AL X 50 GRAMA                            | 5.49    | 7,35     | 6,35     | 8,47     | 6,79     | 9,04     | 6,89     | 9,16     | 6,99     | 9,29     |
| Princípio Ativo: FLUORMETOLONA     |                                         |                                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501002801175410                    | FLUMEX (ALLERGAN)                       | 1 MG/ML SUS OFTALMICA FR PLAS GOTEJ OPC X 10 ML          | 10.16   | 14,04    | 11,55    | 15,96    | 12,24    | 16,92    | 12,39    | 17,13    | 12,54    | 17,34    |
| Princípio Ativo: FLUORURACILA      |                                         |                                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519508405151119                    | FLUORURACILA (BERGAMO)                  | 25 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 20 ML (*)             | 50.99   |          | 57,94    |          | 61,43    |          | 62,18    |          | 62,94    |          |
| 519512030019606                    | FLUORURACILA (BERGAMO)                  | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 40 ML                 | 508.92  | 703,51   | 578,30   | 799,42   | 613,18   | 847,64   | 620,63   | 857,93   | 628,26   | 868,49   |
| 519512030019506                    | FLUORURACILA (BERGAMO)                  | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 40 ML                    | 10.18   | 14,07    | 11,56    | 15,99    | 12,26    | 16,95    | 12,41    | 17,16    | 12,56    | 17,37    |
| 519508406156114                    | FLUORURACILA (BERGAMO)                  | 25 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 40 ML (*)             | 101.53  |          | 115,38   |          | 122,33   |          | 123,82   |          | 125,34   |          |
| 519512030020006                    | FLUORURACILA (BERGAMO)                  | 25 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 20 ML                 | 255.59  | 353,32   | 290,44   | 401,50   | 307,96   | 425,71   | 311,70   | 430,88   | 315,53   | 436,18   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                |                           |                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: FLUORURACILA  |                           |                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519512030019806                | FLUORURACILA (BERGAMO)    | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 20 ML                        | 25.56   | 35,33  | 29,04    | 40,15  | 30,80    | 42,57  | 31,17    | 43,09  | 31,55    | 43,62  |
| 508007201157119                | FLUORURACILA (EUROFARMA)  | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 20 ML                        | 25.53   | 35,29  | 29,01    | 40,10  | 30,76    | 42,52  | 31,13    | 43,03  | 31,51    | 43,56  |
| 519508404153118                | FLUORURACILA (BERGAMO)    | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                      | 2.55    |        | 2,90     |        | 3,07     |        | 3,11     |        | 3,15     |        |
| 519512030019906                | FLUORURACILA (BERGAMO)    | 25 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML                       | 127.84  | 176,72 | 145,27   | 200,81 | 154,03   | 212,92 | 155,90   | 215,51 | 157,82   | 218,16 |
| 519508401154113                | FLUORURACILA (BERGAMO)    | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML (*)                    | 12.75   |        | 14,49    |        | 15,36    |        | 15,55    |        | 15,74    |        |
| 519508403157111                | FLUORURACILA (BERGAMO)    | 25 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 10 ML (*)                   | 51.02   |        | 57,98    |        | 61,47    |        | 62,22    |        | 62,99    |        |
| 519508402150111                | FLUORURACILA (BERGAMO)    | 25 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML (*)                   | 25.51   |        | 28,99    |        | 30,74    |        | 31,11    |        | 31,49    |        |
| 508007203151118                | FLUORURACILA (EUROFARMA)  | 25 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)        | 130.04  |        | 147,76   |        | 156,68   |        | 158,58   |        | 160,53   |        |
| 508007202153117                | FLUORURACILA (EUROFARMA)  | 25 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML                       | 26.01   | 35,96  | 29,56    | 40,86  | 31,34    | 43,33  | 31,72    | 43,85  | 32,11    | 44,39  |
| 519512030019706                | FLUORURACILA (BERGAMO)    | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML                          | 5.08    | 7,02   | 5,78     | 7,99   | 6,13     | 8,47   | 6,20     | 8,57   | 6,28     | 8,68   |
| 538002201150419                | NEUGRAST (ACCORD)         | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)                       | 1.89    |        | 2,14     |        | 2,27     |        | 2,30     |        | 2,33     |        |
| 538002203153415                | NEUGRAST (ACCORD)         | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)                      | 7.59    |        | 8,62     |        | 9,14     |        | 9,25     |        | 9,37     |        |
| 523707703159416                | FAULDFLUOR (LIBBS)        | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML (*)                     | 42.12   |        | 47,86    |        | 50,74    |        | 51,36    |        | 51,99    |        |
| 538001901159119                | FLUORURACILA (ACCORD)     | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML                           | 1.89    | 2,61   | 2,15     | 2,97   | 2,28     | 3,15   | 2,31     | 3,19   | 2,34     | 3,23   |
| 508029702159417                | FLUSAN (EUROFARMA)        | 50 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 20 ML                       | 381.4   | 527,23 | 433,40   | 599,12 | 459,54   | 635,25 | 465,12   | 642,97 | 470,84   | 650,88 |
| 512000603150318                | FLUORO URACIL (VALEANT)   | 50 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 10 ML                       | 56.89   | 78,64  | 64,65    | 89,37  | 68,55    | 94,76  | 69,38    | 95,91  | 70,23    | 97,09  |
| 523707702152418                | FAULDFLUOR (LIBBS)        | 50 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML (*)                    | 90.96   |        | 103,36   |        | 109,60   |        | 110,93   |        | 112,29   |        |
| 508029701152419                | FLUSAN (EUROFARMA)        | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML                       | 476.76  | 659,05 | 541,75   | 748,90 | 574,43   | 794,07 | 581,41   | 803,71 | 588,56   | 813,60 |
| 538002202157417                | NEUGRAST (ACCORD)         | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                      | 3.77    |        | 4,29     |        | 4,55     |        | 4,60     |        | 4,66     |        |
| 538001902155117                | FLUORURACILA (ACCORD)     | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                          | 3.77    | 5,21   | 4,29     | 5,93   | 4,55     | 6,29   | 4,60     | 6,36   | 4,66     | 6,44   |
| 523707701156411                | FAULDFLUOR (LIBBS)        | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                      | 89.16   |        | 101,31   |        | 107,43   |        | 108,73   |        | 110,07   |        |
| 538001903151115                | FLUORURACILA (ACCORD)     | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML                          | 7.59    | 10,49  | 8,63     | 11,93  | 9,15     | 12,65  | 9,26     | 12,80  | 9,38     | 12,96  |
| 512000501161418                | EFURIX (VALEANT)          | 50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                              | 8.62    | 11,92  | 9,79     | 13,54  | 10,38    | 14,35  | 10,51    | 14,53  | 10,64    | 14,71  |
| Princípio Ativo: FLURAZEPAM    |                           |                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512000401116410                | DALMADORM (VALEANT)       | 30 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                                | 11.5    | 15,90  | 13,06    | 18,06  | 13,85    | 19,15  | 14,02    | 19,38  | 14,19    | 19,62  |
| Princípio Ativo: FLURBIPROFENO |                           |                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 536512030007315                | TARGUS (BAGÓ)             | 40 MG (0,3 MG/CM2) ADES TRANS CT 2 SACH X 5 ADES + 1 BAND      | 30.5    | 40,86  | 35,28    | 47,05  | 37,74    | 50,22  | 38,28    | 50,91  | 38,83    | 51,62  |
| 540100206116317                | STREPSILS (RECKITT)       | 8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 48 (MEL E LIMÃO) (EMB. MULT.) | 24.61   | 32,97  | 28,47    | 37,97  | 30,46    | 40,53  | 30,89    | 41,09  | 31,34    | 41,66  |
| 540100207112315                | STREPSILS (RECKITT)       | 8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 8 (MEL E LIMÃO)               | 4.11    | 5,51   | 4,75     | 6,34   | 5,08     | 6,76   | 5,16     | 6,86   | 5,23     | 6,95   |
| 540100205111311                | STREPSILS (RECKITT)       | 8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 4 (MEL E LIMÃO)               | 2.04    | 2,73   | 2,36     | 3,15   | 2,53     | 3,36   | 2,56     | 3,41   | 2,60     | 3,46   |
| 540100204113310                | STREPSILS (RECKITT)       | 8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 24 (MEL E LIMÃO) (EMB. MULT.) | 12.3    | 16,48  | 14,23    | 18,97  | 15,22    | 20,26  | 15,44    | 20,53  | 15,66    | 20,82  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                                |                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: FLURBIPROFENO        |                                |                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540100203117312                       | STREPSILS (RECKITT)            | 8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 16 (MEL E LIMÃO)              | 8.21    | 11,00  | 9,50     | 12,66  | 10,16    | 13,52  | 10,30    | 13,70  | 10,45    | 13,89  |
| 540100202110314                       | STREPSILS (RECKITT)            | 8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 12 (MEL E LIMÃO)              | 6.15    | 8,24   | 7,12     | 9,49   | 7,61     | 10,13  | 7,72     | 10,27  | 7,83     | 10,41  |
| 540100201114316                       | STREPSILS (RECKITT)            | 8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 36 (MEL E LIMÃO) (EMB. MULT.) | 18.46   | 24,73  | 21,36    | 28,48  | 22,85    | 30,40  | 23,17    | 30,82  | 23,51    | 31,25  |
| Princípio Ativo: FLURBIPROFENO SÓDICO |                                |                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501004101170315                       | OCUFEN (ALLERGAN)              | 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                    | 12.41   | 17,16  | 14,11    | 19,50  | 14,96    | 20,68  | 15,14    | 20,93  | 15,33    | 21,19  |
| Princípio Ativo: FLUTAMIDA            |                                |                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504414100051406                       | FLUTAMIDA (BLAUSIEGEL)         | 250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                            | 73.53   | 101,65 | 83,56    | 115,51 | 88,60    | 122,47 | 89,67    | 123,96 | 90,78    | 125,49 |
| 512402001112312                       | EULEXIN (MANTECORP)            | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              | 113.13  | 156,39 | 128,55   | 177,70 | 136,30   | 188,42 | 137,96   | 190,71 | 139,65   | 193,05 |
| 504414100051506                       | FLUTAMIDA (BLAUSIEGEL)         | 250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                            | 220.59  | 304,94 | 250,67   | 346,51 | 265,78   | 367,41 | 269,01   | 371,87 | 272,32   | 376,45 |
| 504414100051606                       | FLUTAMIDA (BLAUSIEGEL)         | 250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90                            | 330.89  | 457,41 | 376,00   | 519,77 | 398,68   | 551,12 | 403,52   | 557,81 | 408,49   | 564,68 |
| 504403801111412                       | TEFLUT (BLAUSIEGEL)            | 250 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                            | 64.89   | 89,70  | 73,74    | 101,93 | 78,19    | 108,08 | 79,14    | 109,39 | 80,11    | 110,74 |
| Princípio Ativo: FLUTICASONA          |                                |                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510611301139217                       | AVAMYS (GLAXO)                 | 0,0275 MG/DOSE SPR NAS CT FR VD AMB X 120                      | 26.17   | 35,06  | 30,28    | 40,38  | 32,39    | 43,10  | 32,85    | 43,69  | 33,32    | 44,29  |
| Princípio Ativo: FLUTRIMAZOL          |                                |                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521109803171210                       | MICETAL (BIOSINTÉTICA)         | 0,01 G/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML                 | 26.23   | 35,14  | 30,35    | 40,47  | 32,46    | 43,20  | 32,92    | 43,79  | 33,40    | 44,39  |
| 521109801169219                       | MICETAL (BIOSINTÉTICA)         | 0,01 G/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                             | 17.6    | 23,58  | 20,36    | 27,15  | 21,78    | 28,98  | 22,09    | 29,38  | 22,41    | 29,78  |
| 521109802165217                       | MICETAL (BIOSINTÉTICA)         | 0,01 G/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                             | 27.97   | 37,47  | 32,35    | 43,14  | 34,61    | 46,05  | 35,10    | 46,68  | 35,60    | 47,33  |
| Princípio Ativo: FLUVASTATINA SÓDICA  |                                |                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526527601115310                       | LESCOL XL (NOVARTIS)           | 80 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30                        | 95.08   | 131,43 | 108,04   | 149,35 | 114,56   | 158,36 | 115,95   | 160,28 | 117,38   | 162,25 |
| Princípio Ativo: FOLINATO DE CÁLCIO   |                                |                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522237501158413                       | LEGIFOL CS (PFIZER)            | 10 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP PLAS TRANS X 5 ML (*)               | 422.14  |        | 479,69   |        | 508,62   |        | 514,80   |        | 521,13   |        |
| 537500904155414                       | TEVAFOLIN (TEVA)               | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20ML (*)                       | 165.96  |        | 188,59   |        | 199,97   |        | 202,39   |        | 204,88   |        |
| 537500906158410                       | TEVAFOLIN (TEVA)               | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50ML (*)                       | 414.92  |        | 471,49   |        | 499,93   |        | 506,00   |        | 512,23   |        |
| 537500902152418                       | TEVAFOLIN (TEVA)               | 10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 5ML (*)                      | 42.21   |        | 47,96    |        | 50,86    |        | 51,47    |        | 52,11    |        |
| 523707902151415                       | FAULDLEUCO (LIBBS)             | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (*)                       | 77.2    |        | 87,73    |        | 93,02    |        | 94,15    |        | 95,31    |        |
| 537500901156411                       | TEVAFOLIN (TEVA)               | 10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 30ML (*)                     | 392.99  |        | 446,56   |        | 473,49   |        | 479,25   |        | 485,14   |        |
| 537500903159416                       | TEVAFOLIN (TEVA)               | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10ML (*)                       | 82.98   |        | 94,30    |        | 99,99    |        | 101,20   |        | 102,45   |        |
| 508016103154114                       | FOLINATO DE CÁLCIO (EUROFARMA) | 10 MG/ML SOL INJ IV/IM CT 10 FA VD INC X 30 ML (*)             | 1646.32 |        | 1.870,78 |        | 1.983,61 |        | 2.007,71 |        | 2.032,40 |        |
| 537500905151412                       | TEVAFOLIN (TEVA)               | 10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 35 ML (*)                    | 290.45  |        | 330,05   |        | 349,96   |        | 354,21   |        | 358,57   |        |
| 523707901155417                       | FAULDLEUCO (LIBBS)             | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 30 ML (*)                      | 413.67  |        | 470,07   |        | 498,43   |        | 504,48   |        | 510,69   |        |
| 521111503153413                       | PREVAX (BIOSINTÉTICA)          | 50 MG PO LIOF INJ CT FA + AMP DIL X 5 ML                       | 70.34   | 97,24  | 79,93    | 110,49 | 84,75    | 117,16 | 85,78    | 118,58 | 86,84    | 120,04 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                               | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                             |                                       |                                                            | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: FOLINATO DE CÁLCIO         |                                       |                                                            |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508016102158116                             | FOLINATO DE CÁLCIO (EUROFARMA)        | 50 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD AMB (EMB HOSP) (*)    | 2341.18 |          | 2.660,39 |          | 2.820,84 |          | 2.855,10 |          | 2.890,22 |          |
| 521905202151418                             | GLENCOVORIN (GLENMARK)                | 50 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD AMB + DIL AMP VD INC     | 58.71   | 81,16    | 66,71    | 92,22    | 70,74    | 97,78    | 71,60    | 98,97    | 72,48    | 100,19   |
| 521905201153417                             | GLENCOVORIN (GLENMARK)                | 50 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD AMB + DIL AMP VD INC     | 586.8   | 811,17   | 666,81   | 921,77   | 707,02   | 977,36   | 715,61   | 989,23   | 724,41   | 1.001,40 |
| 522002201154417                             | LIFOLIN (LIBRA DO BRASIL)             | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)                  | 6       |          | 6,82     |          | 7,23     |          | 7,32     |          | 7,41     |          |
| 534202302152418                             | TECNOVORIN (ZODIAC)                   | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB + AMP DIL VD INC X 5 ML (*) | 72.04   |          | 81,85    |          | 86,79    |          | 87,85    |          | 88,93    |          |
| 514401001158412                             | LENOVOR (ÍTACA)                       | 50 MG PO LIOF INJ VT FA                                    | 58.15   | 80,38    | 66,07    | 91,34    | 70,06    | 96,85    | 70,91    | 98,02    | 71,78    | 99,23    |
| 521111501118416                             | PREVAX (BIOSINTÉTICA)                 | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                           | 79.19   | 109,47   | 89,98    | 124,39   | 95,41    | 131,89   | 96,57    | 133,49   | 97,75    | 135,13   |
| 511600204119411                             | FOLINAC (HIPOLABOR)                   | 15 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.) (*)       | 789.78  |          | 897,46   |          | 951,59   |          | 963,15   |          | 975,00   |          |
| 511600202116413                             | FOLINAC (HIPOLABOR)                   | 15 MG COM CX 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP.) (*)       | 158.02  |          | 179,57   |          | 190,40   |          | 192,71   |          | 195,08   |          |
| 511600201111418                             | FOLINAC (HIPOLABOR)                   | 15 MG COM CX BL AL PLAS INC X 10                           | 17.86   | 24,69    | 20,29    | 28,05    | 21,52    | 29,75    | 21,78    | 30,11    | 22,05    | 30,48    |
| 533006201111419                             | FOLICORIN (UNIÃO QUÍMICA)             | 15 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10                           | 60.84   | 84,10    | 69,13    | 95,56    | 73,30    | 101,33   | 74,19    | 102,56   | 75,10    | 103,82   |
| Princípio Ativo: FONDAPARINUX SÓDICO        |                                       |                                                            |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510611604158315                             | ARIXTRA (GLAXO)                       | 5 MG SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 0,4 ML                 | 246.66  | 340,97   | 280,29   | 387,47   | 297,20   | 410,84   | 300,81   | 415,83   | 304,51   | 420,94   |
| 510611603151317                             | ARIXTRA (GLAXO)                       | 5 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCHIDA X 0,4 ML                  | 49.32   | 68,18    | 56,05    | 77,48    | 59,43    | 82,15    | 60,15    | 83,15    | 60,89    | 84,17    |
| 510611602155319                             | ARIXTRA (GLAXO)                       | 5 MG SOL INJ CT 7 SER PREENCHIDA X 0,4 ML                  | 172.68  | 238,71   | 196,22   | 271,24   | 208,05   | 287,60   | 210,58   | 291,10   | 213,17   | 294,68   |
| 510611608153318                             | ARIXTRA (GLAXO)                       | 7,5 MG SOL INJ CT 02 SER PREECH X 0,6 ML                   | 61.58   | 85,13    | 69,98    | 96,74    | 74,20    | 102,57   | 75,10    | 103,82   | 76,02    | 105,09   |
| 510611609151319                             | ARIXTRA (GLAXO)                       | 10 MG SOL INJ CT 02 SER PREENCH X 0,8 ML                   | 61.58   | 85,13    | 69,98    | 96,74    | 74,20    | 102,57   | 75,10    | 103,82   | 76,02    | 105,09   |
| 510611605154313                             | ARIXTRA (GLAXO)                       | 2,5 MG SOL INJ CT 7 SER PREENCHIDA X 0,5 ML                | 84.46   | 116,75   | 95,98    | 132,67   | 101,76   | 140,67   | 103,00   | 142,38   | 104,27   | 144,13   |
| 510611606150311                             | ARIXTRA (GLAXO)                       | 2,5 MG SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 0,5 ML               | 120.67  | 166,81   | 137,12   | 189,55   | 145,39   | 200,99   | 147,16   | 203,43   | 148,97   | 205,93   |
| 510611601159310                             | ARIXTRA (GLAXO)                       | 2,5 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCHIDA X 0,5 ML (*)            | 25.21   |          | 28,64    |          | 30,37    |          | 30,74    |          | 31,12    |          |
| 510611607157311                             | ARIXTRA (GLAXO)                       | 2,5 MG SOL INJ CT 20 SER PREENCHIDA X 0,5 ML               | 241.35  | 333,63   | 274,26   | 379,12   | 290,80   | 401,99   | 294,33   | 406,87   | 297,95   | 411,87   |
| Princípio Ativo: FOSAMPRENAVIR              |                                       |                                                            |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510610601112219                             | TELZIR (GLAXO)                        | 700 MG COM REV FR PLAS OPC X 60                            | 572.57  | 791,50   | 650,63   | 899,40   | 689,87   | 953,65   | 698,25   | 965,23   | 706,84   | 977,11   |
| Princípio Ativo: FOSAMPRENAVIR CÁLCICO      |                                       |                                                            |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510614060051805                             | TELZIR (GLAXO)                        | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 225 ML + SER DOS          | 151.81  | 209,86   | 172,51   | 238,48   | 182,92   | 252,86   | 185,14   | 255,93   | 187,42   | 259,08   |
| Princípio Ativo: FOSAPREPITANTO DIMEGLUMINA |                                       |                                                            |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525513060015602                             | EMEND INJETÁVEL (MERCK SHARP & DOHME) | 150 MG PO LIOF INJ IV CT 10 FA VD INC X 10 ML              | 1910.3  | 2.640,72 | 2.170,75 | 3.000,77 | 2.301,68 | 3.181,75 | 2.329,64 | 3.220,40 | 2.358,29 | 3.260,01 |
| 525513060015502                             | EMEND INJETÁVEL (MERCK SHARP & DOHME) | 150 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC X 10 ML                 | 184     | 254,35   | 209,08   | 289,03   | 221,69   | 306,46   | 224,39   | 310,18   | 227,14   | 314,00   |
| Princípio Ativo: FOSFATIDILSERINA           |                                       |                                                            |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                              | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                              |                                         |                                                           | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: FOSFATIDILSERINA            |                                         |                                                           |          |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 532800301110216                              | BROS (TRB PHARMA)                       | 100 MG CAP CT 2 BL AL PLAS X 10                           | 210.2    | 281,58 | 243,14   | 324,24   | 260,11   | 346,12   | 263,80   | 350,84   | 267,60   | 355,71   |
| 532800701119415                              | SICOTRAT (TRB PHARMA)                   | 100 MG CAP GEL CX CT 2 BL AL X 10                         | 197.65   | 264,77 | 228,64   | 304,89   | 244,59   | 325,47   | 248,06   | 329,91   | 251,63   | 334,48   |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO |                                         |                                                           |          |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500400401136421                              | ABCALCIUM B 12 (AIRELA)                 | SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML                              | Liberado |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE CLINDAMICINA     |                                         |                                                           |          |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 533018502154110                              | FOSFATO DE CLINDAMICINA (UNIÃO QUÍMICA) | 150 MG/ML SOL INJ CX C/ COLM 50 AMP VD INC X 4 ML         | 513.56   | 709,93 | 583,57   | 806,71   | 618,77   | 855,36   | 626,29   | 865,75   | 633,99   | 876,40   |
| 526118201153113                              | FOSFATO DE CLINDAMICINA (GERMED)        | 150 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) (*) | 620.7    |        | 705,32   |          | 747,86   |          | 756,95   |          | 766,26   |          |
| 511607401157117                              | FOSFATO DE CLINDAMICINA (HIPOLABOR)     | 150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) (*) | 824.26   |        | 936,64   |          | 993,13   |          | 1.005,19 |          | 1.017,55 |          |
| 511801201151410                              | HYCLIN (HYPOFARMA)                      | 150MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 4 ML                  | 639.44   | 883,94 | 726,63   | 1.004,46 | 770,45   | 1.065,04 | 779,81   | 1.077,98 | 789,40   | 1.091,24 |
| 531611801150117                              | FOSFATO DE CLINDAMICINA (EMS SIGMA)     | 150 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) (*) | 360.68   |        | 409,85   |          | 434,57   |          | 439,85   |          | 445,26   |          |
| 526303101151415                              | SENOCLIN (NOVAFARMA)                    | 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) (*)  | 434.79   |        | 494,07   |          | 523,87   |          | 530,23   |          | 536,75   |          |
| 533018501158112                              | FOSFATO DE CLINDAMICINA (UNIÃO QUÍMICA) | 150 MG/ML SOL INJ CX C/ COLM 50 AMP VD INC X 2 ML         | 256.81   | 355,00 | 291,82   | 403,40   | 309,42   | 427,73   | 313,18   | 432,93   | 317,03   | 438,25   |
| 541312030010404                              | CLINDARIX (ARISTON)                     | 150 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 6 ML                 | 322.24   | 431,67 | 372,76   | 497,08   | 398,76   | 530,62   | 404,42   | 537,87   | 410,25   | 545,32   |
| 526304402155116                              | FOSFATO DE CLINDAMICINA (NOVAFARMA)     | 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) (*)  | 494.08   |        | 561,45   |          | 595,31   |          | 602,54   |          | 609,95   |          |
| 507728801158118                              | FOSF. CLINDAMICINA (EMS)                | 150MG/ML INJ 100 AMP C/ 4ML                               | 360.68   | 498,59 | 409,85   | 566,56   | 434,57   | 600,73   | 439,85   | 608,03   | 445,26   | 615,51   |
| 541312030010504                              | CLINDARIX (ARISTON)                     | 150 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 4 ML                 | 214.83   | 287,78 | 248,51   | 331,39   | 265,85   | 353,76   | 269,62   | 358,59   | 273,51   | 363,56   |
| 526303102158413                              | SENOCLIN (NOVAFARMA)                    | 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)  | 217.4    |        | 247,04   |          | 261,94   |          | 265,12   |          | 268,38   |          |
| 526304401159118                              | FOSFATO DE CLINDAMICINA (NOVAFARMA)     | 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)  | 258.41   |        | 293,64   |          | 311,35   |          | 315,13   |          | 319,01   |          |
| 522234802157411                              | DALACIN C (PFIZER)                      | 150 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML (*)                | 7.95     |        | 9,03     |          | 9,58     |          | 9,69     |          | 9,81     |          |
| 511607402153115                              | FOSFATO DE CLINDAMICINA (HIPOLABOR)     | 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (*)             | 206.57   |        | 234,73   |          | 248,89   |          | 251,91   |          | 255,01   |          |
| 511607403151116                              | FOSFATO DE CLINDAMICINA (HIPOLABOR)     | 150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 412.14   |        | 468,33   |          | 496,58   |          | 502,61   |          | 508,79   |          |
| 504414010049118                              | CLINDARIX (BLAUSIEGEL)                  | 150 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 6 ML                    | 366.77   | 491,32 | 424,26   | 565,75   | 453,85   | 603,93   | 460,30   | 612,18   | 466,93   | 620,67   |
| 504414010049018                              | CLINDARIX (BLAUSIEGEL)                  | 150 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 4 ML                    | 244.51   | 327,54 | 282,84   | 377,17   | 302,57   | 402,63   | 306,87   | 408,12   | 311,29   | 413,78   |
| 505602405151411                              | CLINDACIN (ASPEN PHARMA)                | 150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML (*)             | 475.71   |        | 540,57   |          | 573,18   |          | 580,14   |          | 587,27   |          |
| 522242601173313                              | DALACIN T (PFIZER)                      | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML + APLIC           | 35.16    | 47,10  | 40,67    | 54,23    | 43,51    | 57,89    | 44,13    | 58,68    | 44,76    | 59,50    |
| 521123901167418                              | ZINDACLIN (BIOSINTÉTICA)                | 10 MG/G GEL DERMATOLOGICO CT BG PLAS LAMINADA X 30 G      | 20.3     | 27,19  | 23,49    | 31,32    | 25,12    | 33,43    | 25,48    | 33,89    | 25,85    | 34,36    |
| 507728803169117                              | FOSF. CLINDAMICINA (EMS)                | 10 MG/G GEL CT BG AL X 45 G                               | 16.75    | 22,44  | 19,37    | 25,83    | 20,72    | 27,57    | 21,02    | 27,95    | 21,32    | 28,34    |
| 531611803161116                              | FOSFATO DE CLINDAMICINA (EMS SIGMA)     | 10 MG/G GEL CT BG AL X 45 G                               | 16.68    | 22,34  | 19,30    | 25,74    | 20,65    | 27,47    | 20,94    | 27,85    | 21,24    | 28,24    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                   | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                                        | ICMS 0%  |          | ICMS 12%  |          | ICMS 17%  |          | ICMS 18%  |          | ICMS 19%  |          |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
|                                                         |                                            |                                                                     | PF       | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE CLINDAMICINA                |                                            |                                                                     |          |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 526118203164112                                         | FOSFATO DE CLINDAMICINA (GERMED)           | 10 MG/G GEL CT BG AL X 45 G                                         | 16.14    | 21,62    | 18,67     | 24,90    | 19,98     | 26,58    | 20,26     | 26,95    | 20,55     | 27,32    |
| 512100901161411                                         | CLINDACNE (THERASKIN)                      | 10 MG/G GEL CT BG AL X 25 G                                         | 27.31    | 36,58    | 31,59     | 42,12    | 33,79     | 44,96    | 34,27     | 45,58    | 34,76     | 46,21    |
| 522234804176413                                         | DALACIN T (PFIZER)                         | 10 MG/ML SOL TOP CT FR VD INC X 30 ML + APLIC                       | 35.16    | 47,10    | 40,67     | 54,23    | 43,51     | 57,89    | 44,13     | 58,68    | 44,76     | 59,50    |
| 522600801163419                                         | CLINAGEL (STIEFEL)                         | 10,3 MG/G GEL DERM CT BG AL REV X 45 G                              | 25.82    | 34,59    | 29,87     | 39,83    | 31,95     | 42,52    | 32,40     | 43,10    | 32,87     | 43,69    |
| 528527402161119                                         | FOSFATO DE CLINDAMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG/G CREM VAG CX 100 BG AL X 20 G + 300 APLIC (EMB HOSP)         | 1090.76  |          | 1.261,74  |          | 1.349,76  |          | 1.368,93  |          | 1.388,64  |          |
|                                                         |                                            | (*)                                                                 |          |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 507728802162119                                         | FOSF. CLINDAMICINA (EMS)                   | 20 MG/G CREM VAG CT BG X 20 G + 3 APLIC                             | 23.12    | 30,97    | 26,74     | 35,66    | 28,61     | 38,06    | 29,01     | 38,58    | 29,43     | 39,12    |
| 531611802165118                                         | FOSFATO DE CLINDAMICINA (EMS SIGMA)        | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                          | 22.34    | 29,93    | 25,84     | 34,46    | 27,64     | 36,78    | 28,04     | 37,29    | 28,44     | 37,80    |
| 526118202168114                                         | FOSFATO DE CLINDAMICINA (GERMED)           | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                          | 22.54    | 30,19    | 26,07     | 34,77    | 27,89     | 37,11    | 28,29     | 37,62    | 28,69     | 38,14    |
| 528527401163118                                         | FOSFATO DE CLINDAMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                          | 22.4     | 30,01    | 25,91     | 34,55    | 27,71     | 36,88    | 28,11     | 37,38    | 28,51     | 37,90    |
| 522234801118412                                         | DALACIN C (PFIZER)                         | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16                          | 63.72    | 88,08    | 72,41     | 100,09   | 76,77     | 106,13   | 77,71     | 107,42   | 78,66     | 108,74   |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE CODEÍNA                     |                                            |                                                                     |          |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 506703101154410                                         | CODEIN (CRISTÁLIA)                         | 30 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML (*)                        | 123.79   |          | 140,67    |          | 149,15    |          | 150,96    |          | 152,82    |          |
| 506703103130411                                         | CODEIN (CRISTÁLIA)                         | 3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                                | 25.96    | 35,89    | 29,50     | 40,78    | 31,28     | 43,24    | 31,66     | 43,77    | 32,05     | 44,30    |
| 506714120053903                                         | CODEIN (CRISTÁLIA)                         | 30 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML                            | 178.26   | 246,42   | 202,56    | 280,02   | 214,78    | 296,91   | 217,39    | 300,51   | 220,06    | 304,21   |
| 506703102118418                                         | CODEIN (CRISTÁLIA)                         | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 22.69    | 31,37    | 25,78     | 35,64    | 27,34     | 37,79    | 27,67     | 38,25    | 28,01     | 38,72    |
| 506703104110414                                         | CODEIN (CRISTÁLIA)                         | 60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (*)                                | 37.71    |          | 42,85     |          | 45,44     |          | 45,99     |          | 46,56     |          |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE FLUDARABINA                 |                                            |                                                                     |          |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 523708501150416                                         | FLUDALIBBS (LIBBS)                         | 50 MG PO LIOF INJ CT 5 FA VD TRANS (*)                              | 2882.56  |          | 3.275,58  |          | 3.473,14  |          | 3.515,32  |          | 3.558,56  |          |
| 536713030002804                                         | EVOFLUBINA (EVOLABIS)                      | 50 MG PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 20 ML                      | 2883.37  | 3.985,86 | 3.276,50  | 4.529,31 | 3.474,12  | 4.802,49 | 3.516,31  | 4.860,82 | 3.559,56  | 4.920,60 |
| 524012120001704                                         | FLUDARA (GENZYME)                          | 50 MG PÓ LIÓF INJ CT 5 FA VD INC                                    | 2883.37  | 3.985,86 | 3.276,50  | 4.529,31 | 3.474,12  | 4.802,49 | 3.516,31  | 4.860,82 | 3.559,56  | 4.920,60 |
| 519513120023204                                         | DAFLUBYN (BERGAMO)                         | 50 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 20 FA VD TRANS (*)                      | 11530.56 |          | 13.102,65 |          | 13.892,92 |          | 14.061,66 |          | 14.234,62 |          |
| 519513120023104                                         | DAFLUBYN (BERGAMO)                         | 50 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS (*)                       | 2882.64  |          | 3.275,67  |          | 3.473,23  |          | 3.515,42  |          | 3.558,66  |          |
| 519513120023004                                         | DAFLUBYN (BERGAMO)                         | 50 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS (*)                         | 576.53   |          | 655,14    |          | 694,65    |          | 703,09    |          | 711,74    |          |
| 524012120001614                                         | FLUDARA (GENZYME)                          | 10 MG COM REV CT FR PLAS BL AL/AL X 15                              | 1768.03  | 2.444,06 | 2.009,08  | 2.777,28 | 2.130,26  | 2.944,78 | 2.156,13  | 2.980,55 | 2.182,65  | 3.017,21 |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE SITAGLIPTINA                |                                            |                                                                     |          |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 525503702118215                                         | JANUVIA (MERCK SHARP & DOHME)              | 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28                            | 120.05   | 165,95   | 136,42    | 188,58   | 144,64    | 199,95   | 146,40    | 202,38   | 148,20    | 204,87   |
| 525503703114213                                         | JANUVIA (MERCK SHARP & DOHME)              | 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 14                            | 60.02    | 82,97    | 68,19     | 94,27    | 72,31     | 99,95    | 73,19     | 101,17   | 74,09     | 102,41   |
| 525503701111217                                         | JANUVIA (MERCK SHARP & DOHME)              | 25 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28                             | 30.02    | 41,50    | 34,12     | 47,16    | 36,17     | 50,01    | 36,61     | 50,61    | 37,06     | 51,23    |
| 525503704110211                                         | JANUVIA (MERCK SHARP & DOHME)              | 50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28                             | 60.02    | 82,97    | 68,19     | 94,27    | 72,31     | 99,95    | 73,19     | 101,17   | 74,09     | 102,41   |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO DIIDRATADO |                                            |                                                                     |          |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 506712801171414                                         | PHOSFOENEMA (CRISTÁLIA)                    | (160 + 60)MG/ML ENEMA CX 12 FR PLAS TRANS X 130 ML (EMB. HOSP.) (*) | 87.34    |          | 101,03    |          | 108,07    |          | 109,61    |          | 111,19    |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                   | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação                                                 | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                         |                                               |                                                              | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO DIIDRATADO |                                               |                                                              |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506712802178412                                         | PHOSFOENEMA (CRISTÁLIA)                       | (160+60)MG/ML ENEMA CT FR PLAS TRANS X 130 ML                | 7.43    | 9,95  | 8,60     | 11,47  | 9,20     | 12,25  | 9,33     | 12,41  | 9,47     | 12,59  |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE TETRACICLINA                |                                               |                                                              |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507723801117410                                         | TETRAMICIN (EMS)                              | 500 MG CAP CT ENV AL X 100                                   | 65.46   | 90,49 | 74,39    | 102,83 | 78,87    | 109,03 | 79,83    | 110,36 | 80,81    | 111,71 |
| Princípio Ativo: FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA      |                                               |                                                              |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526306001158110                                         | FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (NOVAFARMA) | 4 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*) | 126.29  |       | 143,51   |        | 152,16   |        | 154,01   |        | 155,90   |        |
| Princípio Ativo: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA      |                                               |                                                              |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508303006150115                                         | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (FARMACE)   | 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)       | 92.82   |       | 105,48   |        | 111,84   |        | 113,20   |        | 114,60   |        |
| 520711201151119                                         | FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA (TEUTO)     | 2,0 MG /ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML                       | 2.17    | 3,00  | 2,47     | 3,41   | 2,62     | 3,62   | 2,65     | 3,66   | 2,68     | 3,71   |
| 519030103153415                                         | DEXANIL (NEOQUÍMICA)                          | 2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)       | 135.07  |       | 153,48   |        | 162,74   |        | 164,72   |        | 166,74   |        |
| 519030102157417                                         | DEXANIL (NEOQUÍMICA)                          | 2 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML                       | 6.12    | 8,46  | 6,95     | 9,61   | 7,37     | 10,19  | 7,46     | 10,32  | 7,55     | 10,44  |
| 511607501151110                                         | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (HIPOLABOR) | 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)      | 152.01  |       | 172,74   |        | 183,16   |        | 185,38   |        | 187,66   |        |
| 508303005154117                                         | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (FARMACE)   | 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)      | 185.66  |       | 210,97   |        | 223,69   |        | 226,41   |        | 229,19   |        |
| 508303004158119                                         | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (FARMACE)   | 2 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML                       | 3.7     | 5,11  | 4,20     | 5,81   | 4,46     | 6,16   | 4,51     | 6,24   | 4,57     | 6,31   |
| 500514020054803                                         | DECADRON INJETÁVEL (ACHÉ)                     | 2MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) (*)     | 285.59  |       | 324,53   |        | 344,10   |        | 348,28   |        | 352,56   |        |
| 511800501151418                                         | DEXAMETASONA (HYPOFARMA)                      | 2MG 1ML CX. C/50 AMPS. (*)                                   | 54.84   |       | 62,32    |        | 66,08    |        | 66,88    |        | 67,70    |        |
| 501807301159418                                         | METAXON (ARISTON)                             | 4 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 2,5 ML (*)                 | 120.67  |       | 137,12   |        | 145,39   |        | 147,16   |        | 148,97   |        |
| 519030104151416                                         | DEXANIL (NEOQUÍMICA)                          | 4,0 MG/ML SOL INJ CT 50 FR AMP VD INC 2,5 ML (EMB HOSP) (*)  | 315.13  |       | 358,09   |        | 379,68   |        | 384,30   |        | 389,02   |        |
| 526300802159418                                         | CORTICOIDEX (NOVAFARMA)                       | 4 MG / ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) (*)   | 276.86  |       | 314,61   |        | 333,59   |        | 337,64   |        | 341,79   |        |
| 520726201150110                                         | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (TEUTO)     | 4,0 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) (*)   | 438.19  |       | 497,93   |        | 527,96   |        | 534,38   |        | 540,95   |        |
| 520712110085606                                         | FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA (TEUTO)     | 4,0 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP VD AMB X 2,5 ML (EMB HOSP) (*)  | 542.12  |       | 616,03   |        | 653,18   |        | 661,12   |        | 669,25   |        |
| 520711202156114                                         | FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA (TEUTO)     | 4,0 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2,5 ML                      | 4.66    | 6,44  | 5,29     | 7,31   | 5,61     | 7,75   | 5,68     | 7,85   | 5,75     | 7,94   |
| 520712110085506                                         | FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA (TEUTO)     | 4,0 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2,5 ML                   | 27.1    | 37,46 | 30,80    | 42,58  | 32,66    | 45,14  | 33,05    | 45,69  | 33,46    | 46,25  |
| 519030101150419                                         | DEXANIL (NEOQUÍMICA)                          | 4,0 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD INC X 2,5 ML (*)              | 6.3     |       | 7,16     |        | 7,59     |        | 7,68     |        | 7,77     |        |
| 508303003151110                                         | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (FARMACE)   | 4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) (*)     | 127.49  |       | 144,87   |        | 153,61   |        | 155,48   |        | 157,39   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                | Medicamento (Laboratório)                         | Apresentação                                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                      |                                                   |                                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA   |                                                   |                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508303002155112                                      | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (FARMACE)       | 4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) (*)                  | 255     |        | 289,77   |        | 307,25   |        | 310,98   |        | 314,81   |        |
| 508303001159114                                      | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA (FARMACE)       | 4 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2,5 ML                                     | 3,74    | 5,17   | 4,24     | 5,87   | 4,50     | 6,22   | 4,56     | 6,30   | 4,61     | 6,37   |
| 500514020054903                                      | DECADRON INJETÁVEL (ACHÉ)                         | 4MG/ML SOL INJ CT 100 FA VD TRANS X 2,5 ML (EMB HOSP) (*)                  | 707.44  |        | 803,89   |        | 852,38   |        | 862,73   |        | 873,34   |        |
| 541312030007804                                      | METAXON (ARISTON)                                 | 4 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 2,5 ML                                   | 135.79  | 187,71 | 154,31   | 213,31 | 163,61   | 226,17 | 165,60   | 228,92 | 167,64   | 231,73 |
| 504414010048218                                      | METAXON (BLAUSIEGEL)                              | 4 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 2,5 ML                                   | 154.56  | 213,66 | 175,63   | 242,78 | 186,22   | 257,43 | 188,49   | 260,55 | 190,80   | 263,76 |
| 511800502156413                                      | DEXAMETASONA (HYPOFARMA)                          | 4MG 2,5ML CX. C/50 AMPS. (*)                                               | 79.42   |        | 90,24    |        | 95,69    |        | 96,85    |        | 98,04    |        |
| Princípio Ativo: FOSFATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA |                                                   |                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502810101139311                                      | PREDNISOLON (SANOFI-AVENTIS)                      | 1,34 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS                          | 17.84   | 24,66  | 20,27    | 28,01  | 21,49    | 29,70  | 21,75    | 30,06  | 22,02    | 30,43  |
| Princípio Ativo: FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA      |                                                   |                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525914100020804                                      | REDIZOL (MULTILAB)                                | 1,0 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                           | 11.59   | 16,02  | 13,18    | 18,22  | 13,97    | 19,32  | 14,14    | 19,55  | 14,32    | 19,79  |
| 525914100021104                                      | REDIZOL (MULTILAB)                                | 1,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)       | 240.08  |        | 272,81   |        | 289,27   |        | 292,78   |        | 296,38   |        |
| 525914100021004                                      | REDIZOL (MULTILAB)                                | 1,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                            | 11.59   | 16,02  | 13,18    | 18,22  | 13,97    | 19,32  | 14,14    | 19,55  | 14,32    | 19,79  |
| 526114060093304                                      | PRENISOL (GERMED)                                 | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOSAD                         | 18.36   | 25,38  | 20,86    | 28,84  | 22,12    | 30,58  | 22,39    | 30,95  | 22,66    | 31,33  |
| 525914100020904                                      | REDIZOL (MULTILAB)                                | 1,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)      | 240.08  |        | 272,81   |        | 289,27   |        | 292,78   |        | 296,38   |        |
| 528502934133114                                      | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI) | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOSAD                           | 13.05   | 18,04  | 14,83    | 20,51  | 15,73    | 21,74  | 15,92    | 22,01  | 16,12    | 22,28  |
| 525006301131116                                      | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (MEDLEY)           | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR                             | 12.46   | 17,22  | 14,16    | 19,58  | 15,01    | 20,76  | 15,20    | 21,01  | 15,38    | 21,27  |
| 528502931134111                                      | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI) | 1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOSAD                         | 10.87   | 15,03  | 12,36    | 17,08  | 13,10    | 18,11  | 13,26    | 18,33  | 13,42    | 18,56  |
| 528502933137116                                      | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI) | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                           | 10.87   | 15,03  | 12,36    | 17,08  | 13,10    | 18,11  | 13,26    | 18,33  | 13,42    | 18,56  |
| 528502935131115                                      | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI) | 1 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOSAD (EMB HOSP) (*)       | 240.08  |        | 272,81   |        | 289,27   |        | 292,78   |        | 296,38   |        |
| 528502936136110                                      | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI) | 1 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD (EMB HOSP) (*)         | 240.08  |        | 272,81   |        | 289,27   |        | 292,78   |        | 296,38   |        |
| 528502914132112                                      | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI) | 1 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED 10 ML (EMB HOSP) (*) | 240.08  |        | 272,81   |        | 289,27   |        | 292,78   |        | 296,38   |        |
| 528502932130118                                      | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI) | 1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + SER DOSAD                         | 13.05   | 18,04  | 14,83    | 20,51  | 15,73    | 21,74  | 15,92    | 22,01  | 16,12    | 22,28  |
| 502814070066303                                      | PREDNISOLON (SANOFI-AVENTIS)                      | 1,34 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                           | 17.84   | 24,66  | 20,27    | 28,01  | 21,49    | 29,70  | 21,75    | 30,06  | 22,02    | 30,43  |
| 512403607138312                                      | PREDSIM (MANTECORP)                               | 11 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                                         | 15.72   | 21,73  | 17,87    | 24,70  | 18,94    | 26,19  | 19,17    | 26,51  | 19,41    | 26,83  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                           | Medicamento (Laboratório)                         | Apresentação                                                            | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                 |                                                   |                                                                         | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA |                                                   |                                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 512403606131314                                 | PREDSIM (MANTECORP)                               | 11 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 15ML                                      | 11.78   | 16,28    | 13,39    | 18,51    | 14,19    | 19,62    | 14,37    | 19,86    | 14,54    | 20,10    |
| 511612110039806                                 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (HIPOLABOR)        | 3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP                           | 8.36    | 11,56    | 9,50     | 13,13    | 10,07    | 13,92    | 10,19    | 14,09    | 10,32    | 14,26    |
| 528502923131115                                 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI) | 3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOSAD                        | 15.83   | 21,88    | 17,99    | 24,86    | 19,07    | 26,36    | 19,30    | 26,68    | 19,54    | 27,01    |
| 528502926130111                                 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI) | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) (*) | 738.71  |          | 839,43   |          | 890,06   |          | 900,87   |          | 911,95   |          |
| 528502929131117                                 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI) | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 SER DOSAD                  | 738.71  | 1.021,16 | 839,43   | 1.160,39 | 890,06   | 1.230,38 | 900,87   | 1.245,33 | 911,95   | 1.260,64 |
| 512403608134418                                 | PREDSIM (MANTECORP)                               | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 30 ML + PIPETA DOSADORA               | 6.37    | 8,81     | 7,24     | 10,01    | 7,68     | 10,62    | 7,77     | 10,75    | 7,87     | 10,88    |
| 504110301131418                                 | ORALPRED (BIOLAB SANUS)                           | 3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS                           | 12.27   | 16,96    | 13,94    | 19,27    | 14,78    | 20,44    | 14,96    | 20,68    | 15,15    | 20,94    |
| 521126301136117                                 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (BIOSINTÉTICA)     | 3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 60 ML + PIPET DOSAD                      | 8.91    | 12,32    | 10,12    | 13,99    | 10,73    | 14,83    | 10,86    | 15,01    | 10,99    | 15,19    |
| 531614100077204                                 | PREDSIGMA (EMS SIGMA)                             | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOSAD                       | 10.29   | 14,22    | 11,69    | 16,16    | 12,40    | 17,14    | 12,55    | 17,35    | 12,70    | 17,56    |
| 526114060093204                                 | PRENISOL (GERMED)                                 | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOSAD                       | 9.18    | 12,69    | 10,42    | 14,41    | 11,05    | 15,28    | 11,19    | 15,47    | 11,33    | 15,66    |
| 510612120049604                                 | PREDIPED (GLAXO)                                  | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) (*)  | 369.35  |          | 419,71   |          | 445,02   |          | 450,43   |          | 455,97   |          |
| 511612110040006                                 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (HIPOLABOR)        | 3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 418.41  |          | 475,46   |          | 504,14   |          | 510,26   |          | 516,54   |          |
| 512403605135413                                 | PREDSIM (MANTECORP)                               | 3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 60 ML + PIPETA DOSADORA                  | 12.75   | 17,63    | 14,49    | 20,03    | 15,36    | 21,24    | 15,55    | 21,49    | 15,74    | 21,76    |
| 528502921139119                                 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI) | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOSAD                       | 7.61    | 10,52    | 8,65     | 11,96    | 9,17     | 12,68    | 9,28     | 12,83    | 9,40     | 12,99    |
| 528502924138113                                 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI) | 3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD                         | 7.61    | 10,52    | 8,65     | 11,96    | 9,17     | 12,68    | 9,28     | 12,83    | 9,40     | 12,99    |
| 528502927137118                                 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI) | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) (*)  | 373.28  |          | 424,17   |          | 449,76   |          | 455,22   |          | 460,82   |          |
| 528502930138111                                 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI) | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) (*)    | 373.28  |          | 424,17   |          | 449,76   |          | 455,22   |          | 460,82   |          |
| 510612120048904                                 | PREDIPED (GLAXO)                                  | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + CP MED                          | 11.36   | 15,70    | 12,91    | 17,84    | 13,68    | 18,92    | 13,85    | 19,15    | 14,02    | 19,38    |
| 528502905133111                                 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI) | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                         | 15.84   | 21,90    | 18,01    | 24,89    | 19,09    | 26,39    | 19,32    | 26,71    | 19,56    | 27,04    |
| 510612120049504                                 | PREDIPED (GLAXO)                                  | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOSAD                       | 11.36   | 15,70    | 12,91    | 17,84    | 13,68    | 18,92    | 13,85    | 19,15    | 14,02    | 19,38    |
| 528502919134113                                 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI) | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOSAD                      | 13.09   | 18,10    | 14,87    | 20,56    | 15,77    | 21,80    | 15,96    | 22,07    | 16,16    | 22,34    |
| 510612120049104                                 | PREDIPED (GLAXO)                                  | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOSAD                      | 18.93   | 26,17    | 21,51    | 29,73    | 22,80    | 31,52    | 23,08    | 31,90    | 23,36    | 32,30    |
| 510612120048604                                 | PREDIPED (GLAXO)                                  | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)    | 615.6   |          | 699,53   |          | 741,72   |          | 750,73   |          | 759,96   |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                           | Medicamento (Laboratório)                         | Apresentação                                                            | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                 |                                                   |                                                                         | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA |                                                   |                                                                         |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510612120049204                                 | PREDIPED (GLAXO)                                  | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) (*) | 615.6   |       | 699,53   |       | 741,72   |       | 750,73   |       | 759,96   |       |
| 528502920132110                                 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI) | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + SER DOSAD                      | 13.92   | 19,24 | 15,83    | 21,88 | 16,78    | 23,20 | 16,98    | 23,48 | 17,19    | 23,77 |
| 528502904137111                                 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI) | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED                         | 13.09   | 18,10 | 14,87    | 20,56 | 15,77    | 21,80 | 15,96    | 22,07 | 16,16    | 22,34 |
| 528502922135117                                 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI) | 3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD                        | 13.09   | 18,10 | 14,87    | 20,56 | 15,77    | 21,80 | 15,96    | 22,07 | 16,16    | 22,34 |
| 528502925134111                                 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI) | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) (*) | 615.57  |       | 699,51   |       | 741,69   |       | 750,70   |       | 759,94   |       |
| 510612120049004                                 | PREDIPED (GLAXO)                                  | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)     | 368.25  |       | 418,45   |       | 443,69   |       | 449,08   |       | 454,60   |       |
| 528502908132114                                 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI) | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)    | 615.59  |       | 699,52   |       | 741,72   |       | 750,72   |       | 759,96   |       |
| 511612110040106                                 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (HIPOLABOR)        | 3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 797.52  |       | 906,25   |       | 960,91   |       | 972,58   |       | 984,54   |       |
| 528502928133116                                 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (PRATI, DONADUZZI) | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) (*)   | 615.57  |       | 699,51   |       | 741,69   |       | 750,70   |       | 759,94   |       |
| 521126302132115                                 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (BIOSINTÉTICA)     | 3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML + PIPET DOSAD                     | 16.28   | 22,50 | 18,49    | 25,56 | 19,61    | 27,10 | 19,85    | 27,43 | 20,09    | 27,77 |
| 510612120048704                                 | PREDIPED (GLAXO)                                  | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                         | 22.72   | 31,41 | 25,82    | 35,69 | 27,38    | 37,85 | 27,71    | 38,31 | 28,05    | 38,78 |
| 512403604139415                                 | PREDSIM (MANTECORP)                               | 3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 100 ML + PIPETA DOSADORA                 | 22      | 30,41 | 25,00    | 34,56 | 26,51    | 36,65 | 26,83    | 37,09 | 27,16    | 37,55 |
| 510612120049304                                 | PREDIPED (GLAXO)                                  | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + SER DOSAD                      | 22.72   | 31,41 | 25,82    | 35,69 | 27,38    | 37,85 | 27,71    | 38,31 | 28,05    | 38,78 |
| 510612120048804                                 | PREDIPED (GLAXO)                                  | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)    | 738.71  |       | 839,43   |       | 890,06   |       | 900,87   |       | 911,95   |       |
| 510612120049404                                 | PREDIPED (GLAXO)                                  | 3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) (*) | 738.71  |       | 839,43   |       | 890,06   |       | 900,87   |       | 911,95   |       |
| 511612110039906                                 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA (HIPOLABOR)        | 3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                       | 15.94   | 22,03 | 18,11    | 25,04 | 19,21    | 26,55 | 19,44    | 26,87 | 19,68    | 27,20 |
| 510612120048504                                 | PREDIPED (GLAXO)                                  | 3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED                         | 18.93   | 26,17 | 21,51    | 29,73 | 22,80    | 31,52 | 23,08    | 31,90 | 23,36    | 32,30 |
| 512403601113415                                 | PREDSIM (MANTECORP)                               | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                        | 13.68   | 18,91 | 15,54    | 21,48 | 16,47    | 22,77 | 16,68    | 23,05 | 16,88    | 23,33 |
| 512403602111416                                 | PREDSIM (MANTECORP)                               | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                         | 4.68    | 6,47  | 5,32     | 7,35  | 5,64     | 7,80  | 5,71     | 7,89  | 5,78     | 7,99  |
| 512403603116411                                 | PREDSIM (MANTECORP)                               | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                       | 9.41    | 13,01 | 10,69    | 14,78 | 11,34    | 15,67 | 11,48    | 15,86 | 11,62    | 16,06 |
| Princípio Ativo: FOSFOMICINA TROMETAMOL         |                                                   |                                                                         |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 533815020007803                                 | MONURIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)                     | 5,631 G GRAN CT 2 ENV AL PE X 8 G                                       | 51.56   | 71,27 | 58,59    | 80,99 | 62,13    | 85,88 | 62,88    | 86,92 | 63,65    | 87,99 |
| 533801001135411                                 | MONURIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)                     | 5,631 GRAN CT ENV AL PE X 8 G                                           | 25.77   | 35,62 | 29,29    | 40,48 | 31,05    | 42,93 | 31,43    | 43,45 | 31,82    | 43,98 |
| Princípio Ativo: FOSINOPRIL SÓDICO              |                                                   |                                                                         |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506904201113113                                 | FOSINOPRIL SÓDICO (ACTAVIS)                       | 10 MG COM CT BL AL/AL X 14                                              | 24.44   | 33,78 | 27,77    | 38,39 | 29,44    | 40,70 | 29,80    | 41,20 | 30,17    | 41,70 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                                | Apresentação                                                            | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |  |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--|
|                                         |                                                          |                                                                         | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |  |
| Princípio Ativo: FOSINOPRIL SÓDICO      |                                                          |                                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 506904102115411                         | FOSIPRAZ (ACTAVIS)                                       | 10 MG COM CT BL AL/AL X 14                                              | 27.32   | 37,77    | 31,05    | 42,92    | 32,92    | 45,51    | 33,32    | 46,06    | 33,73    | 46,63    |  |
| 506904202111114                         | FOSINOPRIL SÓDICO (ACTAVIS)                              | 10 MG COM CT BL AL/AL X 28                                              | 43.91   | 60,70    | 49,90    | 68,97    | 52,91    | 73,13    | 53,55    | 74,02    | 54,21    | 74,93    |  |
| 506904101119411                         | FOSIPRAZ (ACTAVIS)                                       | 10 MG COM CT BL AL/AL X 28                                              | 45.25   | 62,55    | 51,41    | 71,07    | 54,51    | 75,36    | 55,18    | 76,27    | 55,85    | 77,21    |  |
| 506904103111418                         | FOSIPRAZ (ACTAVIS)                                       | 20 MG COM CT BL AL/AL X 14                                              | 43.01   | 59,46    | 48,87    | 67,56    | 51,82    | 71,63    | 52,45    | 72,50    | 53,10    | 73,40    |  |
| 506904204112118                         | FOSINOPRIL SÓDICO (ACTAVIS)                              | 20 MG COM CT BL AL/AL X 28                                              | 86.03   | 118,92   | 97,76    | 135,13   | 103,65   | 143,28   | 104,91   | 145,02   | 106,20   | 146,81   |  |
| 506904104118416                         | FOSIPRAZ (ACTAVIS)                                       | 20 MG COM CT BL AL/AL X 28                                              | 77.56   | 107,22   | 88,14    | 121,84   | 93,46    | 129,19   | 94,59    | 130,76   | 95,76    | 132,37   |  |
| 506904203116111                         | FOSINOPRIL SÓDICO (ACTAVIS)                              | 20 MG COM CT BL AL/AL X 14                                              | 43.01   | 59,46    | 48,87    | 67,56    | 51,82    | 71,63    | 52,45    | 72,50    | 53,10    | 73,40    |  |
| Princípio Ativo: FOTEMUSTINA            |                                                          |                                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 531300901153318                         | MUPHORAN (SERVIER DO BRASIL)                             | 50 MG/ML PO SOL INJ CT FR VD AMB X 208 MG + AMP SOL X 4 ML              | 2699.78 | 3.732,07 | 3.067,87 | 4.240,90 | 3.252,90 | 4.496,68 | 3.292,41 | 4.551,30 | 3.332,91 | 4.607,28 |  |
| Princípio Ativo: FRUTOSE                |                                                          |                                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 509506901152410                         | FRUTOSE 5% (FRESENIUS)                                   | 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)             | 8.67    |          | 9,85     |          | 10,44    |          | 10,57    |          | 10,70    |          |  |
| 511201603151417                         | HALEX ISTAR FRUTOSE (HALEX)                              | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML              | 173.6   | 239,98   | 197,27   | 272,70   | 209,17   | 289,15   | 211,71   | 292,66   | 214,31   | 296,26   |  |
| 511201604156412                         | HALEX ISTAR FRUTOSE (HALEX)                              | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML             | 173.6   | 239,98   | 197,27   | 272,70   | 209,17   | 289,15   | 211,71   | 292,66   | 214,31   | 296,26   |  |
| Princípio Ativo: FULVESTRANTO           |                                                          |                                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 502314100023503                         | FASLODEX (ASTRAZENECA)                                   | 50 MG/ML SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCH DESCART X 5 ML + 2 AGULHAS (*) | 4848.27 |          | 5.509,29 |          | 5.841,58 |          | 5.912,53 |          | 5.985,25 |          |  |
| 502301601151212                         | FASLODEX (ASTRAZENECA)                                   | 50 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH DESCART X 5 ML + AGULHA (*)      | 2424.13 |          | 2.754,65 |          | 2.920,79 |          | 2.956,26 |          | 2.992,63 |          |  |
| Princípio Ativo: FUMARATO DE BENCICLANO |                                                          |                                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 527301001115319                         | FLUDILAT (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 24                                   | 15.17   | 20,97    | 17,24    | 23,83    | 18,28    | 25,27    | 18,50    | 25,58    | 18,73    | 25,89    |  |
| 527301101111315                         | FLUDILAT RETARD (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 24                                   | 29.71   | 41,07    | 33,76    | 46,67    | 35,80    | 49,49    | 36,23    | 50,09    | 36,68    | 50,70    |  |
| Princípio Ativo: FUMARATO DE BISOPROLOL |                                                          |                                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 507746303113412                         | CONCÁRDIO (EMS)                                          | 1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                  | 28.25   | 39,05    | 32,10    | 44,37    | 34,03    | 47,05    | 34,45    | 47,62    | 34,87    | 48,20    |  |
| 507745601110111                         | FUMARATO DE BISOPROLOL (EMS)                             | 1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                  | 28.25   | 39,05    | 32,10    | 44,37    | 34,03    | 47,05    | 34,45    | 47,62    | 34,87    | 48,20    |  |
| 507746304111413                         | CONCÁRDIO (EMS)                                          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                    | 45.08   | 62,32    | 51,22    | 70,81    | 54,31    | 75,08    | 54,97    | 75,99    | 55,65    | 76,93    |  |
| 507745602117111                         | FUMARATO DE BISOPROLOL (EMS)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                    | 45.08   | 62,32    | 51,22    | 70,81    | 54,31    | 75,08    | 54,97    | 75,99    | 55,65    | 76,93    |  |
| 507746302117414                         | CONCÁRDIO (EMS)                                          | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                   | 32.5    | 44,93    | 36,93    | 51,06    | 39,16    | 54,14    | 39,64    | 54,79    | 40,12    | 55,47    |  |
| 507746301110416                         | CONCÁRDIO (EMS)                                          | 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                   | 39.55   | 54,67    | 44,94    | 62,12    | 47,65    | 65,87    | 48,23    | 66,67    | 48,82    | 67,49    |  |
| 507745604111119                         | FUMARATO DE BISOPROLOL (EMS)                             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                     | 39.55   | 54,67    | 44,94    | 62,12    | 47,65    | 65,87    | 48,23    | 66,67    | 48,82    | 67,49    |  |
| 507745603113118                         | FUMARATO DE BISOPROLOL (EMS)                             | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                   | 32.5    | 44,93    | 36,93    | 51,06    | 39,16    | 54,14    | 39,64    | 54,79    | 40,12    | 55,47    |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                     | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                         |                                           |                                                                  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: FUMARATO DE CETOTIFENO |                                           |                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 528512060120106                         | FUMARATO DE CETOTIFENO (PRATI, DONADUZZI) | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP                        | 24.71   | 34,16    | 28,07    | 38,81    | 29,77    | 41,15    | 30,13    | 41,65    | 30,50    | 42,16    |
| 520712080083006                         | FUMARATO DE CETOTIFENO (TEUTO)            | 0,2MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + COP                        | 22.22   | 30,72    | 25,25    | 34,90    | 26,77    | 37,01    | 27,10    | 37,46    | 27,43    | 37,92    |
| 538815501136112                         | FUMARATO DE CETOTIFENO (LEGRAND PHARMA)   | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP DOS                     | 20.84   | 28,81    | 23,67    | 32,73    | 25,10    | 34,70    | 25,41    | 35,12    | 25,72    | 35,55    |
| 525006402132118                         | FUMARATO DE CETOTIFENO (MEDLEY)           | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML+ CP MED                      | 23.02   | 31,82    | 26,15    | 36,15    | 27,73    | 38,33    | 28,07    | 38,80    | 28,41    | 39,27    |
| 505501101139417                         | ASMANON (CAZI QUÍMICA)                    | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML                              | 30.73   | 41,17    | 35,55    | 47,41    | 38,03    | 50,61    | 38,57    | 51,30    | 39,13    | 52,01    |
| 528512060120506                         | FUMARATO DE CETOTIFENO (PRATI, DONADUZZI) | 0,2 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP                       | 24.71   | 34,16    | 28,07    | 38,81    | 29,77    | 41,15    | 30,13    | 41,65    | 30,50    | 42,16    |
| 528512060120306                         | FUMARATO DE CETOTIFENO (PRATI, DONADUZZI) | 0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP                      | 22.57   | 31,20    | 25,65    | 35,45    | 27,19    | 37,59    | 27,52    | 38,05    | 27,86    | 38,51    |
| 528512060120606                         | FUMARATO DE CETOTIFENO (PRATI, DONADUZZI) | 0,2 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)  | 734.82  |          | 835,00   |          | 885,36   |          | 896,12   |          | 907,14   |          |
| 528512060120406                         | FUMARATO DE CETOTIFENO (PRATI, DONADUZZI) | 0,2 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*) | 734.82  |          | 835,00   |          | 885,36   |          | 896,12   |          | 907,14   |          |
| 528512060120206                         | FUMARATO DE CETOTIFENO (PRATI, DONADUZZI) | 0,2 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)   | 734.82  |          | 835,00   |          | 885,36   |          | 896,12   |          | 907,14   |          |
| 532905003136419                         | ZETITEC (UCI-FARMA)                       | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                              | 20.71   | 28,63    | 23,53    | 32,53    | 24,95    | 34,49    | 25,26    | 34,91    | 25,57    | 35,34    |
| 533006401137111                         | FUMARATO DE CETOTIFENO (UNIÃO QUÍMICA)    | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                     | 21.21   | 29,32    | 24,11    | 33,33    | 25,56    | 35,34    | 25,87    | 35,77    | 26,19    | 36,21    |
| 520727001139111                         | FUMARATO DE CETOTIFENO (TEUTO)            | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (*)                 | 22.22   |          | 25,25    |          | 26,77    |          | 27,10    |          | 27,43    |          |
| 511610004139112                         | FUMARATO DE CETOTIFENO (HIPOLABOR)        | 0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                   | 23.09   | 31,92    | 26,24    | 36,27    | 27,82    | 38,46    | 28,16    | 38,93    | 28,51    | 39,41    |
| 521123502130111                         | FUMARATO DE CETOTIFENO (BIOSINTÉTICA)     | 0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                   | 24.71   | 34,16    | 28,07    | 38,81    | 29,77    | 41,15    | 30,13    | 41,65    | 30,50    | 42,16    |
| 520712090083703                         | ASMOFEN (TEUTO)                           | 0,2MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120ML + COP                         | 16.56   | 22,89    | 18,81    | 26,00    | 19,94    | 27,57    | 20,19    | 27,90    | 20,43    | 28,25    |
| 511610003132114                         | FUMARATO DE CETOTIFENO (HIPOLABOR)        | 0,2 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED             | 1156    | 1.598,01 | 1.313,61 | 1.815,88 | 1.392,83 | 1.925,40 | 1.409,75 | 1.948,78 | 1.427,09 | 1.972,75 |
| 502402202137113                         | FUMARATO CETOTIFENO (ATIVUS)              | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                     | 15.65   | 21,63    | 17,78    | 24,58    | 18,85    | 26,06    | 19,08    | 26,38    | 19,31    | 26,70    |
| 521123501134113                         | FUMARATO DE CETOTIFENO (BIOSINTÉTICA)     | 0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                   | 20.22   | 27,95    | 22,98    | 31,77    | 24,37    | 33,68    | 24,66    | 34,09    | 24,97    | 34,51    |
| 524800403133416                         | ASDRON (MARJAN)                           | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                              | 30.15   | 40,39    | 34,88    | 46,51    | 37,31    | 49,65    | 37,84    | 50,33    | 38,38    | 51,02    |
| 507714302138111                         | FUMARATO DE CETOTIFENO (EMS)              | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                     | 22.57   | 31,20    | 25,66    | 35,47    | 27,20    | 37,61    | 27,53    | 38,06    | 27,87    | 38,53    |
| 526113002136110                         | FUMARATO DE CETOTIFENO (GERMED)           | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP DOS                     | 20.84   | 28,81    | 23,67    | 32,73    | 25,10    | 34,70    | 25,41    | 35,12    | 25,72    | 35,55    |
| 511610002136116                         | FUMARATO DE CETOTIFENO (HIPOLABOR)        | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                     | 24.71   | 34,16    | 28,08    | 38,81    | 29,77    | 41,15    | 30,13    | 41,65    | 30,50    | 42,16    |
| 511610001131110                         | FUMARATO DE CETOTIFENO (HIPOLABOR)        | 0,2 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED               | 1186.88 | 1.640,70 | 1.348,70 | 1.864,39 | 1.430,04 | 1.976,83 | 1.447,41 | 2.000,84 | 1.465,21 | 2.025,45 |
| 519029502139110                         | FUMARATO DE CETOTIFENO (NEOQUÍMICA)       | 0,2 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                    | 22.82   | 31,55    | 25,93    | 35,85    | 27,50    | 38,01    | 27,83    | 38,47    | 28,17    | 38,95    |
| 519025901136414                         | PRURIFEN (NEOQUÍMICA)                     | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                              | 22.19   | 30,67    | 25,21    | 34,85    | 26,73    | 36,95    | 27,06    | 37,40    | 27,39    | 37,86    |
| 520702303131411                         | ASMOFEN (TEUTO)                           | 0,2 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                             | 16.56   | 22,89    | 18,81    | 26,00    | 19,94    | 27,57    | 20,19    | 27,90    | 20,43    | 28,25    |
| 505200901136415                         | ASMIFEN (BUNKER)                          | 0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                              | 12.27   | 16,96    | 13,94    | 19,27    | 14,78    | 20,43    | 14,96    | 20,68    | 15,14    | 20,93    |
| 512013080004314                         | ZADITEN (VALEANT)                         | 0,276 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML                             | 24.33   | 33,63    | 27,65    | 38,22    | 29,31    | 40,52    | 29,67    | 41,01    | 30,03    | 41,52    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                       |                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: FUMARATO DE CETOTIFENO |                                       |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525006401136111                         | FUMARATO DE CETOTIFENO (MEDLEY)       | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT                   | 26.49   | 36,62  | 30,11    | 41,62  | 31,92    | 44,13  | 32,31    | 44,66  | 32,71    | 45,21  |
| 520702302135411                         | ASMOFEN (TEUTO)                       | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML                         | 13.04   | 18,03  | 14,81    | 20,48  | 15,71    | 21,71  | 15,90    | 21,98  | 16,09    | 22,25  |
| 532905002131413                         | ZETITEC (UCI-FARMA)                   | 1 MG/ML SOL OR FR VD AMB X 30 ML + CGT                      | 25.35   | 35,04  | 28,80    | 39,81  | 30,54    | 42,22  | 30,91    | 42,73  | 31,29    | 43,25  |
| 524800402137418                         | ASDRON (MARJAN)                       | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 30 ML                         | 39.47   | 52,87  | 45,66    | 60,89  | 48,85    | 65,00  | 49,54    | 65,89  | 50,25    | 66,80  |
| 507714303134111                         | FUMARATO DE CETOTIFENO (EMS)          | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT                   | 27.3    | 37,74  | 31,02    | 42,88  | 32,89    | 45,46  | 33,29    | 46,02  | 33,70    | 46,58  |
| 521124201134116                         | FUMARATO DE CETOTIFENO (BIOSINTÉTICA) | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 30 ML                     | 25.82   | 35,69  | 29,34    | 40,56  | 31,11    | 43,01  | 31,49    | 43,53  | 31,88    | 44,07  |
| 502402201130115                         | FUMARATO CETOTIFENO (ATIVUS)          | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT                   | 22.68   | 31,35  | 25,77    | 35,63  | 27,33    | 37,78  | 27,66    | 38,24  | 28,00    | 38,71  |
| 531604802139114                         | FUMARATO DE CETOTIFENO (EMS SIGMA)    | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT                   | 26.42   | 36,52  | 30,03    | 41,51  | 31,84    | 44,01  | 32,22    | 44,55  | 32,62    | 45,09  |
| 512013080004414                         | ZADITEN (VALEANT)                     | 1,375 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30ML                      | 31.79   | 43,95  | 36,13    | 49,94  | 38,30    | 52,95  | 38,77    | 53,59  | 39,25    | 54,25  |
| 533025301177418                         | OCTIFEN (UNIÃO QUÍMICA)               | 0,25 MG/ML SOL OFT CT FR PLAST OPC X 5 ML                   | 13.61   | 18,81  | 15,47    | 21,38  | 16,40    | 22,67  | 16,60    | 22,95  | 16,80    | 23,23  |
| 519029501175113                         | FUMARATO DE CETOTIFENO (NEOQUÍMICA)   | 0,345 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML (*)           | 12.94   |        | 14,70    |        | 15,59    |        | 15,78    |        | 15,98    |        |
| 512013080004514                         | ZADITEN (VALEANT)                     | 0,345 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5ML                | 19.7    | 27,23  | 22,38    | 30,94  | 23,73    | 32,81  | 24,02    | 33,20  | 24,32    | 33,61  |
| 505501102119411                         | ASMANON (CAZI QUÍMICA)                | 1 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 20                           | 21.16   | 29,25  | 24,05    | 33,25  | 25,50    | 35,25  | 25,81    | 35,68  | 26,13    | 36,12  |
| 505200902116418                         | ASMIFEN (BUNKER)                      | 1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 12.38   | 17,11  | 14,07    | 19,45  | 14,92    | 20,62  | 15,10    | 20,87  | 15,29    | 21,13  |
| 524800401114414                         | ASDRON (MARJAN)                       | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             | 26.08   | 34,94  | 30,17    | 40,23  | 32,27    | 42,94  | 32,73    | 43,53  | 33,20    | 44,13  |
| 532905001117417                         | ZETITEC (UCI-FARMA)                   | 1 MG COM CT BL AL PLAS X 20                                 | 17.51   | 24,21  | 19,89    | 27,50  | 21,09    | 29,16  | 21,35    | 29,51  | 21,61    | 29,88  |
| 512013080004214                         | ZADITEN (VALEANT)                     | 1,38 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                        | 17.69   | 24,45  | 20,10    | 27,78  | 21,31    | 29,46  | 21,57    | 29,82  | 21,84    | 30,18  |
| 526516605114313                         | ZADITEN (NOVARTIS)                    | 2 MG COM SRO CT BL AL PLAS INC X 20                         | 59.52   | 82,28  | 67,63    | 93,49  | 71,71    | 99,13  | 72,58    | 100,34 | 73,48    | 101,57 |
| Princípio Ativo: FUMARATO DE CLEMASTINA |                                       |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526500201132410                         | AGASTEN (NOVARTIS)                    | 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                        | 7.71    | 10,33  | 8,91     | 11,89  | 9,54     | 12,69  | 9,67     | 12,86  | 9,81     | 13,04  |
| 526500202112413                         | AGASTEN (NOVARTIS)                    | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                             | 12.75   | 17,08  | 14,75    | 19,67  | 15,78    | 21,00  | 16,00    | 21,28  | 16,23    | 21,58  |
| Princípio Ativo: FUMARATO DE FORMOTEROL |                                       |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521106605172410                         | FORMOCAPS (BIOSINTÉTICA)              | 12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15             | 12.46   | 17,22  | 14,17    | 19,58  | 15,02    | 20,77  | 15,20    | 21,02  | 15,39    | 21,28  |
| 521106606179419                         | FORMOCAPS (BIOSINTÉTICA)              | 12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 C/ INALADOR | 15.3    | 21,15  | 17,39    | 24,03  | 18,44    | 25,48  | 18,66    | 25,79  | 18,89    | 26,11  |
| 512402106178410                         | FLUIR (MANTECORP)                     | 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 20                         | 18.02   | 24,91  | 20,48    | 28,31  | 21,71    | 30,01  | 21,98    | 30,38  | 22,25    | 30,75  |
| 526506702176411                         | FORADIL (NOVARTIS)                    | 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30                         | 32.82   | 45,37  | 37,29    | 51,54  | 39,53    | 54,65  | 40,02    | 55,32  | 40,51    | 56,00  |
| 526506703172418                         | FORADIL (NOVARTIS)                    | 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INALADOR              | 38.92   | 53,80  | 44,22    | 61,13  | 46,89    | 64,82  | 47,46    | 65,61  | 48,04    | 66,41  |
| 523705805175414                         | FORMARE (LIBBS)                       | 12 MCG CAP GEL DURA C/ PÓ INAL CT BL AL AL X 60 + INALADOR  | 42.39   | 58,60  | 48,17    | 66,59  | 51,08    | 70,61  | 51,70    | 71,47  | 52,34    | 72,35  |
| 526506704179416                         | FORADIL (NOVARTIS)                    | 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60                         | 65.62   | 90,71  | 74,57    | 103,09 | 79,07    | 109,30 | 80,03    | 110,63 | 81,02    | 111,99 |
| 526506705175414                         | FORADIL (NOVARTIS)                    | 12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60 + INALADOR              | 72.71   | 100,51 | 82,62    | 114,22 | 87,61    | 121,11 | 88,67    | 122,58 | 89,76    | 124,08 |
| 521106603110418                         | FORMOCAPS (BIOSINTÉTICA)              | 12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60             | 49.86   | 68,92  | 56,65    | 78,31  | 60,07    | 83,03  | 60,80    | 84,04  | 61,54    | 85,07  |
| 521106604117416                         | FORMOCAPS (BIOSINTÉTICA)              | 12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/ INALADOR | 61.22   | 84,63  | 69,56    | 96,16  | 73,76    | 101,96 | 74,66    | 103,20 | 75,57    | 104,47 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                              | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação                                                | ICMS 0% |          | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                    |                                               |                                                             | PF      | PMC      | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: FUMARATO DE FORMOTEROL            |                                               |                                                             |         |          |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 521106602114411                                    | FORMOCAPS (BIOSINTÉTICA)                      | 12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 C/ INALADOR | 30.59   | 42,29    | 34,76    | 48,05 | 36,86    | 50,95 | 37,31    | 51,57 | 37,77    | 52,21 |
| 521106601118411                                    | FORMOCAPS (BIOSINTÉTICA)                      | 12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30             | 24.93   | 34,46    | 28,32    | 39,16 | 30,03    | 41,52 | 30,40    | 42,02 | 30,77    | 42,54 |
| 523705802117413                                    | FORMARE (LIBBS)                               | 12 MCG CAP GEL DURA C/ PÓ INAL CT BL AL AL X 30 + INALADOR  | 25.16   | 34,78    | 28,59    | 39,52 | 30,31    | 41,90 | 30,68    | 42,41 | 31,06    | 42,93 |
| Princípio Ativo: FUMARATO DE RUPATADINA            |                                               |                                                             |         |          |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 521112301112218                                    | RUPAFIN (BIOSINTÉTICA)                        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                            | 31.32   | 41,96    | 36,23    | 48,32 | 38,76    | 51,58 | 39,31    | 52,28 | 39,88    | 53,01 |
| 521112302119216                                    | RUPAFIN (BIOSINTÉTICA)                        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                             | 18.8    | 25,18    | 21,74    | 28,99 | 23,26    | 30,95 | 23,59    | 31,37 | 23,93    | 31,80 |
| Princípio Ativo: FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA |                                               |                                                             |         |          |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 533200601111312                                    | VIREAD (UNITED MEDICAL)                       | 300 MG COM REV FR PLAS OPC X 30                             | 968.56  | 1.338,90 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 541000101116111                                    | FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA (BLANVER)   | 300 MG COM REV CX 60 FRAS OPC X 30 (EMB HOSP) (*)           | 606.82  |          |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506712050046306                                    | FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA (CRISTÁLIA) | 300 MG COM REV FR PLAS OPC X 30                             | 629.54  | 870,25   |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: FURAZOLIDONA                      |                                               |                                                             |         |          |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 532901902136419                                    | GIARLAM (UCI-FARMA)                           | 10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML                        | 7.14    | 9,87     | 8,12     | 11,22 | 8,61     | 11,90 | 8,71     | 12,04 | 8,82     | 12,19 |
| Princípio Ativo: FUROATO DE MOMETASONA             |                                               |                                                             |         |          |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 537700802178310                                    | NASONEX (SCHERING-PLOUGH)                     | 0,5 MG/G SUS NAS CT FR PLAS OPC SPR X 60 ATOMIZACOES        | 28.52   | 39,42    | 32,40    | 44,79 | 34,36    | 47,50 | 34,78    | 48,07 | 35,20    | 48,66 |
| 537700801171312                                    | NASONEX (SCHERING-PLOUGH)                     | 0,5 MG/G SUS NAS CT FR PLAS OPC SPR X 120 ATOMIZACOES       | 43.36   | 59,94    | 49,27    | 68,11 | 52,24    | 72,22 | 52,88    | 73,10 | 53,53    | 73,99 |
| 512403305174316                                    | OXIMAX (MANTECORP)                            | 200 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10                        | 6.81    | 9,41     | 7,74     | 10,70 | 8,21     | 11,34 | 8,31     | 11,48 | 8,41     | 11,62 |
| 512403307177312                                    | OXIMAX (MANTECORP)                            | 200 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + INALADOR             | 8.54    | 11,81    | 9,70     | 13,40 | 10,28    | 14,21 | 10,41    | 14,38 | 10,53    | 14,56 |
| 512403302116315                                    | OXIMAX (MANTECORP)                            | 200 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30                        | 20.44   | 28,26    | 23,23    | 32,11 | 24,63    | 34,04 | 24,93    | 34,46 | 25,23    | 34,88 |
| 512403301179313                                    | OXIMAX (MANTECORP)                            | 200 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INALADOR             | 25.58   | 35,36    | 29,07    | 40,18 | 30,82    | 42,61 | 31,20    | 43,12 | 31,58    | 43,65 |
| 512403303171311                                    | OXIMAX (MANTECORP)                            | 400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INALADOR             | 40.13   | 55,47    | 45,60    | 63,04 | 48,35    | 66,84 | 48,94    | 67,65 | 49,54    | 68,48 |
| 512403306170314                                    | OXIMAX (MANTECORP)                            | 400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10                        | 10.52   | 14,54    | 11,96    | 16,53 | 12,68    | 17,52 | 12,83    | 17,74 | 12,99    | 17,96 |
| 512403308173310                                    | OXIMAX (MANTECORP)                            | 400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + INALADOR             | 13.37   | 18,48    | 15,19    | 21,00 | 16,11    | 22,27 | 16,31    | 22,54 | 16,51    | 22,82 |
| 512403304119311                                    | OXIMAX (MANTECORP)                            | 400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30                        | 31.57   | 43,64    | 35,88    | 49,60 | 38,04    | 52,59 | 38,50    | 53,23 | 38,98    | 53,88 |
| 508016204163119                                    | FUROATO DE MOMETASONA (EUOFARMA)              | 0,1 PCC POM DERM CT BG AL X 10 G                            | 6.79    | 9,39     | 7,72     | 10,67 | 8,18     | 11,31 | 8,28     | 11,45 | 8,38     | 11,59 |
| 508016203167110                                    | FUROATO DE MOMETASONA (EUOFARMA)              | 0,1% CREM DERM CT BG AL X 10 G                              | 6.79    | 9,39     | 7,72     | 10,67 | 8,18     | 11,31 | 8,28     | 11,45 | 8,38     | 11,59 |
| 508016201164114                                    | FUROATO DE MOMETASONA (EUOFARMA)              | 0,1% CREM DERM CT BG AL X 20 G                              | 13.6    | 18,80    | 15,44    | 21,35 | 16,38    | 22,64 | 16,58    | 22,91 | 16,78    | 23,19 |
| 508016202160112                                    | FUROATO DE MOMETASONA (EUOFARMA)              | 0,1% POM DERM CT BG AL X 20 G                               | 13.6    | 18,80    | 15,44    | 21,35 | 16,38    | 22,64 | 16,58    | 22,91 | 16,78    | 23,19 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                               | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                        |                                           |                                                            | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: FUROATO DE MOMETASONA |                                           |                                                            |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 521902602165411                        | DERMOTIL (GLENMARK)                       | 1 MG/ G POM DERM CT BG AL X 20 G                           | 19.45   | 26,89 | 22,10    | 30,55 | 23,44    | 32,40 | 23,72    | 32,79 | 24,01    | 33,19 |
| 521902603161411                        | DERMOTIL (GLENMARK)                       | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                         | 8.28    | 11,45 | 9,41     | 13,01 | 9,98     | 13,79 | 10,10    | 13,96 | 10,22    | 14,13 |
| 525068802169116                        | FUROATO DE MOMETASONA (MEDLEY)            | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                           | 17.7    | 24,47 | 20,12    | 27,81 | 21,33    | 29,49 | 21,59    | 29,85 | 21,86    | 30,22 |
| 525068801162118                        | FUROATO DE MOMETASONA (MEDLEY)            | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                            | 17.7    | 24,47 | 20,12    | 27,81 | 21,33    | 29,49 | 21,59    | 29,85 | 21,86    | 30,22 |
| 512401801166311                        | ELOCOM (MANTECORP)                        | 1MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                            | 27.81   | 38,44 | 31,60    | 43,68 | 33,51    | 46,32 | 33,91    | 46,88 | 34,33    | 47,46 |
| 512401802162311                        | ELOCOM (MANTECORP)                        | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                            | 27.81   | 38,44 | 31,60    | 43,68 | 33,51    | 46,32 | 33,91    | 46,88 | 34,33    | 47,46 |
| 523705602169411                        | TOPISON (LIBBS)                           | 1 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 20 G                      | 27.13   | 37,50 | 30,82    | 42,61 | 32,68    | 45,18 | 33,08    | 45,73 | 33,49    | 46,29 |
| 523705601162411                        | TOPISON (LIBBS)                           | 1 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 20 G                     | 27.13   | 37,50 | 30,82    | 42,61 | 32,68    | 45,18 | 33,08    | 45,73 | 33,49    | 46,29 |
| 521902604168418                        | DERMOTIL (GLENMARK)                       | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                         | 22.88   | 31,63 | 26,00    | 35,94 | 27,57    | 38,11 | 27,90    | 38,57 | 28,24    | 39,04 |
| 523705603165418                        | TOPISON (LIBBS)                           | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 10 G                       | 13.55   | 18,73 | 15,40    | 21,29 | 16,33    | 22,58 | 16,53    | 22,85 | 16,73    | 23,13 |
| 526124501163119                        | FUROATO DE MOMETASONA (GERMED)            | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                           | 13.51   | 18,68 | 15,34    | 21,21 | 16,27    | 22,49 | 16,47    | 22,76 | 16,67    | 23,04 |
| 531616102161110                        | FUROATO DE MOMETASONA (EMS SIGMA)         | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20                              | 17.41   | 24,07 | 19,78    | 27,34 | 20,97    | 28,99 | 21,23    | 29,34 | 21,49    | 29,71 |
| 531616101165112                        | FUROATO DE MOMETASONA (EMS SIGMA)         | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                           | 17.41   | 24,07 | 19,78    | 27,34 | 20,97    | 28,99 | 21,23    | 29,34 | 21,49    | 29,71 |
| 507733402169112                        | FUROATO DE MOMETASONA (EMS)               | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                            | 18.05   | 24,95 | 20,51    | 28,36 | 21,75    | 30,07 | 22,01    | 30,43 | 22,28    | 30,81 |
| 507733401162114                        | FUROATO DE MOMETASONA (EMS)               | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                           | 18.05   | 24,95 | 20,51    | 28,36 | 21,75    | 30,07 | 22,01    | 30,43 | 22,28    | 30,81 |
| 521124501162115                        | FUROATO DE MOMETASONA (BIOSINTÉTICA)      | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                            | 18.06   | 24,97 | 20,52    | 28,37 | 21,76    | 30,08 | 22,03    | 30,45 | 22,30    | 30,82 |
| 526124502161111                        | FUROATO DE MOMETASONA (GERMED)            | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20                              | 13.51   | 18,68 | 15,34    | 21,21 | 16,27    | 22,49 | 16,47    | 22,76 | 16,67    | 23,04 |
| 521124502169113                        | FUROATO DE MOMETASONA (BIOSINTÉTICA)      | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                           | 18.06   | 24,97 | 20,52    | 28,37 | 21,76    | 30,08 | 22,03    | 30,45 | 22,30    | 30,82 |
| Princípio Ativo: FUROSEMIDA            |                                           |                                                            |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520711301154111                        | FUROSEMIDA (TEUTO)                        | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML                    | 4.36    | 6,03  | 4,96     | 6,85  | 5,25     | 7,26  | 5,32     | 7,35  | 5,38     | 7,44  |
| 520711302150118                        | FUROSEMIDA (TEUTO)                        | 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)    | 13.92   |       | 15,83    |       | 16,78    |       | 16,98    |       | 17,19    |       |
| 519012702156413                        | NEOSEMID (NEOQUÍMICA)                     | INJ (CX C/50 AMP C/2ML)                                    | 33.57   | 46,41 | 38,15    | 52,74 | 40,45    | 55,92 | 40,94    | 56,60 | 41,45    | 57,30 |
| 520711306156110                        | FUROSEMIDA (TEUTO)                        | 10 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)    | 36.74   |       | 41,74    |       | 44,26    |       | 44,80    |       | 45,35    |       |
| 527902401150411                        | FUROSEN (PHARLAB)                         | 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)    | 32.01   |       | 36,38    |       | 38,57    |       | 39,04    |       | 39,52    |       |
| 502807301157313                        | LASIX (SANOFI-AVENTIS)                    | 10 MG/ML SOL INJ CT BL 5 AMP VD AMB X 2 ML                 | 4.96    | 6,86  | 5,64     | 7,79  | 5,98     | 8,26  | 6,05     | 8,36  | 6,13     | 8,47  |
| 534101104150414                        | DIRETIF TM (CLARIS)                       | 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML                   | 31.84   | 44,01 | 36,18    | 50,01 | 38,36    | 53,03 | 38,83    | 53,67 | 39,31    | 54,33 |
| 504414010048718                        | FUROSETRON (BLAUSIEGEL)                   | 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                   | 29.57   | 40,88 | 33,60    | 46,45 | 35,63    | 49,25 | 36,06    | 49,85 | 36,51    | 50,47 |
| 501803801157411                        | FUROSETRON (ARISTON)                      | 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (*)               | 23.39   |       | 26,57    |       | 28,18    |       | 28,52    |       | 28,87    |       |
| 508301001151419                        | FUROSEFARMA (FARMACE)                     | 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML - JÁ ALTEROU!!!   | 23.85   | 32,97 | 27,09    | 37,45 | 28,73    | 39,71 | 29,08    | 40,19 | 29,43    | 40,69 |
| 541312030007904                        | FUROSETRON (ARISTON)                      | 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                   | 26.31   | 36,37 | 29,91    | 41,34 | 31,71    | 43,83 | 32,09    | 44,37 | 32,49    | 44,91 |
| 511800601154117                        | FUROSEMIDA (HYPOFARMA)                    | 10,0 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 62.02   |       | 70,48    |       | 74,73    |       | 75,64    |       | 76,57    |       |
| 519701701156419                        | LQFEX FUROSEMIDA (COMANDANTE DO EXERCITO) | 10MG/ML SOL INJ - CX. C/50 AMP DE 2 ML                     | 32      | 44,24 |          |       |          |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                             | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                                           |                                                          | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: FUROSEMIDA |                                           |                                                          |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510003001155412             | FURP-FUROSEMIDA (FURP)                    | 10 MG/ML SOL INJ CX C/ 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB. HOSP.) | 43.22   | 59,75 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511214090028706             | FUROSEMIDA (HALEX)                        | 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML                | 64.5    | 89,16 | 73,30    | 101,32 | 77,72    | 107,43 | 78,66    | 108,74 | 79,63    | 110,07 |
| 511609201155117             | FUROSEMIDA (HIPOLABOR)                    | 10MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP) (*)  | 3.39    |       | 3,85     |        | 4,08     |        | 4,13     |        | 4,18     |        |
| 530700501154414             | FUROSANTISA (SANTISA)                     | 20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (*)               | 31.23   |       | 35,48    |        | 37,63    |        | 38,08    |        | 38,55    |        |
| 528528902115114             | FUROSEMIDA (PRATI, DONADUZZI)             | 40 MG COM CT BL AL PVC OPC X 500 (EMB HOSP) (*)          | 73.22   |       | 83,20    |        | 88,22    |        | 89,29    |        | 90,39    |        |
| 510400602112417             | DIUREMIDA (GEOLAB)                        | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)         | 159.13  |       | 180,82   |        | 191,73   |        | 194,06   |        | 196,44   |        |
| 506500901113118             | FUROSEMIDA (BIOLUNIS)                     | 40 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 30                         | 5.58    | 7,71  | 6,35     | 8,78   | 6,73     | 9,30   | 6,81     | 9,41   | 6,89     | 9,52   |
| 521106701112113             | FUROSEMIDA (BIOSINTÉTICA)                 | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                         | 8.53    | 11,79 | 9,69     | 13,40  | 10,28    | 14,21  | 10,40    | 14,38  | 10,53    | 14,55  |
| 519701702111419             | LQFEX FUROSEMIDA (COMANDANTE DO EXERCITO) | 40 MG COM CX CT 50 ENV AL PLAS X 10                      | 58      | 80,18 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509901901119418             | FUNED-FUROSEMIDA (EZEQUIEL DIAS)          | 40 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 (EMB HOSP) (*)     | 24.74   |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510003002119411             | FURP-FUROSEMIDA (FURP)                    | 40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)         | 36.83   |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511609203115112             | FUROSEMIDA (HIPOLABOR)                    | 40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)         | 127.53  |       | 144,91   |        | 153,65   |        | 155,52   |        | 157,43   |        |
| 513001601117414             | IQUEGO - FUROSEMIDA (IQUEGO)              | 40 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) (*)          | 34.43   |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524702802114415             | LFM-FUROSEMIDA (MARINHA)                  | 40 MG COM CX ENV KRAFT X 500                             | 16.06   | 22,20 | 18,24    | 25,22  | 19,35    | 26,74  | 19,58    | 27,07  | 19,82    | 27,40  |
| 502816201119117             | FUROSEMIDA (SANOFI-AVENTIS)               | 40 MG COM CT BL AL PLAS VDE TRANS X 20                   | 5.53    | 7,64  | 6,28     | 8,69   | 6,66     | 9,21   | 6,74     | 9,32   | 6,83     | 9,44   |
| 526213120008903             | DIURIT (NECKERMAN)                        | 40 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 500 (EMB HOSP) (*)         | 41.48   |       | 47,13    |        | 49,97    |        | 50,58    |        | 51,20    |        |
| 528528901119116             | FUROSEMIDA (PRATI, DONADUZZI)             | 40 MG COM CT BL AL PVC OPC X 20                          | 5.51    | 7,62  | 6,26     | 8,66   | 6,64     | 9,18   | 6,72     | 9,29   | 6,80     | 9,41   |
| 517002601113419             | FUROSEMIDA (LAFEPE)                       | CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 40 MG                           | 25.78   | 35,64 | 29,29    | 40,49  | 31,06    | 42,93  | 31,44    | 43,45  | 31,82    | 43,99  |
| 503904901110412             | BIOSEMIDE (BIOFARMA)                      | 40 MG COM CT 2BL AL PVC X 10                             | 3.91    | 5,41  | 4,44     | 6,14   | 4,71     | 6,51   | 4,77     | 6,59   | 4,83     | 6,68   |
| 520711303114115             | FUROSEMIDA (TEUTO)                        | 40 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 100 (EMB HOSP) (*)        | 18.14   |       | 20,61    |        | 21,86    |        | 22,12    |        | 22,39    |        |
| 510012110012103             | FURP- FUROSEMIDA (FURP)                   | 40 MG COM CX 25 BL AL PLAS MARROM X 500 (EMB HOSP) (*)   | 36.83   |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502807302110310             | LASIX (SANOFI-AVENTIS)                    | 40 MG COM CT BL AL PLAS VDE X 20                         | 8.53    | 11,79 | 9,69     | 13,40  | 10,28    | 14,21  | 10,40    | 14,38  | 10,53    | 14,55  |
| 503403401115415             | FUROMIDA (BELFAR)                         | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                       | 6.54    | 9,04  | 7,44     | 10,28  | 7,88     | 10,90  | 7,98     | 11,03  | 8,08     | 11,17  |
| 527902402114417             | FUROSEN (PHARLAB)                         | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                         | 3.69    | 5,10  | 4,19     | 5,79   | 4,44     | 6,14   | 4,50     | 6,22   | 4,55     | 6,29   |
| 510400601116419             | DIUREMIDA (GEOLAB)                        | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                         | 5.2     | 7,19  | 5,91     | 8,16   | 6,26     | 8,66   | 6,34     | 8,76   | 6,42     | 8,87   |
| 511609202119114             | FUROSEMIDA (HIPOLABOR)                    | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                         | 5.08    | 7,02  | 5,78     | 7,99   | 6,13     | 8,47   | 6,20     | 8,57   | 6,28     | 8,68   |
| 505203801116417             | FUROZIX (BUNKER)                          | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                         | 5.81    | 8,03  | 6,60     | 9,12   | 7,00     | 9,67   | 7,08     | 9,79   | 7,17     | 9,91   |
| 520711101112413             | FLUXIL (TEUTO)                            | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                         | 4.31    | 5,96  | 4,90     | 6,77   | 5,19     | 7,18   | 5,25     | 7,26   | 5,32     | 7,35   |
| 520712100084606             | FUROSEMIDA (TEUTO)                        | 40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 20                     | 3.97    | 5,49  | 4,51     | 6,23   | 4,78     | 6,61   | 4,84     | 6,69   | 4,90     | 6,77   |
| 520711304110113             | FUROSEMIDA (TEUTO)                        | 40 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 20 (*)                    | 3.97    |       | 4,51     |        | 4,78     |        | 4,84     |        | 4,90     |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)                            | Apresentação                                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                                                      |                                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: FUROSEMIDA  |                                                      |                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525006501114411              | FUROSEM (MEDLEY)                                     | 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                            | 7.18    | 9,93   | 8,17     | 11,29  | 8,66     | 11,97  | 8,76     | 12,11  | 8,87     | 12,26  |
| 526212060008303              | DIURIT (NECKERMAN)                                   | 40 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                                            | 6.46    | 8,93   | 7,34     | 10,15  | 7,79     | 10,76  | 7,88     | 10,89  | 7,98     | 11,03  |
| 519012701117414              | NEOSEMID (NEOQUÍMICA)                                | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                            | 4.14    | 5,72   | 4,71     | 6,51   | 4,99     | 6,90   | 5,05     | 6,98   | 5,11     | 7,07   |
| 503414020017003              | FUROMIDA (BELFAR)                                    | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                                          | 6.55    | 9,05   | 7,45     | 10,29  | 7,89     | 10,91  | 7,99     | 11,05  | 8,09     | 11,18  |
| Princípio Ativo: FUSAFUNGINA |                                                      |                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531300801175311              | LOCABIOTAL (SERVIER DO BRASIL)                       | 125 MCG/DOSE SOL AER NAS/OR CT FR AL X 10 ML<br>(400 DOSES) + VAL + 2 ADAPT | 25.31   | 33,90  | 29,28    | 39,05  | 31,33    | 41,68  | 31,77    | 42,25  | 32,23    | 42,84  |
| Princípio Ativo: GABAPENTINA |                                                      |                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506901203115410              | GAMIBETAL (ACTAVIS)                                  | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 31.05   | 42,92  | 35,28    | 48,76  | 37,40    | 51,70  | 37,86    | 52,33  | 38,32    | 52,98  |
| 538813801116110              | GABAPENTINA (LEGRAND PHARMA)                         | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                  | 48.63   | 67,22  | 55,27    | 76,40  | 58,60    | 81,00  | 59,31    | 81,99  | 60,04    | 83,00  |
| 528513040122106              | GABAPENTINA (PRATI, DONADUZZI)                       | 300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                                    | 48.24   | 66,69  | 54,81    | 75,77  | 58,12    | 80,34  | 58,83    | 81,32  | 59,55    | 82,32  |
| 529912502118110              | GABAPENTINA (RANBAXY)                                | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                  | 51.53   | 71,23  | 58,56    | 80,95  | 62,09    | 85,83  | 62,84    | 86,87  | 63,62    | 87,94  |
| 532713010016106              | GABAPENTINA (TORRENT)                                | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30                                        | 51.27   | 70,87  | 58,27    | 80,54  | 61,78    | 85,40  | 62,53    | 86,44  | 63,30    | 87,50  |
| 532712100011204              | GABATIN (TORRENT)                                    | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30                                        | 32.38   | 44,76  | 36,80    | 50,87  | 39,02    | 53,93  | 39,49    | 54,59  | 39,98    | 55,26  |
| 528513040122006              | GABAPENTINA (PRATI, DONADUZZI)                       | 300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 300<br>(EMB HOSP) (*)                 | 481.59  |        | 547,24   |        | 580,25   |        | 587,30   |        | 594,52   |        |
| 528513040121906              | GABAPENTINA (PRATI, DONADUZZI)                       | 300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60                                    | 96.32   | 133,15 | 109,45   | 151,29 | 116,05   | 160,42 | 117,46   | 162,37 | 118,90   | 164,37 |
| 522202901117312              | NEURONTIN (PFIZER)                                   | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 78.89   | 109,05 | 89,65    | 123,92 | 95,05    | 131,40 | 96,21    | 132,99 | 97,39    | 134,63 |
| 529912504110117              | GABAPENTINA (RANBAXY)                                | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50<br>(EMB HOSP) (*)                | 63.32   |        | 71,95    |        | 76,29    |        | 77,22    |        | 78,17    |        |
| 522202902113310              | NEURONTIN (PFIZER)                                   | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                  | 26.28   | 36,33  | 29,87    | 41,29  | 31,67    | 43,78  | 32,05    | 44,31  | 32,45    | 44,85  |
| 526126601114116              | GABAPENTINA (GERMED)                                 | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30                                 | 38.48   | 53,19  | 43,72    | 60,44  | 46,36    | 64,09  | 46,93    | 64,87  | 47,50    | 65,67  |
| 521106801117117              | GABAPENTINA (BIOSINTÉTICA)                           | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 54.49   | 75,32  | 61,92    | 85,59  | 65,65    | 90,76  | 66,45    | 91,86  | 67,27    | 92,99  |
| 500113070013806              | GABAPENTINA (PORT. 344/98 – LISTA C1)<br>(AUROBINDO) | 300 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10                                            | 17.08   | 23,61  | 19,41    | 26,83  | 20,58    | 28,45  | 20,83    | 28,79  | 21,09    | 29,15  |
| 532712100011104              | GABATIN (TORRENT)                                    | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10                                        | 10.78   | 14,90  | 12,25    | 16,94  | 12,99    | 17,96  | 13,15    | 18,18  | 13,31    | 18,40  |
| 506904802117113              | GABAPENTINA (ACTAVIS)                                | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 37.71   | 52,13  | 42,85    | 59,24  | 45,44    | 62,81  | 45,99    | 63,57  | 46,55    | 64,35  |
| 500113070013906              | GABAPENTINA (PORT. 344/98 – LISTA C1)<br>(AUROBINDO) | 300 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30                                            | 29.97   | 41,43  | 34,06    | 47,08  | 36,11    | 49,92  | 36,55    | 50,53  | 37,00    | 51,15  |
| 506901205118417              | GAMIBETAL (ACTAVIS)                                  | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                  | 21.55   | 29,79  | 24,49    | 33,85  | 25,96    | 35,89  | 26,28    | 36,33  | 26,60    | 36,77  |
| 507736801110116              | GABAPENTINA (EMS)                                    | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30                                 | 51.12   | 70,67  | 58,09    | 80,30  | 61,59    | 85,14  | 62,34    | 86,17  | 63,10    | 87,23  |
| 531619101115411              | GABANEURIN (EMS SIGMA)                               | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30                                 | 32.38   | 44,76  | 36,80    | 50,87  | 39,02    | 53,94  | 39,49    | 54,59  | 39,98    | 55,27  |
| 528513040122306              | GABAPENTINA (PRATI, DONADUZZI)                       | 400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60                                    | 117.03  | 161,78 | 132,99   | 183,84 | 141,01   | 194,93 | 142,72   | 197,30 | 144,48   | 199,72 |
| 538813802112119              | GABAPENTINA (LEGRAND PHARMA)                         | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                  | 58.51   | 80,88  | 66,48    | 91,91  | 70,49    | 97,45  | 71,35    | 98,63  | 72,23    | 99,85  |
| 522202903111311              | NEURONTIN (PFIZER)                                   | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 96.01   | 132,72 | 109,11   | 150,82 | 115,69   | 159,92 | 117,09   | 161,86 | 118,53   | 163,85 |
| 528513040122406              | GABAPENTINA (PRATI, DONADUZZI)                       | 400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 300<br>(EMB HOSP) (*)                 | 585.18  |        | 664,96   |        | 705,07   |        | 713,63   |        | 722,41   |        |
| 532712100011404              | GABATIN (TORRENT)                                    | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30                                        | 41.36   | 57,17  | 47,00    | 64,97  | 49,83    | 68,89  | 50,44    | 69,73  | 51,06    | 70,58  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)                         | Apresentação                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12%  |        | ICMS 17%  |        | ICMS 18%  |        | ICMS 19%  |        |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|--------|-----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|
|                                               |                                                   |                                                           | PF      | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    |
| Princípio Ativo: GABAPENTINA                  |                                                   |                                                           |         |        |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 532713010016206                               | GABAPENTINA (TORRENT)                             | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30                      | 62.4    | 86,26  | 70,91     | 98,02  | 75,19     | 103,94 | 76,10     | 105,20 | 77,04     | 106,49 |
| 528513040122206                               | GABAPENTINA (PRATI, DONADUZZI)                    | 400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 58.7    | 81,14  | 66,71     | 92,21  | 70,73     | 97,77  | 71,59     | 98,96  | 72,47     | 100,18 |
| 529912503114119                               | GABAPENTINA (RANBAXY)                             | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) (*) | 74.85   |        | 85,05     |        | 90,18     |        | 91,28     |        | 92,40     |        |
| 526126602110114                               | GABAPENTINA (GERMED)                              | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30               | 51      | 70,50  | 57,96     | 80,11  | 61,45     | 84,95  | 62,20     | 85,98  | 62,96     | 87,04  |
| 531619102111411                               | GABANEURIN (EMS SIGMA)                            | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30               | 41.38   | 57,20  | 47,02     | 64,99  | 49,85     | 68,91  | 50,46     | 69,75  | 51,08     | 70,61  |
| 507736802117114                               | GABAPENTINA (EMS)                                 | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30               | 62.38   | 86,23  | 70,88     | 97,98  | 75,16     | 103,89 | 76,07     | 105,15 | 77,00     | 106,45 |
| 500113070014106                               | GABAPENTINA (PORT. 344/98 – LISTA C1) (AUROBINDO) | 400 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30                          | 37.75   | 52,18  | 42,90     | 59,30  | 45,49     | 62,88  | 46,04     | 63,64  | 46,61     | 64,43  |
| 506901204111419                               | GAMIBETAL (ACTAVIS)                               | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                | 38.72   | 53,53  | 44,00     | 60,82  | 46,65     | 64,49  | 47,22     | 65,27  | 47,80     | 66,07  |
| 506904801110115                               | GABAPENTINA (ACTAVIS)                             | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                | 50.11   | 69,27  | 56,94     | 78,71  | 60,38     | 83,46  | 61,11     | 84,47  | 61,86     | 85,51  |
| 532712100011304                               | GABATIN (TORRENT)                                 | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10                      | 13.78   | 19,05  | 15,65     | 21,64  | 16,60     | 22,94  | 16,80     | 23,22  | 17,01     | 23,51  |
| 500113070014006                               | GABAPENTINA (PORT. 344/98 – LISTA C1) (AUROBINDO) | 400 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10                          | 20.8    | 28,75  | 23,64     | 32,68  | 25,07     | 34,66  | 25,37     | 35,08  | 25,69     | 35,51  |
| 529912501111112                               | GABAPENTINA (RANBAXY)                             | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                | 62.66   | 86,62  | 71,21     | 98,44  | 75,51     | 104,38 | 76,42     | 105,65 | 77,36     | 106,95 |
| 538512010019506                               | GABAPENTINA (HYPERMARCAS)                         | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                | 62.41   | 86,27  | 70,92     | 98,04  | 75,20     | 103,95 | 76,11     | 105,21 | 77,05     | 106,51 |
| 531619103118418                               | GABANEURIN (EMS SIGMA)                            | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 27                     | 79.5    | 109,90 | 90,34     | 124,88 | 95,79     | 132,41 | 96,95     | 134,02 | 98,14     | 135,67 |
| 525314100044206                               | GABAPENTINA (NOVA QUÍMICA)                        | 600 MG COM REV CT BL AL PLAST OPC X 27                    | 73.83   | 102,06 | 83,90     | 115,98 | 88,96     | 122,97 | 90,04     | 124,46 | 91,14     | 125,99 |
| 526126603117112                               | GABAPENTINA (GERMED)                              | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 27                     | 73.83   | 102,06 | 83,90     | 115,98 | 88,96     | 122,97 | 90,04     | 124,46 | 91,14     | 125,99 |
| 507736803113112                               | GABAPENTINA (EMS)                                 | 600MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 27                      | 73.83   | 102,06 | 83,90     | 115,98 | 88,96     | 122,97 | 90,04     | 124,46 | 91,14     | 125,99 |
| 522202904116317                               | NEURONTIN (PFIZER)                                | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 27                     | 113.59  | 157,02 | 129,08    | 178,43 | 136,86    | 189,19 | 138,52    | 191,49 | 140,23    | 193,85 |
| Princípio Ativo: GADOBUTROL                   |                                                   |                                                           |         |        |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 538902602151316                               | GADOVIST (BAYER)                                  | 604,72 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML (*)             | 267.68  |        | 309,64    |        | 331,25    |        | 335,95    |        | 340,79    |        |
| 538902601155318                               | GADOVIST (BAYER)                                  | 604,72 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 7,5 ML (*)            | 89.17   |        | 103,15    |        | 110,35    |        | 111,91    |        | 113,52    |        |
| Princípio Ativo: GADODIAMIDA                  |                                                   |                                                           |         |        |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 541613060002004                               | OMNISCAN (GE HEALTHCARE)                          | 287 MG / ML SOL INJ CT FA VC INC X 10 ML                  | 136.2   | 188,28 | 154,78    | 213,96 | 164,11    | 226,86 | 166,10    | 229,62 | 168,15    | 232,44 |
| 541613060001904                               | OMNISCAN (GE HEALTHCARE)                          | 287 MG / ML SOL INJ CT FA VC INC X 15 ML                  | 194.6   | 269,01 | 221,13    | 305,69 | 234,47    | 324,13 | 237,32    | 328,06 | 240,24    | 332,10 |
| 541613060002104                               | OMNISCAN (GE HEALTHCARE)                          | 287 MG / ML SOL INJ CT FA VC INC X 20 ML                  | 245.84  | 339,84 | 279,35    | 386,16 | 296,20    | 409,45 | 299,80    | 414,43 | 303,48    | 419,52 |
| Princípio Ativo: GADOPENTETATO DE DIMEGLUMINA |                                                   |                                                           |         |        |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 538912050015413                               | MAGNEVISTAN (BAYER)                               | 469 MG / ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML (*)          | 8997.05 |        | 10.223,72 |        | 10.840,35 |        | 10.972,01 |        | 11.106,97 |        |
| 538400102152412                               | VIEWGAM (ALKO DO BRASIL)                          | 469 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML (*)                | 146.37  |        | 166,32    |        | 176,36    |        | 178,50    |        | 180,69    |        |
| 538912050015313                               | MAGNEVISTAN (BAYER)                               | 469 MG / ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 30 ML (*)           | 2766.69 |        | 3.143,90  |        | 3.333,52  |        | 3.374,01  |        | 3.415,51  |        |
| 538912050015213                               | MAGNEVISTAN (BAYER)                               | 469 MG / ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 15 ML (*)           | 1465.94 |        | 1.665,81  |        | 1.766,28  |        | 1.787,73  |        | 1.809,72  |        |
| 538400101156414                               | VIEWGAM (ALKO DO BRASIL)                          | 469 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                | 97.58   |        | 110,88    |        | 117,57    |        | 119,00    |        | 120,46    |        |
| 538912050015113                               | MAGNEVISTAN (BAYER)                               | 469 MG / ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML (*)           | 981.52  |        | 1.115,35  |        | 1.182,62  |        | 1.196,98  |        | 1.211,70  |        |
| 538400103159410                               | VIEWGAM (ALKO DO BRASIL)                          | 469 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 10 ML (*)             | 975.86  |        | 1.108,90  |        | 1.175,79  |        | 1.190,07  |        | 1.204,70  |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                                    | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                               |                                |                                                                                 | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: GADOPENTETATO DE DIMEGLUMINA |                                |                                                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538400104155419                               | VIEWGAM (ALKO DO BRASIL)       | 469 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 15 ML (*)                                   | 1463.83 |          | 1.663,41 |          | 1.763,74 |          | 1.785,16 |          | 1.807,12 |          |
| Princípio Ativo: GADOTERIDOL                  |                                |                                                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 540700202154417                               | PROHANCE (BRACCO)              | 279,3 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML                                     | 59.65   | 82,46    | 67,78    | 93,70    | 71,87    | 99,35    | 72,74    | 100,55   | 73,63    | 101,79   |
| 540700203150415                               | PROHANCE (BRACCO)              | 279,3 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 15 ML                                     | 89.46   | 123,67   | 101,66   | 140,53   | 107,79   | 149,01   | 109,10   | 150,82   | 110,44   | 152,67   |
| 540700201158419                               | PROHANCE (BRACCO)              | 279,3 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML                                     | 257.77  | 356,33   | 292,91   | 404,91   | 310,58   | 429,33   | 314,35   | 434,55   | 318,22   | 439,89   |
| Princípio Ativo: GADOVERSETAMIDA              |                                |                                                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 524500303151219                               | OPTIMARK (MALLINCKRODT)        | 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAS X 15 ML                                      | 1908.16 | 2.637,77 | 2.168,33 | 2.997,42 | 2.299,11 | 3.178,20 | 2.327,03 | 3.216,80 | 2.355,66 | 3.256,37 |
| 524500301157211                               | OPTIMARK (MALLINCKRODT)        | 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAS X 30 ML                                      | 3816.26 | 5.275,45 | 4.336,57 | 5.994,71 | 4.598,12 | 6.356,27 | 4.653,97 | 6.433,47 | 4.711,22 | 6.512,60 |
| 524500302153218                               | OPTIMARK (MALLINCKRODT)        | 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 20 ML                                     | 2544.21 | 3.517,02 | 2.891,08 | 3.996,52 | 3.065,45 | 4.237,57 | 3.102,69 | 4.289,03 | 3.140,85 | 4.341,79 |
| 524500306159210                               | OPTIMARK (MALLINCKRODT)        | 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 15 ML                                     | 1908.16 | 2.637,77 | 2.168,33 | 2.997,42 | 2.299,11 | 3.178,20 | 2.327,03 | 3.216,80 | 2.355,66 | 3.256,37 |
| 524500305152212                               | OPTIMARK (MALLINCKRODT)        | 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML                                     | 1356.82 | 1.875,62 | 1.541,81 | 2.131,34 | 1.634,80 | 2.259,89 | 1.654,66 | 2.287,33 | 1.675,01 | 2.315,47 |
| 524500307155219                               | OPTIMARK (MALLINCKRODT)        | 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAS X 10 ML                                      | 1356.82 | 1.875,62 | 1.541,81 | 2.131,34 | 1.634,80 | 2.259,89 | 1.654,66 | 2.287,33 | 1.675,01 | 2.315,47 |
| 524500304156214                               | OPTIMARK (MALLINCKRODT)        | 330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAS X 20 ML                                      | 2544.21 | 3.517,02 | 2.891,08 | 3.996,52 | 3.065,45 | 4.237,57 | 3.102,69 | 4.289,03 | 3.140,85 | 4.341,79 |
| Princípio Ativo: GADOXETATO DISSÓDICO         |                                |                                                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538912030009902                               | PRIMOVIST (BAYER)              | 181,43 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC X 10 ML (*)                                  | 225.53  |          | 260,89   |          | 279,09   |          | 283,05   |          | 287,13   |          |
| Princípio Ativo: GALANTAMINA                  |                                |                                                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 514506002111311                               | REMINYL ER (JANSSEN-CILAG)     | 16 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28 (*)                                            | 290.7   |          | 330,33   |          | 350,26   |          | 354,51   |          | 358,87   |          |
| 514506003118318                               | REMINYL ER (JANSSEN-CILAG)     | 24 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28 (*)                                            | 312.59  |          | 355,21   |          | 376,64   |          | 381,21   |          | 385,90   |          |
| 514506001115311                               | REMINYL ER (JANSSEN-CILAG)     | 8 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 7 (*)                                              | 63.16   |          | 71,76    |          | 76,09    |          | 77,02    |          | 77,96    |          |
| Princípio Ativo: GALSULFASE                   |                                |                                                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 542413080000002                               | NAGLAZYME (BIOMARIN)           | 5,0 MG SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML                                              | 4559.11 | 6.107,31 | 5.273,76 | 7.032,62 | 5.641,68 | 7.507,22 | 5.721,78 | 7.609,76 | 5.804,17 | 7.715,24 |
| Princípio Ativo: GANCICLOVIR                  |                                |                                                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 533025201156419                               | GANCICLOTRAT (UNIÃO QUÍMICA)   | 500 MG PO LIOF CT FA VD INC + DIL X 10 ML (*)                                   | 120.84  |          | 137,31   |          | 145,60   |          | 147,37   |          | 149,18   |          |
| 529201302152315                               | CYMEVENE (ROCHE)               | 500 MG PÓ LIOF CT 25 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                           | 2992.39 |          | 3.400,38 |          | 3.605,47 |          | 3.649,26 |          | 3.694,15 |          |
| 504402201110417                               | GANVIRAX (BLAUSIEGEL)          | 250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 40                                         | 815.5   | 1.127,32 | 926,69   | 1.281,02 | 982,58   | 1.358,28 | 994,51   | 1.374,77 | 1.006,74 | 1.391,68 |
| Princípio Ativo: GANCICLOVIR SÓDICO           |                                |                                                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511212080023003                               | CYMEVIR (HALEX)                | 1,0 MG/ML SOL INJ CT 01 BOLS PLAS X 100 ML(PRÉ DILUÍDA EM CLORETO DE SÓDIO) (*) | 25.98   |          | 29,52    |          | 31,30    |          | 31,68    |          | 32,07    |          |
| 511205101159317                               | CYMEVIR (HALEX)                | 1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 250 ML(PRE-DIL CLORETO DE SÓDIO) (*)             | 66.24   |          | 75,27    |          | 79,81    |          | 80,78    |          | 81,77    |          |
| 511205103151313                               | CYMEVIR (HALEX)                | 1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 500 ML(PRE-DIL CLORETO DE SÓDIO) (*)             | 127.4   |          | 144,76   |          | 153,50   |          | 155,36   |          | 157,27   |          |
| 508007801154110                               | GANCICLOVIR SÓDICO (EUROFARMA) | 500 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL AMP VD INC X 10 ML (*)                  | 78.53   |          | 89,24    |          | 94,62    |          | 95,77    |          | 96,94    |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                                     | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                     |                                |                                                                                  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: GANCICLOVIR SÓDICO |                                |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508007802150119                     | GANCICLOVIR SÓDICO (EUROFARMA) | 500 MG PO LIOF INJ CT 25 FA VD INC + 25 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)  | 1964.16 |          | 2.231,96 |          | 2.366,58 |          | 2.395,32 |          | 2.424,79 |          |
| 508007803157117                     | GANCICLOVIR SÓDICO (EUROFARMA) | 500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS INC X 10 ML ( EMB HOSP) (*) | 3928.38 |          | 4.463,98 |          | 4.733,22 |          | 4.790,71 |          | 4.849,64 |          |
| Princípio Ativo: GANGLIOSÍDEOS      |                                |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 532800903153215                     | SYGEN (TRB PHARMA)             | 20 MG SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML                                             | 136.42  | 182,75   | 157,80   | 210,43   | 168,81   | 224,63   | 171,21   | 227,70   | 173,68   | 230,86   |
| 532801001153414                     | TELEXIAL (TRB PHARMA)          | 10 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML                                          | 40.16   | 53,80    | 46,45    | 61,95    | 49,69    | 66,13    | 50,40    | 67,03    | 51,13    | 67,96    |
| 532800902157217                     | SYGEN (TRB PHARMA)             | 100 MG SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 5 ML                                            | 137.48  | 184,17   | 159,03   | 212,07   | 170,12   | 226,38   | 172,54   | 229,47   | 175,02   | 232,65   |
| 532800901150219                     | SYGEN (TRB PHARMA)             | 100 MG SOL INJ CX FA VD INC X 5 ML                                               | 138.66  | 185,75   | 160,39   | 213,89   | 171,58   | 228,32   | 174,02   | 231,44   | 176,53   | 234,65   |
| Princípio Ativo: GATIFLOXACINO      |                                |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501007201176311                     | ZYMAR XD (ALLERGAN)            | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                        | 32.54   | 44,98    | 36,97    | 51,11    | 39,20    | 54,19    | 39,68    | 54,85    | 40,17    | 55,53    |
| 501007202172318                     | ZYMAR XD (ALLERGAN)            | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                        | 19.52   | 26,98    | 22,18    | 30,66    | 23,52    | 32,51    | 23,80    | 32,91    | 24,10    | 33,31    |
| 501005901170318                     | ZYMAR (ALLERGAN)               | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                        | 19.52   | 26,98    | 22,18    | 30,66    | 23,52    | 32,51    | 23,80    | 32,91    | 24,10    | 33,31    |
| Princípio Ativo: GEFITINIBE         |                                |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502306301111313                     | IRESSA (ASTRAZENECA)           | 250 MG COM REV CT ENV X BL AL/PLAS TRANSP X 30                                   | 2887.03 | 3.990,92 | 3.280,65 | 4.535,05 | 3.478,52 | 4.808,57 | 3.520,77 | 4.866,97 | 3.564,07 | 4.926,84 |
| Princípio Ativo: GEMIFLOXACINO      |                                |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500511801116215                     | FACTIVE (ACHÉ)                 | 320 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                             | 111.63  | 154,31   | 126,85   | 175,35   | 134,50   | 185,93   | 136,13   | 188,18   | 137,81   | 190,50   |
| 500511802112213                     | FACTIVE (ACHÉ)                 | 320 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                             | 156.28  | 216,04   | 177,59   | 245,49   | 188,30   | 260,30   | 190,59   | 263,46   | 192,93   | 266,70   |
| Princípio Ativo: GENFIBROZILA       |                                |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510015020040306                     | GENFIBROZILA (FURP)            | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12                                            | 34.03   | 45,59    |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510015020040506                     | GENFIBROZILA (FURP)            | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (EMB FRAC)                                 | 85.08   | 113,97   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510015020040606                     | GENFIBROZILA (FURP)            | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC)                                 | 170.17  | 227,96   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510015020040406                     | GENFIBROZILA (FURP)            | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP) (*)                            | 567.28  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510015020040106                     | GENFIBROZILA (FURP)            | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC)                                 | 115.79  | 155,11   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510015020040006                     | GENFIBROZILA (FURP)            | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (EMB FRAC)                                 | 57.89   | 77,55    |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510015020040706                     | GENFIBROZILA (FURP)            | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC)                                 | 255.27  | 341,96   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510015020039806                     | GENFIBROZILA (FURP)            | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24                                            | 46.31   | 62,04    |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510015020039906                     | GENFIBROZILA (FURP)            | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 240 (EMB HOSP) (*)                            | 463.2   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510015020040206                     | GENFIBROZILA (FURP)            | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC)                                 | 173.69  | 232,67   |          |          |          |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                     | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |  |
|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--|
|                                |                                  |                                                  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |  |
| Princípio Ativo: GENFIBROZILA  |                                  |                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 526119601112110                | GENFIBROZILA (GERMED)            | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24            | 42.17   | 58,29    | 47,92    | 66,24    | 50,81    | 70,24    | 51,43    | 71,09    | 52,06    | 71,97    |  |
| 507729404111113                | GENFIBROZILA (EMS)               | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) | 95.8    | 132,43   | 108,87   | 150,49   | 115,43   | 159,57   | 116,83   | 161,51   | 118,27   | 163,49   |  |
| 525063504119111                | GENFIBROZILA (MEDLEY)            | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            | 53.65   | 74,16    | 60,96    | 84,27    | 64,64    | 89,36    | 65,43    | 90,44    | 66,23    | 91,55    |  |
| 521106901111110                | GENFIBROZILA (BIOSINTÉTICA)      | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            | 54.05   | 74,72    | 61,42    | 84,91    | 65,13    | 90,03    | 65,92    | 91,12    | 66,73    | 92,24    |  |
| 522202201115317                | LOPID (PFIZER)                   | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24            | 71.27   | 98,52    | 80,98    | 111,95   | 85,87    | 118,70   | 86,91    | 120,14   | 87,98    | 121,62   |  |
| 531604701111117                | GENFIBROZILA (EMS SIGMA)         | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24            | 41.05   | 56,75    | 46,65    | 64,49    | 49,46    | 68,38    | 50,06    | 69,21    | 50,68    | 70,06    |  |
| 541814030007106                | GENFIBROZILA (EMS S/A)           | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24            | 40.28   | 55,68    | 45,77    | 63,27    | 48,53    | 67,09    | 49,12    | 67,90    | 49,72    | 68,74    |  |
| 507729401110116                | GENFIBROZILA (EMS)               | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24            | 42.57   | 58,85    | 48,37    | 66,87    | 51,29    | 70,90    | 51,91    | 71,76    | 52,55    | 72,64    |  |
| 538814080049606                | GENFIBROZILA (LEGRAND PHARMA)    | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24            | 46.32   | 64,03    | 52,64    | 72,76    | 55,81    | 77,15    | 56,49    | 78,09    | 57,18    | 79,05    |  |
| 519019401119419                | LOZIL (NEOQUÍMICA)               | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12            | 31.13   | 43,03    | 35,37    | 48,89    | 37,50    | 51,84    | 37,96    | 52,47    | 38,42    | 53,12    |  |
| 522212050052903                | LOPID (PFIZER)                   | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20            | 87.28   | 120,65   | 99,18    | 137,10   | 105,16   | 145,37   | 106,44   | 147,14   | 107,75   | 148,95   |  |
| 507729403113112                | GENFIBROZILA (EMS)               | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) | 144.53  | 199,79   | 164,23   | 227,03   | 174,14   | 240,72   | 176,25   | 243,65   | 178,42   | 246,64   |  |
| 525063503112111                | GENFIBROZILA (MEDLEY)            | 900MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15             | 31.88   | 44,07    | 36,23    | 50,08    | 38,42    | 53,10    | 38,88    | 53,75    | 39,36    | 54,41    |  |
| 538814080049706                | GENFIBROZILA (LEGRAND PHARMA)    | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12            | 34.05   | 47,07    | 38,69    | 53,48    | 41,02    | 56,70    | 41,52    | 57,39    | 42,03    | 58,10    |  |
| 526119602119119                | GENFIBROZILA (GERMED)            | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12            | 30.93   | 42,76    | 35,14    | 48,58    | 37,26    | 51,51    | 37,72    | 52,14    | 38,18    | 52,78    |  |
| 531604702118115                | GENFIBROZILA (EMS SIGMA)         | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12            | 29.53   | 40,82    | 33,55    | 46,38    | 35,57    | 49,17    | 36,01    | 49,77    | 36,45    | 50,38    |  |
| 541814030007206                | GENFIBROZILA (EMS S/A)           | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12            | 30.35   | 41,95    | 34,49    | 47,68    | 36,57    | 50,55    | 37,01    | 51,17    | 37,47    | 51,79    |  |
| 507729402117114                | GENFIBROZILA (EMS)               | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12 (*)        | 32.07   |          | 36,45    |          | 38,64    |          | 39,11    |          | 39,59    |          |  |
| 522212050052803                | LOPID (PFIZER)                   | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10            | 43.66   | 60,35    | 49,60    | 68,57    | 52,60    | 72,71    | 53,24    | 73,59    | 53,89    | 74,50    |  |
| 522202202111315                | LOPID (PFIZER)                   | 900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12            | 52.37   | 72,39    | 59,52    | 82,27    | 63,11    | 87,23    | 63,87    | 88,29    | 64,66    | 89,38    |  |
| Princípio Ativo: GESTRINONA    |                                  |                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 502803801112316                | DIMETROSE (SANOFI-AVENTIS)       | 2,5 MG CAP GEL CT BL AL PLAS OPC X 8             | 116.82  | 161,49   | 132,74   | 183,50   | 140,75   | 194,56   | 142,46   | 196,93   | 144,21   | 199,35   |  |
| 504112902116411                | NOMETRIÓS (BIOLAB SANUS)         | 2,5 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 8      | 190.99  | 264,02   | 217,03   | 300,01   | 230,12   | 318,10   | 232,91   | 321,97   | 235,78   | 325,93   |  |
| 504112903112418                | NOMETRIÓS (BIOLAB SANUS)         | 2,5 MG CAP GEL DURA CT 12 BL AL PLAS INC X 8     | 1002.7  | 1.386,09 | 1.139,41 | 1.575,08 | 1.208,14 | 1.670,08 | 1.222,81 | 1.690,36 | 1.237,85 | 1.711,16 |  |
| 504112901111414                | NOMETRIÓS (BIOLAB SANUS)         | 2,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8        | 101.57  | 140,41   | 115,41   | 159,54   | 122,37   | 169,16   | 123,86   | 171,21   | 125,38   | 173,32   |  |
| 504112904119416                | NOMETRIÓS (BIOLAB SANUS)         | 2,5 MG CAP GEL DURA CT 6 BL AL PLAS INC X 8      | 553.97  | 765,79   | 629,49   | 870,19   | 667,46   | 922,67   | 675,57   | 933,88   | 683,88   | 945,36   |  |
| Princípio Ativo: GLIBENCLAMIDA |                                  |                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 525115050024303                | GLICONIL (MEDQUÍMICA)            | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)  | 69.84   |          | 79,36    |          | 84,15    |          | 85,17    |          | 86,22    |          |  |
| 502817701115119                | GLIBENCLAMIDA (SANOFI-AVENTIS)   | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                  | 11.03   | 15,25    | 12,54    | 17,33    | 13,29    | 18,37    | 13,45    | 18,60    | 13,62    | 18,83    |  |
| 510012090011903                | FURP - GLIBENCLAMIDA (FURP)      | 5 MG COM CX BL AL PLAS AMBX 500 (EMB HOSP) (*)   | 30.98   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 502817702111117                | GLIBENCLAMIDA (SANOFI-AVENTIS)   | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 5.52    | 7,63     | 6,27     | 8,67     | 6,65     | 9,19     | 6,73     | 9,31     | 6,81     | 9,42     |  |
| 536200501111112                | GLIBENCLAMIDA (ZYDUS)            | 5 MG COM CT BL AL PVC X 30                       | 4.77    | 6,59     | 5,42     | 7,50     | 5,75     | 7,95     | 5,82     | 8,05     | 5,89     | 8,14     |  |
| 528530501114119                | GLIBENCLAMIDA (PRATI, DONADUZZI) | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) (*)  | 32.26   |          | 36,66    |          | 38,87    |          | 39,34    |          | 39,82    |          |  |
| 502803401114311                | DAONIL (SANOFI-AVENTIS)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 8.52    | 11,78    | 9,68     | 13,38    | 10,27    | 14,19    | 10,39    | 14,36    | 10,52    | 14,54    |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação                                        | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|--------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                |                                              |                                                     | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: GLIBENCLAMIDA |                                              |                                                     |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510414030104706                | GLIBENCLAMIDA (GEOLAB)                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) (*)   | 76,52   |       | 86,96    |       | 92,20    |       | 93,32    |       | 94,47    |       |
| 510405102118417                | GLICAMIN (GEOLAB)                            | 5 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15 (EMB. HOSP.) (*) | 69,08   |       | 78,49    |       | 83,23    |       | 84,24    |       | 85,28    |       |
| 519701801118411                | LQFEX GLIBENCLAMIDA (COMANDANTE DO EXERCITO) | 5 MG COM CX ENV KRAF X 500 (EMB HOSP) (*)           | 47      |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510003102113413                | FURP-GLIBENCLAMIDA (FURP)                    | 5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)     | 28,62   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 513001701111418                | IQUEGO - GLIBENCLAMIDA (IQUEGO)              | 5 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10                       | 38,34   | 53,00 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 517002801112416                | GLIBENCLAMIDA (LAFEPE)                       | 5 MG COMP CX 50 ENV ALUM X 10                       | 23,87   | 33,00 | 27,12    | 37,49 | 28,76    | 39,75 | 29,11    | 40,24 | 29,47    | 40,73 |
| 526213080008703                | GLIBENECK (NECKERMAN)                        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)     | 20,74   |       | 23,57    |       | 24,99    |       | 25,29    |       | 25,60    |       |
| 507730202118110                | GLIBENCLAMIDA (EMS)                          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                     | 9,71    | 13,42 | 11,03    | 15,25 | 11,69    | 16,17 | 11,84    | 16,36 | 11,98    | 16,56 |
| 530202402111411                | GLIBEXIL (ROYTON)                            | 5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 750 (EMB HOSP) (*)     | 48,91   |       | 55,58    |       | 58,93    |       | 59,65    |       | 60,38    |       |
| 530202401115411                | GLIBEXIL (ROYTON)                            | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                   | 3,26    | 4,51  | 3,71     | 5,13  | 3,93     | 5,44  | 3,98     | 5,50  | 4,03     | 5,57  |
| 525072901117112                | GLIBENCLAMIDA (MEDLEY)                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7                      | 1,28    | 1,77  | 1,46     | 2,01  | 1,54     | 2,13  | 1,56     | 2,16  | 1,58     | 2,19  |
| 525072904116117                | GLIBENCLAMIDA (MEDLEY)                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                     | 10,43   | 14,42 | 11,85    | 16,38 | 12,57    | 17,37 | 12,72    | 17,58 | 12,88    | 17,80 |
| 510414030104606                | GLIBENCLAMIDA (GEOLAB)                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                   | 1,48    | 2,05  | 1,68     | 2,33  | 1,79     | 2,47  | 1,81     | 2,50  | 1,83     | 2,53  |
| 531608901115119                | GLIBENCLAMIDA (EMS SIGMA)                    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 5,26    | 7,27  | 5,98     | 8,26  | 6,34     | 8,76  | 6,41     | 8,87  | 6,49     | 8,97  |
| 529904101118119                | GLIBENCLAMIDA (RANBAXY)                      | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                   | 4,15    | 5,74  | 4,72     | 6,52  | 5,00     | 6,91  | 5,06     | 7,00  | 5,12     | 7,08  |
| 510414030104306                | GLIBENCLAMIDA (GEOLAB)                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7                    | 1,2     | 1,66  | 1,36     | 1,88  | 1,44     | 1,99  | 1,46     | 2,01  | 1,47     | 2,04  |
| 528530503117115                | GLIBENCLAMIDA (PRATI, DONADUZZI)             | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) (*)    | 69,14   |       | 78,57    |       | 83,31    |       | 84,32    |       | 85,36    |       |
| 510414030104406                | GLIBENCLAMIDA (GEOLAB)                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                   | 2,56    | 3,54  | 2,90     | 4,01  | 3,08     | 4,26  | 3,12     | 4,31  | 3,15     | 4,36  |
| 525072902113110                | GLIBENCLAMIDA (MEDLEY)                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                     | 2,76    | 3,82  | 3,13     | 4,33  | 3,32     | 4,59  | 3,36     | 4,65  | 3,40     | 4,70  |
| 507730201111112                | GLIBENCLAMIDA (EMS)                          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 5,44    | 7,52  | 6,17     | 8,53  | 6,55     | 9,05  | 6,63     | 9,16  | 6,71     | 9,27  |
| 531611901112411                | GLIBENDIAB (EMS SIGMA)                       | 5 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30                | 5,26    | 7,27  | 5,98     | 8,26  | 6,34     | 8,76  | 6,41     | 8,87  | 6,49     | 8,97  |
| 510414030104506                | GLIBENCLAMIDA (GEOLAB)                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                   | 5,1     | 7,05  | 5,80     | 8,01  | 6,15     | 8,50  | 6,22     | 8,60  | 6,30     | 8,71  |
| 510405101111419                | GLICAMIN (GEOLAB)                            | 5 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15                  | 4,72    | 6,52  | 5,36     | 7,41  | 5,68     | 7,86  | 5,75     | 7,95  | 5,82     | 8,05  |
| 526201301119415                | GLIBENECK (NECKERMAN)                        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 8,07    | 11,16 | 9,17     | 12,67 | 9,72     | 13,44 | 9,84     | 13,60 | 9,96     | 13,77 |
| 528530502110117                | GLIBENCLAMIDA (PRATI, DONADUZZI)             | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 5,5     | 7,60  | 6,25     | 8,64  | 6,63     | 9,16  | 6,71     | 9,28  | 6,79     | 9,39  |
| 521107001114111                | GLIBENCLAMIDA (BIOSINTÉTICA)                 | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 6,22    | 8,60  | 7,08     | 9,78  | 7,50     | 10,37 | 7,59     | 10,50 | 7,69     | 10,63 |
| 525306101111110                | GLIBENCLAMIDA (NOVA QUÍMICA)                 | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 5,46    | 7,55  | 6,20     | 8,58  | 6,58     | 9,09  | 6,66     | 9,20  | 6,74     | 9,32  |
| 526114401115115                | GLIBENCLAMIDA (GERMED)                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 5,36    | 7,41  | 6,09     | 8,43  | 6,46     | 8,93  | 6,54     | 9,04  | 6,62     | 9,15  |
| 525102501111414                | GLICONIL (MEDQUÍMICA)                        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 4,45    | 6,15  | 5,06     | 7,00  | 5,37     | 7,42  | 5,43     | 7,51  | 5,50     | 7,60  |
| 525072903111111                | GLIBENCLAMIDA (MEDLEY)                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 5,49    | 7,59  | 6,24     | 8,63  | 6,62     | 9,15  | 6,70     | 9,26  | 6,78     | 9,38  |
| 520706301117412                | CLAMIBEN (TEUTO)                             | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 5,22    | 7,22  | 5,93     | 8,19  | 6,28     | 8,69  | 6,36     | 8,79  | 6,44     | 8,90  |
| 519005201112410                | GLIONIL (NEOQUÍMICA)                         | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 5,07    | 7,01  | 5,76     | 7,96  | 6,10     | 8,44  | 6,18     | 8,54  | 6,25     | 8,65  |
| 519031101111111                | GLIBENCLAMIDA (NEOQUÍMICA)                   | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 5,16    | 7,13  | 5,86     | 8,10  | 6,21     | 8,58  | 6,29     | 8,69  | 6,36     | 8,80  |
| Princípio Ativo: GLICAMETACINA |                                              |                                                     |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                          |                                        |                                                                | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: GLICAMETACINA           |                                        |                                                                |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500508701114415                          | TEOREMIN (ACHÉ)                        | 140 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 9                    | 27.01    | 37,34  | 30,69    | 42,42  | 32,54    | 44,98  | 32,94    | 45,53  | 33,34    | 46,09  |
| Princípio Ativo: GLICEROFOSFATO DE SÓDIO |                                        |                                                                |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509503901151411                          | GLYCOPHOS (FRESENIUS)                  | 216 MG/ML SOL INJ CT 10 FR AMP PLAS X 20 ML (*)                | 625.13   |        | 710,36   |        | 753,20   |        | 762,35   |        | 771,73   |        |
| Princípio Ativo: GLICEROL                |                                        |                                                                |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511800701175418                          | GLICERINA (HYPOFARMA)                  | 120 MG/ML SOL RET CX 20 FR POLIET X 500 ML (*)                 | 69.58    |        | 79,06    |        | 83,83    |        | 84,85    |        | 85,89    |        |
| 514900501172418                          | CLISTEROL (JP)                         | 120 MG/ML SOL RET CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML (*)             | 5.25     |        | 6,07     |        | 6,49     |        | 6,59     |        | 6,68     |        |
| 507914060011204                          | SOLUÇÃO DE GLICERINA (EQUIPLEX)        | 120 MG/ML SOL RET CX 48 FR PE X 250 ML                         | 130.49   | 174,80 | 150,95   | 201,29 | 161,48   | 214,87 | 163,77   | 217,81 | 166,13   | 220,83 |
| 512600502177413                          | BASENA ENEMA DE GLICERINA A 12% (BASA) | 0,12 G/ML ENEMA CX 12 FR PLAS TRANS X 500 ML                   | 144.08   | 193,01 | 166,66   | 222,25 | 178,29   | 237,24 | 180,82   | 240,48 | 183,42   | 243,82 |
| 508031102171418                          | GLICERINA 12% (EUROFARMA)              | 120 MG/ML SOL RET CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML + SR            | 97.5     | 130,61 | 112,78   | 150,39 | 120,64   | 160,54 | 122,36   | 162,73 | 124,12   | 164,99 |
| 508031101175411                          | GLICERINA 12% (EUROFARMA)              | 120 MG/ML SOL RET CT FR PLAS TRANS X 500 ML + SR (*)           | 4.88     |        | 5,64     |        | 6,04     |        | 6,12     |        | 6,21     |        |
| 511207001178413                          | GLICERINA 12% (HALEX)                  | 120 MG/ML SOL CX 20 BOLS PE TRANS X 500 ML + 20 APLIC (*)      | 107.69   |        | 124,57   |        | 133,26   |        | 135,15   |        | 137,10   |        |
| 509507501174415                          | GLICENAX (FRESENIUS)                   | 120 MG/ML SOL RET CX FR PLAS OPC X 250 ML (*)                  | 4.13     |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507914060011304                          | SOLUÇÃO DE GLICERINA (EQUIPLEX)        | 120 MG/ML SOL RET CX 24 FR PE X 500 ML                         | 92.05    | 123,31 | 106,48   | 141,99 | 113,90   | 151,57 | 115,52   | 153,64 | 117,18   | 155,77 |
| 509507502170413                          | GLICENAX (FRESENIUS)                   | 120 MG/ML SOL RET CX FR PLAS OPC X 500 ML (*)                  | 6.92     |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508301102179416                          | FARMACE - SOL. GLICERINA 12% (FARMACE) | 120 MG/ML ENEMA CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML                   | 88.31    | 118,30 | 102,15   | 136,22 | 109,28   | 145,41 | 110,83   | 147,40 | 112,42   | 149,44 |
| 505301501141416                          | GLICEROL (CASA GRANADO)                | SUP RET CT STR X 6 (ADULTO)                                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505301502148414                          | GLICEROL (CASA GRANADO)                | SUP RET CT STR X 6 (INFANTIL)                                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: GLICINA                 |                                        |                                                                |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503201901151411                          | BAXTER GLICINA (BAXTER)                | 15 MG/ML SOL IRRIG UROL CX BOLS PVC X 3000 ML (*)              | 24.15    |        | 27,44    |        | 29,09    |        | 29,45    |        | 29,81    |        |
| Princípio Ativo: GLICINATO FÉRRICO       |                                        |                                                                |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500512403130410                          | NOVOFER PED (ACHÉ)                     | 263,16 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + CGT               | 7.39     | 9,90   | 8,56     | 11,41  | 9,15     | 12,18  | 9,28     | 12,34  | 9,42     | 12,52  |
| 500512402134412                          | NOVOFER PED (ACHÉ)                     | 263,16 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT                 | 7.39     | 9,90   | 8,56     | 11,41  | 9,15     | 12,18  | 9,28     | 12,34  | 9,42     | 12,52  |
| 500512401138414                          | NOVOFER PED (ACHÉ)                     | 52,63 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + CP MED X 10ML | 7.42     | 9,94   | 8,58     | 11,45  | 9,18     | 12,22  | 9,31     | 12,39  | 9,45     | 12,56  |
| Princípio Ativo: GLICLAZIDA              |                                        |                                                                |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532715050018403                          | AZUKON MR (TORRENT)                    | 30 MG COM CT BL AL AL X 200 (EMB HOSP) (*)                     | 67.35    |        | 76,53    |        | 81,14    |        | 82,13    |        | 83,14    |        |
| 529913040045104                          | TEZARA MR (RANBAXY)                    | 30MG COM LIB PROL BL AL PLAS TRANS X 15                        | 8.09     | 11,18  | 9,20     | 12,71  | 9,75     | 13,48  | 9,87     | 13,64  | 9,99     | 13,81  |
| 529913040045304                          | TEZARA MR (RANBAXY)                    | 30MG COM LIB PROL BL AL PLAS TRANS X 60                        | 32.37    | 44,75  | 36,78    | 50,85  | 39,00    | 53,92  | 39,48    | 54,57  | 39,96    | 55,24  |
| 529913060045706                          | GLICLAZIDA (RANBAXY)                   | 30MG COM LIB PROL BL AL PLAS TRANS X 60                        | 20.28    | 28,03  | 23,04    | 31,85  | 24,43    | 33,77  | 24,73    | 34,18  | 25,03    | 34,60  |
| 531300603111315                          | DIAMICRON MR (SERVIER DO BRASIL)       | 30 MG COM CX BL AL PLAS INC X 60                               | 35.1     | 48,52  | 39,89    | 55,14  | 42,30    | 58,47  | 42,81    | 59,18  | 43,34    | 59,91  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                                | Apresentação                                               | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                           |                                                          |                                                            | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: GLICLAZIDA               |                                                          |                                                            |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 532701601116416                           | AZUKON MR (TORRENT)                                      | 30 MG COM CT BL AL AL X 30                                 | 10,74    | 14,85  | 12,21    | 16,87  | 12,94    | 17,89  | 13,10    | 18,11  | 13,26    | 18,33  |  |
| 529913040045204                           | TEZARA MR (RANBAXY)                                      | 30MG COM LIB PROL BL AL PLAS TRANS X 30                    | 16,19    | 22,38  | 18,39    | 25,43  | 19,50    | 26,96  | 19,74    | 27,29  | 19,98    | 27,62  |  |
| 531300602113314                           | DIAMICRON MR (SERVIER DO BRASIL)                         | 30 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30                           | 17,65    | 24,40  | 20,06    | 27,73  | 21,27    | 29,41  | 21,53    | 29,76  | 21,79    | 30,13  |  |
| 529913090047506                           | GLICLAZIDA (RANBAXY)                                     | 30MG COM LIB PROL BL AL PLAS TRANS X 15                    | 5,73     | 7,92   | 6,51     | 9,00   | 6,90     | 9,54   | 6,99     | 9,66   | 7,07     | 9,78   |  |
| 531300601117316                           | DIAMICRON MR (SERVIER DO BRASIL)                         | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                           | 8,89     | 12,29  | 10,10    | 13,96  | 10,71    | 14,80  | 10,84    | 14,98  | 10,97    | 15,17  |  |
| 529913060045606                           | GLICLAZIDA (RANBAXY)                                     | 30MG COM LIB PROL BL AL PLAS TRANS X 30                    | 10,68    | 14,76  | 12,13    | 16,77  | 12,86    | 17,78  | 13,02    | 17,99  | 13,18    | 18,22  |  |
| 531300604116310                           | DIAMICRON MR (SERVIER DO BRASIL)                         | 60 MG COM LIB PROL CX CT BL AL PLAS INC X 15               | 17,67    | 24,43  | 20,08    | 27,76  | 21,29    | 29,43  | 21,55    | 29,79  | 21,82    | 30,16  |  |
| 531300605112319                           | DIAMICRON MR (SERVIER DO BRASIL)                         | 60 MG COM LIB PROL CX CT BL AL PLAS INC X 30               | 35,28    | 48,77  | 40,09    | 55,41  | 42,50    | 58,76  | 43,02    | 59,47  | 43,55    | 60,20  |  |
| 531300504111317                           | DIAMICRON MR (SERVIER DO BRASIL)                         | 60 MG COM LIB PROL CX CT BL AL PLAS INC X 60               | 70,56    | 97,54  | 80,18    | 110,84 | 85,02    | 117,52 | 86,05    | 118,95 | 87,11    | 120,42 |  |
| 506903201111414                           | EROWGLIZ (ACTAVIS)                                       | 80 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 20                         | 10,12    | 13,99  | 11,50    | 15,89  | 12,19    | 16,85  | 12,34    | 17,05  | 12,49    | 17,26  |  |
| 533024102111419                           | UNI-GLIC (UNIÃO QUÍMICA)                                 | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                           | 28,22    | 39,01  | 32,07    | 44,33  | 34,00    | 47,00  | 34,41    | 47,57  | 34,84    | 48,16  |  |
| 506312301112413                           | GLICARON (CIFARMA)                                       | 80 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 20                         | 27,21    | 37,61  | 30,92    | 42,74  | 32,78    | 45,32  | 33,18    | 45,87  | 33,59    | 46,43  |  |
| 533024101115410                           | UNI-GLIC (UNIÃO QUÍMICA)                                 | 80 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) (*)         | 235,38   |        | 267,47   |        | 283,60   |        | 287,05   |        | 290,58   |        |  |
| 506903203112418                           | EROWGLIZ (ACTAVIS)                                       | 80 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 60                         | 29,24    | 40,42  | 33,23    | 45,93  | 35,23    | 48,70  | 35,66    | 49,29  | 36,10    | 49,90  |  |
| 506903202116411                           | EROWGLIZ (ACTAVIS)                                       | 80 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)         | 252,2    |        | 286,59   |        | 303,87   |        | 307,56   |        | 311,35   |        |  |
| 533024104114415                           | UNI-GLIC (UNIÃO QUÍMICA)                                 | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 14,12    | 19,52  | 16,04    | 22,18  | 17,01    | 23,52  | 17,22    | 23,80  | 17,43    | 24,09  |  |
| 506312302119411                           | GLICARON (CIFARMA)                                       | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 9,51     | 13,15  | 10,81    | 14,95  | 11,46    | 15,85  | 11,60    | 16,04  | 11,75    | 16,24  |  |
| 533024103118417                           | UNI-GLIC (UNIÃO QUÍMICA)                                 | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 9,39     | 12,98  | 10,67    | 14,75  | 11,32    | 15,64  | 11,45    | 15,83  | 11,59    | 16,03  |  |
| 506312303115411                           | GLICARON (CIFARMA)                                       | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)           | 222,94   |        | 253,34   |        | 268,62   |        | 271,88   |        | 275,23   |        |  |
| Princípio Ativo: GLICONATO DE CÁLCIO      |                                                          |                                                            |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 511214090025104                           | GLICONATO DE CALCIO 10% (HALEX)                          | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML (*)         | 109,77   |        | 124,73   |        | 132,25   |        | 133,86   |        | 135,51   |        |  |
| 514301802159410                           | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10% (ISOFARMA) | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP POLIET INC X 10 ML (*)     | 108,82   |        | 123,66   |        | 131,12   |        | 132,71   |        | 134,35   |        |  |
| 514301801152412                           | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10% (ISOFARMA) | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP POLIET INC X 10 ML (*)     | 217,67   |        | 247,35   |        | 262,26   |        | 265,45   |        | 268,72   |        |  |
| 511612201152411                           | GLICONATO DE CÁLCIO (HIPOLABOR)                          | 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML                | 122,9    | 169,89 | 139,66   | 193,06 | 148,08   | 204,70 | 149,88   | 207,19 | 151,72   | 209,74 |  |
| 511202301157410                           | GLICONATO DE CÁLCIO (HALEX)                              | AMP 10ML                                                   | 1,1      | 1,52   | 1,25     | 1,73   | 1,32     | 1,83   | 1,34     | 1,85   | 1,36     | 1,88   |  |
| 509507603155411                           | GLICONATO DE CÁLCIO (FRESENIUS)                          | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML (*)          | 57,46    |        | 65,29    |        | 69,23    |        | 70,07    |        | 70,94    |        |  |
| 509507601152413                           | GLICONATO DE CÁLCIO (FRESENIUS)                          | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML (*)         | 114,92   |        | 130,59   |        | 138,47   |        | 140,15   |        | 141,87   |        |  |
| 509507602159411                           | GLICONATO DE CÁLCIO (FRESENIUS)                          | 100 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD INC X 10 ML (*)             | 1,13     |        | 1,29     |        | 1,37     |        | 1,38     |        | 1,40     |        |  |
| 504414010044718                           | GLICONATO DE CALCIO (BLAUSIEGEL)                         | 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 98,97    |        | 112,45   |        | 119,24   |        | 120,69   |        | 122,17   |        |  |
| 514301803155419                           | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10% (ISOFARMA) | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP POLIET INC X 10 ML (*)      | 54,41    |        | 61,83    |        | 65,56    |        | 66,35    |        | 67,17    |        |  |
| Princípio Ativo: GLICONATO DE CLOREXIDINA |                                                          |                                                            |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 528528403178420                           | DUXIDINA (PRATI, DONADUZZI)                              | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 100 ML                   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação                                                                                                                                                 | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                                    |                                                                                                                                                              | PF       | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: GLICONATO DE CLOREXIDINA |                                                    |                                                                                                                                                              |          |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528528408171424                           | DUXIDINA (PRATI, DONADUZZI)                        | 10 MG/ML SOL TOP CX 100 FR VD AMB SPRAY X 45 ML (EMB HOSP) (*)                                                                                               | Liberado |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528528405170427                           | DUXIDINA (PRATI, DONADUZZI)                        | 10 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB SPRAY X 45 ML                                                                                                                  | Liberado |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528528402171422                           | DUXIDINA (PRATI, DONADUZZI)                        | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPR X 45 ML                                                                                                                  | Liberado |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528528410174427                           | DUXIDINA (PRATI, DONADUZZI)                        | 10 MG/ML SOL TOP CX 100 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP) (*)                                                                                                     | Liberado |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528528407173423                           | DUXIDINA (PRATI, DONADUZZI)                        | 10 MG/ML SOL TOP CX 100 FR PLAS OPC X 30ML (EMB HOSP) (*)                                                                                                    | Liberado |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528528411170417                           | DUXIDINA (PRATI, DONADUZZI)                        | 10 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 30 ML                                                                                                                        | Liberado |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528528404174429                           | DUXIDINA (PRATI, DONADUZZI)                        | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML                                                                                                                      | Liberado |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528528409176421                           | DUXIDINA (PRATI, DONADUZZI)                        | 10 MG/ML SOL TOP CX 100 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*)                                                                                                    | Liberado |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528528406177425                           | DUXIDINA (PRATI, DONADUZZI)                        | 10 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML                                                                                                                       | Liberado |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528528401175424                           | DUXIDINA (PRATI, DONADUZZI)                        | 10 MG/ML SOL TOP CX 100 FR PLAS OPC SPR X 45 ML (EMB HOSP) (*)                                                                                               | Liberado |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506708701176416                           | MARCLORHEX (CRISTÁLIA)                             | 20 MG/ML SAB LIQ CX FR PLAS OPC X 1000 ML (*)                                                                                                                | 21,49    |          | 24,86    |        | 26,60    |        | 26,97    |        | 27,36    |        |
| Princípio Ativo: GLICOSE                  |                                                    |                                                                                                                                                              |          |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503202801159311                           | PROCEDIMENTO MEDICO TABELADO PELO GOVERNO (BAXTER) | CONJ DE BOLSAS NAS DIFERENTES CONCENTRAÇÕES DE DEXTROSE 1,5%, 2,5% OU 4,25%, NAS APRESENTAÇÕES DE 2L OU 6L MAIS ACESSORIOS, EQUIPOS DIVERSOS MAIS PREP KIT'S | 2718.02  | 3.757,29 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503314110006603                           | GLICOSE BEKER (BEKER)                              | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 90 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML (*)                                                                                                    | 131.32   |          | 149,23   |        | 158,23   |        | 160,15   |        | 162,12   |        |
| 503206204155416                           | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                            | 100 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 500 ML (*)                                                                                             | 5.46     |          | 6,21     |        | 6,58     |        | 6,66     |        | 6,74     |        |
| 512901602154412                           | SOLUÇÃO INJETÁVEL DE GLICOSE 10% (TEXON)           | 0,10 G/ML SOL INJ IV CX 42 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML                                                                                                       | 144.89   | 200,29   | 164,65   | 227,61 | 174,58   | 241,34 | 176,70   | 244,27 | 178,88   | 247,27 |
| 514312010009903                           | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA)           | 100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML                                                                                                       | 3.49     | 4,82     | 3,96     | 5,48   | 4,20     | 5,81   | 4,25     | 5,88   | 4,31     | 5,95   |
| 514901504159410                           | JP GLICOSE 10% (JP)                                | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)                                                                                                   | 133      |          | 151,13   |        | 160,25   |        | 162,20   |        | 164,19   |        |
| 514901502156414                           | JP GLICOSE 10% (JP)                                | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                                                                                                | 5.55     |          | 6,31     |        | 6,69     |        | 6,77     |        | 6,85     |        |
| 514901501151419                           | JP GLICOSE 10% (JP)                                | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                                                                                                | 3.86     |          | 4,39     |        | 4,65     |        | 4,71     |        | 4,76     |        |
| 520100511151415                           | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOIOL)                    | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML (*)                                                                                                  | 151.86   |          | 172,57   |        | 182,97   |        | 185,20   |        | 187,47   |        |
| 520100517151417                           | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOIOL)                    | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                                                                                              | 145.39   |          | 165,21   |        | 175,18   |        | 177,31   |        | 179,49   |        |
| 520902405159316                           | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B.BRAUN)              | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML (*)                                                                                                | 114.5    |          | 130,10   |        | 137,95   |        | 139,63   |        | 141,34   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                    | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                          |                                          |                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: GLICOSE |                                          |                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520902406155314          | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B.BRAUN)    | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML         | 109.51  | 151,38 | 124,45   | 172,03 | 131,95   | 182,40 | 133,55   | 184,62 | 135,20   | 186,89 |
| 503301307152415          | GLICOSE BEKER (BEKER)                    | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)        | 128.82  |        | 146,39   |        | 155,21   |        | 157,10   |        | 159,03   |        |
| 508303603159414          | FARMACE - GLICOSE (FARMACE)              | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML       | 131.41  | 181,66 | 149,32   | 206,41 | 158,33   | 218,86 | 160,25   | 221,52 | 162,22   | 224,25 |
| 509501116155415          | GLICOSE (FRESENIUS)                      | 100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)       | 5.45    |        | 6,19     |        | 6,57     |        | 6,65     |        | 6,73     |        |
| 509505809155419          | GLICOSE (FRESENIUS)                      | 100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)      | 5.45    |        | 6,19     |        | 6,57     |        | 6,65     |        | 6,73     |        |
| 511205803153416          | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)              | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML (*)   | 109.38  |        | 124,29   |        | 131,79   |        | 133,39   |        | 135,03   |        |
| 512601006157416          | GLICOSE BASA (BASA)                      | 0,10 G / ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML     | 130.49  | 180,38 | 148,28   | 204,97 | 157,22   | 217,34 | 159,13   | 219,98 | 161,09   | 222,68 |
| 514901505155419          | JP GLICOSE 10% (JP)                      | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)        | 101     |        | 114,77   |        | 121,69   |        | 123,17   |        | 124,68   |        |
| 520100510155417          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOIOL)          | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML (*)       | 109.11  |        | 123,99   |        | 131,47   |        | 133,06   |        | 134,70   |        |
| 520100516153416          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOIOL)          | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)   | 104.47  |        | 118,71   |        | 125,87   |        | 127,40   |        | 128,96   |        |
| 511205801150411          | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)              | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML (*)   | 152.51  |        | 173,31   |        | 183,76   |        | 185,99   |        | 188,28   |        |
| 512901603150410          | SOLUÇÃO INJETÁVEL DE GLICOSE 10% (TEXON) | 0,10 G/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML            | 148.62  | 205,45 | 168,88   | 233,45 | 179,06   | 247,53 | 181,24   | 250,53 | 183,47   | 253,62 |
| 512901604157419          | SOLUÇÃO INJETÁVEL DE GLICOSE 10% (TEXON) | 0,10 G/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML           | 112.24  | 155,16 | 127,54   | 176,31 | 135,23   | 186,94 | 136,88   | 189,21 | 138,56   | 191,54 |
| 512601007153414          | GLICOSE BASA (BASA)                      | 0,10 G / ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML     | 151.46  | 209,37 | 172,11   | 237,92 | 182,49   | 252,27 | 184,71   | 255,33 | 186,98   | 258,47 |
| 511206201157411          | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)              | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML      | 152.51  | 210,82 | 173,31   | 239,57 | 183,76   | 254,02 | 185,99   | 257,11 | 188,28   | 260,27 |
| 508303601156418          | FARMACE - GLICOSE (FARMACE)              | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)   | 263.51  |        | 299,43   |        | 317,49   |        | 321,35   |        | 325,30   |        |
| 512901601158414          | SOLUÇÃO INJETÁVEL DE GLICOSE 10% (TEXON) | 0,10 G/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML            | 175.15  | 242,12 | 199,03   | 275,13 | 211,03   | 291,72 | 213,60   | 295,27 | 216,22   | 298,90 |
| 503206202152411          | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                  | 100 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 1000 ML (*) | 7.74    |        | 8,80     |        | 9,33     |        | 9,44     |        | 9,56     |        |
| 503301306156417          | GLICOSE BEKER (BEKER)                    | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML (*)       | 106.58  |        | 121,11   |        | 128,41   |        | 129,97   |        | 131,57   |        |
| 508303604155412          | FARMACE - GLICOSE (FARMACE)              | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML      | 92.98   | 128,53 | 105,66   | 146,06 | 112,03   | 154,86 | 113,39   | 156,75 | 114,78   | 158,67 |
| 509501117151413          | GLICOSE (FRESENIUS)                      | 100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)      | 7.72    |        | 8,78     |        | 9,31     |        | 9,42     |        | 9,54     |        |
| 509505810153416          | GLICOSE (FRESENIUS)                      | 100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)     | 7.72    |        | 8,78     |        | 9,31     |        | 9,42     |        | 9,54     |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                    | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                          |                                          |                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: GLICOSE |                                          |                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512601005150418          | GLICOSE BASA (BASA)                      | 0,10 G / ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML   | 123.2   | 170,31 | 139,99   | 193,52 | 148,44   | 205,19 | 150,24   | 207,69 | 152,09   | 210,24 |
| 514901506151417          | JP GLICOSE 10% (JP)                      | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML (*)      | 77.3    |        | 87,84    |        | 93,14    |        | 94,27    |        | 95,43    |        |
| 514901503152412          | JP GLICOSE 10% (JP)                      | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PE TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)   | 7.85    |        | 8,92     |        | 9,46     |        | 9,57     |        | 9,69     |        |
| 520100509157411          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBOL)             | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML (*)     | 92.74   |        | 105,39   |        | 111,74   |        | 113,10   |        | 114,49   |        |
| 520100515157418          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBOL)             | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*) | 88.81   |        | 100,91   |        | 107,00   |        | 108,30   |        | 109,63   |        |
| 520902404152318          | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B.BRAUN)    | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 1000 ML (*)   | 77.5    |        | 88,07    |        | 93,38    |        | 94,51    |        | 95,68    |        |
| 503206203159418          | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                  | 100 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 250 ML (*) | 3.8     |        | 4,31     |        | 4,57     |        | 4,63     |        | 4,69     |        |
| 503301305151411          | GLICOSE BEKER (BEKER)                    | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)       | 185.45  |        | 210,74   |        | 223,45   |        | 226,16   |        | 228,94   |        |
| 508303602152416          | FARMACE - GLICOSE (FARMACE)              | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML      | 190.8   | 263,75 | 216,81   | 299,72 | 229,89   | 317,79 | 232,68   | 321,65 | 235,55   | 325,61 |
| 509501115159417          | GLICOSE (FRESENIUS)                      | 100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)      | 3.79    |        | 4,30     |        | 4,56     |        | 4,62     |        | 4,67     |        |
| 509505808159410          | GLICOSE (FRESENIUS)                      | 100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)     | 3.79    |        | 4,30     |        | 4,56     |        | 4,62     |        | 4,67     |        |
| 511205802157418          | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)              | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML (*) | 77.36   |        | 87,91    |        | 93,21    |        | 94,34    |        | 95,50    |        |
| 539013090001103          | GLICOSE (SAMTEC)                         | 25% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML                         | 20      | 27,65  | 22,73    | 31,42  | 24,10    | 33,31  | 24,39    | 33,72  | 24,69    | 34,13  |
| 539000401150411          | GLICOSE (SAMTEC)                         | 25% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML                   | 323.78  | 447,58 | 367,92   | 508,60 | 390,11   | 539,28 | 394,85   | 545,83 | 399,71   | 552,54 |
| 539013090001203          | GLICOSE (SAMTEC)                         | 25% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML                        | 80.02   | 110,62 | 90,93    | 125,70 | 96,42    | 133,29 | 97,59    | 134,90 | 98,79    | 136,56 |
| 519701901155416          | LQFEX GLICOSE (COMANDANTE DO EXERCITO)   | 25% SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10 ML                             | 37.5    | 51,84  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514302103157417          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA)            | 250 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS INC PE X 20 ML (*)           | 43.93   |        | 49,92    |        | 52,93    |        | 53,57    |        | 54,23    |        |
| 508303605151410          | FARMACE - GLICOSE (FARMACE)              | 2,5 G/10ML SOL INJ CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML (*)              | 113.71  |        | 129,21   |        | 137,00   |        | 138,67   |        | 140,37   |        |
| 514313080011903          | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA) | 250 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML                 | 46.5    | 64,28  | 52,84    | 73,05  | 56,03    | 77,45  | 56,71    | 78,40  | 57,41    | 79,36  |
| 514313080012003          | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA) | 250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML                 | 93.03   | 128,60 | 105,71   | 146,13 | 112,09   | 154,95 | 113,45   | 156,83 | 114,85   | 158,76 |
| 514312010009203          | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA) | 250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC PE X 20 ML              | 180.91  | 250,08 | 205,57   | 284,17 | 217,97   | 301,31 | 220,62   | 304,97 | 223,33   | 308,72 |
| 514302102150419          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA)            | 250 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC PE X 20 ML (*)          | 87.87   |        | 99,85    |        | 105,88   |        | 107,16   |        | 108,48   |        |
| 512901702159416          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (TEXON)               | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 42 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)        | 130.4   |        | 148,19   |        | 157,12   |        | 159,03   |        | 160,99   |        |
| 514312010009503          | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA) | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML            | 1.75    | 2,42   | 1,98     | 2,74   | 2,10     | 2,90   | 2,13     | 2,94   | 2,15     | 2,98   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                    | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                          |                                                  |                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: GLICOSE |                                                  |                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514901608159417          | JP GLICOSE 5% (JP)                               | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)      | 98      |        | 111,36   |        | 118,08   |        | 119,51   |        | 120,98   |        |
| 512601004154411          | GLICOSE BASA (BASA)                              | 0,05 G / ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML  | 135.93  | 187,90 | 154,46   | 213,52 | 163,78   | 226,40 | 165,77   | 229,15 | 167,81   | 231,97 |
| 514901605151415          | JP GLICOSE 5% (JP)                               | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML (*)   | 3.33    |        | 3,78     |        | 4,01     |        | 4,06     |        | 4,11     |        |
| 509505813152410          | GLICOSE (FRESENIUS)                              | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)     | 3.4     |        | 3,86     |        | 4,10     |        | 4,15     |        | 4,20     |        |
| 520100514150411          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBOL)                     | 50 MG/ML SOL INJ IV 40 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML (*)        | 136.25  |        | 154,83   |        | 164,17   |        | 166,16   |        | 168,20   |        |
| 503301302150414          | GLICOSE BEKER (BEKER)                            | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)      | 168.36  |        | 191,32   |        | 202,86   |        | 205,32   |        | 207,84   |        |
| 511202603153418          | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)                      | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML    | 136.9   | 189,25 | 155,56   | 215,05 | 164,95   | 228,02 | 166,95   | 230,79 | 169,00   | 233,62 |
| 511202412153413          | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)                      | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*) | 132.23  |        | 150,25   |        | 159,32   |        | 161,25   |        | 163,23   |        |
| 509505805151419          | GLICOSE (FRESENIUS)                              | 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)    | 3.41    |        | 3,87     |        | 4,11     |        | 4,16     |        | 4,21     |        |
| 511202504155412          | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)                      | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML    | 86.72   | 119,88 | 98,55    | 136,23 | 104,49   | 144,44 | 105,76   | 146,20 | 107,06   | 148,00 |
| 508303704151419          | FARMACE - GLICOSE 5% SOLUÇÃO ISOTONICA (FARMACE) | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML       | 171.27  | 236,76 | 194,63   | 269,04 | 206,36   | 285,27 | 208,87   | 288,74 | 211,44   | 292,29 |
| 507901513155416          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)                    | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*) | 164.43  |        | 186,86   |        | 198,13   |        | 200,53   |        | 203,00   |        |
| 507901512159418          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)                    | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML     | 137.04  | 189,44 | 155,72   | 215,26 | 165,11   | 228,25 | 167,12   | 231,02 | 169,17   | 233,86 |
| 534100104157410          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (CLARIS)                      | 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PP INC SIST FECH X 250 ML     | 3.27    | 4,52   | 3,72     | 5,14   | 3,94     | 5,45   | 3,99     | 5,51   | 4,04     | 5,58   |
| 520100520150418          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBOL)                     | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*) | 130.42  |        | 148,20   |        | 157,14   |        | 159,05   |        | 161,00   |        |
| 511205603154419          | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)                      | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML (*) | 136.9   |        | 155,56   |        | 164,95   |        | 166,95   |        | 169,00   |        |
| 507901510156411          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)                    | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML     | 86.87   | 120,09 | 98,71    | 136,45 | 104,66   | 144,68 | 105,94   | 146,44 | 107,24   | 148,24 |
| 512901703155414          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (TEXON)                       | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)      | 118.1   |        | 134,19   |        | 142,29   |        | 144,02   |        | 145,79   |        |
| 512601003158411          | GLICOSE BASA (BASA)                              | 0,05 G / ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML  | 103.46  | 143,02 | 117,57   | 162,52 | 124,66   | 172,32 | 126,17   | 174,42 | 127,72   | 176,56 |
| 511205604150417          | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)                      | 50MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML      | 86.72   | 119,88 | 98,55    | 136,23 | 104,49   | 144,44 | 105,76   | 146,20 | 107,06   | 148,00 |
| 508303702157411          | FARMACE - GLICOSE 5% SOLUÇÃO ISOTONICA (FARMACE) | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PE TRANS SIST FECH X 1000 ML      | 71.09   | 98,27  | 80,77    | 111,66 | 85,64    | 118,39 | 86,69    | 119,83 | 87,75    | 121,30 |
| 511202411157415          | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)                      | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*) | 83.78   |        | 95,20    |        | 100,94   |        | 102,17   |        | 103,43   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                    | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                          |                                                  |                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: GLICOSE |                                                  |                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503206206158412          | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                          | 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 250 ML (*) | 3.42    |        | 3,89     |        | 4,12     |        | 4,17     |        | 4,22     |        |
| 509505814159419          | GLICOSE (FRESENIUS)                              | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)      | 4.31    |        | 4,90     |        | 5,20     |        | 5,26     |        | 5,33     |        |
| 509505807152412          | GLICOSE (FRESENIUS)                              | 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)     | 4.32    |        | 4,91     |        | 5,21     |        | 5,27     |        | 5,34     |        |
| 507901511152411          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)                    | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)  | 104.24  |        | 118,45   |        | 125,59   |        | 127,12   |        | 128,68   |        |
| 520902412155312          | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B.BRAUN)            | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML (*)    | 102.78  |        | 116,80   |        | 123,84   |        | 125,34   |        | 126,89   |        |
| 534100103150412          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (CLARIS)                      | 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PP INC SIST FECH X 500 ML      | 4.15    | 5,74   | 4,72     | 6,52   | 5,00     | 6,91   | 5,06     | 7,00   | 5,12     | 7,08   |
| 503301303157412          | GLICOSE BEKER (BEKER)                            | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)       | 103.06  |        | 117,11   |        | 124,18   |        | 125,68   |        | 127,23   |        |
| 503206207154410          | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                          | 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 500 ML (*) | 4.34    |        | 4,93     |        | 5,23     |        | 5,29     |        | 5,36     |        |
| 520902415154317          | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B.BRAUN)            | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS INC SIST FECH X 50 ML (*)     | 182.04  |        | 206,85   |        | 219,33   |        | 222,00   |        | 224,73   |        |
| 511202505151410          | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)                      | 50MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50 ML       | 261.97  | 362,14 | 297,69   | 411,52 | 315,65   | 436,34 | 319,48   | 441,64 | 323,41   | 447,07 |
| 509501113156410          | GLICOSE (FRESENIUS)                              | 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML (*)      | 3.62    |        | 4,12     |        | 4,37     |        | 4,42     |        | 4,48     |        |
| 507901515158412          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)                    | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML       | 254.83  | 352,27 | 289,57   | 400,29 | 307,04   | 424,43 | 310,77   | 429,59 | 314,59   | 434,87 |
| 503203308154411          | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                          | 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 50 ML (*)  | 3.64    |        | 4,14     |        | 4,39     |        | 4,44     |        | 4,49     |        |
| 508303703153418          | FARMACE - GLICOSE 5% SOLUÇÃO ISOTONICA (FARMACE) | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML        | 104.19  | 144,03 | 118,39   | 163,66 | 125,53   | 173,53 | 127,06   | 175,64 | 128,62   | 177,80 |
| 507901514151414          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)                    | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML      | 271.92  | 375,89 | 308,99   | 427,14 | 327,63   | 452,90 | 331,61   | 458,40 | 335,69   | 464,04 |
| 520902418153419          | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B.BRAUN)            | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 100 ML (*)    | 77.7    |        | 88,29    |        | 93,61    |        | 94,75    |        | 95,91    |        |
| 520100521157416          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBOL)                     | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100ML (*)   | 296.02  |        | 336,38   |        | 356,67   |        | 361,00   |        | 365,44   |        |
| 514901606156410          | JP GLICOSE 5% (JP)                               | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML (*)       | 3.85    |        | 4,37     |        | 4,64     |        | 4,70     |        | 4,75     |        |
| 512901701152418          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (TEXON)                       | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML (*)       | 253.49  |        | 288,05   |        | 305,42   |        | 309,13   |        | 312,93   |        |
| 511202502152416          | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)                      | 50MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML      | 232.95  | 322,02 | 264,71   | 365,92 | 280,67   | 387,99 | 284,08   | 392,70 | 287,57   | 397,53 |
| 511205601151412          | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)                      | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML (*)  | 232.95  |        | 264,71   |        | 280,67   |        | 284,08   |        | 287,57   |        |
| 509501114152419          | GLICOSE (FRESENIUS)                              | 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)     | 3.87    |        | 4,40     |        | 4,66     |        | 4,72     |        | 4,78     |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                    | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                          |                                                  |                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: GLICOSE |                                                  |                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509505806156414          | GLICOSE (FRESENIUS)                              | 50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)     | 5.9     |        | 6,71     |        | 7,11     |        | 7,20     |        | 7,29     |        |
| 508303701150411          | FARMACE - GLICOSE 5% SOLUÇÃO ISOTONICA (FARMACE) | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PE TRANS SIST FECH X 100 ML         | 233.06  | 322,17 | 264,84   | 366,10 | 280,81   | 388,18 | 284,22   | 392,89 | 287,72   | 397,73 |
| 503301304153410          | GLICOSE BEKER (BEKER)                            | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML (*)       | 81.99   |        | 93,17    |        | 98,79    |        | 99,99    |        | 101,22   |        |
| 534100101158416          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (CLARIS)                      | 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PP INC SIST FECH X 100 ML       | 3.71    | 5,13   | 4,21     | 5,82   | 4,47     | 6,17   | 4,52     | 6,25   | 4,58     | 6,33   |
| 503206201156411          | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                          | 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 100 ML (*)  | 3.9     |        | 4,43     |        | 4,69     |        | 4,75     |        | 4,81     |        |
| 539000402157411          | GLICOSE (SAMTEC)                                 | 50% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML                   | 339.2   | 468,90 | 385,45   | 532,83 | 408,70   | 564,97 | 413,66   | 571,83 | 418,75   | 578,86 |
| 539013090001303          | GLICOSE (SAMTEC)                                 | 50% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML                         | 21.2    | 29,31  | 24,09    | 33,30  | 25,54    | 35,31  | 25,85    | 35,73  | 26,17    | 36,17  |
| 539013090001403          | GLICOSE (SAMTEC)                                 | 50% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML                        | 84.8    | 117,22 | 96,36    | 133,20 | 102,17   | 141,23 | 103,41   | 142,95 | 104,68   | 144,71 |
| 517002902156419          | GLICOSE (LAFEPE)                                 | 50% SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML                            | 53.66   | 74,18  | 60,97    | 84,29  | 64,65    | 89,37  | 65,44    | 90,46  | 66,24    | 91,57  |
| 514901607152419          | JP GLICOSE 5% (JP)                               | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML (*)     | 3.7     |        | 4,20     |        | 4,46     |        | 4,51     |        | 4,57     |        |
| 509505812156412          | GLICOSE (FRESENIUS)                              | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)       | 3.86    |        | 4,39     |        | 4,65     |        | 4,71     |        | 4,77     |        |
| 512901704151412          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (TEXON)                       | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML (*)       | 85.91   |        | 97,62    |        | 103,51   |        | 104,77   |        | 106,06   |        |
| 520100508150411          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOIOL)                  | 50 MG/ML SOL INJ IV 80 BOLS PLAS SIST FECH X 125 ML (*)          | 309.19  |        | 351,35   |        | 372,54   |        | 377,06   |        | 381,70   |        |
| 512601001155415          | GLICOSE BASA (BASA)                              | 0,05 G / ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 125 ML    | 192.72  | 266,41 | 219,00   | 302,74 | 232,21   | 321,00 | 235,03   | 324,90 | 237,92   | 328,90 |
| 503301301154416          | GLICOSE BEKER (BEKER)                            | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 90 BOLS PVC SIST FECH X 125 ML (*)        | 342.59  |        | 389,29   |        | 412,77   |        | 417,79   |        | 422,92   |        |
| 520902411159314          | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B.BRAUN)            | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 1000 ML (*)    | 59.25   |        | 67,33    |        | 71,39    |        | 72,25    |        | 73,14    |        |
| 520100518156412          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOIOL)                  | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)  | 67.84   |        | 77,09    |        | 81,74    |        | 82,73    |        | 83,75    |        |
| 520100512158413          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOIOL)                  | 50 MG/ML SOL INJ IV 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML (*)         | 70.85   |        | 80,51    |        | 85,36    |        | 86,40    |        | 87,46    |        |
| 514901601154411          | JP GLICOSE 5% (JP)                               | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 90 FR PE TRANS SIST FECH X 100 ML (*)     | 3.93    |        | 4,47     |        | 4,73     |        | 4,79     |        | 4,85     |        |
| 520902414158319          | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B.BRAUN)            | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS INC SIST FECH X 100 ML (*)     | 194.23  |        | 220,72   |        | 234,03   |        | 236,87   |        | 239,79   |        |
| 514901602150418          | JP GLICOSE 5% (JP)                               | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML (*)       | 5.9     |        | 6,70     |        | 7,11     |        | 7,20     |        | 7,28     |        |
| 503206205151414          | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                          | 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 1000 ML (*) | 5.92    |        | 6,73     |        | 7,13     |        | 7,22     |        | 7,31     |        |
| 512601002151413          | GLICOSE BASA (BASA)                              | 0,05 G / ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML   | 94.14   | 130,14 | 106,97   | 147,88 | 113,43   | 156,80 | 114,80   | 158,70 | 116,22   | 160,65 |
| 511202501156418          | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)                      | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML     | 59.12   | 81,73  | 67,18    | 92,87  | 71,23    | 98,47  | 72,10    | 99,67  | 72,99    | 100,89 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                    | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                          |                                              |                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: GLICOSE |                                              |                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511202410150417          | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)                  | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)   | 57.1    |        | 64,88    |        | 68,79    |        | 69,63    |        | 70,49    |        |
| 511205602158410          | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)                  | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)   | 59.12   |        | 67,18    |        | 71,23    |        | 72,10    |        | 72,99    |        |
| 509505815155417          | GLICOSE (FRESENIUS)                          | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)       | 5.9     |        | 6,71     |        | 7,11     |        | 7,20     |        | 7,29     |        |
| 507901509158414          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)                | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)   | 71.09   |        | 80,77    |        | 85,65    |        | 86,69    |        | 87,75    |        |
| 534100102154414          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (CLARIS)                  | 50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PP INC SIST FECH X 1000 ML       | 5.66    | 7,82   | 6,43     | 8,89   | 6,82     | 9,43   | 6,90     | 9,54   | 6,99     | 9,66   |
| 520100522153414          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBOL)                 | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 125 ML (*)    | 296.02  |        | 336,38   |        | 356,67   |        | 361,00   |        | 365,44   |        |
| 514901603157416          | JP GLICOSE 5% (JP)                           | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PE TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)     | 6       |        | 6,82     |        | 7,23     |        | 7,32     |        | 7,41     |        |
| 514312010009603          | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA)     | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML             | 3.49    | 4,82   | 3,96     | 5,48   | 4,20     | 5,81   | 4,25     | 5,88   | 4,31     | 5,95   |
| 520100513154411          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBOL)                 | 50 MG/ML SOL INJ IV 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML (*)           | 86.48   |        | 98,26    |        | 104,19   |        | 105,46   |        | 106,75   |        |
| 520100519152410          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBOL)                 | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)    | 82.79   |        | 94,07    |        | 99,75    |        | 100,96   |        | 102,20   |        |
| 520902417157410          | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B.BRAUN)        | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML (*)      | 43.43   |        | 49,35    |        | 52,33    |        | 52,96    |        | 53,61    |        |
| 520902413151310          | SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B.BRAUN)        | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML (*)      | 86.87   |        | 98,71    |        | 104,66   |        | 105,94   |        | 107,24   |        |
| 514901604153414          | JP GLICOSE 5% (JP)                           | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)         | 3.7     |        | 4,20     |        | 4,46     |        | 4,51     |        | 4,57     |        |
| 507901518157417          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)                | 500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 20 ML                        | 230.63  | 318,81 | 262,08   | 362,29 | 277,89   | 384,14 | 281,26   | 388,81 | 284,72   | 393,59 |
| 509505811151417          | GLICOSE (FRESENIUS)                          | 500 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)      | 6.92    |        | 7,87     |        | 8,34     |        | 8,44     |        | 8,55     |        |
| 509501118158411          | GLICOSE (FRESENIUS)                          | 500 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 2000 ML (*)        | 30.72   |        | 34,91    |        | 37,01    |        | 37,46    |        | 37,92    |        |
| 514302101154410          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA)                | 500 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS INC PE X 20 ML (*)            | 46.25   |        | 52,55    |        | 55,72    |        | 56,40    |        | 57,09    |        |
| 514302104153415          | SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA)                | 500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC PE X 20 ML (*)           | 92.49   |        | 105,10   |        | 111,44   |        | 112,79   |        | 114,18   |        |
| 508301311150410          | GLICOSE (FARMACE)                            | 5,0 G/10ML SOL INJ CX 100 FR PLAS TRANS X 20 ML                   | 56.13   | 77,59  | 63,78    | 88,17  | 67,63    | 93,49  | 68,45    | 94,62  | 69,29    | 95,79  |
| 511800802151417          | GLICOSE HYPERTÔNICA (HYPOFARMA)              | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (*)                   | 73.46   |        | 83,48    |        | 88,51    |        | 89,59    |        | 90,69    |        |
| 508301310154412          | GLICOSE (FARMACE)                            | 5,0 G/10ML SOL INJ CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML                   | 56.28   | 77,80  | 63,95    | 88,40  | 67,80    | 93,73  | 68,63    | 94,87  | 69,47    | 96,04  |
| 503206208150419          | BAXTER GLICOSE (BAXTER)                      | 500 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 1000 ML (*) | 17.07   |        | 19,40    |        | 20,57    |        | 20,82    |        | 21,08    |        |
| 514312010010103          | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA)     | 500 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML            | 6.9     | 9,54   | 7,84     | 10,83  | 8,31     | 11,49  | 8,41     | 11,63  | 8,51     | 11,77  |
| 514300404151411          | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE 50% (ISOFARMA) | 500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML (*)              | 98.01   |        | 111,37   |        | 118,09   |        | 119,52   |        | 120,99   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                           | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação                                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                 |                                              |                                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: GLICOSE        |                                              |                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514300403153410                 | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE 50% (ISOFARMA) | 500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 10 ML (*)                       | 48.94   |        | 55,61    |        | 58,97    |        | 59,68    |        | 60,42    |        |
| 507901517150419                 | SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)                | 500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PE X 20 ML                                 | 115.33  | 159,43 | 131,06   | 181,17 | 138,96   | 192,09 | 140,65   | 194,43 | 142,38   | 196,82 |
| 511800803156412                 | GLICOSE HYPERTÔNICA (HYPOFARMA)              | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS INC X 20 ML (*)                          | 117.49  |        | 133,51   |        | 141,56   |        | 143,28   |        | 145,04   |        |
| 511206701151412                 | GLICOSE 75% (HALEX)                          | 750 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 5 ML (*)                          | 45.54   |        | 51,75    |        | 54,87    |        | 55,54    |        | 56,22    |        |
| 511206704159414                 | GLICOSE 75% (HALEX)                          | 750 MG/ ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML (*)                     | 91.13   |        | 103,55   |        | 109,80   |        | 111,13   |        | 112,50   |        |
| 511206703152416                 | GLICOSE 75% (HALEX)                          | 750 MG/ ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML (*)                    | 182.27  |        | 207,12   |        | 219,61   |        | 222,28   |        | 225,01   |        |
| 507901516154410                 | SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)                | 750 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML                                 | 190.4   | 263,20 | 216,36   | 299,09 | 229,41   | 317,13 | 232,20   | 320,98 | 235,05   | 324,93 |
| 511206702156418                 | GLICOSE 75% (HALEX)                          | 750 MG/ ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML (*)                        | 91.13   |        | 103,55   |        | 109,80   |        | 111,13   |        | 112,50   |        |
| Princípio Ativo: GLICOSE ANIDRA |                                              |                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511214090025203                 | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)                  | 100MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                  | 3.8     |        | 4,32     |        | 4,58     |        | 4,64     |        | 4,70     |        |
| 511214090025303                 | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)                  | 100MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                   | 3.8     |        | 4,32     |        | 4,58     |        | 4,64     |        | 4,70     |        |
| 511214090025403                 | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)                  | 100MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                  | 5.46    |        | 6,21     |        | 6,58     |        | 6,66     |        | 6,74     |        |
| 511214090025703                 | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)                  | 100MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                  | 7.73    |        | 8,79     |        | 9,32     |        | 9,43     |        | 9,55     |        |
| 511214090025603                 | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)                  | 100MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                 | 7.73    |        | 8,79     |        | 9,32     |        | 9,43     |        | 9,55     |        |
| 511214090025503                 | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)                  | 100MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                   | 5.46    |        | 6,21     |        | 6,58     |        | 6,66     |        | 6,74     |        |
| 511214090026103                 | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)                  | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                   | 3.38    |        | 3,84     |        | 4,07     |        | 4,12     |        | 4,17     |        |
| 511214090026603                 | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)                  | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                  | 4.29    |        | 4,87     |        | 5,17     |        | 5,23     |        | 5,29     |        |
| 511214090026403                 | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)                  | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                   | 4.29    |        | 4,87     |        | 5,17     |        | 5,23     |        | 5,29     |        |
| 511214090026303                 | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)                  | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                  | 3.38    |        | 3,84     |        | 4,07     |        | 4,12     |        | 4,17     |        |
| 511214090026203                 | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)                  | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                   | 3.38    |        | 3,84     |        | 4,07     |        | 4,12     |        | 4,17     |        |
| 511214090026903                 | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)                  | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                 | 5.84    |        | 6,63     |        | 7,03     |        | 7,12     |        | 7,21     |        |
| 511214090026703                 | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)                  | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                  | 5.84    |        | 6,63     |        | 7,03     |        | 7,12     |        | 7,21     |        |
| 511212080023203                 | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)                  | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 310.6   |        | 352,95   |        | 374,23   |        | 378,78   |        | 383,44   |        |
| 511212080023103                 | GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX)                  | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)  | 310.6   |        | 352,95   |        | 374,23   |        | 378,78   |        | 383,44   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)        |                     | Apresentação                                                              | ICMS 0% |      | ICMS 12% |      | ICMS 17% |      | ICMS 18% |      | ICMS 19% |      |
|---------------------------------------|----------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------|------|----------|------|----------|------|----------|------|----------|------|
|                                       |                                  |                     |                                                                           | PF      | PMC  | PF       | PMC  | PF       | PMC  | PF       | PMC  | PF       | PMC  |
| Princípio Ativo: GLICOSE ANIDRA       |                                  |                     |                                                                           |         |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 511212080023303                       | GLICOSE                          | HALEX ISTAR (HALEX) | 50 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 310.6   |      | 352,95   |      | 374,23   |      | 378,78   |      | 383,44   |      |
| 511214090026003                       | GLICOSE                          | HALEX ISTAR (HALEX) | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                 | 3.88    |      | 4,41     |      | 4,67     |      | 4,73     |      | 4,79     |      |
| 511214090025803                       | GLICOSE                          | HALEX ISTAR (HALEX) | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                  | 3.88    |      | 4,41     |      | 4,67     |      | 4,73     |      | 4,79     |      |
| 511214090025903                       | GLICOSE                          | HALEX ISTAR (HALEX) | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                  | 3.88    |      | 4,41     |      | 4,67     |      | 4,73     |      | 4,79     |      |
| 511214090026803                       | GLICOSE                          | HALEX ISTAR (HALEX) | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                 | 5.84    |      | 6,63     |      | 7,03     |      | 7,12     |      | 7,21     |      |
| 511214090026503                       | GLICOSE                          | HALEX ISTAR (HALEX) | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                  | 4.29    |      | 4,87     |      | 5,17     |      | 5,23     |      | 5,29     |      |
| Princípio Ativo: GLICOSE MONOIDRATADA |                                  |                     |                                                                           |         |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 508030702159410                       | GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA) |                     | 100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                | 7.73    |      | 8,79     |      | 9,32     |      | 9,43     |      | 9,55     |      |
| 508030706154413                       | GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA) |                     | 100 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML                     | 5.46    | 7,55 | 6,20     | 8,58 | 6,58     | 9,09 | 6,66     | 9,20 | 6,74     | 9,32 |
| 508030715153416                       | GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA) |                     | 100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                 | 5.46    |      | 6,20     |      | 6,58     |      | 6,66     |      | 6,74     |      |
| 508030705158415                       | GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA) |                     | 100 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                 | 3.67    |      | 4,16     |      | 4,41     |      | 4,47     |      | 4,52     |      |
| 508030704151417                       | GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA) |                     | 100 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                | 7.73    |      | 8,79     |      | 9,32     |      | 9,43     |      | 9,55     |      |
| 508030703155419                       | GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA) |                     | 100 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                 | 3.79    |      | 4,30     |      | 4,56     |      | 4,62     |      | 4,67     |      |
| 508030707150411                       | GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA) |                     | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                  | 3.89    |      | 4,42     |      | 4,69     |      | 4,74     |      | 4,80     |      |
| 508030708157411                       | GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA) |                     | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML(CONT 50 ML) (*)      | 3.64    |      | 4,13     |      | 4,38     |      | 4,44     |      | 4,49     |      |
| 508030714157418                       | GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA) |                     | 50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                  | 4.34    |      | 4,93     |      | 5,22     |      | 5,29     |      | 5,35     |      |
| 508030716151417                       | GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA) |                     | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                  | 4.34    |      | 4,93     |      | 5,22     |      | 5,29     |      | 5,35     |      |
| 508030711158413                       | GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA) |                     | 50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML(CONT 50 ML) (*)      | 3.64    |      | 4,13     |      | 4,38     |      | 4,44     |      | 4,49     |      |
| 508030701152412                       | GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA) |                     | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                 | 5.91    |      | 6,72     |      | 7,12     |      | 7,21     |      | 7,30     |      |
| 508030709153418                       | GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA) |                     | 50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                  | 3.41    |      | 3,87     |      | 4,11     |      | 4,16     |      | 4,21     |      |
| 508030712154411                       | GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA) |                     | 50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                 | 5.91    |      | 6,72     |      | 7,12     |      | 7,21     |      | 7,30     |      |
| 508030710151415                       | GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA) |                     | 50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)                  | 3.89    |      | 4,42     |      | 4,69     |      | 4,74     |      | 4,80     |      |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|---------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                       |                                  |                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: GLICOSE MONOIDRATADA |                                  |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 508030713150411                       | GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA) | 50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*) | 3,41    |        | 3,87     |        | 4,11     |        | 4,16     |        | 4,21     |        |  |
| Princípio Ativo: GLIMEPIRIDA          |                                  |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 504615030028717                       | GLIMERAN (BRAINFARMA)            | 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                        | 20,33   | 28,10  | 23,10    | 31,93  | 24,49    | 33,86  | 24,79    | 34,27  | 25,09    | 34,69  |  |
| 538813903113412                       | GLIANSOR (LEGRAND PHARMA)        | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 10,96   | 15,15  | 12,46    | 17,22  | 13,21    | 18,26  | 13,37    | 18,48  | 13,53    | 18,71  |  |
| 540500102113414                       | DIAMELLITIS (MABRA)              | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 10,45   | 14,45  | 11,87    | 16,41  | 12,59    | 17,40  | 12,74    | 17,61  | 12,90    | 17,83  |  |
| 525068903119114                       | GLIMEPIRIDA (MEDLEY)             | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 12,98   | 17,94  | 14,75    | 20,38  | 15,64    | 21,61  | 15,83    | 21,88  | 16,02    | 22,14  |  |
| 525418101113113                       | GLIMEPIRIDA (MERCK SA)           | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 13,04   | 18,03  | 14,81    | 20,48  | 15,71    | 21,71  | 15,90    | 21,98  | 16,09    | 22,25  |  |
| 511513601111119                       | GLIMEPIRIDA (SANDOZ)             | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 13,42   | 18,55  | 15,25    | 21,09  | 16,17    | 22,36  | 16,37    | 22,63  | 16,57    | 22,91  |  |
| 521001101115416                       | GLIMEPIBAL (BALDACCI)            | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 13,09   | 18,10  | 14,87    | 20,56  | 15,77    | 21,80  | 15,96    | 22,07  | 16,16    | 22,34  |  |
| 532701702117418                       | AZULIX (TORRENT)                 | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                                | 11,55   | 15,97  | 13,12    | 18,14  | 13,91    | 19,23  | 14,08    | 19,46  | 14,25    | 19,70  |  |
| 527905202116119                       | GLIMEPRIDA (PHARLAB)             | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 10,82   | 14,96  | 12,29    | 16,99  | 13,03    | 18,01  | 13,19    | 18,23  | 13,35    | 18,45  |  |
| 525068908110115                       | GLIMEPIRIDA (MEDLEY)             | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB FRAC)               | 16,92   | 23,39  | 19,24    | 26,59  | 20,40    | 28,19  | 20,64    | 28,54  | 20,90    | 28,89  |  |
| 538000803110117                       | GLIMEPIRIDA (ACCORD)             | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) (*)          | 201,19  |        | 228,62   |        | 242,40   |        | 245,35   |        | 248,37   |        |  |
| 526133701110417                       | DIABEMED (GERMED)                | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                          | 26,81   | 37,06  | 30,47    | 42,12  | 32,31    | 44,66  | 32,70    | 45,21  | 33,11    | 45,76  |  |
| 502814801119111                       | GLIMEPIRIDA (SANOFI-AVENTIS)     | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 13,46   | 18,61  | 15,30    | 21,15  | 16,22    | 22,43  | 16,42    | 22,70  | 16,62    | 22,98  |  |
| 525068902112116                       | GLIMEPIRIDA (MEDLEY)             | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)              | 84,71   | 117,10 | 96,26    | 133,07 | 102,07   | 141,10 | 103,31   | 142,81 | 104,58   | 144,57 |  |
| 502800601112318                       | AMARYL (SANOFI-AVENTIS)          | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 12,43   | 17,18  | 14,12    | 19,52  | 14,97    | 20,70  | 15,16    | 20,95  | 15,34    | 21,21  |  |
| 505210201110119                       | GLIMEPIRIDA (BUNKER)             | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 10,36   | 14,32  | 11,78    | 16,28  | 12,49    | 17,26  | 12,64    | 17,47  | 12,80    | 17,69  |  |
| 538000801118110                       | GLIMEPIRIDA (ACCORD)             | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                          | 4,44    | 6,14   | 5,05     | 6,99   | 5,36     | 7,41   | 5,42     | 7,50   | 5,49     | 7,59   |  |
| 538000802114119                       | GLIMEPIRIDA (ACCORD)             | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 12,97   | 17,93  | 14,74    | 20,38  | 15,63    | 21,61  | 15,82    | 21,87  | 16,02    | 22,14  |  |
| 504101001112419                       | BIOGLIC (BIOLAB SANUS)           | 1 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                        | 12,63   | 17,46  | 14,35    | 19,84  | 15,21    | 21,03  | 15,40    | 21,29  | 15,59    | 21,55  |  |
| 521120503111116                       | GLIMEPIRIDA (BIOSINTÉTICA)       | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 12,96   | 17,92  | 14,74    | 20,37  | 15,62    | 21,60  | 15,81    | 21,86  | 16,01    | 22,13  |  |
| 507740603115111                       | GLIMEPIRIDA (EMS)                | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                          | 13,42   | 18,55  | 15,24    | 21,07  | 16,16    | 22,34  | 16,36    | 22,61  | 16,56    | 22,89  |  |
| 531623102112414                       | GLYCOPIRIDA (EMS SIGMA)          | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                          | 14,49   | 20,03  | 16,46    | 22,75  | 17,45    | 24,13  | 17,67    | 24,42  | 17,88    | 24,72  |  |
| 508029101112416                       | BETES (EUROFARMA)                | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 9,12    | 12,61  | 10,37    | 14,33  | 10,99    | 15,19  | 11,12    | 15,38  | 11,26    | 15,57  |  |
| 509002001115417                       | GLIMEPIL (FARMOQUÍMICA)          | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 13,63   | 18,84  | 15,49    | 21,41  | 16,42    | 22,70  | 16,62    | 22,98  | 16,83    | 23,26  |  |
| 526114070093803                       | DIABEMED (GERMED)                | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                          | 12,43   | 17,18  | 14,12    | 19,52  | 14,97    | 20,70  | 15,16    | 20,95  | 15,34    | 21,21  |  |
| 526131103119112                       | GLIMEPIRIDA (GERMED)             | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                          | 13,42   | 18,55  | 15,24    | 21,07  | 16,16    | 22,34  | 16,36    | 22,61  | 16,56    | 22,89  |  |
| 502814803111118                       | GLIMEPIRIDA (SANOFI-AVENTIS)     | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                          | 51,36   | 71,00  | 58,36    | 80,67  | 61,88    | 85,54  | 62,63    | 86,58  | 63,40    | 87,64  |  |
| 538000806111114                       | GLIMEPIRIDA (ACCORD)             | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) (*)          | 383,79  |        | 436,12   |        | 462,42   |        | 468,04   |        | 473,79   |        |  |
| 525068913114115                       | GLIMEPIRIDA (MEDLEY)             | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 22,53   | 31,14  | 25,60    | 35,38  | 27,14    | 37,52  | 27,47    | 37,97  | 27,81    | 38,44  |  |
| 525418102111114                       | GLIMEPIRIDA (MERCK SA)           | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 22,66   | 31,32  | 25,75    | 35,59  | 27,30    | 37,74  | 27,63    | 38,19  | 27,97    | 38,66  |  |
| 527905203112117                       | GLIMEPRIDA (PHARLAB)             | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 20,32   | 28,09  | 23,09    | 31,92  | 24,48    | 33,84  | 24,78    | 34,25  | 25,08    | 34,67  |  |
| 502800602119316                       | AMARYL (SANOFI-AVENTIS)          | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 23,71   | 32,78  | 26,93    | 37,23  | 28,56    | 39,48  | 28,91    | 39,96  | 29,26    | 40,45  |  |
| 532701701110411                       | AZULIX (TORRENT)                 | 2 MG COM CT BL AL/AL X 30                                | 20,2    | 27,92  | 22,95    | 31,73  | 24,33    | 33,64  | 24,63    | 34,05  | 24,93    | 34,47  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                              |                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: GLIMEPIRIDA |                              |                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525068907114117              | GLIMEPIRIDA (MEDLEY)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB FRAC)      | 25.56   | 35,33  | 29,05    | 40,15  | 30,80    | 42,57  | 31,17    | 43,09  | 31,55    | 43,62  |
| 540500103111415              | DIAMELLITIS (MABRA)          | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 20.76   | 28,70  | 23,60    | 32,62  | 25,02    | 34,58  | 25,32    | 35,00  | 25,63    | 35,43  |
| 506413020026906              | GLIMEPIRIDA (CIMED)          | 2MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) (*)  | 47.04   |        | 53,44    |        | 56,67    |        | 57,36    |        | 58,06    |        |
| 540500104116410              | DIAMELLITIS (MABRA)          | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) (*) | 332.23  |        | 377,53   |        | 400,30   |        | 405,16   |        | 410,15   |        |
| 507740605118116              | GLIMEPIRIDA (EMS)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 (*)             | 51.18   |        | 58,15    |        | 61,66    |        | 62,41    |        | 63,17    |        |
| 526133702117415              | DIABEMED (GERMED)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                 | 47.77   | 66,04  | 54,28    | 75,03  | 57,55    | 79,55  | 58,25    | 80,52  | 58,96    | 81,51  |
| 526131105111119              | GLIMEPIRIDA (GERMED)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                 | 51.18   | 70,75  | 58,15    | 80,38  | 61,66    | 85,23  | 62,41    | 86,27  | 63,17    | 87,33  |
| 525068911111119              | GLIMEPIRIDA (MEDLEY)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                 | 39.11   | 54,06  | 44,43    | 61,42  | 47,11    | 65,13  | 47,69    | 65,92  | 48,27    | 66,73  |
| 511513602116114              | GLIMEPIRIDA (SANDOZ)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 22.02   | 30,44  | 25,02    | 34,59  | 26,53    | 36,67  | 26,85    | 37,12  | 27,18    | 37,57  |
| 538803403118116              | GLIMEPIRIDA (LEGRAND PHARMA) | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 25.58   | 35,36  | 29,07    | 40,19  | 30,83    | 42,62  | 31,20    | 43,13  | 31,59    | 43,66  |
| 538803402111118              | GLIMEPIRIDA (LEGRAND PHARMA) | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                 | 51.18   | 70,75  | 58,15    | 80,38  | 61,66    | 85,23  | 62,41    | 86,27  | 63,17    | 87,33  |
| 508019101111110              | GLIMEPIRIDA (EUROFARMA)      | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 18.53   | 25,62  | 21,06    | 29,11  | 22,33    | 30,87  | 22,60    | 31,24  | 22,88    | 31,62  |
| 538813901110416              | GLIANSOR (LEGRAND PHARMA)    | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 18.42   | 25,46  | 20,93    | 28,93  | 22,19    | 30,68  | 22,46    | 31,05  | 22,74    | 31,43  |
| 525068910115110              | GLIMEPIRIDA (MEDLEY)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)     | 127.82  | 176,69 | 145,25   | 200,78 | 154,01   | 212,89 | 155,88   | 215,48 | 157,79   | 218,13 |
| 538000805113113              | GLIMEPIRIDA (ACCORD)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 22.52   | 31,13  | 25,59    | 35,37  | 27,13    | 37,50  | 27,46    | 37,96  | 27,80    | 38,43  |
| 504101002119417              | BIOGLIC (BIOLAB SANUS)       | 2 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10               | 21.88   | 30,25  | 24,86    | 34,37  | 26,36    | 36,44  | 26,68    | 36,89  | 27,01    | 37,34  |
| 521120502113115              | GLIMEPIRIDA (BIOSINTÉTICA)   | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 22.52   | 31,13  | 25,59    | 35,37  | 27,13    | 37,50  | 27,46    | 37,96  | 27,80    | 38,43  |
| 506410302113111              | GLIMEPIRIDA (CIMED)          | 2MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 23.03   | 31,84  | 26,17    | 36,18  | 27,75    | 38,36  | 28,09    | 38,83  | 28,44    | 39,31  |
| 507731701118416              | GLIANSOR (EMS)               | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 18.42   | 25,46  | 20,93    | 28,93  | 22,19    | 30,68  | 22,46    | 31,05  | 22,74    | 31,43  |
| 507740604111118              | GLIMEPIRIDA (EMS)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 25.58   | 35,36  | 29,07    | 40,19  | 30,83    | 42,62  | 31,20    | 43,13  | 31,59    | 43,66  |
| 508029103115412              | BETES (EUROFARMA)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 16.49   | 22,80  | 18,74    | 25,90  | 19,87    | 27,47  | 20,11    | 27,80  | 20,36    | 28,14  |
| 509002002111415              | GLIMEPIL (FARMOQUÍMICA)      | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 27.32   | 37,77  | 31,05    | 42,92  | 32,92    | 45,51  | 33,32    | 46,06  | 33,73    | 46,63  |
| 502814802115111              | GLIMEPIRIDA (SANOFI-AVENTIS) | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 25.67   | 35,49  | 29,17    | 40,33  | 30,93    | 42,76  | 31,31    | 43,28  | 31,69    | 43,81  |
| 526114070093903              | DIABEMED (GERMED)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 23.71   | 32,78  | 26,93    | 37,23  | 28,56    | 39,48  | 28,91    | 39,96  | 29,26    | 40,45  |
| 538000804117115              | GLIMEPIRIDA (ACCORD)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                 | 8.54    | 11,81  | 9,70     | 13,41  | 10,29    | 14,22  | 10,41    | 14,39  | 10,54    | 14,57  |
| 526131104115110              | GLIMEPIRIDA (GERMED)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 25.58   | 35,36  | 29,07    | 40,19  | 30,83    | 42,62  | 31,20    | 43,13  | 31,59    | 43,66  |
| 505210202117117              | GLIMEPIRIDA (BUNKER)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 19.79   | 27,36  | 22,48    | 31,08  | 23,84    | 32,96  | 24,13    | 33,36  | 24,43    | 33,77  |
| 519019701112411              | GLIMERAN (NEOQUÍMICA)        | 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15               | 20.33   | 28,10  | 23,10    | 31,93  | 24,49    | 33,86  | 24,79    | 34,27  | 25,09    | 34,69  |
| 521001102111414              | GLIMEPIBAL (BALDACCI)        | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 21.53   | 29,76  | 24,46    | 33,81  | 25,93    | 35,85  | 26,25    | 36,28  | 26,57    | 36,73  |
| 531623103119412              | GLYCOPIRIDA (EMS SIGMA)      | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 23.88   | 33,01  | 27,13    | 37,51  | 28,77    | 39,77  | 29,12    | 40,25  | 29,48    | 40,75  |
| 502800604111312              | AMARYL (SANOFI-AVENTIS)      | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                 | 19.77   | 27,33  | 22,47    | 31,06  | 23,82    | 32,93  | 24,11    | 33,33  | 24,41    | 33,74  |
| 502800607110317              | AMARYL (SANOFI-AVENTIS)      | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7                  | 13.83   | 19,12  | 15,72    | 21,73  | 16,66    | 23,04  | 16,87    | 23,32  | 17,07    | 23,60  |
| 502800605118310              | AMARYL (SANOFI-AVENTIS)      | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                 | 29.63   | 40,96  | 33,67    | 46,55  | 35,70    | 49,36  | 36,14    | 49,96  | 36,58    | 50,57  |
| 502800606114319              | AMARYL (SANOFI-AVENTIS)      | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 26.08   | 36,05  | 29,64    | 40,97  | 31,43    | 43,44  | 31,81    | 43,97  | 32,20    | 44,51  |
| 538000809119116              | GLIMEPIRIDA (ACCORD)         | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) (*) | 743.07  |        | 844,37   |        | 895,30   |        | 906,18   |        | 917,32   |        |
| 540500101117416              | DIAMELLITIS (MABRA)          | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 36.26   | 50,12  | 41,20    | 56,96  | 43,69    | 60,39  | 44,22    | 61,13  | 44,76    | 61,88  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                              |                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: GLIMEPIRIDA |                              |                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525068901116118              | GLIMEPIRIDA (MEDLEY)         | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 39.11   | 54,06  | 44,43    | 61,42  | 47,11    | 65,13  | 47,69    | 65,92  | 48,27    | 66,73  |
| 525418103116111              | GLIMEPIRIDA (MERCK SA)       | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 39.29   | 54,31  | 44,65    | 61,73  | 47,35    | 65,45  | 47,92    | 66,24  | 48,51    | 67,06  |
| 527905201111113              | GLIMEPRIDA (PHARLAB)         | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 37.72   | 52,14  | 42,86    | 59,25  | 45,44    | 62,82  | 46,00    | 63,58  | 46,56    | 64,37  |
| 511513604119110              | GLIMEPIRIDA (SANDOZ)         | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 38.61   | 53,37  | 43,87    | 60,64  | 46,52    | 64,30  | 47,08    | 65,08  | 47,66    | 65,88  |
| 502800603115314              | AMARYL (SANOFI-AVENTIS)      | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 45.9    | 63,45  | 52,15    | 72,10  | 55,30    | 76,45  | 55,97    | 77,37  | 56,66    | 78,33  |
| 502814804118116              | GLIMEPIRIDA (SANOFI-AVENTIS) | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 49.71   | 68,72  | 56,49    | 78,08  | 59,89    | 82,79  | 60,62    | 83,80  | 61,37    | 84,83  |
| 506410301117113              | GLIMEPIRIDA (CIMED)          | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 44.58   | 61,63  | 50,66    | 70,03  | 53,72    | 74,26  | 54,37    | 75,16  | 55,04    | 76,08  |
| 538803401115111              | GLIMEPIRIDA (LEGRAND PHARMA) | 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30             | 49.7    | 68,70  | 56,48    | 78,07  | 59,88    | 82,78  | 60,61    | 83,78  | 61,35    | 84,81  |
| 507740602119111              | GLIMEPIRIDA (EMS)            | 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60             | 57.33   | 79,25  | 65,15    | 90,06  | 69,08    | 95,49  | 69,91    | 96,65  | 70,77    | 97,84  |
| 526133703113413              | DIABEMED (GERMED)            | 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60             | 72.37   | 100,04 | 82,23    | 113,67 | 87,19    | 120,53 | 88,25    | 121,99 | 89,33    | 123,49 |
| 526131102112114              | GLIMEPIRIDA (GERMED)         | 4 MG COM CT BL PLAS OPC X 60                | 99.43   | 137,45 | 112,98   | 156,18 | 119,80   | 165,60 | 121,25   | 167,61 | 122,74   | 169,67 |
| 525068914110113              | GLIMEPIRIDA (MEDLEY)         | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60             | 66.15   | 91,44  | 75,16    | 103,90 | 79,70    | 110,17 | 80,67    | 111,51 | 81,66    | 112,88 |
| 511513605115119              | GLIMEPIRIDA (SANDOZ)         | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60             | 51.48   | 71,16  | 58,50    | 80,87  | 62,03    | 85,74  | 62,78    | 86,78  | 63,55    | 87,85  |
| 502814805114114              | GLIMEPIRIDA (SANOFI-AVENTIS) | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60             | 99.44   | 137,46 | 113,00   | 156,21 | 119,82   | 165,63 | 121,27   | 167,64 | 122,76   | 169,70 |
| 525068905111110              | GLIMEPIRIDA (MEDLEY)         | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB FRAC)  | 43.19   | 59,70  | 49,07    | 67,84  | 52,03    | 71,93  | 52,67    | 72,80  | 53,31    | 73,70  |
| 531623101116416              | GLYCOPIRIDA (EMS SIGMA)      | 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30             | 40.52   | 56,01  | 46,04    | 63,64  | 48,82    | 67,48  | 49,41    | 68,30  | 50,02    | 69,14  |
| 538000807116111              | GLIMEPIRIDA (ACCORD)         | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10             | 16.5    | 22,81  | 18,75    | 25,92  | 19,88    | 27,48  | 20,12    | 27,81  | 20,37    | 28,16  |
| 525068909117113              | GLIMEPIRIDA (MEDLEY)         | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC) | 216.07  | 298,69 | 245,53   | 339,41 | 260,34   | 359,89 | 263,50   | 364,26 | 266,74   | 368,74 |
| 538000808112118              | GLIMEPIRIDA (ACCORD)         | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 39.11   | 54,06  | 44,43    | 61,42  | 47,11    | 65,13  | 47,69    | 65,92  | 48,27    | 66,73  |
| 504101003115415              | BIOGLIC (BIOLAB SANUS)       | 4 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10           | 37.9    | 52,39  | 43,07    | 59,54  | 45,67    | 63,13  | 46,22    | 63,89  | 46,79    | 64,68  |
| 521120501117117              | GLIMEPIRIDA (BIOSINTÉTICA)   | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 39.12   | 54,08  | 44,46    | 61,45  | 47,14    | 65,16  | 47,71    | 65,95  | 48,30    | 66,76  |
| 507740601112113              | GLIMEPIRIDA (EMS)            | 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30             | 35.83   | 49,53  | 40,72    | 56,29  | 43,17    | 59,68  | 43,70    | 60,41  | 44,24    | 61,15  |
| 507731702114414              | GLIANSOR (EMS)               | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 34.98   | 48,35  | 39,75    | 54,95  | 42,15    | 58,26  | 42,66    | 58,97  | 43,18    | 59,69  |
| 538813902117414              | GLIANSOR (LEGRAND PHARMA)    | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 34.57   | 47,79  | 39,28    | 54,30  | 41,65    | 57,58  | 42,16    | 58,28  | 42,68    | 58,99  |
| 508029102119414              | BETES (EUROFARMA)            | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 31.88   | 44,07  | 36,23    | 50,08  | 38,42    | 53,10  | 38,88    | 53,75  | 39,36    | 54,41  |
| 508019102116116              | GLIMEPIRIDA (EUROFARMA)      | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 35.88   | 49,60  | 40,78    | 56,37  | 43,24    | 59,77  | 43,76    | 60,50  | 44,30    | 61,24  |
| 509002003118413              | GLIMEPIL (FARMOQUÍMICA)      | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 49.12   | 67,90  | 55,81    | 77,15  | 59,18    | 81,80  | 59,90    | 82,80  | 60,63    | 83,82  |
| 526114070094003              | DIABEMED (GERMED)            | 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30             | 45.2    | 62,48  | 51,36    | 71,00  | 54,46    | 75,28  | 55,12    | 76,20  | 55,80    | 77,13  |
| 526131101116116              | GLIMEPIRIDA (GERMED)         | 4 MG COM CT BL PLAS OPC X 30                | 49.7    | 68,70  | 56,48    | 78,07  | 59,88    | 82,78  | 60,61    | 83,78  | 61,35    | 84,81  |
| 505210203113115              | GLIMEPIRIDA (BUNKER)         | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 38.33   | 52,99  | 43,55    | 60,21  | 46,18    | 63,84  | 46,74    | 64,61  | 47,31    | 65,41  |
| 521001103118412              | GLIMEPIBAL (BALDACCI)        | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 42.15   | 58,27  | 47,89    | 66,20  | 50,78    | 70,20  | 51,40    | 71,05  | 52,03    | 71,92  |
| 502800610111310              | AMARYL (SANOFI-AVENTIS)      | 6 MG COM CT BL AL/AL X 30                   | 50.5    | 69,81  | 57,38    | 79,32  | 60,84    | 84,10  | 61,58    | 85,12  | 62,33    | 86,17  |
| 509002004114411              | GLIMEPIL (FARMOQUÍMICA)      | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 68.77   | 95,06  | 78,14    | 108,01 | 82,85    | 114,53 | 83,86    | 115,92 | 84,89    | 117,35 |
| 502800608117315              | AMARYL (SANOFI-AVENTIS)      | 6 MG COM CT BL AL/AL X 10                   | 38.25   | 52,88  | 43,46    | 60,08  | 46,09    | 63,71  | 46,65    | 64,48  | 47,22    | 65,27  |
| 502800609113313              | AMARYL (SANOFI-AVENTIS)      | 6 MG COM CT BL AL/AL X 15                   | 57.38   | 79,32  | 65,21    | 90,14  | 69,14    | 95,57  | 69,98    | 96,73  | 70,84    | 97,92  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                          | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                             | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                |                               |                                                                          | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: GLIPIZIDA                     |                               |                                                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522237901113417                                | MINIDIAB (PFIZER)             | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                        | 20.05   | 27,72    | 22,78    | 31,49    | 24,16    | 33,39    | 24,45    | 33,80    | 24,75    | 34,21    |
| Princípio Ativo: GLUCAGON                      |                               |                                                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526600201150415                                | GLUCAGEN (NOVO NORDISK)       | 1 UI/MG PO LIOF EST FR VD INC + SER DIL X 1 ML(HYPOKIT)                  | 89.05   | 123,10   | 101,19   | 139,89   | 107,30   | 148,32   | 108,60   | 150,12   | 109,94   | 151,97   |
| Princípio Ativo: GLUCONATO DE CÁLCIO           |                               |                                                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 541312030007706                                | GLUCONATO DE CALCIO (ARISTON) | 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML                              | 92.11   | 127,33   | 104,67   | 144,69   | 110,99   | 153,42   | 112,33   | 155,28   | 113,71   | 157,19   |
| Princípio Ativo: GLUTAMATO DE SÓDIO MONOBÁSICO |                               |                                                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519502901155411                                | SOLUSTREP (BERGAMO)           | 1.500.000 UI PO LIOF CT FA VD INC (*)                                    | 672.08  |          | 763,71   |          | 809,77   |          | 819,61   |          | 829,69   |          |
| Princípio Ativo: GOLIMUMABE                    |                               |                                                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 514515030027502                                | SIMPONI (JANSSEN-CILAG)       | 50 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC X 0,5 ML ACOP CAN APLIC C/ MANGA SEG       | 2611.13 | 3.609,52 | 2.967,14 | 4.101,66 | 3.146,10 | 4.349,04 | 3.184,31 | 4.401,86 | 3.223,47 | 4.456,00 |
| 514513070026712                                | SIMPONI (JANSSEN-CILAG)       | 50 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC X 0,5 ML                                   | 2611.13 | 3.609,52 | 2.967,14 | 4.101,66 | 3.146,10 | 4.349,04 | 3.184,31 | 4.401,86 | 3.223,47 | 4.456,00 |
| 514513070026812                                | SIMPONI (JANSSEN-CILAG)       | 50 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC X 0,5 ML ACOPLADA EM CAN APLIC             | 2611.13 | 3.609,52 | 2.967,14 | 4.101,66 | 3.146,10 | 4.349,04 | 3.184,31 | 4.401,86 | 3.223,47 | 4.456,00 |
| Princípio Ativo: GONADOTROPINA CORIÔNICA       |                               |                                                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 521400102158418                                | CHORAGON (FERRING)            | 1500 UI PO LIOF INJ CT 3 AMP VD AMB + 3 AMP DIL X 1 ML (74 MCG=1500 UI)  | 57.1    | 78,93    | 64,88    | 89,69    | 68,80    | 95,10    | 69,63    | 96,26    | 70,49    | 97,44    |
| 525200502155415                                | CHORIOMON (MEIZLER)           | 2000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + AMP DIL VID INC X 2 ML (*)            | 24.78   |          | 28,16    |          | 29,86    |          | 30,22    |          | 30,59    |          |
| 525212040018203                                | CHORIOMON-M (MEIZLER)         | 5000 UI PO LIOF INJ IM/SC CX FA VD INC                                   | 50.67   | 70,04    | 57,58    | 79,59    | 61,05    | 84,40    | 61,79    | 85,42    | 62,55    | 86,47    |
| 525212040018003                                | CHORIOMON-M (MEIZLER)         | 5000 UI PO LIOF INJ IM/SC CX FA VD INC + DIL AMP VD INC X 1 ML           | 56.3    | 77,83    | 63,98    | 88,44    | 67,84    | 93,77    | 68,66    | 94,91    | 69,50    | 96,08    |
| 525200504158411                                | CHORIOMON (MEIZLER)           | 5000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + AMP DIL VD INC X 2 ML (*)             | 58.15   |          | 66,07    |          | 70,06    |          | 70,91    |          | 71,78    |          |
| 521400101151411                                | CHORAGON (FERRING)            | 5000 UI PO LIOF INJ CT 3 AMP VD AMB + 3 AMP DIL X 1 ML (247 MCG=5000 UI) | 144.78  | 200,14   | 164,52   | 227,42   | 174,44   | 241,14   | 176,56   | 244,07   | 178,73   | 247,07   |
| Princípio Ativo: GONADOTROPINA SÉRICA          |                               |                                                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 521400601154418                                | MENOPUR (FERRING)             | 75 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL VD INC X 1 ML               | 393.14  | 543,46   | 446,74   | 617,56   | 473,69   | 654,81   | 479,44   | 662,76   | 485,34   | 670,91   |
| 521400602150416                                | MENOPUR (FERRING)             | 75UI PO LIOF INJ CT FA VD INC+AMP DILX1ML                                | 78.59   | 108,64   | 89,30    | 123,45   | 94,69    | 130,90   | 95,84    | 132,49   | 97,02    | 134,12   |
| 521400501151417                                | MENOGON (FERRING)             | 75 UI PO LIOF INJ CT 5 AMP VD INC + 5 AMP VD INC DIL X 1 ML              | 303.42  | 419,44   | 344,78   | 476,61   | 365,58   | 505,36   | 370,02   | 511,50   | 374,57   | 517,79   |
| Princípio Ativo: GRANISETRONA                  |                               |                                                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505607303150417                                | KIDAZOM (ASPEN PHARMA)        | 1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 3 ML                                     | 103.21  | 142,67   | 117,29   | 162,14   | 124,36   | 171,92   | 125,87   | 174,00   | 127,42   | 176,14   |
| 529800303156411                                | NEOSETRON (QUIRAL)            | 1 MG/ML SOL INJ CX 1 AMP VD AMB X 3 ML (*)                               | 109.53  |          | 124,46   |          | 131,97   |          | 133,57   |          | 135,21   |          |
| 529800302151416                                | NEOSETRON (QUIRAL)            | 1 MG/ML SOL INJ CX 1 AMP VD AMB X 1 ML (*)                               | 54.51   |          | 61,94    |          | 65,67    |          | 66,47    |          | 67,29    |          |
| 505607302154419                                | KIDAZOM (ASPEN PHARMA)        | 1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                                     | 51.8    | 71,61    | 58,86    | 81,36    | 62,41    | 86,27    | 63,17    | 87,32    | 63,94    | 88,39    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                    | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                |                                |                                                                 | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: GRISEOFULVINA |                                |                                                                 |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 512404201119317                | SPOROSTATIN (MANTECORP)        | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 8.56     | 11,83 | 9,73     | 13,44 | 10,31    | 14,25 | 10,44    | 14,43 | 10,57    | 14,61 |
| 502301901110317                | FULCIN (ASTRAZENECA)           | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 15.16    | 20,96 | 17,23    | 23,82 | 18,27    | 25,25 | 18,49    | 25,56 | 18,72    | 25,87 |
| Princípio Ativo: GUAIFENESINA  |                                |                                                                 |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 504613050016514                | GUAIFENESINA (BRAINFARMA)      | 13,3 MG/ML XPE FR PLAS INC X 120 ML + COP                       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519031702131115                | GUAIFENESINA (NEOQUÍMICA)      | 13,3 MG/ML XPE FR PLAS INC X 120 ML + COP                       | 7.93     | 10,62 | 9,17     | 12,23 | 9,81     | 13,06 | 9,95     | 13,24 | 10,10    | 13,42 |
| 540413070008003                | EXPECTOFLUI (NATULAB)          | 13,33 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 120 ML (SABOR CEREJA)           | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540401201131412                | EXPECTOFLUI (NATULAB)          | 13,33 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 150 ML (SABOR CEREJA)           | 10.12    | 13,56 | 11,71    | 15,61 | 12,52    | 16,66 | 12,70    | 16,89 | 12,88    | 17,12 |
| 528700901134428                | XAROPE VICK (PROCTER & GAMBLE) | 200 MG/15ML, XPE EXPEC, FR, 120ML.                              | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 516903901135418                | EXPECTOLIV (CARESSE)           | 13,33 MG/ML XPE FR PET TRANS CP MED X 120 ML                    | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507726401136110                | GUAIFENESINA (EMS)             | 13,33 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                | 6.79     | 9,10  | 7,85     | 10,47 | 8,40     | 11,18 | 8,52     | 11,33 | 8,64     | 11,49 |
| 538819701131117                | GUAIFENESINA (LEGRAND PHARMA)  | 13,33 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                | 6.49     | 8,69  | 7,51     | 10,01 | 8,03     | 10,69 | 8,15     | 10,83 | 8,26     | 10,98 |
| 500511101130411                | TRANSPULMIN (ACHÉ)             | 13,33 MG/ML XPE AD FR PLAS INC X 150 ML + CP MED PP 15 ML       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500400601135427                | EXPECTOVIC (AIRELA)            | 13,333 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                          | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 515107101130418                | GLYTEOL (KLEY HERTZ)           | 13,333 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED (SAB. BAUNILHA) | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 515107104131415                | GLYTEOL (KLEY HERTZ)           | 13,333 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SBR BAUNILHA)  | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500400602131417                | EXPECTOVIC (AIRELA)            | 13,333 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 120 ML                      | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 515107103133414                | GLYTEOL (KLEY HERTZ)           | 13,333 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED (SAB. MORANGO)  | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 515107102137416                | GLYTEOL (KLEY HERTZ)           | 13,333 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED (SAB. BAUNILHA) | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 515107105136410                | GLYTEOL (KLEY HERTZ)           | 13,333 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SBR MORANGO)   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 534300202136429                | BRONCOFENIL (ZURITA)           | FRASCO COM 100 ML XAROPE                                        | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 504613050016414                | GUAIFENESINA (BRAINFARMA)      | 16,00 MG/ML XPE FR PLAS INC X 120 ML + COP                      | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528700906136313                | XAROPE VICK (PROCTER & GAMBLE) | 16 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 240 ML (MEL E LIMÃO)               | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528700903137327                | XAROPE VICK (PROCTER & GAMBLE) | 200 MG/12,5 ML, XPE EXPEC, FR, 120ML. MEL                       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528700902130329                | XAROPE VICK (PROCTER & GAMBLE) | 200 MG/12,5 ML, XPE EXPEC, FR, 240ML. MEL                       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528700905131318                | XAROPE VICK (PROCTER & GAMBLE) | 16 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 120 ML (MEL E LIMÃO)               | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 538819702136112                | GUAIFENESINA (LEGRAND PHARMA)  | 16 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507726402132119                | GUAIFENESINA (EMS)             | 16 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                   | 6.79     | 9,10  | 7,85     | 10,47 | 8,40     | 11,18 | 8,52     | 11,33 | 8,64     | 11,49 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                    | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                               |                                |                                                                 | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: GUAIFENESINA |                                |                                                                 |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500400603138415               | EXPECTOVIC (AIRELA)            | 16 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 120 ML + COP (MEL)              | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528700904133317               | XAROPE VICK (PROCTER & GAMBLE) | 16 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 100 ML (MEL E LIMÃO)               | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519031701135117               | GUAIFENESINA (NEOQUÍMICA)      | 16,00 MG/ML XPE FR PLAS INC X 120 ML + COP                      | 7,93     | 10,62 | 9,17     | 12,23 | 9,81     | 13,06 | 9,95     | 13,24 | 10,10    | 13,42 |
| 522710101131313               | DIMETAPP EXPECTORANTE (WYETH)  | 20MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML (*)                         | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500511104131417               | TRANSPULMIN (ACHÉ)             | 6,667 MG/ML XPE INF FR PLAS INC X 150 ML + CP MED PP 15 ML      | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500511102161416               | TRANSPULMIN (ACHÉ)             | (25 MG + 100 MG + 50 MG + 10 MG)/G BALS CT BG AL X 20 G         | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500511103141419               | TRANSPULMIN (ACHÉ)             | (12,5 MG + 30 MG + 4 MG + 12,5 MG)/G SUP CT STR X 5             | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: HALOPERIDOL  |                                |                                                                 |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506715010055203               | HALO (CRISTÁLIA)               | 5 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)    | 102,79   |       | 116,80   |       | 123,85   |       | 125,35   |       | 126,90   |       |
| 520715020093503               | HALOPER (TEUTO)                | 5 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)          | 40,42    |       | 45,93    |       | 48,70    |       | 49,29    |       | 49,90    |       |
| 520711703155110               | HALOPERIDOL (TEUTO)            | 5 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)          | 95,79    |       | 108,85   |       | 115,41   |       | 116,82   |       | 118,25   |       |
| 533012704154414               | UNI HALOPER (UNIÃO QUÍMICA)    | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)          | 112,04   |       | 127,31   |       | 134,99   |       | 136,63   |       | 138,31   |       |
| 520711702159112               | HALOPERIDOL (TEUTO)            | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)          | 79,83    |       | 90,71    |       | 96,18    |       | 97,35    |       | 98,55    |       |
| 511804601159111               | HALOPERIDOL (HYPOFARMA)        | 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)           | 10,57    |       | 12,01    |       | 12,74    |       | 12,89    |       | 13,05    |       |
| 511804602155111               | HALOPERIDOL (HYPOFARMA)        | 5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)          | 52,95    |       | 60,16    |       | 63,79    |       | 64,57    |       | 65,36    |       |
| 506706904150415               | HALO (CRISTÁLIA)               | 5 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)    | 142,77   |       | 162,23   |       | 172,02   |       | 174,11   |       | 176,25   |       |
| 511804603151118               | HALOPERIDOL (HYPOFARMA)        | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)          | 105,9    |       | 120,34   |       | 127,60   |       | 129,15   |       | 130,74   |       |
| 514501205154314               | HALDOL (JANSSEN-CILAG)         | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML (*)                      | 16,29    |       | 18,51    |       | 19,63    |       | 19,87    |       | 20,11    |       |
| 514501206134317               | HALDOL (JANSSEN-CILAG)         | 2 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 30 ML                    | 6,86     | 9,48  | 7,79     | 10,77 | 8,26     | 11,42 | 8,36     | 11,56 | 8,46     | 11,70 |
| 528512050117806               | HALOPERIDOL (PRATI, DONADUZZI) | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                       | 4,34     | 6,00  | 4,92     | 6,81  | 5,22     | 7,22  | 5,29     | 7,31  | 5,35     | 7,40  |
| 533006801135114               | HALOPERIDOL (UNIÃO QUÍMICA)    | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                       | 2,89     | 4,00  | 3,28     | 4,53  | 3,48     | 4,81  | 3,52     | 4,87  | 3,56     | 4,93  |
| 528512050118006               | HALOPERIDOL (PRATI, DONADUZZI) | 2 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)    | 578,26   |       | 657,09   |       | 696,72   |       | 705,19   |       | 713,86   |       |
| 526121401133116               | HALOPERIDOL (GERMED)           | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                       | 2,76     | 3,82  | 3,14     | 4,34  | 3,33     | 4,60  | 3,37     | 4,66  | 3,41     | 4,72  |
| 531612001131116               | HALOPERIDOL (EMS SIGMA)        | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                       | 2,78     | 3,84  | 3,16     | 4,37  | 3,35     | 4,63  | 3,39     | 4,69  | 3,43     | 4,75  |
| 507731801139113               | HALOPERIDOL (EMS)              | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                       | 2,78     | 3,84  | 3,16     | 4,37  | 3,35     | 4,63  | 3,39     | 4,69  | 3,43     | 4,75  |
| 506706903138411               | HALO (CRISTÁLIA)               | 2 MG/ML SOL GOT OR CX 10 FR GOT PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 31,75    |       | 36,08    |       | 38,26    |       | 38,72    |       | 39,20    |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                           | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                 |                                       |                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: HALOPERIDOL                    |                                       |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528512050117906                                 | HALOPERIDOL (PRATI, DONADUZZI)        | 2 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP) (*) | 805.75  |        | 915,61   |        | 970,83   |        | 982,62   |        | 994,71   |        |
| 514501201116310                                 | HALDOL (JANSSEN-CILAG)                | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              | 3.09    | 4,27   | 3,51     | 4,85   | 3,72     | 5,14   | 3,77     | 5,20   | 3,81     | 5,27   |
| 506706902115418                                 | HALO (CRISTÁLIA)                      | 1 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)              | 18.56   |        | 21,09    |        | 22,36    |        | 22,63    |        | 22,91    |        |
| 525007401113411                                 | LOPERIDOL (MEDLEY)                    | 1 MG C200 COMP                                               | 5.35    | 7,40   | 6,08     | 8,41   | 6,45     | 8,92   | 6,53     | 9,03   | 6,61     | 9,14   |
| 510003201111419                                 | FURP-HALOPERIDOL (FURP)               | 1 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) (*)            | 18.44   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506706901119411                                 | HALO (CRISTÁLIA)                      | 10 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) (*)            | 38.24   |        | 43,46    |        | 46,08    |        | 46,64    |        | 47,21    |        |
| 514501203119317                                 | HALDOL (JANSSEN-CILAG)                | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              | 5.89    | 8,14   | 6,69     | 9,25   | 7,09     | 9,80   | 7,18     | 9,92   | 7,27     | 10,05  |
| 506706905114412                                 | HALO (CRISTÁLIA)                      | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)              | 31.41   |        | 35,69    |        | 37,84    |        | 38,30    |        | 38,77    |        |
| 533012703115415                                 | UNI HALOPER (UNIÃO QUÍMICA)           | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 ( EMB HOSP) (*)             | 25.85   |        | 29,38    |        | 31,15    |        | 31,53    |        | 31,92    |        |
| 510003202118417                                 | FURP-HALOPERIDOL (FURP)               | 5 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) (*)            | 33.08   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: HALOTANO                       |                                       |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506717801137411                                 | TANOHALO (CRISTÁLIA)                  | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (*)                   | 69.68   |        | 79,17    |        | 83,95    |        | 84,97    |        | 86,01    |        |
| 506707102171419                                 | TANOHALO (CRISTÁLIA)                  | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML                       | 188     | 259,88 | 213,63   | 295,32 | 226,52   | 313,13 | 229,27   | 316,93 | 232,09   | 320,83 |
| Princípio Ativo: HEMIFUMARATO DE DE ALISQUIRENO |                                       |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526529302115315                                 | RASILEZ (NOVARTIS)                    | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                              | 72.46   | 100,17 | 82,33    | 113,81 | 87,29    | 120,67 | 88,36    | 122,14 | 89,44    | 123,64 |
| 526529305114311                                 | RASILEZ (NOVARTIS)                    | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                               | 18.12   | 25,05  | 20,59    | 28,47  | 21,83    | 30,18  | 22,10    | 30,55  | 22,37    | 30,93  |
| 526529301119317                                 | RASILEZ (NOVARTIS)                    | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                              | 36.23   | 50,08  | 41,16    | 56,90  | 43,65    | 60,34  | 44,18    | 61,07  | 44,72    | 61,82  |
| 526529303111313                                 | RASILEZ (NOVARTIS)                    | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                              | 36.23   | 50,08  | 41,16    | 56,90  | 43,65    | 60,34  | 44,18    | 61,07  | 44,72    | 61,82  |
| 526529304118311                                 | RASILEZ (NOVARTIS)                    | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                              | 72.46   | 100,17 | 82,33    | 113,81 | 87,29    | 120,67 | 88,36    | 122,14 | 89,44    | 123,64 |
| 526529306110318                                 | RASILEZ (NOVARTIS)                    | 300 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                               | 18.12   | 25,05  | 20,59    | 28,47  | 21,83    | 30,18  | 22,10    | 30,55  | 22,37    | 30,93  |
| Princípio Ativo: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA     |                                       |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510413100100504                                 | QUETIBUX (GEOLAB)                     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 194.61  | 269,02 | 221,14   | 305,70 | 234,48   | 324,13 | 237,33   | 328,07 | 240,25   | 332,11 |
| 506906302111112                                 | FUMARATO DE QUETIAPINA (ACTAVIS)      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 124.52  | 172,13 | 141,49   | 195,59 | 150,02   | 207,39 | 151,85   | 209,91 | 153,71   | 212,49 |
| 506906503117411                                 | KITAPEN (ACTAVIS)                     | 100 MG COM REV CT BL PLAS OPC X 30                           | 89.89   | 124,26 | 102,14   | 141,20 | 108,30   | 149,71 | 109,62   | 151,53 | 110,97   | 153,39 |
| 521126702114114                                 | FUMARATO DE QUETIAPINA (BIOSINTÉTICA) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 144.02  | 199,09 | 163,66   | 226,24 | 173,53   | 239,88 | 175,64   | 242,79 | 177,80   | 245,78 |
| 500515003117411                                 | QUETROS (ACHÉ)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 220.69  | 305,07 | 250,79   | 346,68 | 265,91   | 367,59 | 269,14   | 372,05 | 272,45   | 376,63 |
| 531626502111411                                 | QUEROPAX (EMS SIGMA)                  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 219.66  | 303,65 | 249,61   | 345,05 | 264,67   | 365,87 | 267,88   | 370,31 | 271,18   | 374,86 |
| 511517801113118                                 | FUMARATO DE QUETIAPINA (SANDOZ)       | 100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS INC X 28                     | 134.42  | 185,82 | 152,75   | 211,16 | 161,96   | 223,89 | 163,93   | 226,61 | 165,95   | 229,40 |
| 526136002116119                                 | FUMARATO DE QUETIAPINA (GERMED)       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 144.03  | 199,10 | 163,67   | 226,25 | 173,54   | 239,90 | 175,65   | 242,81 | 177,81   | 245,80 |
| 507745001113111                                 | FUMARATO DE QUETIAPINA (EMS)          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 144.02  | 199,09 | 163,66   | 226,24 | 173,53   | 239,88 | 175,64   | 242,79 | 177,80   | 245,78 |
| 500514603110118                                 | FUMARATO DE QUETIAPINA (ACHÉ)         | 100MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                         | 144.02  | 199,09 | 163,66   | 226,24 | 173,53   | 239,88 | 175,64   | 242,79 | 177,80   | 245,78 |
| 520714010089906                                 | FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)        | 100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 280 (EMB HOSP) (*)         | 1344.32 |        | 1.527,61 |        | 1.619,75 |        | 1.639,42 |        | 1.659,58 |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                             |                                         |                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA |                                         |                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 522714010032804                             | DUOQUEL (WYETH)                         | 100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 28                  | 156.44  | 216,26 | 177,77   | 245,74 | 188,49   | 260,56 | 190,78   | 263,73 | 193,13   | 266,97 |  |
| 520714010089806                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)          | 100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 28                  | 134.43  | 185,83 | 152,76   | 211,17 | 161,97   | 223,91 | 163,94   | 226,63 | 165,96   | 229,41 |  |
| 510612030045206                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXO)          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 28                  | 134.42  | 185,82 | 152,75   | 211,16 | 161,96   | 223,89 | 163,93   | 226,61 | 165,95   | 229,40 |  |
| 510413100098406                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                 | 134.32  | 185,68 | 152,63   | 210,99 | 161,83   | 223,71 | 163,80   | 226,43 | 165,81   | 229,22 |  |
| 510612040047004                             | QUEOPINE (GLAXO)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 7                   | 45.96   | 63,53  | 52,23    | 72,20  | 55,38    | 76,55  | 56,05    | 77,48  | 56,74    | 78,43  |  |
| 526136402114415                             | QUETIEL (GERMED)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 219.66  | 303,65 | 249,61   | 345,05 | 264,67   | 365,87 | 267,88   | 370,31 | 271,18   | 374,86 |  |
| 522714010033304                             | DUOQUEL (WYETH)                         | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 28                 | 156.44  | 216,26 | 177,77   | 245,74 | 188,49   | 260,56 | 190,78   | 263,73 | 193,13   | 266,97 |  |
| 522714120045406                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)      | 100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30                  | 144.03  | 199,10 | 163,67   | 226,25 | 173,54   | 239,90 | 175,65   | 242,81 | 177,81   | 245,80 |  |
| 510413100100404                             | QUETIBUX (GEOLAB)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                 | 181.63  | 251,08 | 206,39   | 285,30 | 218,84   | 302,51 | 221,50   | 306,19 | 224,22   | 309,95 |  |
| 510612030044806                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXO)          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 7                   | 32.6    | 45,06  | 37,05    | 51,21  | 39,28    | 54,30  | 39,76    | 54,96  | 40,25    | 55,64  |  |
| 506719604118410                             | QUETIPIN (CRISTÁLIA)                    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28               | 94.08   | 130,05 | 106,91   | 147,78 | 113,36   | 156,70 | 114,73   | 158,60 | 116,14   | 160,55 |  |
| 506906507112412                             | KITAPEN (ACTAVIS)                       | 100MG COM REV CT BL PLAS OPC X 60                     | 179.75  | 248,48 | 204,26   | 282,36 | 216,58   | 299,40 | 219,21   | 303,03 | 221,91   | 306,76 |  |
| 510413100100704                             | QUETIBUX (GEOLAB)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*) | 2400.31 |        | 2.727,57 |        | 2.892,08 |        | 2.927,21 |        | 2.963,21 |        |  |
| 510413100098706                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*) | 2398.59 |        | 2.725,62 |        | 2.890,01 |        | 2.925,11 |        | 2.961,09 |        |  |
| 506912040024603                             | KITAPEN (ACTAVIS)                       | 100MG COM REV CT BL PLAS OPC X 7                      | 20.98   | 29,00  | 23,83    | 32,95  | 25,27    | 34,94  | 25,58    | 35,36  | 25,89    | 35,79  |  |
| 522714120045806                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)      | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 30                 | 144.03  | 199,10 | 163,67   | 226,25 | 173,54   | 239,90 | 175,65   | 242,81 | 177,81   | 245,80 |  |
| 510612030045306                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXO)          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 30                  | 144.02  | 199,09 | 163,65   | 226,23 | 173,52   | 239,87 | 175,63   | 242,78 | 177,79   | 245,77 |  |
| 522714010033404                             | DUOQUEL (WYETH)                         | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 30                 | 167.62  | 231,71 | 190,47   | 263,30 | 201,96   | 279,18 | 204,42   | 282,58 | 206,93   | 286,05 |  |
| 522714010032904                             | DUOQUEL (WYETH)                         | 100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30                  | 167.62  | 231,71 | 190,47   | 263,30 | 201,96   | 279,18 | 204,42   | 282,58 | 206,93   | 286,05 |  |
| 511518203112418                             | NEOTIAPIM (SANDOZ)                      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 144.01  | 199,07 | 163,64   | 226,21 | 173,51   | 239,86 | 175,62   | 242,77 | 177,78   | 245,76 |  |
| 525308802117111                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (NOVA QUÍMICA)   | 100 MG COMP REV CT BL AL PLAS OPC X 30                | 144     | 199,06 | 163,63   | 226,19 | 173,50   | 239,84 | 175,61   | 242,75 | 177,76   | 245,74 |  |
| 538819002118413                             | QUEROK (LEGRAND PHARMA)                 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 219.66  | 303,65 | 249,61   | 345,05 | 264,67   | 365,87 | 267,88   | 370,31 | 271,18   | 374,86 |  |
| 538812302116117                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (LEGRAND PHARMA) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 144.03  | 199,10 | 163,67   | 226,25 | 173,54   | 239,90 | 175,65   | 242,81 | 177,81   | 245,80 |  |
| 510612040047104                             | QUEOPINE (GLAXO)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 30                  | 197.05  | 272,39 | 223,91   | 309,53 | 237,42   | 328,20 | 240,30   | 332,18 | 243,26   | 336,27 |  |
| 510413100098506                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 143.92  | 198,95 | 163,54   | 226,07 | 173,40   | 239,70 | 175,51   | 242,61 | 177,67   | 245,60 |  |
| 510413100100604                             | QUETIBUX (GEOLAB)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) (*) | 480.07  |        | 545,52   |        | 578,42   |        | 585,45   |        | 592,65   |        |  |
| 522714010032504                             | DUOQUEL (WYETH)                         | 100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 14                  | 78.22   | 108,13 | 88,88    | 122,87 | 94,25    | 130,28 | 95,39    | 131,86 | 96,56    | 133,49 |  |
| 511518202116411                             | NEOTIAPIM (SANDOZ)                      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 67.2    | 92,89  | 76,36    | 105,56 | 80,97    | 111,93 | 81,95    | 113,28 | 82,96    | 114,68 |  |
| 510612040047304                             | QUEOPINE (GLAXO)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 14                  | 91.95   | 127,11 | 104,48   | 144,43 | 110,78   | 153,14 | 112,13   | 155,00 | 113,51   | 156,91 |  |
| 510612030045006                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXO)          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 14                  | 67.22   | 92,92  | 76,39    | 105,60 | 81,00    | 111,97 | 81,98    | 113,33 | 82,99    | 114,72 |  |
| 510413100100204                             | QUETIBUX (GEOLAB)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                 | 90.82   | 125,55 | 103,20   | 142,67 | 109,43   | 151,27 | 110,76   | 153,11 | 112,12   | 154,99 |  |
| 510413100098206                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                 | 67.17   | 92,85  | 76,32    | 105,50 | 80,92    | 111,86 | 81,91    | 113,22 | 82,91    | 114,61 |  |
| 506719602115414                             | QUETIPIN (CRISTÁLIA)                    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14               | 94.86   | 131,13 | 107,79   | 149,01 | 114,29   | 157,99 | 115,68   | 159,91 | 117,10   | 161,88 |  |
| 522714010034704                             | DUOQUEL (WYETH)                         | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 14                 | 78.22   | 108,13 | 88,88    | 122,87 | 94,25    | 130,28 | 95,39    | 131,86 | 96,56    | 133,49 |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                       |                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA |                                       |                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502303706110318                             | SEROQUEL (ASTRAZENECA)                | 100 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 14                    | 103.41  | 142,95 | 117,50   | 162,43 | 124,59   | 172,23 | 126,11   | 174,32 | 127,66   | 176,47 |
| 510612040047404                             | QUEOPINE (GLAXO)                      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 10                    | 65.67   | 90,78  | 74,63    | 103,16 | 79,13    | 109,38 | 80,09    | 110,71 | 81,08    | 112,08 |
| 510413100098606                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) (*)   | 479.72  |        | 545,13   |        | 578,01   |        | 585,03   |        | 592,22   |        |
| 522714120045506                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)    | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 10                   | 48.01   | 66,37  | 54,55    | 75,41  | 57,84    | 79,96  | 58,55    | 80,93  | 59,27    | 81,93  |
| 522714120045106                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)    | 100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 10                    | 48.01   | 66,37  | 54,55    | 75,41  | 57,84    | 79,96  | 58,55    | 80,93  | 59,27    | 81,93  |
| 522714010033004                             | DUOQUEL (WYETH)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 10                   | 55.87   | 77,23  | 63,49    | 87,77  | 67,32    | 93,07  | 68,14    | 94,20  | 68,98    | 95,36  |
| 522714010034804                             | DUOQUEL (WYETH)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 10                    | 55.87   | 77,23  | 63,49    | 87,77  | 67,32    | 93,07  | 68,14    | 94,20  | 68,98    | 95,36  |
| 506719403112113                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA)    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                   | 134.42  | 185,82 | 152,75   | 211,16 | 161,96   | 223,89 | 163,93   | 226,61 | 165,95   | 229,40 |
| 510612030044906                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXO)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 10                    | 48      | 66,35  | 54,55    | 75,40  | 57,84    | 79,95  | 58,54    | 80,92  | 59,26    | 81,92  |
| 510612040046904                             | QUEOPINE (GLAXO)                      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 28                    | 183.91  | 254,23 | 208,98   | 288,89 | 221,59   | 306,32 | 224,28   | 310,04 | 227,04   | 313,85 |
| 506719402116115                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA)    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 67.2    | 92,89  | 76,36    | 105,56 | 80,96    | 111,92 | 81,95    | 113,28 | 82,96    | 114,68 |
| 506719603111412                             | QUETIPIN (CRISTÁLIA)                  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*) | 1355.24 |        | 1.540,01 |        | 1.632,90 |        | 1.652,73 |        | 1.673,06 |        |
| 500515002110413                             | QUETROS (ACHÉ)                        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                   | 110.34  | 152,53 | 125,38   | 173,32 | 132,95   | 183,78 | 134,56   | 186,01 | 136,22   | 188,30 |
| 502303701119211                             | SEROQUEL (ASTRAZENECA)                | 100 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 28                    | 206.81  | 285,89 | 235,01   | 324,87 | 249,18   | 344,46 | 252,21   | 348,65 | 255,31   | 352,94 |
| 506719405115111                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA)    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)   | 960.12  |        | 1.091,03 |        | 1.156,83 |        | 1.170,88 |        | 1.185,28 |        |
| 522714120045706                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)    | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 20                   | 96.02   | 132,73 | 109,12   | 150,84 | 115,70   | 159,93 | 117,10   | 161,88 | 118,54   | 163,87 |
| 522714120045306                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)    | 100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 20                    | 96.02   | 132,73 | 109,12   | 150,84 | 115,70   | 159,93 | 117,10   | 161,88 | 118,54   | 163,87 |
| 522714010033204                             | DUOQUEL (WYETH)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 20                   | 111.74  | 154,47 | 126,98   | 175,53 | 134,64   | 186,12 | 136,27   | 188,38 | 137,95   | 190,70 |
| 522714010032704                             | DUOQUEL (WYETH)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 20                    | 111.74  | 154,47 | 126,98   | 175,53 | 134,64   | 186,12 | 136,27   | 188,38 | 137,95   | 190,70 |
| 510612040047504                             | QUEOPINE (GLAXO)                      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 20                    | 131.36  | 181,59 | 149,27   | 206,34 | 158,27   | 218,78 | 160,19   | 221,44 | 162,16   | 224,16 |
| 510413100098306                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                   | 71.96   | 99,47  | 81,77    | 113,03 | 86,70    | 119,85 | 87,75    | 121,31 | 88,83    | 122,80 |
| 522714120045606                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)    | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 15                   | 72.01   | 99,54  | 81,83    | 113,12 | 86,77    | 119,94 | 87,82    | 121,40 | 88,90    | 122,89 |
| 522714120045206                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)    | 100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 15                    | 72.01   | 99,54  | 81,83    | 113,12 | 86,77    | 119,94 | 87,82    | 121,40 | 88,90    | 122,89 |
| 522714010033104                             | DUOQUEL (WYETH)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 15                   | 83.81   | 115,86 | 95,24    | 131,65 | 100,98   | 139,59 | 102,21   | 141,29 | 103,46   | 143,02 |
| 522714010032604                             | DUOQUEL (WYETH)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 15                    | 83.81   | 115,86 | 95,24    | 131,65 | 100,98   | 139,59 | 102,21   | 141,29 | 103,46   | 143,02 |
| 510413100100304                             | QUETIBUX (GEOLAB)                     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                   | 97.3    | 134,50 | 110,57   | 152,85 | 117,24   | 162,07 | 118,66   | 164,04 | 120,12   | 166,05 |
| 506906502110411                             | KITAPEN (ACTAVIS)                     | 100 MG COM REV CT BL PLAS OPC X 15                      | 66.48   | 91,90  | 75,54    | 104,42 | 80,09    | 110,72 | 81,07    | 112,06 | 82,06    | 113,44 |
| 510612030045106                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXO)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 20                    | 96.02   | 132,73 | 109,11   | 150,83 | 115,69   | 159,93 | 117,10   | 161,87 | 118,54   | 163,87 |
| 506906301115114                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (ACTAVIS)      | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 223.97  | 309,61 | 254,50   | 351,81 | 269,85   | 373,03 | 273,13   | 377,56 | 276,49   | 382,20 |
| 506906505111419                             | KITAPEN (ACTAVIS)                     | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 166.27  | 229,85 | 188,94   | 261,18 | 200,33   | 276,93 | 202,77   | 280,30 | 205,26   | 283,74 |
| 502306003110319                             | SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)            | 200 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30           | 398.8   | 551,29 | 453,17   | 626,45 | 480,50   | 664,23 | 486,34   | 672,30 | 492,32   | 680,57 |
| 521126703110112                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (BIOSINTÉTICA) | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 259.1   | 358,17 | 294,42   | 407,00 | 312,18   | 431,54 | 315,97   | 436,78 | 319,86   | 442,16 |
| 507745002111110                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (EMS)          | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 259.09  | 358,16 | 294,41   | 406,98 | 312,17   | 431,53 | 315,96   | 436,77 | 319,85   | 442,14 |
| 510413100099106                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)       | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 258.8   | 357,76 | 294,09   | 406,54 | 311,83   | 431,06 | 315,61   | 436,29 | 319,50   | 441,66 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                          | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |  |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--|
|                                             |                                         |                                                       | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |  |
| Princípio Ativo: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA |                                         |                                                       |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 522714010031804                             | DUOQUEL (WYETH)                         | 200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 28                  | 282.4   | 390,38   | 320,90   | 443,61   | 340,26   | 470,36   | 344,39   | 476,07   | 348,63   | 481,93   |  |
| 510413100101104                             | QUETIBUX (GEOLAB)                       | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 363.43  | 502,39   | 412,98   | 570,89   | 437,89   | 605,32   | 443,21   | 612,67   | 448,66   | 620,21   |  |
| 531626503118418                             | QUEROPAX (EMS SIGMA)                    | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 392.99  | 543,25   | 446,57   | 617,32   | 473,50   | 654,55   | 479,25   | 662,50   | 485,15   | 670,65   |  |
| 500515004113411                             | QUETROS (ACHÉ)                          | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 396.88  | 548,63   | 450,99   | 623,44   | 478,20   | 661,04   | 484,00   | 669,07   | 489,96   | 677,30   |  |
| 500514602114111                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (ACHÉ)           | 200MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 259.1   | 358,17   | 294,42   | 407,00   | 312,18   | 431,54   | 315,97   | 436,78   | 319,86   | 442,16   |  |
| 520714010090006                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)          | 200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 28                  | 241.83  | 334,30   | 274,80   | 379,88   | 291,38   | 402,79   | 294,92   | 407,68   | 298,54   | 412,69   |  |
| 522714010032404                             | DUOQUEL (WYETH)                         | 200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 28                 | 282.4   | 390,38   | 320,90   | 443,61   | 340,26   | 470,36   | 344,39   | 476,07   | 348,63   | 481,93   |  |
| 511517802111119                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (SANDOZ)         | 200 MG COM REV OR CT BL AL PLAS INC X 28              | 241.79  | 334,24   | 274,76   | 379,82   | 291,33   | 402,73   | 294,87   | 407,62   | 298,50   | 412,63   |  |
| 526136003112117                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GERMED)         | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 259.1   | 358,17   | 294,42   | 407,00   | 312,18   | 431,54   | 315,97   | 436,78   | 319,86   | 442,16   |  |
| 522714120046206                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)      | 200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30                  | 259.1   | 358,17   | 294,42   | 407,00   | 312,18   | 431,54   | 315,97   | 436,78   | 319,86   | 442,16   |  |
| 510612040046204                             | QUEOPINE (GLAXO)                        | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 28                  | 323.64  | 447,39   | 367,76   | 508,38   | 389,94   | 539,04   | 394,68   | 545,59   | 399,53   | 552,30   |  |
| 510612030044206                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXO)          | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 28                  | 241.82  | 334,28   | 274,79   | 379,86   | 291,36   | 402,77   | 294,90   | 407,66   | 298,53   | 412,67   |  |
| 520714010090106                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)          | 200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 280 (EMB HOSP) (*)  | 2418.25 |          | 2.747,96 |          | 2.913,69 |          | 2.949,08 |          | 2.985,36 |          |  |
| 522714010032304                             | DUOQUEL (WYETH)                         | 200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 30                 | 302.58  | 418,27   | 343,84   | 475,31   | 364,57   | 503,97   | 369,00   | 510,09   | 373,54   | 516,37   |  |
| 510413100101004                             | QUETIBUX (GEOLAB)                       | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                 | 339.19  | 468,88   | 385,44   | 532,82   | 408,69   | 564,96   | 413,65   | 571,82   | 418,74   | 578,85   |  |
| 510612040047704                             | QUEOPINE (GLAXO)                        | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 10                  | 115.58  | 159,77   | 131,34   | 181,56   | 139,26   | 192,51   | 140,95   | 194,84   | 142,68   | 197,24   |  |
| 502306004117317                             | SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)              | 200 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 60         | 797.6   | 1.102,57 | 906,34   | 1.252,89 | 961,01   | 1.328,46 | 972,68   | 1.344,60 | 984,64   | 1.361,13 |  |
| 506906508119410                             | KITAPEN (ACTAVIS)                       | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                 | 332.56  | 459,72   | 377,90   | 522,39   | 400,69   | 553,90   | 405,56   | 560,62   | 410,54   | 567,52   |  |
| 510612030045406                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXO)          | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 7                   | 60.45   | 83,56    | 68,69    | 94,96    | 72,84    | 100,68   | 73,72    | 101,91   | 74,63    | 103,16   |  |
| 510413100099306                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)         | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*) | 4313.41 |          | 4.901,51 |          | 5.197,14 |          | 5.260,26 |          | 5.324,96 |          |  |
| 510612040047604                             | QUEOPINE (GLAXO)                        | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 7                   | 80.91   | 111,85   | 91,94    | 127,10   | 97,49    | 134,76   | 98,67    | 136,40   | 99,88    | 138,08   |  |
| 522714010031404                             | DUOQUEL (WYETH)                         | 200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30                  | 302.58  | 418,27   | 343,84   | 475,31   | 364,57   | 503,97   | 369,00   | 510,09   | 373,54   | 516,37   |  |
| 522714120046606                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)      | 200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 30                 | 259.1   | 358,17   | 294,42   | 407,00   | 312,18   | 431,54   | 315,97   | 436,78   | 319,86   | 442,16   |  |
| 526136403110413                             | QUETIEL (GERMED)                        | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 392.99  | 543,25   | 446,57   | 617,32   | 473,50   | 654,55   | 479,25   | 662,50   | 485,15   | 670,65   |  |
| 506913070027803                             | KITAPEN (ACTAVIS)                       | 200MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                   | 46.42   | 64,17    | 52,75    | 72,91    | 55,93    | 77,31    | 56,61    | 78,25    | 57,30    | 79,21    |  |
| 511518205115414                             | NEOTIAPIM (SANDOZ)                      | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 259.06  | 358,11   | 294,38   | 406,94   | 312,14   | 431,49   | 315,93   | 436,73   | 319,82   | 442,10   |  |
| 525308803113111                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (NOVA QUÍMICA)   | 200 MG COMP REV CT BL AL PLAS OPC X 30                | 259.09  | 358,16   | 294,41   | 406,98   | 312,17   | 431,53   | 315,96   | 436,77   | 319,85   | 442,14   |  |
| 538819001111415                             | QUEROK (LEGRAND PHARMA)                 | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 392.99  | 543,25   | 446,57   | 617,32   | 473,50   | 654,55   | 479,25   | 662,50   | 485,15   | 670,65   |  |
| 538812303112115                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (LEGRAND PHARMA) | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 259.1   | 358,17   | 294,42   | 407,00   | 312,18   | 431,54   | 315,97   | 436,78   | 319,86   | 442,16   |  |
| 510612040046304                             | QUEOPINE (GLAXO)                        | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 30                  | 346.76  | 479,35   | 394,04   | 544,70   | 417,81   | 577,56   | 422,88   | 584,57   | 428,08   | 591,76   |  |
| 510612030045706                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXO)          | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 30                  | 259.08  | 358,14   | 294,40   | 406,97   | 312,16   | 431,52   | 315,95   | 436,76   | 319,84   | 442,13   |  |
| 510413100101304                             | QUETIBUX (GEOLAB)                       | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*) | 4318.25 |          | 4.907,01 |          | 5.202,97 |          | 5.266,16 |          | 5.330,94 |          |  |
| 502303707117316                             | SEROQUEL (ASTRAZENECA)                  | 200 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 14                  | 186.03  | 257,16   | 211,39   | 292,21   | 224,14   | 309,84   | 226,86   | 313,60   | 229,65   | 317,46   |  |
| 522714010032004                             | DUOQUEL (WYETH)                         | 200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 14                 | 141.2   | 195,19   | 160,45   | 221,80   | 170,12   | 235,17   | 172,19   | 238,03   | 174,31   | 240,96   |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|---------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                             |                                    |                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA |                                    |                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 522714010031504                             | DUOQUEL (WYETH)                    | 200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 14                    | 141.2   | 195,19 | 160,45   | 221,80 | 170,12   | 235,17 | 172,19   | 238,03 | 174,31   | 240,96 |  |
| 511518204119416                             | NEOTIAPIM (SANDOZ)                 | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 120.88  | 167,10 | 137,36   | 189,88 | 145,64   | 201,33 | 147,41   | 203,77 | 149,22   | 206,28 |  |
| 510612040046004                             | QUEOPINE (GLAXO)                   | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 14                    | 161.81  | 223,68 | 183,87   | 254,18 | 194,96   | 269,51 | 197,33   | 272,78 | 199,76   | 276,14 |  |
| 510612030045606                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXO)     | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 14                    | 120.9   | 167,13 | 137,38   | 189,92 | 145,67   | 201,37 | 147,44   | 203,82 | 149,25   | 206,32 |  |
| 510413100100804                             | QUETIBUX (GEOLAB)                  | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                   | 169.6   | 234,45 | 192,72   | 266,41 | 204,35   | 282,48 | 206,83   | 285,91 | 209,37   | 289,43 |  |
| 506906504113418                             | KITAPEN (ACTAVIS)                  | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                   | 119.59  | 165,32 | 135,89   | 187,85 | 144,09   | 199,18 | 145,84   | 201,60 | 147,63   | 204,08 |  |
| 506719605114419                             | QUETIPIN (CRISTÁLIA)               | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14                 | 170.67  | 235,93 | 193,95   | 268,10 | 205,64   | 284,27 | 208,14   | 287,73 | 210,70   | 291,27 |  |
| 506719404119111                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA) | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 120.9   | 167,13 | 137,39   | 189,92 | 145,67   | 201,37 | 147,44   | 203,82 | 149,25   | 206,32 |  |
| 522714120045906                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH) | 200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 10                    | 86.36   | 119,38 | 98,14    | 135,66 | 104,06   | 143,84 | 105,32   | 145,59 | 106,62   | 147,38 |  |
| 522714010031304                             | DUOQUEL (WYETH)                    | 200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 10                    | 100.86  | 139,42 | 114,62   | 158,44 | 121,53   | 168,00 | 123,00   | 170,04 | 124,52   | 172,13 |  |
| 510612030045506                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXO)     | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 10                    | 86.35   | 119,37 | 98,12    | 135,64 | 104,04   | 143,82 | 105,30   | 145,56 | 106,60   | 147,35 |  |
| 510413100099206                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)    | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) (*)   | 862.68  |        | 980,30   |        | 1.039,42 |        | 1.052,05 |        | 1.064,99 |        |  |
| 502306002114310                             | SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)         | 200 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 10           | 132.93  | 183,76 | 151,05   | 208,81 | 160,16   | 221,41 | 162,11   | 224,09 | 164,10   | 226,85 |  |
| 510413100099006                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)    | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                   | 241.55  | 333,91 | 274,48   | 379,43 | 291,04   | 402,32 | 294,57   | 407,20 | 298,19   | 412,21 |  |
| 522714010031904                             | DUOQUEL (WYETH)                    | 200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 10                   | 100.86  | 139,42 | 114,62   | 158,44 | 121,53   | 168,00 | 123,00   | 170,04 | 124,52   | 172,13 |  |
| 510413100098806                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)    | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                   | 120.78  | 166,96 | 137,24   | 189,72 | 145,52   | 201,16 | 147,29   | 203,61 | 149,10   | 206,11 |  |
| 522714120046106                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH) | 200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 20                    | 172.73  | 238,78 | 196,28   | 271,33 | 208,12   | 287,70 | 210,65   | 291,19 | 213,24   | 294,78 |  |
| 506719601119416                             | QUETIPIN (CRISTÁLIA)               | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                 | 168.29  | 232,64 | 191,24   | 264,36 | 202,77   | 280,30 | 205,23   | 283,71 | 207,76   | 287,20 |  |
| 522714120046306                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH) | 200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 10                   | 86.36   | 119,38 | 98,14    | 135,66 | 104,06   | 143,84 | 105,32   | 145,59 | 106,62   | 147,38 |  |
| 510413100098906                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)    | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                   | 129.4   | 178,88 | 147,05   | 203,28 | 155,92   | 215,54 | 157,81   | 218,15 | 159,75   | 220,84 |  |
| 502303702115218                             | SEROQUEL (ASTRAZENECA)             | 200 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 28                    | 372.03  | 514,28 | 422,75   | 584,40 | 448,25   | 619,65 | 453,70   | 627,17 | 459,28   | 634,89 |  |
| 506719606110417                             | QUETIPIN (CRISTÁLIA)               | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*) | 2438.16 |        | 2.770,58 |        | 2.937,68 |        | 2.973,36 |        | 3.009,93 |        |  |
| 522714120046506                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH) | 200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 20                   | 172.73  | 238,78 | 196,28   | 271,33 | 208,12   | 287,70 | 210,65   | 291,19 | 213,24   | 294,78 |  |
| 506719401111111                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA) | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                   | 241.82  | 334,28 | 274,79   | 379,86 | 291,37   | 402,77 | 294,90   | 407,66 | 298,53   | 412,68 |  |
| 522714010032204                             | DUOQUEL (WYETH)                    | 200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 20                   | 201.72  | 278,85 | 229,22   | 316,87 | 243,05   | 335,98 | 246,00   | 340,06 | 249,02   | 344,24 |  |
| 522714010032104                             | DUOQUEL (WYETH)                    | 200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 15                   | 151.29  | 209,14 | 171,92   | 237,65 | 182,29   | 251,99 | 184,50   | 255,05 | 186,77   | 258,18 |  |
| 522714010031704                             | DUOQUEL (WYETH)                    | 200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 20                    | 201.72  | 278,85 | 229,22   | 316,87 | 243,05   | 335,98 | 246,00   | 340,06 | 249,02   | 344,24 |  |
| 510612040046104                             | QUEOPINE (GLAXO)                   | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 20                    | 231.17  | 319,56 | 262,68   | 363,12 | 278,53   | 385,02 | 281,91   | 389,70 | 285,38   | 394,49 |  |
| 510612030045906                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXO)     | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 20                    | 172.73  | 238,78 | 196,28   | 271,33 | 208,12   | 287,70 | 210,65   | 291,19 | 213,24   | 294,78 |  |
| 522714120046406                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH) | 200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 15                   | 129.55  | 179,08 | 147,21   | 203,50 | 156,09   | 215,77 | 157,99   | 218,39 | 159,93   | 221,08 |  |
| 522714120046006                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH) | 200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 15                    | 129.55  | 179,08 | 147,21   | 203,50 | 156,09   | 215,77 | 157,99   | 218,39 | 159,93   | 221,08 |  |
| 506719406111118                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA) | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)   | 1727.3  |        | 1.962,80 |        | 2.081,18 |        | 2.106,46 |        | 2.132,37 |        |  |
| 522714010031604                             | DUOQUEL (WYETH)                    | 200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 15                    | 151.29  | 209,14 | 171,92   | 237,65 | 182,29   | 251,99 | 184,50   | 255,05 | 186,77   | 258,18 |  |
| 510413100100904                             | QUETIBUX (GEOLAB)                  | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                   | 181.71  | 251,19 | 206,49   | 285,44 | 218,94   | 302,66 | 221,60   | 306,34 | 224,33   | 310,10 |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|---------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                             |                                    |                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA |                                    |                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510612030044606                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXO)     | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 28                    | 40.39   | 55,83  | 45,90    | 63,45  | 48,67    | 67,28  | 49,26    | 68,10  | 49,87    | 68,93  |  |
| 510612040046804                             | QUEOPINE (GLAXO)                   | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 28                    | 57.51   | 79,50  | 65,35    | 90,33  | 69,29    | 95,78  | 70,13    | 96,94  | 70,99    | 98,14  |  |
| 520714010089506                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)     | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 28                   | 40.4    | 55,85  | 45,91    | 63,47  | 48,68    | 67,30  | 49,27    | 68,11  | 49,88    | 68,95  |  |
| 522714010033904                             | DUOQUEL (WYETH)                    | 25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 28                    | 46.75   | 64,63  | 53,12    | 73,43  | 56,32    | 77,86  | 57,01    | 78,80  | 57,71    | 79,77  |  |
| 520714010089706                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)     | 25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 280 (EMB HOSP) (*)    | 404.03  |        | 459,11   |        | 486,80   |        | 492,72   |        | 498,78   |        |  |
| 506906304114119                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (ACTAVIS)   | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 32.14   | 44,43  | 36,53    | 50,50  | 38,73    | 53,54  | 39,20    | 54,19  | 39,69    | 54,86  |  |
| 510413100099804                             | QUETIBUX (GEOLAB)                  | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                   | 55.98   | 77,38  | 63,61    | 87,94  | 67,45    | 93,24  | 68,27    | 94,38  | 69,11    | 95,54  |  |
| 500515005111410                             | QUETROS (ACHÉ)                     | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 66.49   | 91,91  | 75,55    | 104,43 | 80,10    | 110,73 | 81,08    | 112,08 | 82,07    | 113,46 |  |
| 522714010034504                             | DUOQUEL (WYETH)                    | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 28                   | 46.75   | 64,63  | 53,12    | 73,43  | 56,32    | 77,86  | 57,01    | 78,80  | 57,71    | 79,77  |  |
| 510413100097806                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                   | 40.36   | 55,79  | 45,86    | 63,40  | 48,63    | 67,22  | 49,22    | 68,04  | 49,82    | 68,87  |  |
| 506719608113413                             | QUETIPIN (CRISTÁLIA)               | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28                 | 27.43   | 37,92  | 31,17    | 43,09  | 33,05    | 45,69  | 33,45    | 46,24  | 33,86    | 46,81  |  |
| 506719801118111                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                   | 40.39   | 55,83  | 45,89    | 63,44  | 48,66    | 67,27  | 49,25    | 68,08  | 49,86    | 68,92  |  |
| 506719609111414                             | QUETIPIN (CRISTÁLIA)               | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*) | 421.68  |        | 479,16   |        | 508,06   |        | 514,24   |        | 520,56   |        |  |
| 506719408114114                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*) | 288.49  |        | 327,83   |        | 347,60   |        | 351,82   |        | 356,15   |        |  |
| 522714120044906                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH) | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 20                   | 28.86   | 39,89  | 32,80    | 45,34  | 34,77    | 48,07  | 35,20    | 48,65  | 35,63    | 49,25  |  |
| 522714010034404                             | DUOQUEL (WYETH)                    | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 20                   | 33.38   | 46,14  | 37,93    | 52,44  | 40,22    | 55,60  | 40,71    | 56,28  | 41,21    | 56,97  |  |
| 522714010033804                             | DUOQUEL (WYETH)                    | 25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 20                    | 33.38   | 46,14  | 37,93    | 52,44  | 40,22    | 55,60  | 40,71    | 56,28  | 41,21    | 56,97  |  |
| 506906506116414                             | KITAPEN (ACTAVIS)                  | 25 MG COM REV CT BL AL PLAST OPC X 30                  | 27.04   | 37,38  | 30,72    | 42,46  | 32,57    | 45,03  | 32,97    | 45,57  | 33,37    | 46,13  |  |
| 506906509115419                             | KITAPEN (ACTAVIS)                  | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                    | 6.3     | 8,71   | 7,16     | 9,89   | 7,59     | 10,49  | 7,68     | 10,62  | 7,77     | 10,75  |  |
| 522714120044506                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH) | 25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 20                    | 28.86   | 39,89  | 32,80    | 45,34  | 34,77    | 48,07  | 35,20    | 48,65  | 35,63    | 49,25  |  |
| 522714010034004                             | DUOQUEL (WYETH)                    | 25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30                    | 50.09   | 69,24  | 56,91    | 78,67  | 60,34    | 83,42  | 61,08    | 84,43  | 61,83    | 85,47  |  |
| 510612030045806                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXO)     | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 7                     | 10.09   | 13,95  | 11,47    | 15,86  | 12,16    | 16,81  | 12,31    | 17,02  | 12,46    | 17,23  |  |
| 510612040046404                             | QUEOPINE (GLAXO)                   | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 20                    | 41.07   | 56,77  | 46,66    | 64,51  | 49,48    | 68,40  | 50,08    | 69,23  | 50,70    | 70,08  |  |
| 538813080046703                             | QUEROK (LEGRAND PHARMA)            | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 120.64  | 166,77 | 137,08   | 189,50 | 145,35   | 200,93 | 147,12   | 203,37 | 148,93   | 205,87 |  |
| 522714010034104                             | DUOQUEL (WYETH)                    | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 10                   | 16.7    | 23,09  | 18,98    | 26,23  | 20,12    | 27,82  | 20,37    | 28,15  | 20,62    | 28,50  |  |
| 510413100098106                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 720.64  |        | 818,90   |        | 868,29   |        | 878,83   |        | 889,64   |        |  |
| 510612040046504                             | QUEOPINE (GLAXO)                   | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 7                     | 14.37   | 19,86  | 16,33    | 22,57  | 17,31    | 23,93  | 17,52    | 24,22  | 17,74    | 24,52  |  |
| 522714120045006                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH) | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 30                   | 43.28   | 59,83  | 49,18    | 67,99  | 52,15    | 72,09  | 52,78    | 72,97  | 53,43    | 73,86  |  |
| 510413100100104                             | QUETIBUX (GEOLAB)                  | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 999.7   |        | 1.136,01 |        | 1.204,52 |        | 1.219,15 |        | 1.234,15 |        |  |
| 522714010034604                             | DUOQUEL (WYETH)                    | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 30                   | 50.09   | 69,24  | 56,91    | 78,67  | 60,34    | 83,42  | 61,08    | 84,43  | 61,83    | 85,47  |  |
| 507745004112114                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (EMS)       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 42.33   | 58,52  | 48,10    | 66,49  | 51,00    | 70,50  | 51,62    | 71,36  | 52,26    | 72,24  |  |
| 511518206111412                             | NEOTIAPIM (SANDOZ)                 | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 43.26   | 59,80  | 49,16    | 67,96  | 52,13    | 72,06  | 52,76    | 72,93  | 53,41    | 73,83  |  |
| 538813030045903                             | QUEROK (LEGRAND PHARMA)            | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 54.65   | 75,55  | 62,10    | 85,84  | 65,85    | 91,02  | 66,65    | 92,13  | 67,46    | 93,26  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                         | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|---------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                             |                                    |                                                      | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA |                                    |                                                      |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510612040047204                             | QUEOPINE (GLAXO)                   | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 30                  | 61.61   | 85,17 | 70,01    | 96,77  | 74,23    | 102,61 | 75,13    | 103,86 | 76,05    | 105,13 |  |
| 510612030044706                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXO)     | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 30                  | 43.28   | 59,83 | 49,18    | 67,99  | 52,15    | 72,09  | 52,78    | 72,96  | 53,43    | 73,86  |  |
| 526136004119115                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GERMED)    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 43.28   | 59,83 | 49,18    | 67,99  | 52,15    | 72,09  | 52,78    | 72,97  | 53,43    | 73,86  |  |
| 510413100099904                             | QUETIBUX (GEOLAB)                  | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 59.98   | 82,91 | 68,16    | 94,22  | 72,27    | 99,90  | 73,15    | 101,12 | 74,05    | 102,36 |  |
| 510413100097906                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 43.24   | 59,77 | 49,13    | 67,92  | 52,10    | 72,02  | 52,73    | 72,89  | 53,38    | 73,79  |  |
| 531613020069003                             | QUEROPAX (EMS SIGMA)               | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 65.99   | 91,22 | 74,99    | 103,67 | 79,52    | 109,92 | 80,48    | 111,26 | 81,47    | 112,63 |  |
| 522714120044606                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH) | 25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30                  | 43.28   | 59,83 | 49,18    | 67,99  | 52,15    | 72,09  | 52,78    | 72,97  | 53,43    | 73,86  |  |
| 510413100100004                             | QUETIBUX (GEOLAB)                  | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) (*) | 199.94  |       | 227,20   |        | 240,91   |        | 243,83   |        | 246,83   |        |  |
| 510612030044406                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXO)     | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 14                  | 20.2    | 27,92 | 22,95    | 31,73  | 24,33    | 33,64  | 24,63    | 34,05  | 24,93    | 34,47  |  |
| 526136001111113                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GERMED)    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                 | 20.2    | 27,92 | 22,96    | 31,74  | 24,35    | 33,66  | 24,64    | 34,06  | 24,95    | 34,48  |  |
| 510413100099604                             | QUETIBUX (GEOLAB)                  | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                 | 27.99   | 38,69 | 31,80    | 43,96  | 33,72    | 46,61  | 34,13    | 47,18  | 34,55    | 47,76  |  |
| 510413100097606                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                 | 20.18   | 27,90 | 22,93    | 31,70  | 24,31    | 33,61  | 24,61    | 34,02  | 24,91    | 34,44  |  |
| 531626501115411                             | QUEROPAX (EMS SIGMA)               | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                 | 30.8    | 42,58 | 34,99    | 48,37  | 37,10    | 51,29  | 37,56    | 51,91  | 38,02    | 52,55  |  |
| 507745003116116                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (EMS)       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                 | 20.19   | 27,91 | 22,94    | 31,71  | 24,32    | 33,63  | 24,62    | 34,03  | 24,92    | 34,45  |  |
| 506719607117415                             | QUETIPIN (CRISTÁLIA)               | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14               | 13.71   | 18,95 | 15,58    | 21,54  | 16,52    | 22,84  | 16,72    | 23,11  | 16,93    | 23,40  |  |
| 520714010089606                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)     | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 14                 | 20.2    | 27,92 | 22,96    | 31,74  | 24,35    | 33,66  | 24,64    | 34,06  | 24,95    | 34,48  |  |
| 502303703111216                             | SEROQUEL (ASTRAZENECA)             | 25 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 14                  | 31.08   | 42,96 | 35,31    | 48,82  | 37,44    | 51,76  | 37,90    | 52,39  | 38,37    | 53,03  |  |
| 510612040046704                             | QUEOPINE (GLAXO)                   | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 14                  | 28.75   | 39,74 | 32,67    | 45,16  | 34,64    | 47,88  | 35,06    | 48,47  | 35,49    | 49,06  |  |
| 510413100098006                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) (*) | 144.13  |       | 163,78   |        | 173,66   |        | 175,77   |        | 177,93   |        |  |
| 522714120044306                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH) | 25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 10                  | 14.43   | 19,95 | 16,40    | 22,67  | 17,39    | 24,03  | 17,60    | 24,33  | 17,81    | 24,63  |  |
| 522714010033504                             | DUOQUEL (WYETH)                    | 25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 10                  | 16.7    | 23,09 | 18,98    | 26,23  | 20,12    | 27,82  | 20,37    | 28,15  | 20,62    | 28,50  |  |
| 510612040046604                             | QUEOPINE (GLAXO)                   | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 10                  | 20.54   | 28,39 | 23,34    | 32,27  | 24,75    | 34,21  | 25,05    | 34,63  | 25,36    | 35,05  |  |
| 510612030044306                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXO)     | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 10                  | 14.42   | 19,93 | 16,39    | 22,66  | 17,38    | 24,02  | 17,59    | 24,32  | 17,81    | 24,61  |  |
| 510612030044506                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GLAXO)     | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 20                  | 28.85   | 39,88 | 32,78    | 45,31  | 34,76    | 48,05  | 35,18    | 48,63  | 35,61    | 49,23  |  |
| 522714120044706                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH) | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X10                  | 14.43   | 19,95 | 16,40    | 22,67  | 17,39    | 24,03  | 17,60    | 24,33  | 17,81    | 24,63  |  |
| 506719407118116                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14               | 20.19   | 27,91 | 22,94    | 31,71  | 24,32    | 33,63  | 24,62    | 34,03  | 24,92    | 34,45  |  |
| 506906303118110                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (ACTAVIS)   | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                 | 18.83   | 26,03 | 21,40    | 29,58  | 22,69    | 31,36  | 22,96    | 31,74  | 23,24    | 32,13  |  |
| 522714120044806                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH) | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X15                  | 21.65   | 29,93 | 24,60    | 34,00  | 26,08    | 36,05  | 26,40    | 36,49  | 26,72    | 36,94  |  |
| 522714120044406                             | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH) | 25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 15                  | 21.65   | 29,93 | 24,60    | 34,00  | 26,08    | 36,05  | 26,40    | 36,49  | 26,72    | 36,94  |  |
| 522714010034304                             | DUOQUEL (WYETH)                    | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 15                 | 25.03   | 34,60 | 28,45    | 39,33  | 30,17    | 41,70  | 30,53    | 42,21  | 30,91    | 42,73  |  |
| 522714010033704                             | DUOQUEL (WYETH)                    | 25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 15                  | 25.03   | 34,60 | 28,45    | 39,33  | 30,17    | 41,70  | 30,53    | 42,21  | 30,91    | 42,73  |  |
| 510413100099704                             | QUETIBUX (GEOLAB)                  | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                 | 29.98   | 41,44 | 34,07    | 47,10  | 36,13    | 49,94  | 36,56    | 50,54  | 37,01    | 51,17  |  |
| 510413100097706                             | FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)    | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                 | 21.62   | 29,89 | 24,57    | 33,96  | 26,05    | 36,01  | 26,36    | 36,44  | 26,69    | 36,89  |  |
| 526136401118417                             | QUETIEL (GERMED)                   | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                 | 30.8    | 42,58 | 34,99    | 48,37  | 37,10    | 51,29  | 37,56    | 51,91  | 38,02    | 52,55  |  |
| 506906501114413                             | KITAPEN (ACTAVIS)                  | 25 MG COM REV CT BL AL PLAST OPC X 15                | 13.51   | 18,68 | 15,35    | 21,23  | 16,28    | 22,51  | 16,48    | 22,78  | 16,68    | 23,06  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                             | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                               |                                         |                                                          | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA   |                                         |                                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538812301111111                               | FUMARATO DE QUETIAPINA (LEGRAND PHARMA) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                     | 20,2    | 27,92    | 22,96    | 31,74    | 24,35    | 33,66    | 24,64    | 34,06    | 24,95    | 34,48    |
| 500515001114415                               | QUETROS (ACHÉ)                          | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                     | 33,23   | 45,94    | 37,76    | 52,20    | 40,04    | 55,35    | 40,53    | 56,02    | 41,03    | 56,71    |
| 500514601118111                               | FUMARATO DE QUETIAPINA (ACHÉ)           | 25MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                      | 21,64   | 29,91    | 24,59    | 33,99    | 26,07    | 36,04    | 26,39    | 36,48    | 26,71    | 36,93    |
| 522714010034204                               | DUOQUEL (WYETH)                         | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 14                     | 23,37   | 32,31    | 26,55    | 36,71    | 28,16    | 38,92    | 28,50    | 39,39    | 28,85    | 39,88    |
| 522714010033604                               | DUOQUEL (WYETH)                         | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 14                     | 23,37   | 32,31    | 26,55    | 36,71    | 28,16    | 38,92    | 28,50    | 39,39    | 28,85    | 39,88    |
| 511518201111414                               | NEOTIAPIM (SANDOZ)                      | 25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                      | 20,17   | 27,88    | 22,92    | 31,69    | 24,30    | 33,60    | 24,60    | 34,01    | 24,90    | 34,42    |
| 511517803116114                               | FUMARATO DE QUETIAPINA (SANDOZ)         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                     | 20,17   | 27,88    | 22,92    | 31,69    | 24,30    | 33,60    | 24,60    | 34,01    | 24,90    | 34,42    |
| 525308801110113                               | FUMARATO DE QUETIAPINA (NOVA QUÍMICA)   | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                     | 20,19   | 27,91    | 22,94    | 31,71    | 24,32    | 33,63    | 24,62    | 34,03    | 24,92    | 34,45    |
| 538819003114411                               | QUEROK (LEGRAND PHARMA)                 | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                     | 30,8    | 42,58    | 34,99    | 48,37    | 37,10    | 51,29    | 37,56    | 51,91    | 38,02    | 52,55    |
| 521126701118116                               | FUMARATO DE QUETIAPINA (BIOSINTÉTICA)   | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                     | 21,64   | 29,91    | 24,59    | 33,99    | 26,07    | 36,04    | 26,39    | 36,48    | 26,71    | 36,93    |
| 541813040005604                               | NEUROQUEL (EMS S/A)                     | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 583,52  | 806,64   | 663,07   | 916,61   | 703,07   | 971,89   | 711,61   | 983,70   | 720,36   | 995,80   |
| 541813030005306                               | FUMARATO DE QUETIAPINA (EMS S/A)        | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 379,29  | 524,32   | 431,00   | 595,80   | 457,00   | 631,74   | 462,55   | 639,41   | 468,24   | 647,28   |
| 502306007116311                               | SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)              | 300 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 60            | 1167    | 1.613,22 | 1.326,11 | 1.833,16 | 1.406,09 | 1.943,73 | 1.423,17 | 1.967,33 | 1.440,67 | 1.991,53 |
| 525313030039606                               | FUMARATO DE QUETIAPINA (NOVA QUÍMICA)   | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 379,29  | 524,32   | 431,00   | 595,80   | 457,00   | 631,74   | 462,55   | 639,41   | 468,24   | 647,28   |
| 538813040046003                               | QUEROK (LEGRAND PHARMA)                 | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPX X 30                    | 563,42  | 778,85   | 640,24   | 885,05   | 678,86   | 938,43   | 687,10   | 949,83   | 695,56   | 961,51   |
| 502306006111316                               | SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)              | 300 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30 (*)        | 583,5   |          | 663,05   |          | 703,04   |          | 711,58   |          | 720,34   |          |
| 531613040069104                               | QUEROPAX (EMS SIGMA)                    | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 583,52  | 806,64   | 663,07   | 916,61   | 703,07   | 971,89   | 711,61   | 983,70   | 720,36   | 995,80   |
| 502303705114212                               | SEROQUEL (ASTRAZENECA)                  | 300 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 28                     | 544,63  | 752,88   | 618,88   | 855,51   | 656,20   | 907,11   | 664,18   | 918,13   | 672,34   | 929,42   |
| 502303704118214                               | SEROQUEL (ASTRAZENECA)                  | 300 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 14                     | 272,31  | 376,43   | 309,43   | 427,75   | 328,10   | 453,55   | 332,08   | 459,06   | 336,17   | 464,70   |
| 502306005113315                               | SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)              | 300 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 10            | 194,5   | 268,87   | 221,01   | 305,52   | 234,34   | 323,94   | 237,19   | 327,88   | 240,10   | 331,91   |
| 502306008112311                               | SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)              | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 10            | 252,19  | 348,62   | 286,57   | 396,15   | 303,86   | 420,04   | 307,55   | 425,14   | 311,33   | 430,37   |
| 502306009119318                               | SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)              | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30            | 756,61  | 1.045,91 | 859,76   | 1.188,50 | 911,61   | 1.260,18 | 922,69   | 1.275,49 | 934,04   | 1.291,18 |
| 502306010117315                               | SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)              | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 60            | 1513,24 | 2.091,84 | 1.719,55 | 2.377,04 | 1.823,26 | 2.520,41 | 1.845,41 | 2.551,02 | 1.868,11 | 2.582,40 |
| 502306001118312                               | SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)              | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 10             | 42,75   | 59,10    | 48,57    | 67,14    | 51,50    | 71,19    | 52,13    | 72,06    | 52,77    | 72,94    |
| 502306011113313                               | SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)              | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30             | 128,26  | 177,30   | 145,74   | 201,47   | 154,54   | 213,62   | 156,41   | 216,22   | 158,34   | 218,88   |
| 502306012111314                               | SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)              | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 60             | 256,53  | 354,62   | 291,50   | 402,96   | 309,08   | 427,26   | 312,84   | 432,45   | 316,68   | 437,77   |
| 510413100101204                               | QUETIBUX (GEOLAB)                       | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) (*)    | 863,65  |          | 981,40   |          | 1.040,59 |          | 1.053,23 |          | 1.066,18 |          |
| Princípio Ativo: HEMITARTARATO DE EPINEFRINA  |                                         |                                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 541312030004004                               | EFRINALIN (ARISTON)                     | 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML                 | 38,2    | 52,81    | 43,41    | 60,00    | 46,02    | 63,62    | 46,58    | 64,40    | 47,16    | 65,19    |
| 504414010049518                               | EFRINALIN (BLAUSIEGEL)                  | 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML                 | 40,52   | 56,01    | 46,04    | 63,65    | 48,82    | 67,49    | 49,41    | 68,31    | 50,02    | 69,15    |
| 506718701152417                               | EPIFRIN (CRISTÁLIA)                     | 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)) (*) | 44,78   |          | 50,89    |          | 53,95    |          | 54,61    |          | 55,28    |          |
| Princípio Ativo: HEMITARTARATO DE METARAMINOL |                                         |                                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                           | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                 |                                              |                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: HEMITARTARATO DE METARAMINOL   |                                              |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506715010055403                                 | ARAMIN (CRISTÁLIA)                           | 10 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) (*) | 118.08  |        | 134,18   |        | 142,27   |        | 144,00   |        | 145,77   |        |
| 506700601156418                                 | ARAMIN (CRISTÁLIA)                           | 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (*)              | 163.99  |        | 186,35   |        | 197,59   |        | 199,99   |        | 202,45   |        |
| Princípio Ativo: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA |                                              |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511802102155416                                 | HYPONOR (HYPOFARMA)                          | 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (REST HOSP) (*)   | 541.18  |        | 614,96   |        | 652,05   |        | 659,97   |        | 668,08   |        |
| 511802101159418                                 | HYPONOR (HYPOFARMA)                          | 2 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 4 ML (REST HOSP) (*)   | 151.52  |        | 172,18   |        | 182,56   |        | 184,78   |        | 187,05   |        |
| 526304301154114                                 | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA (NOVAFARMA)   | 2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) (*) | 351.48  |        | 399,41   |        | 423,50   |        | 428,64   |        | 433,91   |        |
| 511812030009606                                 | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA (HYPOFARMA)   | 2 MG/ML SOL INJ IV CX 10 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) (*) | 38.27   |        | 43,49    |        | 46,11    |        | 46,67    |        | 47,24    |        |
| 526305101159412                                 | NOVANOR (NOVAFARMA)                          | 2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) (*) | 423.37  |        | 481,10   |        | 510,11   |        | 516,31   |        | 522,66   |        |
| 511608502151112                                 | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA (HIPOLABOR)   | 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML (EMB HOSP) (*)    | 351.76  |        | 399,72   |        | 423,83   |        | 428,98   |        | 434,26   |        |
| 511608501155114                                 | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA (HIPOLABOR)   | 2 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 4ML (*)               | 98.38   |        | 111,80   |        | 118,54   |        | 119,98   |        | 121,46   |        |
| 511812030009706                                 | HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA (HYPOFARMA)   | 2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) (*) | 38.27   |        | 43,49    |        | 46,11    |        | 46,67    |        | 47,24    |        |
| 535400201156411                                 | NOREPINE (OPEM)                              | 8 MG SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 4 ML (*)                  | 31.89   |        | 36,24    |        | 38,42    |        | 38,89    |        | 39,37    |        |
| 535413080000903                                 | NOREPINE (OPEM)                              | 8 MG SOL INJ CX AMP VD AMB X 4 ML                         | 3.19    | 4,41   | 3,62     | 5,01   | 3,84     | 5,31   | 3,89     | 5,38   | 3,94     | 5,44   |
| 535413080001003                                 | NOREPINE (OPEM)                              | 8 MG SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 4 ML                      | 31.89   | 44,08  | 36,24    | 50,09  | 38,42    | 53,11  | 38,89    | 53,76  | 39,37    | 54,42  |
| Princípio Ativo: HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA  |                                              |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500513120053404                                 | VIVENCIA (ACHÉ)                              | 2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML + SER DOS             | 107.31  | 148,34 | 121,94   | 168,56 | 129,29   | 178,73 | 130,86   | 180,90 | 132,47   | 183,12 |
| 500513120053504                                 | VIVENCIA (ACHÉ)                              | 2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOS            | 257.55  | 356,03 | 292,67   | 404,57 | 310,32   | 428,97 | 314,09   | 434,18 | 317,95   | 439,52 |
| 519508901130116                                 | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (BERGAMO)      | 2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOSAD          | 217.12  | 300,14 | 246,72   | 341,06 | 261,60   | 361,63 | 264,78   | 366,02 | 268,04   | 370,52 |
| 526137302113415                                 | TIGMA (GERMED)                               | 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                | 123.76  | 171,08 | 140,63   | 194,41 | 149,12   | 206,13 | 150,93   | 208,64 | 152,78   | 211,20 |
| 525312070036203                                 | ASTIG (NOVA QUÍMICA)                         | 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                | 80.46   | 111,22 | 91,43    | 126,39 | 96,95    | 134,01 | 98,12    | 135,64 | 99,33    | 137,31 |
| 500513050049204                                 | VIVENCIA (ACHÉ)                              | 1,5 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 30                       | 118.14  | 163,31 | 134,25   | 185,58 | 142,34   | 196,77 | 144,07   | 199,16 | 145,84   | 201,61 |
| 514113070005306                                 | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (VITAL BRAZIL) | 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                | 79.07   | 109,30 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525312070035806                                 | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (NOVA QUÍMICA) | 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                | 80.46   | 111,22 | 91,43    | 126,39 | 96,95    | 134,01 | 98,12    | 135,64 | 99,33    | 137,31 |
| 526112040083606                                 | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (GERMED)       | 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                | 80.47   | 111,24 | 91,44    | 126,40 | 96,96    | 134,03 | 98,13    | 135,66 | 99,34    | 137,32 |
| 531627701118412                                 | VASTIGMA (EMS SIGMA)                         | 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                | 123.76  | 171,08 | 140,63   | 194,41 | 149,12   | 206,13 | 150,93   | 208,64 | 152,78   | 211,20 |
| 521112060055406                                 | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (BIOSINTÉTICA) | 1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 30                    | 80.46   | 111,22 | 91,43    | 126,39 | 96,95    | 134,01 | 98,12    | 135,64 | 99,33    | 137,31 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                          | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                                |                                              |                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA |                                              |                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 500513050049104                                | VIVENCIA (ACHÉ)                              | 1,5 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 15            | 59.06   | 81,64  | 67,11    | 92,77  | 71,16    | 98,36  | 72,02    | 99,56  | 72,91    | 100,78 |  |
| 507746601114115                                | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (EMS)          | 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30     | 80.46   | 111,22 | 91,43    | 126,39 | 96,95    | 134,01 | 98,12    | 135,64 | 99,33    | 137,31 |  |
| 525312070036503                                | ASTIG (NOVA QUÍMICA)                         | 3 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30       | 92.39   | 127,72 | 104,98   | 145,12 | 111,31   | 153,87 | 112,67   | 155,74 | 114,05   | 157,66 |  |
| 526137303111416                                | TIGMA (GERMED)                               | 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30     | 141.67  | 195,84 | 160,98   | 222,54 | 170,69   | 235,96 | 172,77   | 238,83 | 174,89   | 241,76 |  |
| 521112060055606                                | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (BIOSINTÉTICA) | 3 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 60           | 184.1   | 254,49 | 209,20   | 289,19 | 221,82   | 306,63 | 224,51   | 310,36 | 227,27   | 314,17 |  |
| 525312070035906                                | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (NOVA QUÍMICA) | 3 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30       | 92.39   | 127,72 | 104,98   | 145,12 | 111,31   | 153,87 | 112,67   | 155,74 | 114,05   | 157,66 |  |
| 514113070005406                                | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (VITAL BRAZIL) | 3 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30       | 90.72   | 125,41 |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 531627702114410                                | VASTIGMA (EMS SIGMA)                         | 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30     | 141.67  | 195,84 | 160,98   | 222,54 | 170,69   | 235,96 | 172,77   | 238,83 | 174,89   | 241,76 |  |
| 500513050049304                                | VIVENCIA (ACHÉ)                              | 3,0 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 30            | 135.41  | 187,19 | 153,87   | 212,71 | 163,15   | 225,54 | 165,13   | 228,27 | 167,17   | 231,08 |  |
| 507746602110113                                | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (EMS)          | 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30     | 92.39   | 127,72 | 104,98   | 145,12 | 111,31   | 153,87 | 112,67   | 155,74 | 114,05   | 157,66 |  |
| 500513050049404                                | VIVENCIA (ACHÉ)                              | 3,0 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 60            | 269.26  | 372,21 | 305,96   | 422,95 | 324,42   | 448,46 | 328,36   | 453,91 | 332,39   | 459,49 |  |
| 521112060055506                                | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (BIOSINTÉTICA) | 3 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 30           | 92.05   | 127,25 | 104,59   | 144,58 | 110,90   | 153,30 | 112,25   | 155,16 | 113,63   | 157,07 |  |
| 526112040083706                                | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (GERMED)       | 3 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 (*)   | 92.39   |        | 104,98   |        | 111,31   |        | 112,67   |        | 114,05   |        |  |
| 525312070036403                                | ASTIG (NOVA QUÍMICA)                         | 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30     | 104.8   | 144,87 | 119,09   | 164,62 | 126,27   | 174,55 | 127,81   | 176,67 | 129,38   | 178,85 |  |
| 525312070036006                                | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (NOVA QUÍMICA) | 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30     | 104.8   | 144,87 | 119,09   | 164,62 | 126,27   | 174,55 | 127,81   | 176,67 | 129,38   | 178,85 |  |
| 514113070005506                                | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (VITAL BRAZIL) | 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30     | 103.01  | 142,40 |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 526137304116411                                | TIGMA (GERMED)                               | 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30     | 161.19  | 222,82 | 183,16   | 253,20 | 194,21   | 268,47 | 196,57   | 271,73 | 198,99   | 275,07 |  |
| 531627703110419                                | VASTIGMA (EMS SIGMA)                         | 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30     | 161.19  | 222,82 | 183,16   | 253,20 | 194,21   | 268,47 | 196,57   | 271,73 | 198,99   | 275,07 |  |
| 507746603117111                                | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (EMS)          | 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30     | 104.8   | 144,87 | 119,09   | 164,62 | 126,27   | 174,55 | 127,81   | 176,67 | 129,38   | 178,85 |  |
| 500513050049504                                | VIVENCIA (ACHÉ)                              | 4,5 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 30            | 153.84  | 212,66 | 174,82   | 241,66 | 185,36   | 256,24 | 187,61   | 259,35 | 189,92   | 262,54 |  |
| 521112060055706                                | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (BIOSINTÉTICA) | 4,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 30         | 104.8   | 144,87 | 119,08   | 164,61 | 126,26   | 174,54 | 127,80   | 176,66 | 129,37   | 178,83 |  |
| 526112040083806                                | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (GERMED)       | 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 (*) | 104.8   |        | 119,09   |        | 126,27   |        | 127,81   |        | 129,38   |        |  |
| 531627704117417                                | VASTIGMA (EMS SIGMA)                         | 6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30     | 164.53  | 227,44 | 186,96   | 258,45 | 198,24   | 274,04 | 200,65   | 277,36 | 203,11   | 280,78 |  |
| 525312070036106                                | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (NOVA QUÍMICA) | 6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30       | 106.94  | 147,83 | 121,52   | 167,98 | 128,85   | 178,11 | 130,41   | 180,27 | 132,01   | 182,49 |  |
| 525312070036303                                | ASTIG (NOVA QUÍMICA)                         | 6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30       | 106.94  | 147,83 | 121,52   | 167,98 | 128,85   | 178,11 | 130,41   | 180,27 | 132,01   | 182,49 |  |
| 514113070005206                                | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (VITAL BRAZIL) | 6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30       | 105.21  | 145,44 |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 500513050049604                                | VIVENCIA (ACHÉ)                              | 6,0 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 30            | 157     | 217,03 | 178,40   | 246,61 | 189,16   | 261,49 | 191,46   | 264,66 | 193,81   | 267,92 |  |
| 526112040083906                                | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (GERMED)       | 6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30       | 106.94  | 147,83 | 121,52   | 167,98 | 128,85   | 178,11 | 130,41   | 180,27 | 132,01   | 182,49 |  |
| 507746604113111                                | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (EMS)          | 6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30     | 106.94  | 147,83 | 121,52   | 167,98 | 128,85   | 178,11 | 130,41   | 180,27 | 132,01   | 182,49 |  |
| 521112060055806                                | HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (BIOSINTÉTICA) | 6 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 30           | 106.94  | 147,83 | 121,52   | 167,98 | 128,85   | 178,11 | 130,41   | 180,27 | 132,01   | 182,49 |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                          | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                |                                            |                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA |                                            |                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526137301117417                                | TIGMA (GERMED)                             | 6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30      | 164,53  | 227,44 | 186,96   | 258,45 | 198,24   | 274,04 | 200,65   | 277,36 | 203,11   | 280,78 |
| Princípio Ativo: HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM     |                                            |                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525015030108806                                | SONOTRAT CR (MEDLEY)                       | 12,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20 | 37,41   | 51,71  | 42,51    | 58,77  | 45,08    | 62,31  | 45,62    | 63,07  | 46,18    | 63,84  |
| 525015030109004                                | SONOTRAT (MEDLEY)                          | 10 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 10         | 15,37   | 21,25  | 17,46    | 24,14  | 18,52    | 25,60  | 18,74    | 25,91  | 18,97    | 26,23  |
| 525015030108606                                | SONOTRAT CR (MEDLEY)                       | 6,25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20 | 18,71   | 25,86  | 21,26    | 29,39  | 22,54    | 31,16  | 22,82    | 31,54  | 23,10    | 31,93  |
| 525015030108506                                | SONOTRAT CR (MEDLEY)                       | 6,25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10 | 9,35    | 12,93  | 10,63    | 14,69  | 11,27    | 15,57  | 11,40    | 15,76  | 11,54    | 15,96  |
| 525015030109104                                | SONOTRAT (MEDLEY)                          | 10 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 20         | 30,74   | 42,49  | 34,93    | 48,28  | 37,04    | 51,20  | 37,49    | 51,82  | 37,95    | 52,46  |
| 525015030108706                                | SONOTRAT CR (MEDLEY)                       | 12,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10 | 18,71   | 25,86  | 21,26    | 29,39  | 22,54    | 31,16  | 22,82    | 31,54  | 23,10    | 31,93  |
| 525015030108904                                | SONOTRAT (MEDLEY)                          | 10 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 7          | 10,76   | 14,87  | 12,22    | 16,89  | 12,96    | 17,91  | 13,12    | 18,13  | 13,28    | 18,35  |
| 522712110029104                                | ZOLPIREST (WYETH)                          | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 20           | 28,45   | 39,33  | 32,33    | 44,69  | 34,28    | 47,38  | 34,69    | 47,96  | 35,12    | 48,55  |
| 520712030081204                                | INSONOX (TEUTO)                            | 10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20             | 28,56   | 39,48  | 32,45    | 44,86  | 34,41    | 47,57  | 34,83    | 48,15  | 35,26    | 48,74  |
| 522712110029604                                | ZOLPIREST (WYETH)                          | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30          | 42,67   | 58,99  | 48,49    | 67,03  | 51,41    | 71,07  | 52,04    | 71,94  | 52,68    | 72,82  |
| 538812060042106                                | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (LEGRAND PHARMA) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20            | 24,32   | 33,62  | 27,64    | 38,21  | 29,31    | 40,51  | 29,66    | 41,00  | 30,03    | 41,51  |
| 522712110029004                                | ZOLPIREST (WYETH)                          | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 15           | 21,34   | 29,50  | 24,25    | 33,53  | 25,72    | 35,55  | 26,03    | 35,98  | 26,35    | 36,43  |
| 538812080044004                                | STILRAM (LEGRAND PHARMA)                   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20            | 32,3    | 44,65  | 36,70    | 50,73  | 38,91    | 53,79  | 39,39    | 54,45  | 39,87    | 55,12  |
| 512402701114415                                | LIORAM (MANTECORP)                         | 10 MG COM REV EST 2 BL AL PLAS INC X 10         | 33,33   | 46,07  | 37,87    | 52,35  | 40,16    | 55,51  | 40,65    | 56,19  | 41,14    | 56,88  |
| 525312080036806                                | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (NOVA QUÍMICA)   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20            | 24,32   | 33,62  | 27,64    | 38,21  | 29,31    | 40,51  | 29,66    | 41,00  | 30,03    | 41,51  |
| 511508902115117                                | TARTARATO DE ZOLPIDEM (SANDOZ)             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20            | 24,29   | 33,58  | 27,60    | 38,15  | 29,26    | 40,45  | 29,62    | 40,95  | 29,98    | 41,45  |
| 502819901111318                                | STILNOX (SANOFI-AVENTIS)                   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20            | 37,41   | 51,71  | 42,51    | 58,77  | 45,08    | 62,31  | 45,62    | 63,07  | 46,18    | 63,84  |
| 522712050024906                                | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (WYETH)          | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 20            | 24,32   | 33,62  | 27,64    | 38,21  | 29,31    | 40,51  | 29,66    | 41,00  | 30,03    | 41,51  |
| 522712110029504                                | ZOLPIREST (WYETH)                          | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 20          | 28,45   | 39,33  | 32,33    | 44,69  | 34,28    | 47,38  | 34,69    | 47,96  | 35,12    | 48,55  |
| 536201901113110                                | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (ZYDUS)          | 10 MG COM REV CT STR AL X 20                    | 22,94   | 31,71  | 26,07    | 36,04  | 27,64    | 38,21  | 27,98    | 38,68  | 28,32    | 39,15  |
| 536202501119411                                | ZYLINOX (ZYDUS)                            | 10 MG COM REV STR AL X 20                       | 18,84   | 26,04  | 21,40    | 29,59  | 22,69    | 31,37  | 22,97    | 31,75  | 23,25    | 32,14  |
| 538812080044104                                | STILRAM (LEGRAND PHARMA)                   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30            | 48,43   | 66,95  | 55,03    | 76,08  | 58,35    | 80,67  | 59,06    | 81,65  | 59,79    | 82,65  |
| 522712050024606                                | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (WYETH)          | 10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30             | 38,16   | 52,75  | 43,36    | 59,94  | 45,98    | 63,56  | 46,54    | 64,33  | 47,11    | 65,12  |
| 522712050025006                                | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (WYETH)          | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 30            | 37,77   | 52,21  | 42,92    | 59,33  | 45,51    | 62,91  | 46,06    | 63,68  | 46,63    | 64,46  |
| 522712110029204                                | ZOLPIREST (WYETH)                          | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30           | 42,67   | 58,99  | 48,49    | 67,03  | 51,41    | 71,07  | 52,04    | 71,94  | 52,68    | 72,82  |
| 520712070082806                                | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (TEUTO)          | 10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20 (*)         | 24,32   |        | 27,64    |        | 29,31    |        | 29,66    |        | 30,03    |        |
| 522712050024506                                | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (WYETH)          | 10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20             | 24,32   | 33,62  | 27,64    | 38,21  | 29,31    | 40,51  | 29,66    | 41,00  | 30,03    | 41,51  |
| 502819902118316                                | STILNOX (SANOFI-AVENTIS)                   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10            | 20,44   | 28,26  | 23,23    | 32,11  | 24,63    | 34,04  | 24,93    | 34,46  | 25,23    | 34,88  |
| 504113301116413                                | NOCTIDEN (BIOLAB SANUS)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20            | 26,64   | 36,83  | 30,27    | 41,85  | 32,10    | 44,37  | 32,49    | 44,91  | 32,89    | 45,46  |
| 504113303119411                                | NOCTIDEN (BIOLAB SANUS)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10            | 12,87   | 17,79  | 14,63    | 20,22  | 15,51    | 21,44  | 15,70    | 21,70  | 15,89    | 21,97  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                                     | Apresentação                                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                            |                                                               |                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM |                                                               |                                                                        |         |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 541812060000206                            | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PORT. 344/98 - LISTA B1) (EMS S/A) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                   | 13,28   | 18,36  | 15,10    | 20,87  | 16,01    | 22,13    | 16,20    | 22,40    | 16,40    | 22,67    |
| 520712070082706                            | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (TEUTO)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 10 (*)                                | 13,28   |        | 15,10    |        | 16,01    |          | 16,20    |          | 16,40    |          |
| 520712030081104                            | INSONOX (TEUTO)                                               | 10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 10                                    | 16,35   | 22,60  | 18,58    | 25,68  | 19,70    | 27,23    | 19,94    | 27,56    | 20,19    | 27,90    |
| 512402702110413                            | LIORAM (MANTECORP)                                            | 10 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 10                                  | 18,47   | 25,53  | 21,00    | 29,02  | 22,26    | 30,77    | 22,53    | 31,15    | 22,81    | 31,53    |
| 526112070085206                            | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (GERMED)                            | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                   | 24,32   | 33,62  | 27,64    | 38,21  | 29,31    | 40,51    | 29,66    | 41,00    | 30,03    | 41,51    |
| 511508901119119                            | TARTARATO DE ZOLPIDEM (SANDOZ)                                | 10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS BCO OPC X 10                             | 11,73   | 16,22  | 13,32    | 18,42  | 14,13    | 19,53    | 14,30    | 19,77    | 14,48    | 20,01    |
| 522712050024306                            | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (WYETH)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 10                                    | 13,28   | 18,36  | 15,10    | 20,87  | 16,01    | 22,13    | 16,20    | 22,40    | 16,40    | 22,67    |
| 522712050024706                            | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (WYETH)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 10                                   | 13,28   | 18,36  | 15,10    | 20,87  | 16,01    | 22,13    | 16,20    | 22,40    | 16,40    | 22,67    |
| 522712110028904                            | ZOLPIREST (WYETH)                                             | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 10                                  | 14,23   | 19,67  | 16,16    | 22,34  | 17,14    | 23,69    | 17,35    | 23,98    | 17,56    | 24,27    |
| 522712110029304                            | ZOLPIREST (WYETH)                                             | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10                                 | 14,23   | 19,67  | 16,16    | 22,34  | 17,14    | 23,69    | 17,35    | 23,98    | 17,56    | 24,27    |
| 504113302112411                            | NOCTIDEN (BIOLAB SANUS)                                       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100                                  | 134,23  | 185,55 | 152,52   | 210,84 | 161,72   | 223,56   | 163,69   | 226,27   | 165,70   | 229,05   |
| 522712050024406                            | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (WYETH)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 15                                    | 19,08   | 26,38  | 21,68    | 29,97  | 22,99    | 31,78    | 23,27    | 32,16    | 23,55    | 32,56    |
| 522712050024806                            | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (WYETH)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 15                                   | 19,08   | 26,38  | 21,68    | 29,97  | 22,99    | 31,78    | 23,27    | 32,16    | 23,55    | 32,56    |
| 522712110029404                            | ZOLPIREST (WYETH)                                             | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 15                                 | 21,34   | 29,50  | 24,25    | 33,53  | 25,72    | 35,55    | 26,03    | 35,98    | 26,35    | 36,43    |
| 541812060000306                            | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (PORT. 344/98 - LISTA B1) (EMS S/A) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 (*)                               | 24,32   |        | 27,64    |        | 29,31    |          | 29,66    |          | 30,03    |          |
| 525312080036706                            | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (NOVA QUÍMICA)                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                   | 13,28   | 18,36  | 15,10    | 20,87  | 16,01    | 22,13    | 16,20    | 22,40    | 16,40    | 22,67    |
| 502821002110310                            | STILNOX CR (SANOFI-AVENTIS)                                   | 12,5 MG COM MULT LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10                       | 18,71   | 25,86  | 21,26    | 29,39  | 22,54    | 31,16    | 22,82    | 31,54    | 23,10    | 31,93    |
| 502821003117319                            | STILNOX CR (SANOFI-AVENTIS)                                   | 12,5 MG COM MULT LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20                       | 37,41   | 51,71  | 42,51    | 58,77  | 45,08    | 62,31    | 45,62    | 63,07    | 46,18    | 63,84    |
| 531612010065305                            | PATZ SL (EMS SIGMA)                                           | 5 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 20                                        | 39,14   | 54,11  | 44,48    | 61,48  | 47,16    | 65,19    | 47,73    | 65,98    | 48,32    | 66,80    |
| 531613020068903                            | PATZ SL (EMS SIGMA)                                           | 5 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 30                                        | 58,72   | 81,17  | 66,73    | 92,24  | 70,75    | 97,80    | 71,61    | 98,99    | 72,49    | 100,21   |
| 502821004113317                            | STILNOX CR (SANOFI-AVENTIS)                                   | 6,25 MG COM MULT LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20                       | 18,71   | 25,86  | 21,26    | 29,39  | 22,54    | 31,16    | 22,82    | 31,54    | 23,10    | 31,93    |
| 502821001114312                            | STILNOX CR (SANOFI-AVENTIS)                                   | 6,25 MG COM MULT LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10                       | 9,35    | 12,93  | 10,63    | 14,69  | 11,27    | 15,57    | 11,40    | 15,76    | 11,54    | 15,96    |
| Princípio Ativo: HEPARINA SÓDICA           |                                                               |                                                                        |         |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 506714120054403                            | HEMOFOL (CRISTÁLIA)                                           | 5000 UI/0,25 ML SOL INJ SC CX 36 AMP VD TRANS X 0,25 ML (EMB HOSP) (*) | 105,46  |        | 119,84   |        | 127,07   |          | 128,61   |          | 130,20   |          |
| 506718803151411                            | HEMOFOL (CRISTÁLIA)                                           | 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML (*)                 | 73,23   |        | 83,22    |        | 88,24    |          | 89,31    |          | 90,41    |          |
| 514402401151111                            | HEPARINA (ÍTACA)                                              | 5000 UI SOL INJ CT 100 FA VD INC X 5 ML                                | 245     | 338,68 | 278,40   | 384,85 | 295,19   | 408,07   | 298,78   | 413,02   | 302,45   | 418,10   |
| 504413304153416                            | HEPAMAX-S (BLAUSIEGEL)                                        | 5000 UI/ML SOL INJ CX C/100 AMP VD INC X 5 ML                          | 631,15  | 872,48 | 717,20   | 991,43 | 760,46   | 1.051,22 | 769,69   | 1.063,99 | 779,16   | 1.077,08 |
| 506718802153419                            | HEMOFOL (CRISTÁLIA)                                           | 5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 5 ML (*)                          | 732,36  |        | 832,21   |        | 882,40   |          | 893,12   |          | 904,10   |          |
| 506718801157410                            | HEMOFOL (CRISTÁLIA)                                           | 5000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 5 ML (*)                          | 366,17  |        | 416,10   |        | 441,20   |          | 446,55   |          | 452,05   |          |
| 504413305151417                            | HEPAMAX-S (BLAUSIEGEL)                                        | 5000 UI/ML SOL INJ CX C/100 FA VD INC X 5 ML                           | 631,15  | 872,48 | 717,20   | 991,43 | 760,46   | 1.051,22 | 769,69   | 1.063,99 | 779,16   | 1.077,08 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                          | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                |                           |                                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: HEPARINA SÓDICA               |                           |                                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504413303157418                                | HEPAMAX-S (BLAUSIEGEL)    | 5000 UI/ML SOL INJ CX C/ 25 FA VD INC X 5 ML                                      | 157.78  | 218,11 | 179,30   | 247,86 | 190,11   | 262,81 | 192,42   | 266,00 | 194,79   | 269,27 |
| 504413302150411                                | HEPAMAX-S (BLAUSIEGEL)    | 5000 UI/ML SOL INJ CT C/1 AMP VD INC X 5 ML                                       | 6.3     | 8,71   | 7,15     | 9,89   | 7,58     | 10,48  | 7,68     | 10,61  | 7,77     | 10,74  |
| 504413301154411                                | HEPAMAX-S (BLAUSIEGEL)    | 5000 UI/ML SOL INJ CT C/ 1 FA VD INC X 5 ML                                       | 6.3     | 8,71   | 7,15     | 9,89   | 7,58     | 10,48  | 7,68     | 10,61  | 7,77     | 10,74  |
| 501802701159414                                | DISOTRON (ARISTON)        | 5.000 UI/ML SOL INJ CX C/ 25 FA X 5 ML                                            | 174.65  | 241,43 | 198,46   | 274,35 | 210,43   | 290,90 | 212,99   | 294,43 | 215,61   | 298,05 |
| 504413306156412                                | HEPAMAX-S (BLAUSIEGEL)    | 5000 UI/ML SOL INJ CX C/25 AMP VD INC X 5 ML                                      | 157.78  | 218,11 | 179,30   | 247,86 | 190,11   | 262,81 | 192,42   | 266,00 | 194,79   | 269,27 |
| 506717701132310                                | ALIMAX (CRISTÁLIA)        | 10 000 UI/ML SOL TOP SPY CT FR VD INC NEB X 50 ML (*)                             | 160.7   |        | 182,61   |        | 193,62   |        | 195,97   |        | 198,38   |        |
| 506717702171417                                | ALIMAX (CRISTÁLIA)        | 10.000 UI/ML SOL TOP SPY CT FR VD INC NEB X 20 ML                                 | 64.27   | 88,84  | 73,04    | 100,96 | 77,44    | 107,05 | 78,38    | 108,35 | 79,35    | 109,68 |
| 500209501164418                                | TROMBOFOB GEL (ABBOTT)    | 200 UI/G GL TOP CT BG AL X 40 G                                                   | 8.97    | 12,02  | 10,38    | 13,84  | 11,10    | 14,77  | 11,26    | 14,98  | 11,42    | 15,18  |
| Princípio Ativo: HETAMIDO                      |                           |                                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511212050022605                                | ISTARPLAS 200/0,5 (HALEX) | 100 MG/ML SOL INJ INF IV CT BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML                      | 21.16   | 29,25  | 24,05    | 33,25  | 25,50    | 35,25  | 25,81    | 35,68  | 26,13    | 36,12  |
| 511212050022705                                | ISTARPLAS S (HALEX)       | 60 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 01 BOLS PLAS TRILAMINADA PP TRANS SIST FECH X 500 ML | 47.95   | 66,28  | 54,49    | 75,33  | 57,78    | 79,87  | 58,48    | 80,84  | 59,20    | 81,83  |
| 520906301153411                                | VENOFUNDIN (B.BRAUN)      | 60 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP PEBD X 500 ML (SISTEMA FECHADO) (*)                    | 875.17  |        | 994,49   |        | 1.054,48 |        | 1.067,28 |        | 1.080,41 |        |
| 511212050022405                                | PLASMIN 450/0,7 (HALEX)   | 60 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PP TRANS SIST FECH X 500ML                            | 16.8    | 23,22  | 19,09    | 26,39  | 20,24    | 27,98  | 20,49    | 28,32  | 20,74    | 28,67  |
| 509505402152311                                | VOLUVEN 6% (FRESENIUS)    | 60 MG/ML SOL INJ IV CX FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                         | 84.96   |        | 96,55    |        | 102,37   |        | 103,61   |        | 104,89   |        |
| 509505401156311                                | VOLUVEN 6% (FRESENIUS)    | 60 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                     | 84.96   |        | 96,55    |        | 102,37   |        | 103,61   |        | 104,89   |        |
| 511212050022805                                | ISTARPLAS 200/0,5 (HALEX) | 60 MG/ML SOL INJ INF IV CT BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML                       | 17.65   | 24,40  | 20,05    | 27,72  | 21,26    | 29,39  | 21,52    | 29,75  | 21,78    | 30,11  |
| Princípio Ativo: HEXACETONIDA DE TRIANCINOLONA |                           |                                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501614100015303                                | TRIANCIL (APSEN)          | 20 MG/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 1 ML                                            | 9.69    | 13,40  | 11,01    | 15,22  | 11,67    | 16,14  | 11,82    | 16,33  | 11,96    | 16,53  |
| 501613070015203                                | TRIANCIL (APSEN)          | 20 MG/ML SUS INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML                                            | 48.44   | 66,96  | 55,04    | 76,09  | 58,36    | 80,68  | 59,07    | 81,66  | 59,80    | 82,66  |
| 501603001157317                                | TRIANCIL (APSEN)          | 20 MG/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML                                            | 48.44   | 66,96  | 55,04    | 76,09  | 58,36    | 80,68  | 59,07    | 81,66  | 59,80    | 82,66  |
| Princípio Ativo: HEXAFLUORETO DE ENXOFRE       |                           |                                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540714090002202                                | SONOVUE (BRACCO)          | 25 MG PO LIOF INJ C GAS 8µL / ML CX DIL 5 ML C APLIC                              | 246.16  | 329,75 | 284,74   | 379,71 | 304,60   | 405,33 | 308,93   | 410,87 | 313,38   | 416,56 |
| Princípio Ativo: HIALURONATO DE SÓDIO          |                           |                                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531617801152313                                | CYSTISTAT (EMS SIGMA)     | 0,8 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                                        | 322.4   |        | 366,35   |        | 388,45   |        | 393,17   |        | 398,00   |        |
| 534201401157411                                | SUPRAHYAL (ZODIAC)        | 10 MG/ML SOL INJ CT SER PREENCH VD INC X 2,5 ML                                   | 212.58  | 293,86 | 241,56   | 333,92 | 256,13   | 354,06 | 259,24   | 358,36 | 262,43   | 362,77 |
| 532800601157412                                | POLIREUMIN (TRB PHARMA)   | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML                                              | 222.31  | 307,31 | 252,62   | 349,21 | 267,86   | 370,27 | 271,11   | 374,77 | 274,44   | 379,38 |
| 521412060005104                                | EUFLEXA (FERRING)         | 10 MG/ML SOL INJ CT SER PRENC VD INC X 2 ML                                       | 169.45  | 234,24 | 192,56   | 266,18 | 204,17   | 282,24 | 206,65   | 285,66 | 209,19   | 289,18 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                             |                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: HIALURONATO DE SÓDIO   |                                             |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531617501159411                         | SUPLASYN (EMS SIGMA)                        | 20 MG/2ML SOL INJ CT SER PREENCHIDA VD INC X 2,0 ML       | 161.19  | 222,82 | 183,16   | 253,19 | 194,21   | 268,47 | 196,57   | 271,73 | 198,98   | 275,07 |
| 521412060005204                         | EUFLEXA (FERRING)                           | 10 MG/ML SOL INJ CT 3 SER PRENC VD INC X 2 ML             | 508.35  | 702,72 | 577,66   | 798,54 | 612,50   | 846,70 | 619,94   | 856,98 | 627,57   | 867,52 |
| Princípio Ativo: HIALURONIDASE          |                                             |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501601001151312                         | HYALOZIMA (APSEN)                           | 400 UTR/ML PO LIOF INJ CT 3 AMP VD AMB + 3 AMP DIL X 5 ML | 38.92   | 53,80  | 44,22    | 61,13  | 46,89    | 64,82  | 47,46    | 65,61  | 48,04    | 66,41  |
| 501601003152316                         | HYALOZIMA (APSEN)                           | 4000 UTR/ML PO LIOF INJ CT 3 FA VD AMB + 3 AMP DIL X 5 ML | 82.73   | 114,36 | 94,01    | 129,95 | 99,68    | 137,79 | 100,89   | 139,47 | 102,13   | 141,18 |
| 501601004167317                         | HYALOZIMA (APSEN)                           | 1330 UTR G CREM DERM PT X 30 G + FLAC                     | 34.56   | 46,30  | 39,97    | 53,31  | 42,76    | 56,90  | 43,37    | 57,68  | 43,99    | 58,48  |
| Princípio Ativo: HICLATO DE DOXICICLINA |                                             |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517701803114412                         | PROTECTINA (GROSS)                          | 100 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS OPC X 15              | 29.59   | 39,64  | 34,23    | 45,65  | 36,62    | 48,73  | 37,14    | 49,39  | 37,67    | 50,08  |
| 517701805117419                         | PROTECTINA (GROSS)                          | 200 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS OPC X 5               | 20.04   | 26,85  | 23,18    | 30,91  | 24,80    | 33,00  | 25,15    | 33,45  | 25,51    | 33,91  |
| 517701804110410                         | PROTECTINA (GROSS)                          | 200 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS OPC X 10              | 37.34   | 50,02  | 43,19    | 57,60  | 46,20    | 61,48  | 46,86    | 62,32  | 47,53    | 63,19  |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA      |                                             |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525115050023603                         | HIDROFLUX (MEDQUÍMICA)                      | 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)          | 69.62   |        | 79,11    |        | 83,88    |        | 84,90    |        | 85,94    |        |
| 502814080067406                         | HIDROCLOROTIAZIDA (SANOFI-AVENTIS)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 3.28    | 4,53   | 3,72     | 5,15   | 3,95     | 5,46   | 4,00     | 5,52   | 4,05     | 5,59   |
| 520709603114410                         | DIURIX (TEUTO)                              | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 ( EMB HOSP) (*)         | 39      |        | 44,32    |        | 46,99    |        | 47,56    |        | 48,14    |        |
| 510003301116412                         | FURP-HIDROCLOROTIAZIDA (FURP)               | 25 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 ( EMB HOSP) (*)       | 14.12   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 541914070004904                         | FARMANGUINHOS - HIDROCLOROTIAZIDA (FIOCRUZ) | 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (*)                     | 10.59   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509902102112410                         | FUNED - HIDROCLOROTIAZIDA (EZEQUIEL DIAS)   | 25 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)        | 13.75   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506413120028003                         | HIDROMED (CIMED)                            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)          | 62.7    |        | 71,24    |        | 75,54    |        | 76,46    |        | 77,40    |        |
| 505512060019903                         | DIUREZIN (CAZI QUÍMICA)                     | 25 MG COM CT ENV PAP PLAS X 500 (EMB HOSP) (*)            | 73.65   |        | 83,69    |        | 88,74    |        | 89,82    |        | 90,92    |        |
| 520714100092706                         | HIDROCLOROTIAZIDA (TEUTO)                   | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)          | 32.72   |        | 37,18    |        | 39,42    |        | 39,90    |        | 40,39    |        |
| 533023003111412                         | UNIAZIDA (UNIÃO QUÍMICA)                    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 5       | 6,91   | 5,68     | 7,85   | 6,02     | 8,32   | 6,10     | 8,43   | 6,17     | 8,53   |
| 530501201118418                         | CLORANA (SANOFI SYNTHELABO)                 | 25 MG COM CT BL PLAS PAPEL X 30                           | 4.67    | 6,46   | 5,31     | 7,34   | 5,63     | 7,78   | 5,70     | 7,87   | 5,77     | 7,97   |
| 510013020012603                         | FURP-HIDROCLOROTIAZIDA (FURP)               | 25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)          | 14.12   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528528103115113                         | HIDROCLOROTIAZIDA (PRATI, DONADUZZI)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) (*)          | 38.4    |        | 43,63    |        | 46,27    |        | 46,83    |        | 47,40    |        |
| 513001801116411                         | IQUEGO - HIDROCLOROTIAZIDA (IQUEGO)         | 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500                         | 12.6    | 17,42  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517003001111413                         | HIDROCLOROTIAZIDA (LAFEPE)                  | CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 25 MG                            | 10.66   | 14,74  | 12,11    | 16,74  | 12,84    | 17,75  | 13,00    | 17,96  | 13,15    | 18,18  |
| 525114060020506                         | HIDROCLOROTIAZIDA (MEDQUÍMICA)              | 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)          | 35.36   |        | 40,18    |        | 42,61    |        | 43,12    |        | 43,65    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação                                      | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |  |  |
|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|--|--|
|                                    |                                      |                                                   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |  |  |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA |                                      |                                                   |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |  |  |
| 525102704111419                    | HIDROFLUX (MEDQUÍMICA)               | 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)  | 37,36   |       | 42,45    |       | 45,01    |       | 45,56    |       | 46,12    |       |  |  |
| 527902701111411                    | HIDROLESS (PHARLAB)                  | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)  | 15,47   |       | 17,57    |       | 18,63    |       | 18,86    |       | 19,09    |       |  |  |
| 530202104110415                    | DIURETIC (ROYTON)                    | 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500                 | 54,85   | 75,82 | 62,33    | 86,16 | 66,09    | 91,36 | 66,89    | 92,47 | 67,71    | 93,60 |  |  |
| 525114060020306                    | HIDROCLOROTIAZIDA (MEDQUÍMICA)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                  | 4,25    | 5,88  | 4,83     | 6,67  | 5,12     | 7,07  | 5,18     | 7,16  | 5,24     | 7,25  |  |  |
| 525102705116414                    | HIDROFLUX (MEDQUÍMICA)               | 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                  | 4,49    | 6,21  | 5,10     | 7,05  | 5,41     | 7,47  | 5,47     | 7,56  | 5,54     | 7,66  |  |  |
| 502815501119114                    | HIDROCLOROTIAZIDA (SANOFI-AVENTIS)   | 25 MG COM CT BL PAPEL PLAS INC X 30               | 3,28    | 4,53  | 3,72     | 5,15  | 3,95     | 5,46  | 4,00     | 5,52  | 4,05     | 5,59  |  |  |
| 525102706112412                    | HIDROFLUX (MEDQUÍMICA)               | 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90                  | 6,72    | 9,29  | 7,64     | 10,56 | 8,10     | 11,19 | 8,20     | 11,33 | 8,30     | 11,47 |  |  |
| 528528106114118                    | HIDROCLOROTIAZIDA (PRATI, DONADUZZI) | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 3,25    | 4,49  | 3,69     | 5,10  | 3,91     | 5,41  | 3,96     | 5,47  | 4,01     | 5,54  |  |  |
| 525114060020406                    | HIDROCLOROTIAZIDA (MEDQUÍMICA)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90                  | 6,37    | 8,81  | 7,24     | 10,00 | 7,67     | 10,61 | 7,77     | 10,73 | 7,86     | 10,87 |  |  |
| 503902601111417                    | HIDROBIO (BIOFARMA)                  | 25 MG COM CT BL AL PVC X 20                       | 1,75    | 2,42  | 1,99     | 2,75  | 2,11     | 2,92  | 2,14     | 2,96  | 2,17     | 3,00  |  |  |
| 525114060020606                    | HIDROCLOROTIAZIDA (MEDQUÍMICA)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1000 (EMB HOSP) (*) | 70,73   |       | 80,36    |       | 85,21    |       | 86,25    |       | 87,31    |       |  |  |
| 502814040066108                    | CLORANA (SANOFI-AVENTIS)             | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 5,03    | 6,95  | 5,72     | 7,91  | 6,07     | 8,38  | 6,14     | 8,49  | 6,21     | 8,59  |  |  |
| 528528102119115                    | HIDROCLOROTIAZIDA (PRATI, DONADUZZI) | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) (*) | 89,59   |       | 101,81   |       | 107,95   |       | 109,26   |       | 110,60   |       |  |  |
| 530212060016803                    | DIURETIC (ROYTON)                    | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                | 4,08    | 5,64  | 4,64     | 6,41  | 4,92     | 6,80  | 4,98     | 6,88  | 5,04     | 6,97  |  |  |
| 505503801111414                    | DIUREZIN (CAZI QUÍMICA)              | 25 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 20                | 2,93    | 4,05  | 3,33     | 4,60  | 3,53     | 4,88  | 3,57     | 4,94  | 3,61     | 5,00  |  |  |
| 506404001115412                    | HIDROMED (CIMED)                     | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 3,4     | 4,70  | 3,86     | 5,34  | 4,10     | 5,66  | 4,15     | 5,73  | 4,20     | 5,80  |  |  |
| 520709601111414                    | DIURIX (TEUTO)                       | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 (*)              | 2,73    |       | 3,10     |       | 3,29     |       | 3,33     |       | 3,37     |       |  |  |
| 527902702118418                    | HIDROLESS (PHARLAB)                  | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 3,15    | 4,35  | 3,58     | 4,95  | 3,80     | 5,25  | 3,84     | 5,31  | 3,89     | 5,38  |  |  |
| 530202101111410                    | DIURETIC (ROYTON)                    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 3,06    | 4,23  | 3,48     | 4,80  | 3,69     | 5,09  | 3,73     | 5,16  | 3,78     | 5,22  |  |  |
| 504614110024017                    | NEO HIDROCLOR (BRAINFARMA)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 4,82    | 6,66  | 5,48     | 7,57  | 5,81     | 8,03  | 5,88     | 8,13  | 5,95     | 8,23  |  |  |
| 505512060019803                    | DIUREZIN (CAZI QUÍMICA)              | 25 MG COM CT ENV PAP PLAS X 30                    | 4,4     | 6,08  | 4,99     | 6,90  | 5,30     | 7,32  | 5,36     | 7,41  | 5,43     | 7,50  |  |  |
| 506411002113114                    | HIDROCLOROTIAZIDA (CIMED)            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 3,28    | 4,53  | 3,72     | 5,15  | 3,95     | 5,46  | 4,00     | 5,52  | 4,05     | 5,59  |  |  |
| 527902705117412                    | HIDROLESS (PHARLAB)                  | 25 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 30                  | 4,67    | 6,46  | 5,30     | 7,32  | 5,62     | 7,77  | 5,69     | 7,86  | 5,76     | 7,96  |  |  |
| 507734601114111                    | HIDROCLOROTIAZIDA (EMS)              | 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                 | 3,25    | 4,49  | 3,69     | 5,10  | 3,92     | 5,41  | 3,96     | 5,48  | 4,01     | 5,55  |  |  |
| 526125501116119                    | HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)           | 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                 | 3,25    | 4,49  | 3,69     | 5,10  | 3,92     | 5,41  | 3,96     | 5,48  | 4,01     | 5,55  |  |  |
| 519005503119116                    | HIDROCLOROTIAZIDA (NEOQUÍMICA)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 3,26    | 4,51  | 3,70     | 5,12  | 3,93     | 5,43  | 3,97     | 5,49  | 4,02     | 5,56  |  |  |
| 520709605117417                    | DIURIX (TEUTO)                       | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 4,1     | 5,67  | 4,66     | 6,44  | 4,94     | 6,82  | 5,00     | 6,91  | 5,06     | 6,99  |  |  |
| 520714100092606                    | HIDROCLOROTIAZIDA (TEUTO)            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 3,28    | 4,53  | 3,72     | 5,15  | 3,95     | 5,46  | 4,00     | 5,52  | 4,05     | 5,59  |  |  |
| 538809202114112                    | HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA)   | 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                 | 3,08    | 4,26  | 3,49     | 4,83  | 3,70     | 5,12  | 3,75     | 5,18  | 3,79     | 5,24  |  |  |
| 525114060020206                    | HIDROCLOROTIAZIDA (MEDQUÍMICA)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                  | 2,12    | 2,93  | 2,41     | 3,33  | 2,55     | 3,53  | 2,58     | 3,57  | 2,62     | 3,62  |  |  |
| 525102703113418                    | HIDROFLUX (MEDQUÍMICA)               | 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                  | 2,25    | 3,11  | 2,55     | 3,52  | 2,70     | 3,74  | 2,74     | 3,78  | 2,77     | 3,83  |  |  |
| 525102702117411                    | HIDROFLUX (MEDQUÍMICA)               | 25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1000 (EMB HOSP) (*) | 74,72   |       | 84,91    |       | 90,03    |       | 91,12    |       | 92,24    |       |  |  |
| 506404004114417                    | HIDROMED (CIMED)                     | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 4,97    | 6,87  | 5,65     | 7,81  | 5,99     | 8,28  | 6,06     | 8,38  | 6,14     | 8,49  |  |  |
| 527902706113410                    | HIDROLESS (PHARLAB)                  | 50 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 30                  | 4,9     | 6,77  | 5,57     | 7,70  | 5,91     | 8,16  | 5,98     | 8,26  | 6,05     | 8,36  |  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                                                  |                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA |                                                  |                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530501202114416                    | CLORANA (SANOFI SYNTHELABO)                      | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 4.85    | 6,70   | 5,51     | 7,61   | 5,84     | 8,07   | 5,91     | 8,17   | 5,98     | 8,27   |
| 520709606113415                    | DIURIX (TEUTO)                                   | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 4.76    | 6,58   | 5,41     | 7,48   | 5,74     | 7,93   | 5,81     | 8,02   | 5,88     | 8,12   |
| 533023001117413                    | UNIAZIDA (UNIÃO QUÍMICA)                         | 50 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20               | 115.75  | 160,01 | 131,53   | 181,83 | 139,47   | 192,80 | 141,16   | 195,14 | 142,90   | 197,54 |
| 506404003118419                    | HIDROMED (CIMED)                                 | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 5.86    | 8,10   | 6,66     | 9,21   | 7,07     | 9,77   | 7,15     | 9,89   | 7,24     | 10,01  |
| 505512060020003                    | DIUREZIN (CAZI QUÍMICA)                          | 50 MG COM CT ENV PAP PLAS X 30                    | 5.76    | 7,96   | 6,54     | 9,04   | 6,94     | 9,59   | 7,02     | 9,70   | 7,11     | 9,82   |
| 528528101112117                    | HIDROCLOROTIAZIDA (PRATI, DONADUZZI)             | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 5.06    | 6,99   | 5,75     | 7,95   | 6,10     | 8,43   | 6,17     | 8,53   | 6,25     | 8,64   |
| 533023002113411                    | UNIAZIDA (UNIÃO QUÍMICA)                         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 4.62    | 6,39   | 5,25     | 7,25   | 5,56     | 7,69   | 5,63     | 7,79   | 5,70     | 7,88   |
| 517003002116419                    | HIDROCLOROTIAZIDA (LAFEPE)                       | CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 50 MG                    | 16.32   | 22,56  | 18,55    | 25,64  | 19,66    | 27,18  | 19,90    | 27,51  | 20,15    | 27,85  |
| 533502901118415                    | DIURECLOR (VITAPAN)                              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 3.75    | 5,18   | 4,25     | 5,88   | 4,51     | 6,24   | 4,57     | 6,31   | 4,62     | 6,39   |
| 520709604110419                    | DIURIX (TEUTO)                                   | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 ( EMB HOSP) (*) | 45.08   |        | 51,23    |        | 54,32    |        | 54,98    |        | 55,66    |        |
| 528528105118111                    | HIDROCLOROTIAZIDA (PRATI, DONADUZZI)             | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) (*)  | 64.02   |        | 72,75    |        | 77,13    |        | 78,07    |        | 79,03    |        |
| 505512060020103                    | DIUREZIN (CAZI QUÍMICA)                          | 50 MG COM CT ENV PAP PLAS X 500 (EMB HOSP) (*)    | 96.23   |        | 109,35   |        | 115,94   |        | 117,35   |        | 118,79   |        |
| 519702001115416                    | LQFEX HIDROCLOROTIAZIDA (COMANDANTE DO EXERCITO) | 50 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP                     | 42      | 58,06  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510400902116418                    | HIDROLAN (GEOLAB)                                | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)  | 95.12   |        | 108,09   |        | 114,61   |        | 116,00   |        | 117,43   |        |
| 525114060020806                    | HIDROCLOROTIAZIDA (MEDQUÍMICA)                   | 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)  | 75.07   |        | 85,30    |        | 90,45    |        | 91,55    |        | 92,67    |        |
| 527902704110414                    | HIDROLESS (PHARLAB)                              | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)  | 17.74   |        | 20,16    |        | 21,38    |        | 21,64    |        | 21,90    |        |
| 530202103114417                    | DIURETIC (ROYTON)                                | 50 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500                 | 69.74   | 96,41  | 79,25    | 109,55 | 84,03    | 116,16 | 85,05    | 117,57 | 86,10    | 119,02 |
| 522236101113414                    | DRENOL (PFIZER)                                  | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 5.49    | 7,59   | 6,23     | 8,61   | 6,61     | 9,13   | 6,69     | 9,25   | 6,77     | 9,36   |
| 510003302112410                    | FURP-HIDROCLOROTIAZIDA (FURP)                    | 50 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)  | 22.29   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503600801116417                    | HIDROSAN (BIO MACRO)                             | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC PVC X 20              | 3.32    | 4,59   | 3,77     | 5,22   | 4,00     | 5,53   | 4,05     | 5,60   | 4,10     | 5,67   |
| 502815502115112                    | HIDROCLOROTIAZIDA (SANOFI-AVENTIS)               | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 3.37    | 4,66   | 3,83     | 5,30   | 4,06     | 5,62   | 4,11     | 5,69   | 4,16     | 5,76   |
| 528528104111111                    | HIDROCLOROTIAZIDA (PRATI, DONADUZZI)             | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) (*) | 128.01  |        | 145,46   |        | 154,24   |        | 156,11   |        | 158,03   |        |
| 503902602116412                    | HIDROBIO (BIOFARMA)                              | 50 MG COM CT BL AL PVC X 20                       | 2.39    | 3,30   | 2,72     | 3,76   | 2,88     | 3,99   | 2,92     | 4,04   | 2,96     | 4,09   |
| 504614110024117                    | NEO HIDROCLOR (BRAINFARMA)                       | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 3.71    | 5,13   | 4,22     | 5,84   | 4,48     | 6,19   | 4,53     | 6,27   | 4,59     | 6,34   |
| 505503802118412                    | DIUREZIN (CAZI QUÍMICA)                          | 50 MG COMP CX CT 2 ENV KRAFT X 10                 | 3.83    | 5,29   | 4,35     | 6,02   | 4,61     | 6,38   | 4,67     | 6,46   | 4,73     | 6,54   |
| 506411001117116                    | HIDROCLOROTIAZIDA (CIMED)                        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 3.23    | 4,47   | 3,67     | 5,08   | 3,89     | 5,38   | 3,94     | 5,45   | 3,99     | 5,52   |
| 506404002111410                    | HIDROMED (CIMED)                                 | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 4.04    | 5,58   | 4,60     | 6,35   | 4,87     | 6,74   | 4,93     | 6,82   | 4,99     | 6,90   |
| 507734602110111                    | HIDROCLOROTIAZIDA (EMS)                          | 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20 (*)             | 3.35    |        | 3,80     |        | 4,03     |        | 4,08     |        | 4,13     |        |
| 510400901111412                    | HIDROLAN (GEOLAB)                                | 50 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20                | 3.65    | 5,05   | 4,14     | 5,73   | 4,39     | 6,07   | 4,45     | 6,15   | 4,50     | 6,22   |
| 517603301114416                    | HIDROTIАЗIDA (GLOBO)                             | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 3.08    | 4,26   | 3,50     | 4,84   | 3,71     | 5,14   | 3,76     | 5,20   | 3,81     | 5,26   |
| 519005501116111                    | HIDROCLOROTIAZIDA (NEOQUÍMICA)                   | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 2.26    | 3,12   | 2,56     | 3,54   | 2,71     | 3,75   | 2,75     | 3,80   | 2,78     | 3,84   |
| 520709602118412                    | DIURIX (TEUTO)                                   | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 3.17    | 4,38   | 3,59     | 4,97   | 3,81     | 5,27   | 3,86     | 5,33   | 3,90     | 5,40   |
| 538809201118114                    | HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA)               | 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                 | 3.16    | 4,37   | 3,58     | 4,95   | 3,80     | 5,25   | 3,85     | 5,32   | 3,89     | 5,38   |
| 525114060020706                    | HIDROCLOROTIAZIDA (MEDQUÍMICA)                   | 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                  | 3       | 4,15   | 3,41     | 4,72   | 3,62     | 5,00   | 3,66     | 5,06   | 3,71     | 5,12   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                               |                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA |                               |                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525102701110411                    | HIDROFLUX (MEDQUÍMICA)        | 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20              | 3.17    | 4,38   | 3,60     | 4,98   | 3,82     | 5,28   | 3,87     | 5,34   | 3,91     | 5,41   |
| 527902703114416                    | HIDROLESS (PHARLAB)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 3.66    | 5,06   | 4,15     | 5,74   | 4,40     | 6,09   | 4,46     | 6,16   | 4,51     | 6,24   |
| 502812070063913                    | CLORANA (SANOFI-AVENTIS)      | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 5.22    | 7,22   | 5,93     | 8,20   | 6,29     | 8,69   | 6,37     | 8,80   | 6,44     | 8,91   |
| 530202102118419                    | DIURETIC (ROYTON)             | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 3.55    | 4,91   | 4,03     | 5,58   | 4,28     | 5,91   | 4,33     | 5,99   | 4,38     | 6,06   |
| 520714100093206                    | HIDROCLOROTIAZIDA (TEUTO)     | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 5.08    | 7,02   | 5,78     | 7,99   | 6,13     | 8,47   | 6,20     | 8,58   | 6,28     | 8,68   |
| 526125502112117                    | HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)    | 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20             | 3.35    | 4,63   | 3,80     | 5,26   | 4,03     | 5,58   | 4,08     | 5,64   | 4,13     | 5,71   |
| Princípio Ativo: HIDROCORTISONA    |                               |                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526125802175114                    | HIDROCORTISONA (GERMED)       | 10 MG/ML SOL CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 60 ML | 14.06   | 18,83  | 16,27    | 21,70  | 17,40    | 23,16  | 17,65    | 23,48  | 17,91    | 23,80  |
| 522603201175313                    | STIEFCORTIL (STIEFEL)         | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS TRANS GOT X 60 ML | 22.18   | 29,71  | 25,66    | 34,22  | 27,45    | 36,53  | 27,84    | 37,03  | 28,24    | 37,54  |
| 531617602176115                    | HIDROCORTISONA (EMS SIGMA)    | 10 MG/ML SOL CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 60 ML | 14.33   | 19,20  | 16,58    | 22,11  | 17,73    | 23,60  | 17,99    | 23,92  | 18,24    | 24,25  |
| 507734702174111                    | HIDROCORTISONA (EMS)          | 10 MG/ML SOL CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 60 ML | 14.38   | 19,26  | 16,64    | 22,19  | 17,80    | 23,68  | 18,05    | 24,01  | 18,31    | 24,34  |
| 531617601161114                    | HIDROCORTISONA (EMS SIGMA)    | 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G              | 11.13   | 14,91  | 12,88    | 17,17  | 13,77    | 18,33  | 13,97    | 18,58  | 14,17    | 18,84  |
| 526125801160113                    | HIDROCORTISONA (GERMED)       | 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G              | 10.22   | 13,69  | 11,82    | 15,77  | 12,65    | 16,83  | 12,83    | 17,06  | 13,01    | 17,30  |
| 507734701161111                    | HIDROCORTISONA (EMS)          | 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G              | 11.2    | 15,00  | 12,95    | 17,27  | 13,86    | 18,44  | 14,06    | 18,69  | 14,26    | 18,95  |
| 514402601116417                    | HIDROCORTIZONA (ÍTACA)        | 100 MG CX C/ 50 FA                            | 94.6    | 130,77 | 107,50   | 148,61 | 113,99   | 157,57 | 115,37   | 159,48 | 116,79   | 161,44 |
| 514402602112415                    | HIDROCORTIZONA (ÍTACA)        | 500 MG CX C/ 50 FA                            | 218.19  | 301,62 | 247,93   | 342,73 | 262,89   | 363,40 | 266,08   | 367,82 | 269,35   | 372,34 |
| Princípio Ativo: HIDROQUINONA      |                               |                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526131502161112                    | HIDROQUINONA (GERMED)         | 40 MG/G CREM CT BG AL X 30G                   | 21.35   | 28,60  | 24,70    | 32,94  | 26,42    | 35,16  | 26,80    | 35,64  | 27,19    | 36,14  |
| 526130302169413                    | CLAQUINONA (GERMED)           | 40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                   | 31.01   | 41,54  | 35,88    | 47,84  | 38,38    | 51,07  | 38,92    | 51,77  | 39,48    | 52,49  |
| 512001601161418                    | SOLAQUIN (VALEANT)            | 40 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G             | 32.98   | 44,18  | 38,15    | 50,87  | 40,81    | 54,31  | 41,39    | 55,05  | 41,99    | 55,81  |
| 538800101161111                    | HIDROQUINONA (LEGRAND PHARMA) | 40 MG/G GEL CT BG AL X 30                     | 21.35   | 28,60  | 24,70    | 32,94  | 26,42    | 35,16  | 26,80    | 35,64  | 27,19    | 36,14  |
| 538800102168111                    | HIDROQUINONA (LEGRAND PHARMA) | 40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                  | 21.35   | 28,60  | 24,70    | 32,94  | 26,42    | 35,16  | 26,80    | 35,64  | 27,19    | 36,14  |
| 538802802167414                    | CLEANKINOL (LEGRAND PHARMA)   | 40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                   | 20.16   | 27,01  | 23,32    | 31,10  | 24,95    | 33,20  | 25,30    | 33,65  | 25,67    | 34,12  |
| 538802801160416                    | CLEANKINOL (LEGRAND PHARMA)   | 40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                  | 31.01   | 41,54  | 35,88    | 47,84  | 38,38    | 51,07  | 38,92    | 51,77  | 39,48    | 52,49  |
| 522600701169318                    | CLARIPEL (STIEFEL)            | 40 MG/G GEL CT BG AL X 30                     | 32.86   | 44,02  | 38,01    | 50,69  | 40,66    | 54,11  | 41,24    | 54,85  | 41,84    | 55,61  |
| 526131501165114                    | HIDROQUINONA (GERMED)         | 40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                   | 20.16   | 27,01  | 23,32    | 31,10  | 24,95    | 33,20  | 25,30    | 33,65  | 25,67    | 34,12  |
| 526130301162415                    | CLAQUINONA (GERMED)           | 40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                  | 31.01   | 41,54  | 35,88    | 47,84  | 38,38    | 51,07  | 38,92    | 51,77  | 39,48    | 52,49  |
| 531614060074203                    | LUMIDERM (EMS SIGMA)          | 40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                   | 21.16   | 28,35  | 24,48    | 32,64  | 26,18    | 34,84  | 26,56    | 35,32  | 26,94    | 35,81  |
| 531614060074103                    | LUMIDERM (EMS SIGMA)          | 40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                  | 21.35   | 28,60  | 24,70    | 32,94  | 26,42    | 35,16  | 26,80    | 35,64  | 27,19    | 36,14  |
| 531613080069806                    | HIDROQUINONA (EMS SIGMA)      | 40 MG/G CREM CT BG AL X 30G                   | 21.35   | 28,60  | 24,70    | 32,94  | 26,42    | 35,16  | 26,80    | 35,64  | 27,19    | 36,14  |
| 507742301167113                    | HIDROQUINONA (EMS)            | 40 MG/G CREM CT BG AL X 30G (*)               | 21.35   |        | 24,70    |        | 26,42    |        | 26,80    |        | 27,19    |        |
| 541813120006604                    | HIDROPEEK (EMS S/A)           | 40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                   | 27.11   | 36,32  | 31,36    | 41,82  | 33,54    | 44,64  | 34,02    | 45,25  | 34,51    | 45,87  |
| 507742401161419                    | HIDROPEEK (EMS)               | 40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G (*)              | 32.86   |        | 38,01    |        | 40,67    |        | 41,24    |        | 41,84    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                          |                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: HIDROXIBENZOATO DE VIMINOL |                                          |                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533800301119413                             | DIVIDOL (ZAMBON LABORATÓRIOS)            | 70 MG CAP GEL DUR BL AL PLAS INC X 12                                   | 19,39   | 25,97  | 22,43    | 29,92  | 24,00    | 31,94  | 24,34    | 32,37  | 24,69    | 32,82  |
| Princípio Ativo: HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO      |                                          |                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503900503137415                             | BIODROX (BIOFARMA)                       | 230 MG/05 ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML                               | 8,72    | 11,68  | 10,08    | 13,44  | 10,79    | 14,36  | 10,94    | 14,55  | 11,10    | 14,75  |
| 503900502130417                             | BIODROX (BIOFARMA)                       | 230 MG/05 ML SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML 01                            | 4,35    | 5,83   | 5,03     | 6,71   | 5,38     | 7,16   | 5,46     | 7,26   | 5,54     | 7,36   |
| 510003401137411                             | FURP-HIDROXÍDO DE ALUMÍNIO (FURP)        | 60 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML                                | 290,81  | 389,56 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507715501134114                             | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO (EMS)              | 61,5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML                               | 6,84    | 9,16   | 7,92     | 10,56  | 8,47     | 11,27  | 8,59     | 11,42  | 8,71     | 11,58  |
| 528503401139112                             | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO (PRATI, DONADUZZI) | 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP) (*)             | 90,95   |        | 105,20   |        | 112,54   |        | 114,14   |        | 115,78   |        |
| 528503411134113                             | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO (PRATI, DONADUZZI) | 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 240 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 260,93  |        | 301,83   |        | 322,89   |        | 327,47   |        | 332,19   |        |
| 502822904134319                             | PEPSAMAR (SANOFI-AVENTIS)                | 61,5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML                               | 10,76   | 14,41  | 12,46    | 16,61  | 13,32    | 17,73  | 13,51    | 17,97  | 13,71    | 18,22  |
| 528503407137111                             | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO (PRATI, DONADUZZI) | 61,5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML + CP MED                      | 6,14    | 8,23   | 7,10     | 9,47   | 7,60     | 10,11  | 7,71     | 10,25  | 7,82     | 10,39  |
| 528503403131119                             | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO (PRATI, DONADUZZI) | 61,5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML                               | 6,14    | 8,23   | 7,10     | 9,47   | 7,60     | 10,11  | 7,71     | 10,25  | 7,82     | 10,39  |
| 528503412130111                             | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO (PRATI, DONADUZZI) | 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 83,78   |        | 96,91    |        | 103,67   |        | 105,15   |        | 106,66   |        |
| 528503408133111                             | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO (PRATI, DONADUZZI) | 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 93,19   |        | 107,79   |        | 115,31   |        | 116,95   |        | 118,63   |        |
| 528503404138117                             | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO (PRATI, DONADUZZI) | 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML (EMB HOSP) (*)             | 93,19   |        | 107,79   |        | 115,31   |        | 116,95   |        | 118,63   |        |
| 528503402135110                             | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO (PRATI, DONADUZZI) | 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 240 ML (EMB HOSP) (*)             | 260,93  |        | 301,83   |        | 322,89   |        | 327,47   |        | 332,19   |        |
| 528503409131110                             | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO (PRATI, DONADUZZI) | 61,5 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 90,95   |        | 105,20   |        | 112,54   |        | 114,14   |        | 115,78   |        |
| 528503410138115                             | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO (PRATI, DONADUZZI) | 61,5 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                        | 2,33    | 3,12   | 2,69     | 3,59   | 2,88     | 3,83   | 2,92     | 3,88   | 2,96     | 3,94   |
| 533000701139410                             | AZIRAM (UNIÃO QUÍMICA)                   | 61,95 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML                                | 10,69   | 14,32  | 12,37    | 16,49  | 13,23    | 17,61  | 13,42    | 17,85  | 13,61    | 18,09  |
| 530800303133417                             | ALUDROXIL (SANVAL)                       | 62 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                                   | 8,16    | 10,93  | 9,44     | 12,59  | 10,10    | 13,44  | 10,24    | 13,62  | 10,39    | 13,81  |
| 510803203135413                             | GASTROX (GREENPHARMA)                    | 62 MG/ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 100 ML                                | 111,12  | 148,85 | 128,54   | 171,41 | 137,51   | 182,98 | 139,46   | 185,48 | 141,47   | 188,05 |
| 514602201138416                             | GASTRONOL (JARREL)                       | 62 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                                   | 0,8     | 1,07   | 0,92     | 1,23   | 0,99     | 1,31   | 1,00     | 1,33   | 1,01     | 1,35   |
| 530800304131418                             | ALUDROXIL (SANVAL)                       | 62 MG/ML SUSP ORAL CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*)              | 202,83  |        | 234,62   |        | 250,99   |        | 254,55   |        | 258,22   |        |
| 514602202134414                             | GASTRONOL (JARREL)                       | 62 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML                                   | 0,8     | 1,07   | 0,92     | 1,23   | 0,99     | 1,31   | 1,00     | 1,33   | 1,01     | 1,35   |
| 530800302137419                             | ALUDROXIL (SANVAL)                       | 62 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML                                   | 12,95   | 17,35  | 14,98    | 19,97  | 16,02    | 21,32  | 16,25    | 21,61  | 16,48    | 21,91  |
| 510803204131411                             | GASTROX (GREENPHARMA)                    | 62 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                                   | 6,85    | 9,18   | 7,93     | 10,57  | 8,48     | 11,28  | 8,60     | 11,44  | 8,72     | 11,59  |
| 502822902115317                             | PEPSAMAR (SANOFI-AVENTIS)                | 230 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 50                                  | 11,7    | 15,67  | 13,54    | 18,06  | 14,48    | 19,27  | 14,69    | 19,54  | 14,90    | 19,81  |
| 502822905114311                             | PEPSAMAR (SANOFI-AVENTIS)                | 230 MG COM MAST CT STR CELOF OPC X 30                                   | 7,02    | 9,40   | 8,12     | 10,83  | 8,69     | 11,56  | 8,81     | 11,72  | 8,94     | 11,88  |
| 503900501118413                             | BIODROX (BIOFARMA)                       | 230 MG COM MAST CT 10 STR AL X 10                                       | 15,02   | 20,12  | 17,37    | 23,16  | 18,59    | 24,74  | 18,85    | 25,07  | 19,12    | 25,42  |
| 502822901119319                             | PEPSAMAR (SANOFI-AVENTIS)                | 230 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULTIPLA)                  | 46,96   | 62,91  | 54,32    | 72,44  | 58,11    | 77,33  | 58,94    | 78,38  | 59,79    | 79,47  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                        |                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO |                                        |                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502822903111315                        | PEPSAMAR (SANOFI-AVENTIS)              | 230 MG COM MAST CT STR CELOF OPC X 100 (EMB MULTIPLA)   | 23.59   | 31,60  | 27,28    | 36,38  | 29,19    | 38,84  | 29,60    | 39,37  | 30,03    | 39,91  |
| 510803201116411                        | GASTROX (GREENPHARMA)                  | 300 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                     | 4.64    | 6,22   | 5,36     | 7,15   | 5,74     | 7,63   | 5,82     | 7,74   | 5,90     | 7,84   |
| 506304203115417                        | GASTROMAX (CIFARMA)                    | 300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)     | 31.16   |        | 36,05    |        | 38,57    |        | 39,11    |        | 39,68    |        |
| 519031301110419                        | DUCTOGEL (NEOQUÍMICA)                  | 300 MG COM CT ABL AL PLAS INC X 24                      | 5.59    | 7,49   | 6,47     | 8,63   | 6,93     | 9,22   | 7,02     | 9,34   | 7,13     | 9,47   |
| 530800301114415                        | ALUDROXIL (SANVAL)                     | 300 MG COM MAST CT 3 BL AL PLAS AMB X 8                 | 6.25    | 8,37   | 7,24     | 9,65   | 7,74     | 10,30  | 7,85     | 10,44  | 7,96     | 10,58  |
| 510803202112411                        | GASTROX (GREENPHARMA)                  | 300 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 10                    | 12.64   | 16,93  | 14,61    | 19,49  | 15,63    | 20,80  | 15,86    | 21,09  | 16,08    | 21,38  |
| Princípio Ativo: HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO |                                        |                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510604802136412                        | LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS (GLAXO)     | 80,95 MG/ML SUS OR CX FR PLAS OPC X 350 ML              | 4.54    | 6,08   | 5,25     | 7,01   | 5,62     | 7,48   | 5,70     | 7,58   | 5,78     | 7,69   |
| 510604801131417                        | LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS (GLAXO)     | 80,95 MG/ML SUS OR CX FR PLAS OPC X 120 ML              | 2.8     | 3,75   | 3,24     | 4,33   | 3,47     | 4,62   | 3,52     | 4,68   | 3,57     | 4,75   |
| 510604803132410                        | LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS (GLAXO)     | 85,5 MG/ML SUS OR CX FR PLAS OPC X 120 ML               | 2.8     | 3,75   | 3,24     | 4,33   | 3,47     | 4,62   | 3,52     | 4,68   | 3,57     | 4,75   |
| 510604804139419                        | LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS (GLAXO)     | 85,5 MG/ML SUS OR CX FR PLAS OPC X 350 ML               | 4.54    | 6,08   | 5,25     | 7,01   | 5,62     | 7,48   | 5,70     | 7,58   | 5,78     | 7,69   |
| Princípio Ativo: HIDROXIURÉIA          |                                        |                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514400801118417                        | HIDROXIURÉIA (ÍTACA)                   | 500 MG CAP CT 10 BL AL PLAS INC X 10                    | 131.13  | 181,27 | 149,01   | 205,99 | 158,00   | 218,41 | 159,92   | 221,07 | 161,89   | 223,79 |
| 505102501117316                        | HYDREA (BRISTOL-MEYERS)                | 500 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 100                  | 133.01  | 183,87 | 151,15   | 208,94 | 160,26   | 221,54 | 162,21   | 224,23 | 164,21   | 226,99 |
| Princípio Ativo: HIDROXIZINA           |                                        |                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504612901135110                        | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (BRAINFARMA) | 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOSAD      | 12.94   | 17,33  | 14,97    | 19,96  | 16,01    | 21,31  | 16,24    | 21,60  | 16,47    | 21,90  |
| 510413606138412                        | DROTIZIN (GEOLAB)                      | 2 MG/ML SOL OR CX 50 FR PEAD X 120 ML (EMB HOSP) (*)    | 852.69  |        | 986,35   |        | 1.055,16 |        | 1.070,14 |        | 1.085,55 |        |
| 510415106132111                        | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GEOLAB)     | 2 MG/ML SOL OR CT FR PEAD X 100 ML                      | 12.19   | 16,33  | 14,11    | 18,81  | 15,09    | 20,08  | 15,30    | 20,35  | 15,52    | 20,64  |
| 510413603139418                        | DROTIZIN (GEOLAB)                      | 2 MG/ML SOL OR CT FR PEAD X 100 ML                      | 14.21   | 19,04  | 16,44    | 21,92  | 17,59    | 23,40  | 17,84    | 23,72  | 18,09    | 24,05  |
| 510413605131414                        | DROTIZIN (GEOLAB)                      | 2 MG/ML SOL OR CX 50 FR PEAD X 100 ML (EMB HOSP) (*)    | 710.57  |        | 821,95   |        | 879,29   |        | 891,78   |        | 904,62   |        |
| 517610801135113                        | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GLOBO)      | 10MG/5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML                 | 12.54   | 16,80  | 14,51    | 19,35  | 15,52    | 20,65  | 15,74    | 20,93  | 15,97    | 21,22  |
| 507740901132111                        | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (EMS)        | 2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED        | 15.52   | 20,79  | 17,96    | 23,95  | 19,21    | 25,56  | 19,48    | 25,91  | 19,76    | 26,27  |
| 507743701134415                        | HIXILERG (EMS)                         | 2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP           | 20.82   | 27,89  | 24,08    | 32,11  | 25,76    | 34,28  | 26,13    | 34,75  | 26,50    | 35,23  |
| 510415104131116                        | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GEOLAB)     | 2 MG/ML SOL OR CT FR PEAD X 120 ML                      | 14.64   | 19,61  | 16,93    | 22,58  | 18,12    | 24,11  | 18,37    | 24,44  | 18,64    | 24,77  |
| 510415101130119                        | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GEOLAB)     | 2 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML                   | 14.64   | 19,61  | 16,93    | 22,58  | 18,12    | 24,11  | 18,37    | 24,44  | 18,64    | 24,77  |
| 510415103133115                        | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GEOLAB)     | 2 MG/ML SOL OR CX 50 FR PEAD X 120ML (EMB HOSP) (*)     | 732.33  |        | 847,13   |        | 906,22   |        | 919,09   |        | 932,32   |        |
| 510415102137117                        | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GEOLAB)     | 2 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET AMB X 120 ML (EMB HOSP) (*) | 732.33  |        | 847,13   |        | 906,22   |        | 919,09   |        | 932,32   |        |
| 510415105136111                        | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GEOLAB)     | 2 MG/ML SOL OR CX 50 FR PEAD X 100 ML (EMB HOSP) (*)    | 610.27  |        | 705,93   |        | 755,17   |        | 765,90   |        | 776,93   |        |
| 510413602132411                        | DROTIZIN (GEOLAB)                      | 2 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML                   | 17.83   | 23,88  | 20,63    | 27,51  | 22,07    | 29,36  | 22,38    | 29,76  | 22,70    | 30,18  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                              | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                            | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                    |                                            |                                                         | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: HIDROXIZINA                       |                                            |                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510413601136411                                    | DROTIZIN (GEOLAB)                          | 2 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET AMB X 120 ML (EMB HOSP) (*) | 973.13   |        | 1.125,67 |        | 1.204,20 |        | 1.221,30 |        | 1.238,88 |        |
| 526132001131111                                    | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GERMED)         | 2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED        | 15.52    | 20,79  | 17,96    | 23,95  | 19,21    | 25,56  | 19,48    | 25,91  | 19,76    | 26,27  |
| 538803601130112                                    | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (LEGRAND PHARMA) | 2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED        | 15.52    | 20,79  | 17,96    | 23,95  | 19,21    | 25,56  | 19,48    | 25,91  | 19,76    | 26,27  |
| 538806201133410                                    | PRURI-GRAN (LEGRAND PHARMA)                | 2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED        | 20.82    | 27,89  | 24,08    | 32,11  | 25,76    | 34,28  | 26,13    | 34,75  | 26,50    | 35,23  |
| 512102302133417                                    | HIXIZINE (THERASKIN)                       | 10 MG/5 ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML               | 20.87    | 27,96  | 24,14    | 32,19  | 25,82    | 34,36  | 26,19    | 34,83  | 26,57    | 35,31  |
| 510413604135416                                    | DROTIZIN (GEOLAB)                          | 2 MG/ML SOL OR CT FR PEAD X 120 ML                      | 17.05    | 22,84  | 19,72    | 26,30  | 21,10    | 28,08  | 21,40    | 28,46  | 21,71    | 28,85  |
| 507740902112112                                    | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (EMS)            | 25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                           | 13.74    | 18,41  | 15,90    | 21,21  | 17,01    | 22,64  | 17,25    | 22,95  | 17,50    | 23,27  |
| 526132002111114                                    | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GERMED)         | 25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                           | 13.74    | 18,41  | 15,90    | 21,21  | 17,01    | 22,64  | 17,25    | 22,95  | 17,50    | 23,27  |
| 538803602110115                                    | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (LEGRAND PHARMA) | 25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                           | 13.74    | 18,41  | 15,90    | 21,21  | 17,01    | 22,64  | 17,25    | 22,95  | 17,50    | 23,27  |
| 532400704110413                                    | HIDROXINE (TKS)                            | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 12.63    | 16,92  | 14,61    | 19,48  | 15,63    | 20,80  | 15,85    | 21,08  | 16,08    | 21,37  |
| 512102301110413                                    | HIXIZINE (THERASKIN)                       | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 20.48    | 27,43  | 23,69    | 31,59  | 25,34    | 33,72  | 25,70    | 34,18  | 26,07    | 34,65  |
| Princípio Ativo: HIDROXOCOBALAMINA                 |                                            |                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504101701157415                                    | CRONOBE (BIOLAB SANUS)                     | 2000 MCG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2,5 ML            | 16.15    | 21,63  | 18,68    | 24,91  | 19,98    | 26,59  | 20,27    | 26,95  | 20,56    | 27,33  |
| Princípio Ativo: HIPROMELOSE                       |                                            |                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501002701170417                                    | FILMCEL (ALLERGAN)                         | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML            | 5.79     | 7,76   | 6,70     | 8,93   | 7,16     | 9,53   | 7,27     | 9,66   | 7,37     | 9,80   |
| 526506901179419                                    | GENTEAL (NOVARTIS)                         | 3 MG/ML COL OFT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                 | 19.84    | 26,58  | 22,95    | 30,60  | 24,55    | 32,66  | 24,90    | 33,11  | 25,25    | 33,57  |
| Princípio Ativo: IBANDRONATO DE SÓDIO              |                                            |                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529207805156212                                    | BONVIVA (ROCHE)                            | 3 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 3 ML (*)        | 249.89   |        | 283,95   |        | 301,08   |        | 304,74   |        | 308,49   |        |
| 506912110025406                                    | IBANDRONATO DE SÓDIO (ACTAVIS)             | 150 MG COM CT BL AL AL X 1                              | 69.13    | 95,56  | 78,56    | 108,60 | 83,30    | 115,15 | 84,31    | 116,54 | 85,34    | 117,98 |
| 529207801118219                                    | BONVIVA (ROCHE)                            | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 1                          | 118.33   | 163,57 | 134,47   | 185,88 | 142,58   | 197,09 | 144,31   | 199,48 | 146,08   | 201,94 |
| Princípio Ativo: IBANDRONATO DE SÓDIO MONOIDRATADO |                                            |                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 534213020009504                                    | OSTEOTEC (ZODIAC)                          | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 1                          | 101.04   | 139,67 | 114,82   | 158,72 | 121,74   | 168,29 | 123,22   | 170,33 | 124,73   | 172,43 |
| 534213020009603                                    | OSTEOTEC (ZODIAC)                          | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 2                          | 202.08   | 279,35 | 229,63   | 317,43 | 243,48   | 336,58 | 246,44   | 340,67 | 249,47   | 344,86 |
| 521112050054306                                    | IBANDRONATO DE SODIO (BIOSINTÉTICA)        | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 1                          | 77.1     | 106,58 | 87,62    | 121,12 | 92,90    | 128,43 | 94,03    | 129,99 | 95,19    | 131,59 |
| 500512070043506                                    | IBANDRONATO DE SODIO (ACHÉ)                | 150MG COM REV CT BL AL/AL X 1                           | 76.92    | 106,33 | 87,41    | 120,83 | 92,68    | 128,12 | 93,81    | 129,68 | 94,96    | 131,27 |
| 500512050041904                                    | OSTEOBAN (ACHÉ)                            | 150 MG COM REV CT BL AL/AL X 1                          | 118.63   | 163,99 | 134,81   | 186,35 | 142,94   | 197,59 | 144,67   | 199,99 | 146,45   | 202,45 |
| Princípio Ativo: IBUPROFENO                        |                                            |                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525072702130119                                    | IBUPROFENO (MEDLEY)                        | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML             | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538802202135112                                    | IBUPROFENO (LEGRAND PHARMA)                | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML + CGT           | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                          | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                             |                           |                                                                       | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: IBUPROFENO |                           |                                                                       |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 538806901135416             | IBUFLEX (LEGRAND PHARMA)  | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 30 ML + CGT                         | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 538513120021413             | ALIVIUM (HYPERMARCAS)     | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                           | 14,65    | 19,62 | 16,94    | 22,59 | 18,12    | 24,11 | 18,38    | 24,44 | 18,64    | 24,78 |
| 510411705139410             | IBUVIX (GEOLAB)           | 100 MG/ML SUSP OR GOT CT FR PLAS OPC X 30 ML                          | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510411703136414             | IBUVIX (GEOLAB)           | 100 MG/ML SUSP OR GOT CT 50 FR PLAS OPC X 30 ML (EMB HOSP) (*)        | 822,09   |       | 950,96   |       | 1.017,30 |       | 1.031,74 |       | 1.046,60 |       |
| 510411914137119             | IBUPROFENO (GEOLAB)       | 100 MG/ML SUSP OR GOT CT FR PLAS OPC X 30 ML                          | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510411904131118             | IBUPROFENO (GEOLAB)       | 100 MG/ML SUSP OR GOT CT 50 FR PLAS OPC X 30 ML (EMB HOSP) (*)        | 692,32   |       | 800,84   |       | 856,70   |       | 868,87   |       | 881,38   |       |
| 502821401139411             | NOVALFEM (SANOFI-AVENTIS) | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                           | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525308601138111             | IBUPROFENO (NOVA QUÍMICA) | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML + CGT                         | 8,96     | 12,00 | 10,36    | 13,82 | 11,08    | 14,75 | 11,24    | 14,95 | 11,40    | 15,16 |
| 525113060019103             | IBUPROMED (MEDQUÍMICA)    | 100 MG / ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                         | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525106302131116             | IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)   | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                           | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507712020118003             | IBULIV (EMS)              | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML + CGT                         | 9,75     | 13,06 | 11,28    | 15,05 | 12,07    | 16,06 | 12,24    | 16,28 | 12,42    | 16,51 |
| 525073902133411             | FEBSSEN (MEDLEY)          | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                           | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500512002136418             | DORALIV (ACHÉ)            | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                           | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 504611402135117             | IBUPROFENO (BRAINFARMA)   | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                           | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510411903135111             | IBUPROFENO (GEOLAB)       | 100 MG/ML SUSP OR GOT CT 50 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) (*)        | 461,54   |       | 533,88   |       | 571,13   |       | 579,24   |       | 587,58   |       |
| 510411905138116             | IBUPROFENO (GEOLAB)       | 100 MG/ML SUSP OR GOT CT FR PLAS OPC X 20 ML                          | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510411702131419             | IBUVIX (GEOLAB)           | 100 MG/ML SUSP OR GOT CT 50 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) (*)        | 548,07   |       | 633,98   |       | 678,21   |       | 687,84   |       | 697,74   |       |
| 510411704132412             | IBUVIX (GEOLAB)           | 100 MG/ML SUSP OR GOT CT FR PLAS OPC X 20 ML                          | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526122802131112             | IBUPROFENO (GERMED)       | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML + CGT                         | 8,76     | 11,73 | 10,14    | 13,52 | 10,84    | 14,43 | 11,00    | 14,63 | 11,16    | 14,83 |
| 538513120021513             | ALIVIUM (HYPERMARCAS)     | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                           | 13,74    | 18,41 | 15,90    | 21,20 | 17,01    | 22,63 | 17,25    | 22,94 | 17,50    | 23,26 |
| 512400206132319             | ALIVIUM (MANTECORP)       | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML                               | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 521124802138116             | IBUPROFENO (BIOSINTÉTICA) | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                           | 9,22     | 12,35 | 10,66    | 14,22 | 11,41    | 15,18 | 11,57    | 15,39 | 11,74    | 15,60 |
| 510411712135417             | IBUVIX (GEOLAB)           | 20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 654,52   |       | 757,12   |       | 809,94   |       | 821,44   |       | 833,26   |       |
| 510411912134112             | IBUPROFENO (GEOLAB)       | 20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 411,48   |       | 475,99   |       | 509,19   |       | 516,42   |       | 523,86   |       |
| 502821403131416             | NOVALFEM (SANOFI-AVENTIS) | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS                     | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510411906134114             | IBUPROFENO (GEOLAB)       | 20 MG/ML SUSP OR CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                         | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510411907130112             | IBUPROFENO (GEOLAB)       | 20 MG/ML SUSP OR CT FR PEAD X 120 ML + SER DOS                        | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510411908137110             | IBUPROFENO (GEOLAB)       | 20 MG/ML SUSP OR CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                      | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510411909133119             | IBUPROFENO (GEOLAB)       | 20 MG/ML SUSP OR CT FR PET AMB X 120 ML + SER DOS                     | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                           | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                             |                           |                                                                        | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: IBUPROFENO |                           |                                                                        |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510411910131116             | IBUPROFENO (GEOLAB)       | 20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PEAD X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)     | 411.48   |       | 475,99   |       | 509,19   |       | 516,42   |       | 523,86   |       |
| 510411911138114             | IBUPROFENO (GEOLAB)       | 20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PEAD X 120 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) (*)    | 411.48   |       | 475,99   |       | 509,19   |       | 516,42   |       | 523,86   |       |
| 510411913130110             | IBUPROFENO (GEOLAB)       | 20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) (*) | 411.48   |       | 475,99   |       | 509,19   |       | 516,42   |       | 523,86   |       |
| 510411706135419             | IBUVIX (GEOLAB)           | 20 MG/ML SUSP OR CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                          | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510411707131417             | IBUVIX (GEOLAB)           | 20 MG/ML SUSP OR CT FR PEAD X 120 ML + SER DOS                         | 13.08    | 17,52 | 15,13    | 20,18 | 16,19    | 21,54 | 16,42    | 21,84 | 16,66    | 22,14 |
| 510411708138415             | IBUVIX (GEOLAB)           | 20 MG/ML SUSP OR CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510411709134413             | IBUVIX (GEOLAB)           | 20 MG/ML SUSP OR CT FR PET AMB X 120 ML + SER DOS                      | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510411711139419             | IBUVIX (GEOLAB)           | 20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PEAD X 120 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) (*)    | 654.52   |       | 757,12   |       | 809,94   |       | 821,44   |       | 833,26   |       |
| 540413050006603             | IBUPROTRAT (NATULAB)      | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP (EMB HOSP) (*)      | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510411713131415             | IBUVIX (GEOLAB)           | 20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) (*) | 654.52   |       | 757,12   |       | 809,94   |       | 821,44   |       | 833,26   |       |
| 510412060072906             | IBUPROFENO (GEOLAB)       | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOS                      | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510411710132410             | IBUVIX (GEOLAB)           | 20 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PEAD X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)     | 654.52   |       | 757,12   |       | 809,94   |       | 821,44   |       | 833,26   |       |
| 510412060072503             | IBUVIX (GEOLAB)           | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS                      | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510412060073106             | IBUPROFENO (GEOLAB)       | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP                          | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510412060073306             | IBUPROFENO (GEOLAB)       | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS                      | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510412060072706             | IBUPROFENO (GEOLAB)       | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + COP                          | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510412060073406             | IBUPROFENO (GEOLAB)       | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) (*) | 342.91   |       | 396,66   |       | 424,33   |       | 430,36   |       | 436,55   |       |
| 510412060073206             | IBUPROFENO (GEOLAB)       | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)     | 342.91   |       | 396,66   |       | 424,33   |       | 430,36   |       | 436,55   |       |
| 500208406133324             | DALSY (ABBOTT)            | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS                      | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510412060072806             | IBUPROFENO (GEOLAB)       | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)     | 342.91   |       | 396,66   |       | 424,33   |       | 430,36   |       | 436,55   |       |
| 540401102131414             | IBUPROTRAT (NATULAB)      | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS                      | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510412060072303             | IBUVIX (GEOLAB)           | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP                          | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500208402138321             | DALSY (ABBOTT)            | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS                        | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510412060071903             | IBUVIX (GEOLAB)           | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + COP                          | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                           | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                             |                               |                                                                        | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: IBUPROFENO |                               |                                                                        |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510412060072103             | IBUVIX (GEOLAB)               | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOS                      | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510412060072403             | IBUVIX (GEOLAB)               | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)     | 527,43   |       | 610,10   |       | 652,67   |       | 661,93   |       | 671,46   |       |
| 510412060072603             | IBUVIX (GEOLAB)               | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) (*) | 527,43   |       | 610,10   |       | 652,67   |       | 661,93   |       | 671,46   |       |
| 510412060072003             | IBUVIX (GEOLAB)               | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)     | 527,43   |       | 610,10   |       | 652,67   |       | 661,93   |       | 671,46   |       |
| 510412060072203             | IBUVIX (GEOLAB)               | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) (*) | 527,43   |       | 610,10   |       | 652,67   |       | 661,93   |       | 671,46   |       |
| 526122805130117             | IBUPROFENO (GERMED)           | 20MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100ML + SER DOSAD                        | 6,99     | 9,36  | 8,09     | 10,78 | 8,65     | 11,51 | 8,77     | 11,67 | 8,90     | 11,83 |
| 510412060073006             | IBUPROFENO (GEOLAB)           | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 SER DOS (EMB HOSP) (*) | 342,91   |       | 396,66   |       | 424,33   |       | 430,36   |       | 436,55   |       |
| 500208401131420             | DALSY (ABBOTT)                | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                            | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 512400207139325             | ALIVIUM (MANTECORP)           | 30 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SERINGA DOSADORA             | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 538513120021313             | ALIVIUM (HYPERMARCAS)         | 30 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS                      | 16,9     | 22,64 | 19,55    | 26,06 | 20,91    | 27,82 | 21,21    | 28,20 | 21,51    | 28,59 |
| 525308602134111             | IBUPROFENO (NOVA QUÍMICA)     | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                             | 7,3      | 9,78  | 8,44     | 11,25 | 9,03     | 12,01 | 9,16     | 12,18 | 9,29     | 12,35 |
| 525073901137413             | FEBSEN (MEDLEY)               | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                             | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525072701134110             | IBUPROFENO (MEDLEY)           | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                             | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525106301133115             | IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)       | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                             | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525106304132111             | IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)       | 50 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP) (*)          | 427,29   |       | 494,27   |       | 528,75   |       | 536,26   |       | 543,98   |       |
| 525113060019203             | IBUPROMED (MEDQUÍMICA)        | 50 MG / ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                           | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525904002133411             | BUPROVIL (MULTILAB)           | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 30 ML                                 | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540401101135416             | IBUPROTRAT (NATULAB)          | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS GOT X 30 ML                                 | 9,39     | 12,58 | 10,87    | 14,49 | 11,62    | 15,47 | 11,79    | 15,68 | 11,96    | 15,90 |
| 526204102133412             | VANTIL (NECKERMAN)            | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                             | 8,76     | 11,73 | 10,14    | 13,52 | 10,84    | 14,43 | 11,00    | 14,63 | 11,16    | 14,83 |
| 528529505136113             | IBUPROFENO (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                             | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528529504131118             | IBUPROFENO (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP) (*)          | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 502821402135418             | NOVALFEM (SANOFI-AVENTIS)     | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                             | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 533500305135414             | ALGY-FLANDERIL (VITAPAN)      | 50 MG/ML SUS OR 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP) (*)              | 337,42   |       | 390,31   |       | 417,54   |       | 423,47   |       | 429,56   |       |
| 533500306131412             | ALGY-FLANDERIL (VITAPAN)      | 50 MG/ML SUS OR FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 512400201130326             | ALIVIUM (MANTECORP)           | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 30 ML                                 | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520714010090203             | IBUPRIL (TEUTO)               | 50 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS X 30 ML                                 | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540413050006303             | IBUPROTRAT (NATULAB)          | 50MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML                           | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 504611401139127             | IBUPROFENO (BRAINFARMA)       | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                             | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                             |                               |                                                             | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: IBUPROFENO |                               |                                                             |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520731001131119             | IBUPROFENO (TEUTO)            | 50MG/ML SUS OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 30 ML (EMB HOSP) (*) | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 512400210131313             | ALIVIUIM (MANTECORP)          | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                  | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500512001131412             | DORALIV (ACHÉ)                | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                  | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 504612080013914             | IBUFRAN (BRAINFARMA)          | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                  | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507732603136116             | IBUPROFENO (EMS)              | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30ML                   | 7.3      | 9,78  | 8,44     | 11,25 | 9,03     | 12,01 | 9,16     | 12,18 | 9,29     | 12,35 |
| 510411902139111             | IBUPROFENO (GEOLAB)           | 50 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PLAS GOT X 30 ML (EMB HOSP) (*)   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510411901132113             | IBUPROFENO (GEOLAB)           | 50 MG/ML SUSP OR FR PLAS GOT X 30 ML                        | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520731002136114             | IBUPROFENO (TEUTO)            | 50MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 30 ML                   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526122804134119             | IBUPROFENO (GERMED)           | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                  | 7.3      | 9,78  | 8,44     | 11,25 | 9,03     | 12,01 | 9,16     | 12,18 | 9,29     | 12,35 |
| 538513120021113             | ALIVIUIM (HYPERMARCAS)        | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                  | 10.3     | 13,80 | 11,92    | 15,89 | 12,75    | 16,97 | 12,93    | 17,20 | 13,12    | 17,44 |
| 538513120021213             | ALIVIUIM (HYPERMARCAS)        | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                  | 6.87     | 9,20  | 7,95     | 10,60 | 8,50     | 11,32 | 8,62     | 11,47 | 8,75     | 11,63 |
| 538509501132415             | IBUFRAN (HYPERMARCAS)         | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                  | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 521124801131118             | IBUPROFENO (BIOSINTÉTICA)     | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                  | 7.12     | 9,54  | 8,24     | 10,99 | 8,82     | 11,73 | 8,94     | 11,90 | 9,07     | 12,06 |
| 538802201139114             | IBUPROFENO (LEGRAND PHARMA)   | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                  | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510411701133418             | IBUVIX (GEOLAB)               | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS GOT X 30 ML                      | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500513601173319             | DORALIV GEL (ACHÉ)            | 20 MG/ML GEL OR CT FR PLAS X 150 ML + CP MÉD                | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500513701178312             | DORALIV GEL (ACHÉ)            | 20 MG/ML GEL OR CT FR PLAS X 60 ML + COL MED                | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520714050090803             | IBUPRIL (TEUTO)               | 600 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                           | 13.17    | 18,21 | 14,96    | 20,68 | 15,87    | 21,93 | 16,06    | 22,20 | 16,26    | 22,47 |
| 538514060022618             | ALIVIUIM (HYPERMARCAS)        | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                        | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525914060019003             | BUPROVIL (MULTILAB)           | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)           | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525115050022803             | IBUPROMED (MEDQUÍMICA)        | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                     | 9        | 12,06 | 10,42    | 13,89 | 11,14    | 14,83 | 11,30    | 15,03 | 11,46    | 15,24 |
| 525115050022703             | IBUPROMED (MEDQUÍMICA)        | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 10.04    | 13,45 | 11,61    | 15,49 | 12,42    | 16,53 | 12,60    | 16,76 | 12,78    | 16,99 |
| 525115050022603             | IBUPROMED (MEDQUÍMICA)        | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                     | 6.85     | 9,18  | 7,93     | 10,57 | 8,48     | 11,28 | 8,60     | 11,44 | 8,72     | 11,60 |
| 520714060091403             | IBUPRIL (TEUTO)               | 400 MG CAP GELAT MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520714060091203             | IBUPRIL (TEUTO)               | 300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB FRAC) (*)           | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 538514060022718             | ALIVIUIM (HYPERMARCAS)        | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520714070092203             | IBUPRIL (TEUTO)               | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                     | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 538514060022518             | ALIVIUIM (HYPERMARCAS)        | 400 MG COM REV BL AL PLAS INC X 4                           | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520714060091103             | IBUPRIL (TEUTO)               | 300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                           | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510411719113419             | IBUVIX (GEOLAB)               | 200 MG COM CT BL AL PVC INC X 30                            | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526204101110419             | VANTIL (NECKERMAN)            | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 8.02     | 10,74 | 9,27     | 12,37 | 9,92     | 13,20 | 10,06    | 13,38 | 10,21    | 13,57 |
| 528529506116116             | IBUPROFENO (PRATI, DONADUZZI) | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510411720111416             | IBUVIX (GEOLAB)               | 200 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (EMB HOSP) (*)            | 266.79   |       | 308,61   |       | 330,14   |       | 334,83   |       | 339,65   |       |
| 510411717110412             | IBUVIX (GEOLAB)               | 200 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB HOSP) (*)            | 106.72   |       | 123,45   |       | 132,06   |       | 133,94   |       | 135,87   |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                        | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                               |                                                     | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: IBUPROFENO |                               |                                                     |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524302601111413             | DORAPLAX (LUPER)              | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB. MULTI) | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528512080121606             | IBUPROFENO (PRATI, DONADUZZI) | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) | 74.83    | 100,24 | 86,55    | 115,42 | 92,59    | 123,21 | 93,91    | 124,89 | 95,26    | 126,62 |
| 528512080121706             | IBUPROFENO (PRATI, DONADUZZI) | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) | 104.76   | 140,33 | 121,17   | 161,59 | 129,63   | 172,49 | 131,47   | 174,85 | 133,36   | 177,27 |
| 528512080121806             | IBUPROFENO (PRATI, DONADUZZI) | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) | 119.72   | 160,38 | 138,49   | 184,67 | 148,15   | 197,14 | 150,25   | 199,83 | 152,41   | 202,60 |
| 528529507112114             | IBUPROFENO (PRATI, DONADUZZI) | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB MULTI)  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522708903110421             | ADVIL (WYETH)                 | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 (*)           | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525106303111119             | IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)       | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20               | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500208403118421             | DALSY (ABBOTT)                | 200 MG COM REV CT 4 BL AL PVC/PDVC X 6              | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510411715118416             | IBUVIX (GEOLAB)               | 200 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB HOSP) (*)    | 53.35    |        | 61,71    |        | 66,02    |        | 66,96    |        | 67,92    |        |
| 515107301113411             | ALGI-REUMATRIL (KLEY HERTZ)   | 200 MG COM REV CT FR VD AMB X 20                    | 11.04    | 14,79  | 12,76    | 17,02  | 13,65    | 18,17  | 13,85    | 18,41  | 14,05    | 18,67  |
| 510411718117410             | IBUVIX (GEOLAB)               | 200 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB MULT)        | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500208416112419             | DALSY (ABBOTT)                | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10               | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526213110008803             | VANTIL (NECKERMAN)            | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)   | 40.58    | 54,36  | 46,94    | 62,60  | 50,22    | 66,82  | 50,93    | 67,74  | 51,66    | 68,68  |
| 510411737111414             | IBUVIX (GEOLAB)               | 200 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB MULT)        | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522708902114423             | ADVIL (WYETH)                 | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100              | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528512080121506             | IBUPROFENO (PRATI, DONADUZZI) | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) | 59.86    | 80,19  | 69,24    | 92,34  | 74,07    | 98,57  | 75,13    | 99,91  | 76,21    | 101,30 |
| 507700901115410             | ALGIFLEX (EMS)                | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20               | 7.74     | 10,37  | 8,96     | 11,95  | 9,59     | 12,76  | 9,72     | 12,93  | 9,86     | 13,11  |
| 507732601117114             | IBUPROFENO (EMS)              | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20               | 7.78     | 10,42  | 8,99     | 11,99  | 9,62     | 12,80  | 9,76     | 12,98  | 9,90     | 13,16  |
| 526122801119119             | IBUPROFENO (GERMED)           | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20               | 7.59     | 10,17  | 8,77     | 11,70  | 9,38     | 12,49  | 9,52     | 12,66  | 9,66     | 12,83  |
| 531616201119112             | IBUPROFENO (EMS SIGMA)        | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20               | 7.63     | 10,22  | 8,82     | 11,76  | 9,44     | 12,56  | 9,57     | 12,73  | 9,71     | 12,91  |
| 500208405110428             | DALSY (ABBOTT)                | 200 MG COM REV CT 2 BL AL PVC / PVDC X 6            | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510411714111418             | IBUVIX (GEOLAB)               | 200 MG COM CT BL AL PVC INC X 10                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510411716114414             | IBUVIX (GEOLAB)               | 200 MG COM CT BL AL PVC INC X 20                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525904006112417             | BUPROVIL (MULTILAB)           | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510411726111418             | IBUVIX (GEOLAB)               | 300 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB MULT)        | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510411727116413             | IBUVIX (GEOLAB)               | 300 MG COM CT BL AL PVC INC X 30                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510411728112411             | IBUVIX (GEOLAB)               | 300 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (EMB HOSP) (*)    | 155.05   |        | 179,35   |        | 191,86   |        | 194,59   |        | 197,39   |        |
| 533500303116412             | ALGY-FLANDERIL (VITAPAN)      | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510411725113417             | IBUVIX (GEOLAB)               | 300 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB HOSP) (*)    | 62.01    |        | 71,73    |        | 76,74    |        | 77,83    |        | 78,95    |        |
| 505507701111415             | PARARTRIN (CAZI QUÍMICA)      | 300 MG COMP CX 3 ENV X 10                           | 15.04    | 20,79  | 17,09    | 23,62  | 18,12    | 25,05  | 18,34    | 25,35  | 18,57    | 25,66  |
| 513004001110413             | IQUEGO-IBUPROFENO (IQUEGO)    | 300 MG COM REV CX BL AL PVC INC X 500               | 47.52    | 65,69  |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                             |                                 |                                                             | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: IBUPROFENO |                                 |                                                             |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525912120017303             | BUPROVIL (MULTILAB)             | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                     | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519006601114419             | LOMBALGINA (NEOQUÍMICA)         | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | 7.39     | 9,90  | 8,56     | 11,41 | 9,15     | 12,18 | 9,28     | 12,35 | 9,42     | 12,52 |
| 510411724117419             | IBUVIX (GEOLAB)                 | 300 MG COM CT BL AL PVC INC X 20                            | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507732602113112             | IBUPROFENO (EMS)                | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                       | 6.42     | 8,87  | 7,30     | 10,09 | 7,74     | 10,69 | 7,83     | 10,82 | 7,93     | 10,96 |
| 504612060013303             | IBUFRAN (BRAINFARMA)            | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510411723110410             | IBUVIX (GEOLAB)                 | 300 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB MULT)                | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510411722114412             | IBUVIX (GEOLAB)                 | 300 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB HOSP) (*)            | 31       |       | 35,87    |       | 38,37    |       | 38,91    |       | 39,47    |       |
| 510411721118414             | IBUVIX (GEOLAB)                 | 300 MG COM CT BL AL PVC INC X 10                            | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525904003113412             | BUPROVIL (MULTILAB)             | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 533500301113416             | ALGY-FLANDERIL (VITAPAN)        | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                           | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500208411110329             | DALSY (ABBOTT)                  | 400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                     | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525113060019003             | IBUPROMED (MEDQUÍMICA)          | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510411735119418             | IBUVIX (GEOLAB)                 | 400 MG COM CT BL AL PVC INC X 30                            | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510411734112411             | IBUVIX (GEOLAB)                 | 400 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB MULT)                | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 522712050025203             | ADVIL (WYETH)                   | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 20                | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 533014302118411             | UNIPROFEN (UNIÃO QUÍMICA)       | 400 MG COM REV CT STR X 20                                  | 10.82    | 14,96 | 12,29    | 16,99 | 13,03    | 18,02 | 13,19    | 18,24 | 13,36    | 18,46 |
| 525106306119110             | IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)         | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT) (*)       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510411732111416             | IBUVIX (GEOLAB)                 | 400 MG COM CT BL AL PVC INC X 20                            | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510411736115416             | IBUVIX (GEOLAB)                 | 400 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (EMB HOSP) (*)            | 450.96   |       | 521,65   |       | 558,04   |       | 565,96   |       | 574,11   |       |
| 525106305112112             | IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)         | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520714060091503             | IBUPRIL (TEUTO)                 | 400 MG CAP GELAT MOLE CT BL AL PLAS INC X 36 (EMB MULT)     | 34.08    | 45,65 | 39,42    | 52,57 | 42,18    | 56,12 | 42,77    | 56,89 | 43,39    | 57,68 |
| 522708905113411             | ADVIL (WYETH)                   | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 36 (EMB MULT) (*) | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 541813080006003             | IBULIV (EMS S/A)                | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB MULT)       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 538813080047003             | IBUFLEX (LEGRAND PHARMA)        | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB MULT)       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 541813040005504             | IBULIV (EMS S/A)                | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB MULT)       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 541813040005404             | IBULIV (EMS S/A)                | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 8                   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 538813050046404             | IBUFLEX (LEGRAND PHARMA)        | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 8                   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 522708904117411             | ADVIL (WYETH)                   | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8 (*)             | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 522714070040503             | ADVIL (WYETH)                   | 400 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 16                     | 18.96    | 25,40 | 21,94    | 29,25 | 23,47    | 31,23 | 23,80    | 31,65 | 24,14    | 32,09 |
| 510411733116411             | IBUVIX (GEOLAB)                 | 400 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB HOSP) (*)            | 180.39   |       | 208,66   |       | 223,22   |       | 226,39   |       | 229,65   |       |
| 504504902118311             | BUSCOFEM (BOEHRINGER INGELHEIM) | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS X 50 (EMB MULT)           | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 504504901111311             | BUSCOFEM (BOEHRINGER INGELHEIM) | 400MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                          | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                               |                                                       | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: IBUPROFENO |                               |                                                       |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500208407113327             | DALSY (ABBOTT)                | 400 MG COM REV CT 3 BL AL PVC/PVDC X 10               | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500208404114322             | DALSY (ABBOTT)                | 400 MG COM REV CT BL AL PVC / PVDC X 10               | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504612030011903             | IBUFRAN (BRAINFARMA)          | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                     | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504613050016916             | IBUPROFENO (BRAINFARMA)       | 400 MG COM CT BL AL PVC X 10                          | 6.64     | 8,89   | 7,67     | 10,23  | 8,21     | 10,93  | 8,33     | 11,07  | 8,45     | 11,23  |
| 504611403115111             | IBUPROFENO (BRAINFARMA)       | 400MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504612301111415             | TERMIX (BRAINFARMA)           | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                 | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506410401111117             | IBUPROFENO (CIMED)            | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                 | 6.74     | 9,03   | 7,79     | 10,39  | 8,34     | 11,09  | 8,46     | 11,24  | 8,58     | 11,40  |
| 507712020118103             | IBULIV (EMS)                  | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                 | 7.28     | 9,75   | 8,42     | 11,23  | 9,01     | 11,99  | 9,14     | 12,15  | 9,27     | 12,32  |
| 510411729119411             | IBUVIX (GEOLAB)               | 400 MG COM CT BL AL PVC INC X 10                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526122803111115             | IBUPROFENO (GERMED)           | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                 | 7.05     | 9,44   | 8,16     | 10,88  | 8,72     | 11,61  | 8,85     | 11,77  | 8,98     | 11,93  |
| 510411731113415             | IBUVIX (GEOLAB)               | 400 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB MULT)          | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520731003116117             | IBUPROFENO (TEUTO)            | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                 | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525012040100906             | IBUPROFENO (MEDLEY)           | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                 | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522712050025103             | ADVIL (WYETH)                 | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 16          | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526204103113415             | VANTIL (NECKERMAN)            | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC 10                   | 10.02    | 13,42  | 11,60    | 15,46  | 12,40    | 16,51  | 12,58    | 16,73  | 12,76    | 16,96  |
| 500208408111328             | DALSY (ABBOTT)                | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 10            | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522714030039503             | ADVIL (WYETH)                 | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10          | 9.58     | 12,83  | 11,08    | 14,77  | 11,85    | 15,77  | 12,02    | 15,98  | 12,19    | 16,21  |
| 500208413113325             | DALSY (ABBOTT)                | 400 MG COM REV CT DISPLAY BL AL PLAS INC X 100        | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510411730117417             | IBUVIX (GEOLAB)               | 400 MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB HOSP) (*)      | 90.2     |        | 104,33   |        | 111,61   |        | 113,20   |        | 114,83   |        |
| 525113060018903             | IBUPROMED (MEDQUÍMICA)        | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT)   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519031601114118             | IBUPROFENO (NEOQUÍMICA)       | 400 MG COM CT BL AL PVC X 10                          | 7.06     | 9,46   | 8,16     | 10,89  | 8,73     | 11,62  | 8,86     | 11,78  | 8,99     | 11,94  |
| 525904004111413             | BUPROVIL (MULTILAB)           | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 17.33    | 23,96  | 19,70    | 27,23  | 20,89    | 28,87  | 21,14    | 29,22  | 21,40    | 29,58  |
| 519006001117417             | IBUFRAN (NEOQUÍMICA)          | 600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 21.22    | 28,43  | 24,55    | 32,74  | 26,26    | 34,94  | 26,63    | 35,42  | 27,02    | 35,91  |
| 522240601117417             | MOTRIN (PFIZER)               | 600 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                    | 23.41    | 32,36  | 26,60    | 36,78  | 28,21    | 38,99  | 28,55    | 39,47  | 28,90    | 39,95  |
| 522240603111319             | MOTRIN (PFIZER)               | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 23.41    | 32,36  | 26,60    | 36,78  | 28,21    | 38,99  | 28,55    | 39,47  | 28,90    | 39,95  |
| 510414070108203             | IBUVIX (GEOLAB)               | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 17.08    | 23,61  | 19,41    | 26,83  | 20,58    | 28,45  | 20,83    | 28,80  | 21,09    | 29,15  |
| 505507702118413             | PARARTRIN (CAZI QUÍMICA)      | 600 MG COM CX 3 ENV X 10                              | 26.26    | 36,30  | 29,84    | 41,24  | 31,64    | 43,73  | 32,02    | 44,26  | 32,41    | 44,81  |
| 541412030000204             | CAPSFEN (RELTHY)              | 600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 30            | 16.27    | 22,49  | 18,49    | 25,56  | 19,60    | 27,10  | 19,84    | 27,43  | 20,08    | 27,76  |
| 528529508119112             | IBUPROFENO (PRATI, DONADUZZI) | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)   | 139.38   | 192,67 | 158,38   | 218,93 | 167,93   | 232,14 | 169,97   | 234,96 | 172,06   | 237,85 |
| 528529503117111             | IBUPROFENO (PRATI, DONADUZZI) | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 123.57   |        | 140,43   |        | 148,90   |        | 150,70   |        | 152,56   |        |
| 500208409116420             | DALSY (ABBOTT)                | 600 MG COM REV CT 3 BL AL PVC/PVDC X 10               | 38.29    | 52,93  | 43,51    | 60,15  | 46,14    | 63,78  | 46,70    | 64,55  | 47,27    | 65,35  |
| 504612303114411             | TERMIX (BRAINFARMA)           | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                  | 2.89     | 3,87   | 3,34     | 4,46   | 3,58     | 4,76   | 3,63     | 4,83   | 3,68     | 4,89   |
| 538514030021818             | ALIVIUM (HYPERMARCAS)         | 600 MG COM REV BL AL PLAS INC X 4                     | 6.27     | 8,40   | 7,26     | 9,68   | 7,76     | 10,33  | 7,87     | 10,47  | 7,99     | 10,61  |
| 541412030000504             | CAPSFEN (RELTHY)              | 600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 4             | 2.17     | 3,00   | 2,47     | 3,41   | 2,62     | 3,62   | 2,65     | 3,66   | 2,68     | 3,71   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|--------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                      |                                |                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: IBUPROFENO          |                                |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 525904005116419                      | BUPROVIL (MULTILAB)            | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)          | 416.01  | 575,08 | 472,73   | 653,48 | 501,24   | 692,90 | 507,33   | 701,31 | 513,57   | 709,94 |  |
| 510414070108403                      | IBUVIX (GEOLAB)                | 600 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)    | 385.33  |        | 437,87   |        | 464,28   |        | 469,92   |        | 475,70   |        |  |
| 541412030000404                      | CAPSFEN (RELTHY)               | 600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 500 (EMB HOSP) (*) | 102.41  |        | 116,37   |        | 123,39   |        | 124,89   |        | 126,43   |        |  |
| 533500304112410                      | ALGY-FLANDERIL (VITAPAN)       | 600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)          | 200.68  |        | 228,04   |        | 241,79   |        | 244,73   |        | 247,74   |        |  |
| 541412030000304                      | CAPSFEN (RELTHY)               | 600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 200 (EMB HOSP) (*) | 40.97   |        | 46,55    |        | 49,36    |        | 49,96    |        | 50,57    |        |  |
| 510414070107903                      | IBUVIX (GEOLAB)                | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4                     | 3.08    | 4,26   | 3,50     | 4,84   | 3,71     | 5,13   | 3,75     | 5,19   | 3,80     | 5,25   |  |
| 522240604116314                      | MOTRIN (PFIZER)                | 600 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50                         | 39.01   | 53,93  | 44,33    | 61,28  | 47,00    | 64,97  | 47,57    | 65,76  | 48,16    | 66,57  |  |
| 538514030021918                      | ALIVIUM (HYPERMARCAS)          | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                      | 15.69   | 21,02  | 18,15    | 24,20  | 19,41    | 25,83  | 19,69    | 26,18  | 19,97    | 26,55  |  |
| 528529501114115                      | IBUPROFENO (PRATI, DONADUZZI)  | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)      | 59.32   |        | 67,41    |        | 71,47    |        | 72,34    |        | 73,23    |        |  |
| 500208415116429                      | DALSY (ABBOTT)                 | 600 MG COM REV CT 2 BL AL PVC/PVDC X 5                     | 11.82   | 16,34  | 13,43    | 18,56  | 14,24    | 19,68  | 14,41    | 19,92  | 14,59    | 20,16  |  |
| 504612302118413                      | TERMIX (BRAINFARMA)            | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                      | 7.24    | 9,70   | 8,38     | 11,17  | 8,96     | 11,93  | 9,09     | 12,09  | 9,22     | 12,26  |  |
| 512400203117416                      | ALIVIUM (MANTECORP)            | 600 MG COM REV BL AL PLAS INC X 4                          | 6.27    | 8,40   | 7,26     | 9,68   | 7,76     | 10,33  | 7,87     | 10,47  | 7,99     | 10,61  |  |
| 538515020022803                      | ALIVIUM (HYPERMARCAS)          | 600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 10                 | 6.53    | 8,75   | 7,55     | 10,07  | 8,08     | 10,75  | 8,20     | 10,90  | 8,31     | 11,05  |  |
| 512400204113414                      | ALIVIUM (MANTECORP)            | 600 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10                    | 15.69   | 21,02  | 18,15    | 24,20  | 19,41    | 25,83  | 19,69    | 26,18  | 19,97    | 26,55  |  |
| 541412030000004                      | CAPSFEN (RELTHY)               | 600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 10                 | 5.42    | 7,49   | 6,16     | 8,51   | 6,53     | 9,03   | 6,61     | 9,14   | 6,69     | 9,25   |  |
| 500208414111423                      | DALSY (ABBOTT)                 | 600 MG COM REV CT DISPLAY BL AL PLAS INC X 100             | 135.34  | 187,09 | 153,79   | 212,60 | 163,07   | 225,42 | 165,05   | 228,16 | 167,08   | 230,97 |  |
| 522240602113318                      | MOTRIN (PFIZER)                | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                      | 9.37    | 12,95  | 10,65    | 14,72  | 11,29    | 15,61  | 11,43    | 15,80  | 11,57    | 15,99  |  |
| 520712304114419                      | IBUPRIL (TEUTO)                | 600 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) (*)          | 130.01  |        | 147,73   |        | 156,64   |        | 158,55   |        | 160,50   |        |  |
| 510414070108103                      | IBUVIX (GEOLAB)                | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                    | 12.34   | 17,06  | 14,02    | 19,38  | 14,87    | 20,55  | 15,05    | 20,80  | 15,23    | 21,06  |  |
| 505205101111419                      | IBUPROFAN (BUNKER)             | 600 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                          | 20.81   | 28,77  | 23,65    | 32,69  | 25,08    | 34,66  | 25,38    | 35,08  | 25,69    | 35,52  |  |
| 525912120017403                      | BUPROVIL (MULTILAB)            | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                    | 12.71   | 17,57  | 14,44    | 19,96  | 15,31    | 21,17  | 15,50    | 21,42  | 15,69    | 21,69  |  |
| 528529502110113                      | IBUPROFENO (PRATI, DONADUZZI)  | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                      | 10.13   | 14,00  | 11,51    | 15,91  | 12,20    | 16,87  | 12,35    | 17,08  | 12,50    | 17,29  |  |
| 510414070108003                      | IBUVIX (GEOLAB)                | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                    | 7.71    | 10,66  | 8,76     | 12,11  | 9,29     | 12,84  | 9,40     | 13,00  | 9,52     | 13,16  |  |
| 541412030000104                      | CAPSFEN (RELTHY)               | 600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 20                 | 10.85   | 15,00  | 12,33    | 17,04  | 13,07    | 18,07  | 13,23    | 18,29  | 13,39    | 18,51  |  |
| 533014301111411                      | UNIPROFEN (UNIÃO QUÍMICA)      | 600 MG DRG CT STR X 20                                     | 16.27   | 22,49  | 18,49    | 25,55  | 19,60    | 27,09  | 19,84    | 27,42  | 20,08    | 27,76  |  |
| 533500302111417                      | ALGY-FLANDERIL (VITAPAN)       | 600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                          | 15      | 20,74  | 17,04    | 23,56  | 18,07    | 24,98  | 18,29    | 25,28  | 18,51    | 25,59  |  |
| 510414070108303                      | IBUVIX (GEOLAB)                | 600 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)    | 154.14  |        | 175,15   |        | 185,72   |        | 187,97   |        | 190,29   |        |  |
| 500208410114428                      | DALSY (ABBOTT)                 | 600 MG COM REV CT 4 BL AL PVC/PVDC X 5                     | 25.51   | 35,26  | 28,99    | 40,08  | 30,74    | 42,49  | 31,11    | 43,01  | 31,50    | 43,54  |  |
| Princípio Ativo: IBUPROFENO ARGININA |                                |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 533801904135427                      | SPIDUFEN (ZAMBON LABORATÓRIOS) | 1155 MG GRAN CT 10 ENV AL PE X 3 G (SBR DAMASCO)           | 19.02   | 26,29  | 21,61    | 29,87  | 22,91    | 31,67  | 23,19    | 32,06  | 23,48    | 32,45  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                          | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                      |                                |                                                       | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: IBUPROFENO ARGININA |                                |                                                       |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 533801907134316                      | SPIDUFEN (ZAMBON LABORATÓRIOS) | 1155 MG GRAN CT 10 ENV AL PE X 3 G (SBR MENTA + ANIS) | 19.02    | 26,29    | 21,61    | 29,87    | 22,91    | 31,67    | 23,19    | 32,06    | 23,48    | 32,45    |
| 533801902132420                      | SPIDUFEN (ZAMBON LABORATÓRIOS) | 770 MG GRAN CT 20 ENV AL PE X 3 G (SBR DAMASCO)       | 23.84    | 32,96    | 27,09    | 37,44    | 28,72    | 39,70    | 29,07    | 40,19    | 29,43    | 40,68    |
| 533801903139429                      | SPIDUFEN (ZAMBON LABORATÓRIOS) | 770 MG GRAN CT 6 ENV AL PE X 3 G (SBR DAMASCO)        | 8.05     | 11,13    | 9,15     | 12,65    | 9,70     | 13,41    | 9,82     | 13,57    | 9,94     | 13,74    |
| 533801906138318                      | SPIDUFEN (ZAMBON LABORATÓRIOS) | 770 MG GRAN CT 10 ENV AL PE X 3 G (SBR MENTA + ANIS)  | 11.88    | 16,42    | 13,50    | 18,66    | 14,32    | 19,79    | 14,49    | 20,03    | 14,67    | 20,28    |
| 533814030007405                      | SPIDUFEN (ZAMBON LABORATÓRIOS) | 770 MG COM REV CT BL AL AL X 12                       | 5.98     | 8,27     | 6,79     | 9,39     | 7,20     | 9,96     | 7,29     | 10,08    | 7,38     | 10,20    |
| Princípio Ativo: IBUPROFENO SÓDICO   |                                |                                                       |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502812030063204                      | NOVALFEM (SANOFI-AVENTIS)      | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10            | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502812030063304                      | NOVALFEM (SANOFI-AVENTIS)      | 400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB MULT) | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: IDOXURIDINA         |                                |                                                       |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 536214070005814                      | HERPESINE (ZYDUS)              | 10 MG COM CT ENV X 1 + DIL X 10 ML                    | 25.24    | 33,81    | 29,20    | 38,94    | 31,24    | 41,57    | 31,68    | 42,13    | 32,14    | 42,72    |
| Princípio Ativo: IDURSULFASE         |                                |                                                       |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 540200201175311                      | ELAPRASE (SHIRE)               | 2 MG/ML SOL INJ FR AMP X 3 ML (*)                     | 5576.49  |          | 6.450,62 |          | 6.900,63 |          | 6.998,61 |          | 7.099,39 |          |
| Princípio Ativo: IFOSFAMIDA          |                                |                                                       |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508008501154113                      | IFOSFAMIDA (EUROFARMA)         | 1 G PO P/ PRE EXT INJ CT 10 FA VD INC (*)             | 659.14   |          | 749,01   |          | 794,18   |          | 803,83   |          | 813,72   |          |
| 522002301159410                      | LIFOS (LIBRA DO BRASIL)        | 1 G PO LIOF INJ CT FR AMP VD INC (REST HOSP) (*)      | 91.59    |          | 104,07   |          | 110,35   |          | 111,69   |          | 113,06   |          |
| 514400901155411                      | IFOSFAMIDA (ÍTACA)             | 1 G PO LIOF INJ CT FA X 20 ML                         | 88.46    | 122,28   | 100,52   | 138,96   | 106,59   | 147,34   | 107,88   | 149,13   | 109,21   | 150,96   |
| 503205302153411                      | HOLOXANE (BAXTER)              | 1 G PO PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 30 ML (*)    | 1013.95  |          | 1.152,19 |          | 1.221,68 |          | 1.236,52 |          | 1.251,73 |          |
| 521904202156111                      | IFOSFAMIDA (GLENMARK)          | 1 G PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD AMB X 25 ML (*)    | 0.82     |          | 0,93     |          | 0,99     |          | 1,00     |          | 1,01     |          |
| 521904201151114                      | IFOSFAMIDA (GLENMARK)          | 1 G PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD AMB X 25 ML (*) | 0.82     |          | 0,93     |          | 0,99     |          | 1,00     |          | 1,01     |          |
| 503205303151410                      | HOLOXANE (BAXTER)              | 2 G PO PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 50 ML (*)    | 1819.81  |          | 2.067,93 |          | 2.192,65 |          | 2.219,28 |          | 2.246,58 |          |
| 508000805154118                      | IFOSFAMIDA (EUROFARMA)         | 2 G PO PREP EXT INJ CT 10 FA VD INC (*)               | 1162.33  |          | 1.320,81 |          | 1.400,47 |          | 1.417,48 |          | 1.434,91 |          |
| 503205301157411                      | HOLOXANE (BAXTER)              | 500 MG PO PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML (*) | 531.66   |          | 604,15   |          | 640,59   |          | 648,37   |          | 656,34   |          |
| 508008502150111                      | IFOSFAMIDA (EUROFARMA)         | 500 MG PO P/ PRE EXT INJ CT 10 FA VD INC (*)          | 345.67   |          | 392,80   |          | 416,50   |          | 421,55   |          | 426,74   |          |
| Princípio Ativo: ILOPROSTA           |                                |                                                       |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538902401131318                      | VENTAVIS (BAYER)               | 10 MCG/ML SOL NEB CT 30 AMP VD INC X 1 ML             | 235.04   | 324,91   | 267,08   | 369,20   | 283,19   | 391,47   | 286,63   | 396,22   | 290,15   | 401,10   |
| Princípio Ativo: IMIGLUCERASE        |                                |                                                       |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 524000701156316                      | CEREZYME (GENZYME)             | 200 U PO LIOF INJ CT FA VD INC                        | 1734.98  | 2.398,37 | 1.971,53 | 2.725,37 | 2.090,44 | 2.889,75 | 2.115,83 | 2.924,85 | 2.141,86 | 2.960,82 |
| 524000702152314                      | CEREZYME (GENZYME)             | 400 U PO LIOF INJ CT FA VD INC                        | 3469.97  | 4.796,75 | 3.943,07 | 5.450,74 | 4.180,89 | 5.779,50 | 4.231,67 | 5.849,69 | 4.283,72 | 5.921,64 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                      |                                    |                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: IMIQUIMODE                          |                                    |                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509004701165413                                      | IXIUM (FARMOQUÍMICA)               | 50,0 MG/G CREM DERM CT 06 SACH X 0,25 G              | 275.37  | 380,66 | 312,92   | 432,57 | 331,79   | 458,66 | 335,82   | 464,23 | 339,95   | 469,94 |
| 509004702161411                                      | IXIUM (FARMOQUÍMICA)               | 50,0 MG/G CREM DERM CT 12 SACH X 0,25 G              | 550.79  | 761,39 | 625,88   | 865,19 | 663,62   | 917,37 | 671,69   | 928,51 | 679,95   | 939,93 |
| 525072801163414                                      | IMOXY (MEDLEY)                     | 50 MG/G CREM DERM CT 6 SACH X 0,25G                  | 42.41   | 58,63  | 48,20    | 66,62  | 51,10    | 70,64  | 51,72    | 71,50  | 52,36    | 72,38  |
| 526134901164411                                      | MODIK (GERMED)                     | 50 MG/G CREM DERM CT 06 SACH X 250 MG                | 53.91   | 74,52  | 61,26    | 84,68  | 64,95    | 89,79  | 65,74    | 90,88  | 66,55    | 92,00  |
| 525072502166111                                      | IMIQUIMODE (MEDLEY)                | 50 MG/G CREM DERM CT 6 SACH X 0,25 G                 | 50.86   | 70,31  | 57,80    | 79,91  | 61,29    | 84,72  | 62,03    | 85,75  | 62,80    | 86,81  |
| 525072501161114                                      | IMIQUIMODE (MEDLEY)                | 50 MG/G CREM DERM CT 12 SACH X 0,25 G                | 101.74  | 140,64 | 115,61   | 159,81 | 122,58   | 169,45 | 124,07   | 171,51 | 125,59   | 173,62 |
| 526134902160411                                      | MODIK (GERMED)                     | 50 MG/G CREM DERM CT 12 SACH X 250 MG                | 107.81  | 149,03 | 122,50   | 169,35 | 129,89   | 179,56 | 131,47   | 181,74 | 133,09   | 183,98 |
| 525072802161415                                      | IMOXY (MEDLEY)                     | 50 MG/G CREM DERM CT 12 SACH X 0,25G                 | 84.85   | 117,29 | 96,42    | 133,29 | 102,24   | 141,33 | 103,48   | 143,04 | 104,75   | 144,80 |
| Princípio Ativo: IMUNOGLOBULINA ANTI-CITOMEGALOVÍRUS |                                    |                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524600302155411                                      | MEGALOTECT (BIOTEST)               | 50 U/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 10 ML (*)            | 582.41  |        | 661,82   |        | 701,74   |        | 710,26   |        | 719,00   |        |
| 524600303151411                                      | MEGALOTECT (BIOTEST)               | 50 U/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 20 ML (*)            | 1181.57 |        | 1.342,67 |        | 1.423,65 |        | 1.440,94 |        | 1.458,66 |        |
| 524600301159413                                      | MEGALOTECT (BIOTEST)               | 50 U/ML SOL INJ CX FR VD INC X 50 ML (*)             | 2922.9  |        | 3.321,41 |        | 3.521,74 |        | 3.564,51 |        | 3.608,35 |        |
| Princípio Ativo: IMUNOGLOBULINA ANTI-D               |                                    |                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510913010003503                                      | GAMA ANTI-D GRIFOLS (GRIFOLS)      | 750 UI/ML SOL INJ CX SER PREENCH X 2 ML + AGULHA (*) | 148.94  |        | 169,24   |        | 179,45   |        | 181,63   |        | 183,86   |        |
| Princípio Ativo: IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)          |                                    |                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502601901159412                                      | RHOPHYLAC (CSL BEHRING)            | 150 MCG/ML SOL INJ CT SER VD INC X 2,0 ML (*)        | 144.94  |        | 164,70   |        | 174,64   |        | 176,76   |        | 178,93   |        |
| 503204801156416                                      | PARTOGAMA SDF (BAXTER)             | 250 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA X 1.0 ML (*)     | 159.5   |        | 181,25   |        | 192,18   |        | 194,51   |        | 196,91   |        |
| 503204802152414                                      | PARTOGAMA SDF (BAXTER)             | 330 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA X 1.32 ML (*)    | 210.6   |        | 239,31   |        | 253,75   |        | 256,83   |        | 259,99   |        |
| 527600301153411                                      | KAMRHO D (PANAMERICAN)             | 300 MCG SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML (*)              | 130.05  |        | 147,78   |        | 156,70   |        | 158,60   |        | 160,55   |        |
| 535300503150418                                      | RHESONATIV (OCTAPHARMA)            | 625 UI/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML (*)           | 65.45   |        | 74,38    |        | 78,86    |        | 79,82    |        | 80,80    |        |
| 535300502154411                                      | RHESONATIV (OCTAPHARMA)            | 625 UI/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 2 ML (*)        | 1308.88 |        | 1.487,34 |        | 1.577,05 |        | 1.596,20 |        | 1.615,83 |        |
| 535300501158411                                      | RHESONATIV (OCTAPHARMA)            | 625 UI/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML (*)           | 130.88  |        | 148,72   |        | 157,69   |        | 159,61   |        | 161,57   |        |
| Princípio Ativo: IMUNOGLOBULINA ANTITETÂNICA         |                                    |                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502615030007403                                      | TETANOGAMMA (CSL BEHRING)          | 250 UI/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 2 ML      | 65.3    | 90,27  | 74,20    | 102,57 | 78,67    | 108,76 | 79,63    | 110,08 | 80,61    | 111,43 |
| 502615030007303                                      | TETANOGAMMA (CSL BEHRING)          | 250 UI/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 1 ML      | 32.64   | 45,12  | 37,09    | 51,28  | 39,33    | 54,37  | 39,81    | 55,03  | 40,30    | 55,71  |
| 510912050002503                                      | GAMA ANTI-TETANO GRIFOLS (GRIFOLS) | 250 UI/ML SOL. INJ. CX. SERINGA X 2 ML + AGULHA (*)  | 86.74   |        | 98,56    |        | 104,51   |        | 105,78   |        | 107,08   |        |
| 510912050002403                                      | GAMA ANTI-TETANO GRIFOLS (GRIFOLS) | 250 UI/ML SOL. INJ. CX. SERINGA X 1 ML + AGULHA (*)  | 43.37   |        | 49,28    |        | 52,25    |        | 52,89    |        | 53,54    |        |
| 502601501150418                                      | TETANOGAMMA (CSL BEHRING)          | 250 UI/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1ML                | 32.65   | 45,13  | 37,10    | 51,29  | 39,34    | 54,38  | 39,82    | 55,04  | 40,31    | 55,72  |
| Princípio Ativo: IMUNOGLOBULINA ANTITIMÓCITO         |                                    |                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                                                   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                              |                                       |                                                                                | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: IMUNOGLOBULINA ANTITIMÓCITO |                                       |                                                                                |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 524000202151319                              | THYMOGLOBULINE (GENZYME)              | 25 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                                                 | 361.01  | 499,05   | 410,23   | 567,09   | 434,97   | 601,29   | 440,26   | 608,59   | 445,67   | 616,08   |
| Princípio Ativo: IMUNOGLOBULINA G            |                                       |                                                                                |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503205601150412                              | ENDOBULIN S/D (BAXTER)                | 0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML (*)                                    | 267.48  |          | 303,95   |          | 322,29   |          | 326,20   |          | 330,21   |          |
| 503205602157410                              | ENDOBULIN S/D (BAXTER)                | 0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 100 ML (*)                                   | 2133.75 |          | 2.424,67 |          | 2.570,91 |          | 2.602,13 |          | 2.634,14 |          |
| 503205603153419                              | ENDOBULIN S/D (BAXTER)                | 0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 200 ML (*)                                   | 4267.5  |          | 4.849,34 |          | 5.141,82 |          | 5.204,27 |          | 5.268,28 |          |
| 503205604151411                              | ENDOBULIN S/D (BAXTER)                | 0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 25 ML (*)                                    | 635.3   |          | 721,92   |          | 765,46   |          | 774,75   |          | 784,28   |          |
| 503205605156415                              | ENDOBULIN S/D (BAXTER)                | 0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML (*)                                    | 1207.08 |          | 1.371,66 |          | 1.454,39 |          | 1.472,05 |          | 1.490,16 |          |
| 504401201151417                              | BLAUIMUNO (BLAUSIEGEL)                | 0,6 G PO LIOF INJ CT FR AMP + DIL X 10 ML + EQP                                | 95.53   | 132,06   | 108,55   | 150,06   | 115,10   | 159,11   | 116,50   | 161,04   | 117,93   | 163,02   |
| 503204402154411                              | ENDOBULIN S/D (BAXTER)                | 1000 MG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 20 ML + CONJ REC (*)           | 267.48  |          | 303,95   |          | 322,29   |          | 326,20   |          | 330,21   |          |
| 503204405153414                              | ENDOBULIN S/D (BAXTER)                | 10000 MG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 200 ML + CONJ REC E INFUS (*) | 2133.73 |          | 2.424,65 |          | 2.570,89 |          | 2.602,11 |          | 2.634,12 |          |
| 502600502153412                              | BERIGLOBINA (CSL BEHRING)             | 160 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                                         | 22.04   | 30,47    | 25,05    | 34,62    | 26,56    | 36,71    | 26,88    | 37,16    | 27,21    | 37,61    |
| 503204403150418                              | ENDOBULIN S/D (BAXTER)                | 2500 MG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 50 ML + CONJ REC E INFUS (*)   | 635.3   |          | 721,93   |          | 765,47   |          | 774,76   |          | 784,29   |          |
| 504401202156412                              | BLAUIMUNO (BLAUSIEGEL)                | 3,0 G PO LIOF INJ CT FR AMP + DIL X 50 ML + EQP                                | 483.72  | 668,68   | 549,67   | 759,84   | 582,82   | 805,67   | 589,90   | 815,45   | 597,16   | 825,48   |
| 525202202159411                              | RHOPHYLAC (MEIZLER)                   | 300 MCG SOL INJ CT SER PREENCH VD INC X 2 ML (USO HOSP) (*)                    | 144.94  |          | 164,70   |          | 174,64   |          | 176,76   |          | 178,93   |          |
| 504402401152415                              | IMUNOGLOBULIN (BLAUSIEGEL)            | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML + KIT INFUS (*)                          | 80.57   |          | 91,56    |          | 97,08    |          | 98,26    |          | 99,47    |          |
| 504402409153410                              | IMUNOGLOBULIN (BLAUSIEGEL)            | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML + KIT INFUS (*)                         | 806.29  |          | 916,22   |          | 971,48   |          | 983,28   |          | 995,38   |          |
| 504402503151418                              | IMUNOGLOBULIN (BLAUSIEGEL)            | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML + KIT INFUS (*)                          | 165.75  |          | 188,35   |          | 199,71   |          | 202,14   |          | 204,62   |          |
| 504402404151411                              | IMUNOGLOBULIN (BLAUSIEGEL)            | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 200 ML + KIT INFUS                             | 1612.64 | 2.229,25 | 1.832,51 | 2.533,20 | 1.943,04 | 2.685,98 | 1.966,64 | 2.718,61 | 1.990,83 | 2.752,04 |
| 504402406154416                              | IMUNOGLOBULIN (BLAUSIEGEL)            | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML + KIT INFUS (*)                          | 403.14  |          | 458,10   |          | 485,73   |          | 491,63   |          | 497,68   |          |
| 504402407150414                              | IMUNOGLOBULIN (BLAUSIEGEL)            | 50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 60 ML + KIT INFUS( USO HOSP)                   | 483.77  | 668,74   | 549,73   | 759,92   | 582,88   | 805,76   | 589,96   | 815,54   | 597,22   | 825,57   |
| 503204401158411                              | ENDOBULIN S/D (BAXTER)                | 500 MG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 10 ML + CONJ REC (*)            | 133.73  |          | 151,96   |          | 161,13   |          | 163,09   |          | 165,09   |          |
| 503204404157416                              | ENDOBULIN S/D (BAXTER)                | 5000 MG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 100 ML + CONJ REC E INFUS (*)  | 1207.1  |          | 1.371,67 |          | 1.454,40 |          | 1.472,07 |          | 1.490,17 |          |
| 504401203152410                              | BLAUIMUNO (BLAUSIEGEL)                | 9,0 G PO LIOF INJ CT FR AMP + DIL X 150 ML + EQP                               | 1451.44 | 2.006,41 | 1.649,33 | 2.279,97 | 1.748,81 | 2.417,48 | 1.770,05 | 2.446,85 | 1.791,82 | 2.476,94 |
| Princípio Ativo: IMUNOGLOBULINA HUMANA       |                                       |                                                                                |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502613030006504                              | SANDOGLOBULINA PRIVIGEN (CSL BEHRING) | 0,1 G/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 25 ML                                        | 526.4   | 727,67   | 598,17   | 826,88   | 634,25   | 876,76   | 641,95   | 887,41   | 649,84   | 898,32   |
| 502613030006804                              | SANDOGLOBULINA PRIVIGEN (CSL BEHRING) | 0,1 G/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 200 ML                                       | 4211.22 | 5.821,43 | 4.785,38 | 6.615,13 | 5.074,01 | 7.014,11 | 5.135,63 | 7.099,30 | 5.198,80 | 7.186,62 |
| 502613030006704                              | SANDOGLOBULINA PRIVIGEN (CSL BEHRING) | 0,1 G/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 100 ML                                       | 2105.6  | 2.910,70 | 2.392,68 | 3.307,55 | 2.536,99 | 3.507,04 | 2.567,81 | 3.549,64 | 2.599,39 | 3.593,30 |
| 502613030006604                              | SANDOGLOBULINA PRIVIGEN (CSL BEHRING) | 0,1 G/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML                                        | 1052.81 | 1.455,36 | 1.196,35 | 1.653,78 | 1.268,50 | 1.753,53 | 1.283,91 | 1.774,82 | 1.299,70 | 1.796,65 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                  | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                        |                                        |                                                                | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: IMUNOGLOBULINA HUMANA                 |                                        |                                                                |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525205901155411                                        | GAMUNEX (MEIZLER)                      | 1 G SOL INJ CX FA VD INC X 10 ML (*)                           | 190.74  |          | 216,74   |          | 229,82   |          | 232,61   |          | 235,47   |          |
| 535300201154313                                        | OCTAGAM (OCTAPHARMA)                   | 1 G SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)                           | 176.05  |          | 200,06   |          | 212,12   |          | 214,70   |          | 217,34   |          |
| 525205902151418                                        | GAMUNEX (MEIZLER)                      | 10 G SOL INJ CX FA VD INC X 100 ML (*)                         | 1678.38 |          | 1.907,21 |          | 2.022,25 |          | 2.046,81 |          | 2.071,98 |          |
| 535300204153415                                        | OCTAGAM (OCTAPHARMA)                   | 10 G SOL INJ CT FA VD INC X 200ML (*)                          | 1933.15 |          | 2.196,72 |          | 2.329,21 |          | 2.357,50 |          | 2.386,50 |          |
| 535300205151416                                        | OCTAGAM (OCTAPHARMA)                   | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML (*)                    | 2134.15 |          | 2.425,12 |          | 2.571,39 |          | 2.602,62 |          | 2.634,63 |          |
| 535300206156411                                        | OCTAGAM (OCTAPHARMA)                   | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)                     | 426.83  |          | 485,03   |          | 514,28   |          | 520,53   |          | 526,93   |          |
| 535300207152411                                        | OCTAGAM (OCTAPHARMA)                   | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 200 ML                        | 4268.29 | 5.900,32 | 4.850,23 | 6.704,77 | 5.142,77 | 7.109,16 | 5.205,23 | 7.195,50 | 5.269,25 | 7.284,01 |
| 535300208159418                                        | OCTAGAM (OCTAPHARMA)                   | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                     | 1067.07 |          | 1.212,55 |          | 1.285,68 |          | 1.301,30 |          | 1.317,31 |          |
| 524600203157416                                        | INTRAGLOBIN F (BIOTEST)                | 1000 MG DE IMUNOGLOBINA G AMP DIL 20 ML                        | 199.03  | 275,13   | 226,17   | 312,64   | 239,81   | 331,50   | 242,72   | 335,53   | 245,71   | 339,65   |
| 535300202150311                                        | OCTAGAM (OCTAPHARMA)                   | 2,5 G SOL INJ CT FA VD INC X 50ML (*)                          | 440.17  |          | 500,18   |          | 530,35   |          | 536,79   |          | 543,39   |          |
| 525205903158416                                        | GAMUNEX (MEIZLER)                      | 2,5 G SOL INJ CX FA VD INC X 25 ML (*)                         | 464.98  |          | 528,38   |          | 560,25   |          | 567,05   |          | 574,03   |          |
| 525205904154414                                        | GAMUNEX (MEIZLER)                      | 20 G SOL INJ CX FA VD INC X 200 ML (*)                         | 3606.24 |          | 4.097,92 |          | 4.345,08 |          | 4.397,85 |          | 4.451,95 |          |
| 525205905150412                                        | GAMUNEX (MEIZLER)                      | 5 G SOL INJ CX FA VD INC X 50 ML (*)                           | 883.36  |          | 1.003,80 |          | 1.064,34 |          | 1.077,27 |          | 1.090,52 |          |
| 535300203157311                                        | OCTAGAM (OCTAPHARMA)                   | 5 G SOL INJ CT FA VD INC X 100ML (*)                           | 880.35  |          | 1.000,38 |          | 1.060,72 |          | 1.073,60 |          | 1.086,81 |          |
| 524600501158410                                        | PENTAGLOBIN (BIOTEST)                  | 50 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 10 ML (*)                   | 120.77  |          | 137,24   |          | 145,51   |          | 147,28   |          | 149,09   |          |
| 524600502154419                                        | PENTAGLOBIN (BIOTEST)                  | 50 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML (*)                     | 1202.49 |          | 1.366,44 |          | 1.448,85 |          | 1.466,45 |          | 1.484,49 |          |
| Princípio Ativo: IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-HEPATITE B |                                        |                                                                |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510900503156418                                        | GAMA ANTI-HEPATITE B GRIFOLS (GRIFOLS) | 100 UI SOL INJ CX AMP VD INC X 0,5 ML                          | 90.37   | 124,92   | 102,69   | 141,96   | 108,89   | 150,52   | 110,21   | 152,35   | 111,56   | 154,22   |
| 510913010003603                                        | GAMA ANTI-HEPATITE B GRIFOLS (GRIFOLS) | 100 UI SOL INJ CX AMP VD INC X 0,5 ML + SER + AGU              | 90.37   | 124,92   | 102,69   | 141,96   | 108,89   | 150,52   | 110,21   | 152,35   | 111,56   | 154,22   |
| 510900502151412                                        | GAMA ANTI-HEPATITE B GRIFOLS (GRIFOLS) | 600 UI SOL INJ CX AMP VD INC X 3 ML (*)                        | 542.18  |          | 616,10   |          | 653,26   |          | 661,20   |          | 669,33   |          |
| 510913010003703                                        | GAMA ANTI-HEPATITE B GRIFOLS (GRIFOLS) | 600 UI SOL INJ CX AMP VD INC X 3 ML + SER + AGU                | 542.18  | 749,49   | 616,10   | 851,67   | 653,26   | 903,04   | 661,20   | 914,01   | 669,33   | 925,25   |
| 510900501153411                                        | GAMA ANTI-HEPATITE B GRIFOLS (GRIFOLS) | 1000 UI SOL INJ CX AMP VD INC X 5 ML (*)                       | 903.63  |          | 1.026,83 |          | 1.088,76 |          | 1.101,99 |          | 1.115,54 |          |
| 510913010003803                                        | GAMA ANTI-HEPATITE B GRIFOLS (GRIFOLS) | 1000 UI SOL INJ CX AMP VD INC X 5 ML + SER + AGU               | 903.63  | 1.249,14 | 1.026,83 | 1.419,45 | 1.088,76 | 1.505,06 | 1.101,99 | 1.523,34 | 1.115,54 | 1.542,08 |
| 524600103152412                                        | HEPATECT CP (BIOTEST)                  | 50 UI/ ML SOL INJ FR VD INC X 40 ML (*)                        | 3986.88 |          | 4.530,46 |          | 4.803,71 |          | 4.862,05 |          | 4.921,85 |          |
| 524600102156414                                        | HEPATECT CP (BIOTEST)                  | 50 UI/ ML SOL INJ FR VD INC X 10 ML (*)                        | 1146.74 |          | 1.303,09 |          | 1.381,68 |          | 1.398,46 |          | 1.415,66 |          |
| 524600101151419                                        | HEPATECT CP (BIOTEST)                  | 50 UI/ ML SOL INJ FR VD INC X 02 ML (*)                        | 266.59  |          | 302,94   |          | 321,21   |          | 325,11   |          | 329,11   |          |
| 539400301153414                                        | IVHEBEX (LFB)                          | 5000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 100ML + EQUIPO (*) | 4472.57 |          | 5.082,36 |          | 5.388,90 |          | 5.454,35 |          | 5.521,44 |          |
| Princípio Ativo: IMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL          |                                        |                                                                |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510912120003403                                        | FLEBOGAMMA (GRIFOLS)                   | 20 G SOL INJ FA 400 ML                                         | 5079.31 | 7.021,44 | 5.771,83 | 7.978,75 | 6.119,94 | 8.459,97 | 6.194,28 | 8.562,72 | 6.270,46 | 8.668,05 |
| 510912120003103                                        | FLEBOGAMMA (GRIFOLS)                   | 2,5 G SOL INJ FA 50 ML                                         | 634.79  | 877,51   | 721,34   | 997,15   | 764,84   | 1.057,29 | 774,13   | 1.070,13 | 783,65   | 1.083,29 |
| 510900302150412                                        | FLEBOGAMMA (GRIFOLS)                   | 10 G SOL INJ FA VD INC X 200 ML                                | 2539.93 | 3.511,10 | 2.886,23 | 3.989,81 | 3.060,31 | 4.230,45 | 3.097,48 | 4.281,83 | 3.135,58 | 4.334,50 |
| 510912120003303                                        | FLEBOGAMMA (GRIFOLS)                   | 10 G SOL INJ FA 200 ML                                         | 2539.65 | 3.510,71 | 2.885,91 | 3.989,37 | 3.059,97 | 4.229,98 | 3.097,13 | 4.281,35 | 3.135,23 | 4.334,02 |
| 510900304153419                                        | FLEBOGAMMA (GRIFOLS)                   | 5,0 G SOL INJ FA VD INC X 100 ML                               | 1269.83 | 1.755,36 | 1.442,96 | 1.994,69 | 1.529,99 | 2.115,00 | 1.548,57 | 2.140,68 | 1.567,62 | 2.167,01 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                                           | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                               |                                    |                                                                        | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: IMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL |                                    |                                                                        |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510912120003203                               | FLEBOGAMMA (GRIFOLS)               | 5,0 G SOL INJ FA 100 ML                                                | 1272.5  | 1.759,05 | 1.445,99 | 1.998,88 | 1.533,20 | 2.119,44 | 1.551,83 | 2.145,18 | 1.570,91 | 2.171,57 |
| 510900301154414                               | FLEBOGAMMA (GRIFOLS)               | 0,5 G SOL INJ FA VD INC X 10 ML                                        | 126.97  | 175,52   | 144,28   | 199,45   | 152,98   | 211,48   | 154,84   | 214,05   | 156,75   | 216,68   |
| 510912120003003                               | FLEBOGAMMA (GRIFOLS)               | 0,5 G SOL INJ FA 10ML                                                  | 126.99  | 175,55   | 144,30   | 199,48   | 153,01   | 211,51   | 154,86   | 214,08   | 156,77   | 216,71   |
| 510900303157410                               | FLEBOGAMMA (GRIFOLS)               | 2,5 G SOL INJ FA VD INC X 50 ML                                        | 634.91  | 877,67   | 721,47   | 997,34   | 764,99   | 1.057,49 | 774,28   | 1.070,33 | 783,80   | 1.083,50 |
| 510912120002803                               | FLEBOGAMMA (GRIFOLS)               | 10,0 G SOL INJ FA 100 ML (*)                                           | 2361.22 |          | 2.683,16 |          | 2.844,99 |          | 2.879,54 |          | 2.914,96 |          |
| 510912120002903                               | FLEBOGAMMA (GRIFOLS)               | 20,0 G SOL INJ FA 200 ML (*)                                           | 5079.31 |          | 5.771,83 |          | 6.119,94 |          | 6.194,28 |          | 6.270,46 |          |
| 510912120002703                               | FLEBOGAMMA (GRIFOLS)               | 5,0 G SOL INJ FA 50 ML (*)                                             | 1269.82 |          | 1.442,95 |          | 1.529,98 |          | 1.548,56 |          | 1.567,61 |          |
| 525203201156417                               | VIGAM LIQUID (MEIZLER)             | 1,0 G SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML + EQUIPO (*)                        | 197.51  |          | 224,43   |          | 237,97   |          | 240,86   |          | 243,82   |          |
| 502602101156417                               | SANDOGLOBULINA (CSL BEHRING)       | 1 G PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 33 ML + EQP INFUS (*)   | 196.05  |          | 222,78   |          | 236,22   |          | 239,09   |          | 242,03   |          |
| 525203206158418                               | VIGAM LIQUID (MEIZLER)             | 10 G SOL INJ CX FA VD INC X 200 ML + EQP (*)                           | 1737.79 |          | 1.974,72 |          | 2.093,83 |          | 2.119,26 |          | 2.145,32 |          |
| 525212090018503                               | GAMMAPLEX (MEIZLER)                | 10 G SOL INJ CX FA VD INC X 200 ML                                     | 2028.57 | 2.804,22 | 2.305,16 | 3.186,56 | 2.444,19 | 3.378,75 | 2.473,87 | 3.419,79 | 2.504,30 | 3.461,85 |
| 502602102152415                               | SANDOGLOBULINA (CSL BEHRING)       | 12 G PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 200 ML + EQP INFUS (*) | 1552.48 |          | 1.764,14 |          | 1.870,55 |          | 1.893,27 |          | 1.916,55 |          |
| 525212090018303                               | GAMMAPLEX (MEIZLER)                | 2,5 G SOL INJ CX FA VD INC X 50 ML                                     | 492.73  | 681,13   | 559,91   | 774,00   | 593,68   | 820,68   | 600,89   | 830,65   | 608,28   | 840,87   |
| 525203202152415                               | VIGAM LIQUID (MEIZLER)             | 2,5G SOL INJ CT FA VD INC X 50ML + EQUIPO (*)                          | 481.45  |          | 547,09   |          | 580,08   |          | 587,13   |          | 594,35   |          |
| 502602103159413                               | SANDOGLOBULINA (CSL BEHRING)       | 3 G PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 100 ML + EQP INFUS (*)  | 424.05  |          | 481,86   |          | 510,92   |          | 517,13   |          | 523,49   |          |
| 510913120004203                               | GAMAGLOBULINA IM GRIFOLS (GRIFOLS) | 320 MG SOL INJ CX AMP VD INC X 2 ML + SER + AGU                        | 79.37   | 109,72   | 90,19    | 124,67   | 95,63    | 132,19   | 96,79    | 133,80   | 97,98    | 135,44   |
| 525212090018403                               | GAMMAPLEX (MEIZLER)                | 5 G SOL INJ CX FA VD INC X 100 ML                                      | 985.49  | 1.362,30 | 1.119,86 | 1.548,05 | 1.187,40 | 1.641,41 | 1.201,82 | 1.661,35 | 1.216,60 | 1.681,78 |
| 525203203159413                               | VIGAM LIQUID (MEIZLER)             | 5,0 G SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML + EQUIPO (*)                       | 914.64  |          | 1.039,33 |          | 1.102,02 |          | 1.115,41 |          | 1.129,12 |          |
| 539400101154417                               | TEGELINE (LFB)                     | PO LIOF 5G CX FA E DIL 100 ML (*)                                      | 764.86  |          | 869,13   |          | 921,55   |          | 932,75   |          | 944,22   |          |
| 502602104155411                               | SANDOGLOBULINA (CSL BEHRING)       | 6 G PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 200 ML + EQP INFUS (*)  | 776.23  |          | 882,06   |          | 935,26   |          | 946,62   |          | 958,26   |          |
| 510913120004303                               | GAMAGLOBULINA IM GRIFOLS (GRIFOLS) | 800 MG SOL INJ CX AMP VD INC X 5 ML + SER + AGU                        | 198.42  | 274,29   | 225,47   | 311,68   | 239,07   | 330,48   | 241,97   | 334,49   | 244,95   | 338,61   |
| Princípio Ativo: INDAPAMIDA                   |                                    |                                                                        |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538812010039106                               | INDAPAMIDA (LEGRAND PHARMA)        | 1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                        | 13.53   | 18,70    | 15,37    | 21,25    | 16,30    | 22,54    | 16,50    | 22,81    | 16,70    | 23,09    |
| 504114100052703                               | FLUX (BIOLAB SANUS)                | 1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90                                | 37.2    | 51,42    | 42,27    | 58,43    | 44,82    | 61,96    | 45,36    | 62,71    | 45,92    | 63,48    |
| 531313050005803                               | NATRILIX (SERVIER DO BRASIL)       | 1,5 MG COM REV LIB PROL OR CX CT BL AL AL X 60                         | 39.18   | 54,16    | 44,52    | 61,54    | 47,21    | 65,26    | 47,78    | 66,05    | 48,37    | 66,86    |
| 531613120072304                               | INDAFIX (EMS SIGMA)                | 1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                        | 31.03   | 42,89    | 35,25    | 48,73    | 37,38    | 51,67    | 37,84    | 52,30    | 38,30    | 52,94    |
| 504114090052303                               | FLUX (BIOLAB SANUS)                | 1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                                | 24.81   | 34,30    | 28,19    | 38,97    | 29,89    | 41,32    | 30,25    | 41,82    | 30,63    | 42,33    |
| 532701301112415                               | INDAPEN SR (TORRENT)               | 1.5 MG COM REV CT BL AL AL X 15                                        | 13.1    | 18,11    | 14,88    | 20,57    | 15,78    | 21,81    | 15,97    | 22,08    | 16,17    | 22,35    |
| 538812030039804                               | INDATRAT (LEGRAND PHARMA)          | 1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                        | 17.31   | 23,93    | 19,67    | 27,19    | 20,86    | 28,83    | 21,11    | 29,18    | 21,37    | 29,54    |
| 531313050005903                               | NATRILIX (SERVIER DO BRASIL)       | 1,5 MG COM REV LIB PROL OR CX CT BL AL PLAS INC X 60                   | 39.18   | 54,16    | 44,52    | 61,54    | 47,21    | 65,26    | 47,78    | 66,05    | 48,37    | 66,86    |
| 526112010082606                               | INDAPAMIDA (GERMED)                | 1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                        | 13.53   | 18,70    | 15,37    | 21,25    | 16,30    | 22,54    | 16,50    | 22,81    | 16,70    | 23,09    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                              | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                            | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                    |                                 |                                                                         | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: INDAPAMIDA                                        |                                 |                                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 531613120072204                                                    | INDAFIX (EMS SIGMA)             | 1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                         | 15.51   | 21,44    | 17,62    | 24,36    | 18,69    | 25,83    | 18,91    | 26,14    | 19,14    | 26,46    |
| 507712010117803                                                    | VASOTRILIX (EMS)                | 1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                         | 13.53   | 18,70    | 15,37    | 21,25    | 16,30    | 22,54    | 16,50    | 22,81    | 16,70    | 23,09    |
| 507746401115118                                                    | INDAPAMIDA (EMS)                | 1,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                         | 13.53   | 18,70    | 15,37    | 21,25    | 16,30    | 22,54    | 16,50    | 22,81    | 16,70    | 23,09    |
| 504112701110414                                                    | FLUX (BIOLAB SANUS)             | 1,5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                 | 12.4    | 17,14    | 14,09    | 19,48    | 14,94    | 20,65    | 15,12    | 20,90    | 15,31    | 21,16    |
| 531613120072104                                                    | INDAFIX (EMS SIGMA)             | 1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 10                                         | 5.17    | 7,15     | 5,88     | 8,13     | 6,24     | 8,62     | 6,31     | 8,72     | 6,39     | 8,83     |
| 531301101118311                                                    | NATRILIX SR (SERVIER DO BRASIL) | 1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                   | 10.49   | 14,50    | 11,92    | 16,47    | 12,64    | 17,47    | 12,79    | 17,68    | 12,95    | 17,90    |
| 531301102114311                                                    | NATRILIX SR (SERVIER DO BRASIL) | 1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                   | 20.83   | 28,79    | 23,67    | 32,72    | 25,10    | 34,69    | 25,40    | 35,11    | 25,71    | 35,54    |
| 531301001113318                                                    | NATRILIX (SERVIER DO BRASIL)    | 2,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 15                                       | 10.22   | 14,13    | 11,61    | 16,05    | 12,31    | 17,02    | 12,46    | 17,22    | 12,61    | 17,44    |
| 531301002111319                                                    | NATRILIX (SERVIER DO BRASIL)    | 2,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 20.08   | 27,76    | 22,82    | 31,55    | 24,20    | 33,45    | 24,49    | 33,85    | 24,79    | 34,27    |
| Princípio Ativo: INDOMETACINA                                      |                                 |                                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505609501111317                                                    | INDOCID (ASPEN PHARMA)          | 25 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 12.37   | 17,10    | 14,06    | 19,44    | 14,91    | 20,61    | 15,09    | 20,86    | 15,27    | 21,12    |
| 505609502118315                                                    | INDOCID (ASPEN PHARMA)          | 50 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 17.56   | 24,27    | 19,96    | 27,59    | 21,16    | 29,25    | 21,42    | 29,61    | 21,68    | 29,97    |
| 525504102114314                                                    | INDOCID (MERCK SHARP & DOHME)   | 50 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 30                                         | 16.31   | 22,55    | 18,53    | 25,62    | 19,65    | 27,17    | 19,89    | 27,50    | 20,13    | 27,83    |
| Princípio Ativo: INFLIXIMABE                                       |                                 |                                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 514512080025214                                                    | REMICADE (JANSSEN-CILAG)        | 10 MG/ML PO LIOF CT FA VD INC X 10 ML                                   | 2708.29 | 3.743,83 | 3.077,54 | 4.254,27 | 3.263,15 | 4.510,86 | 3.302,79 | 4.565,64 | 3.343,41 | 4.621,80 |
| Princípio Ativo: INIBIDOR DE C1 ESTERASE DERIVADO DE PLASMA HUMANO |                                 |                                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502614070006902                                                    | BERINERT (CSL BEHRING)          | 500 UI LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 10ML + DISP TRANSF       | 1591.92 | 2.132,51 | 1.841,45 | 2.455,60 | 1.969,92 | 2.621,31 | 1.997,89 | 2.657,12 | 2.026,66 | 2.693,95 |
| Princípio Ativo: INSULINA ASPARTE                                  |                                 |                                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526601401153416                                                    | NOVORAPID (NOVO NORDISK)        | 100 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML (PENFILL)                      | 121.31  | 167,69   | 137,85   | 190,56   | 146,16   | 202,05   | 147,94   | 204,51   | 149,76   | 207,02   |
| 526601402151417                                                    | NOVORAPID (NOVO NORDISK)        | 100 U/ML SOL INJ CX 01 CARP X 3 ML X 1 SIST APL PLAS                    | 23.49   | 32,47    | 26,70    | 36,90    | 28,31    | 39,13    | 28,65    | 39,60    | 29,00    | 40,09    |
| 526601901156414                                                    | NOVORAPID (NOVO NORDISK)        | 100 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAST (FLEXPEN) | 135.67  | 187,54   | 154,17   | 213,11   | 163,46   | 225,97   | 165,45   | 228,71   | 167,48   | 231,52   |
| 526613040007503                                                    | NOVORAPID (NOVO NORDISK)        | 100 U/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAST           | 21.79   | 30,12    | 24,76    | 34,22    | 26,25    | 36,29    | 26,57    | 36,73    | 26,90    | 37,18    |
| 526602001159415                                                    | NOVOMIX 30 (NOVO NORDISK)       | 100 U/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML X 5 SIST APL PLAS (FLEXPEN)    | 157.75  | 218,07   | 179,26   | 247,80   | 190,07   | 262,75   | 192,38   | 265,94   | 194,75   | 269,21   |
| 526602002155316                                                    | NOVOMIX 30 (NOVO NORDISK)       | 100 U/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML (PENFILL)                      | 143.43  | 198,27   | 162,98   | 225,30   | 172,81   | 238,89   | 174,91   | 241,79   | 177,06   | 244,76   |
| 526601801151410                                                    | NOVORAPID (NOVO NORDISK)        | 100 U/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                                   | 63.6    | 87,92    | 72,27    | 99,91    | 76,63    | 105,93   | 77,56    | 107,22   | 78,52    | 108,54   |
| 526613040007603                                                    | NOVORAPID (NOVO NORDISK)        | 100 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST APLIC PLAST 10        | 108.93  | 150,58   | 123,78   | 171,11   | 131,25   | 181,43   | 132,84   | 183,63   | 134,47   | 185,89   |
| Princípio Ativo: INSULINA BIFÁSICA                                 |                                 |                                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505609102152419                                                    | INSUNORM 70/30 (ASPEN PHARMA)   | 100 UI/ML SUS INJ CT 100 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)               | 2502.07 |          | 2.843,21 |          | 3.014,70 |          | 3.051,31 |          | 3.088,84 |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                     |                                  |                                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: INSULINA BIFÁSICA  |                                  |                                                                          |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505609103159417                     | INSUNORM 70/30 (ASPEN PHARMA)    | 100 UI/ML SUS INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                 | 1320.54 |        | 1.500,59 |          | 1.591,10 |          | 1.610,42 |          | 1.630,23 |          |
| 505609101156410                     | INSUNORM 70/30 (ASPEN PHARMA)    | 100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML                                   | 27.8    | 38,43  | 31,59    | 43,67    | 33,49    | 46,30    | 33,90    | 46,86    | 34,32    | 47,44    |
| 525204804156417                     | WOSULIN 70/30 (MEIZLER)          | 100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 10 ML                                   | 30.92   | 42,74  | 35,13    | 48,57    | 37,25    | 51,50    | 37,71    | 52,12    | 38,17    | 52,76    |
| 525204802153410                     | WOSULIN 70/30 (MEIZLER)          | 100 UI/ML SUS INJ CX 5 CARP VD INC X 3 ML                                | 56.67   | 78,34  | 64,40    | 89,02    | 68,28    | 94,39    | 69,11    | 95,54    | 69,96    | 96,71    |
| 525204803151411                     | WOSULIN 70/30 (MEIZLER)          | 100 UI/ML SUS INJ CX CARP VD INC X 3 ML                                  | 11.34   | 15,68  | 12,89    | 17,81    | 13,66    | 18,89    | 13,83    | 19,12    | 14,00    | 19,35    |
| 525204801157412                     | WOSULIN 70/30 (MEIZLER)          | 100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 3 ML                                    | 11.34   | 15,68  | 12,89    | 17,81    | 13,66    | 18,89    | 13,83    | 19,12    | 14,00    | 19,35    |
| 525204805152415                     | WOSULIN 70/30 (MEIZLER)          | 100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 5 ML                                    | 16.52   | 22,84  | 18,78    | 25,95    | 19,91    | 27,52    | 20,15    | 27,85    | 20,40    | 28,20    |
| Princípio Ativo: INSULINA DEGLUDECA |                                  |                                                                          |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526614070007802                     | TRESIBA (NOVO NORDISK)           | 100 U/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML X 1 SIST APLIC PLAS (FLEXTOUCH) | 80.35   | 107,64 | 92,95    | 123,94   | 99,43    | 132,31   | 100,84   | 134,12   | 102,29   | 135,98   |
| 526614070007702                     | TRESIBA (NOVO NORDISK)           | 100 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML (PENFILL)                       | 401.74  | 538,16 | 464,71   | 619,70   | 497,13   | 661,52   | 504,19   | 670,55   | 511,45   | 679,85   |
| Princípio Ativo: INSULINA DETEMIR   |                                  |                                                                          |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526602102151411                     | LEVEMIR (NOVO NORDISK)           | 100 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML (PENFILL)                       | 241.27  | 333,52 | 274,16   | 378,99   | 290,70   | 401,85   | 294,23   | 406,73   | 297,85   | 411,74   |
| 526602101153419                     | LEVEMIR (NOVO NORDISK)           | 100 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAST(FLEXPEN)   | 255.63  | 353,37 | 290,48   | 401,55   | 308,00   | 425,77   | 311,74   | 430,94   | 315,57   | 436,24   |
| 526602103156210                     | LEVEMIR (NOVO NORDISK)           | 100 U/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML X 1 SIST APLIC PLAST(FLEXPEN)   | 49.68   | 68,68  | 56,46    | 78,05    | 59,86    | 82,75    | 60,58    | 83,76    | 61,34    | 84,79    |
| Princípio Ativo: INSULINA GLARGINA  |                                  |                                                                          |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525073212153412                     | VELUXUS (MEDLEY)                 | 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SISTEMA APLIC PLAS         | 343.4   | 474,70 | 390,22   | 539,43   | 413,76   | 571,96   | 418,78   | 578,91   | 423,93   | 586,03   |
| 525073206153414                     | VELUXUS (MEDLEY)                 | 100 UI/ML SOL INJ CT 10 CARP VD INC X 3 ML                               | 686.78  | 949,38 | 780,42   | 1.078,83 | 827,49   | 1.143,89 | 837,54   | 1.157,79 | 847,84   | 1.172,03 |
| 525073211157414                     | VELUXUS (MEDLEY)                 | 100 UI/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML                                  | 536.92  | 742,22 | 610,12   | 843,41   | 646,92   | 894,28   | 654,78   | 905,14   | 662,83   | 916,28   |
| 525073205157416                     | VELUXUS (MEDLEY)                 | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML                                  | 107.39  | 148,45 | 122,02   | 168,68   | 129,38   | 178,86   | 130,96   | 181,03   | 132,57   | 183,26   |
| 502815301152312                     | LANTUS SOLOSTAR (SANOFI-AVENTIS) | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SISTEMA APLIC PLAS         | 76.44   | 105,67 | 86,86    | 120,07   | 92,10    | 127,32   | 93,22    | 128,86   | 94,37    | 130,45   |
| 502807105153211                     | LANTUS (SANOFI-AVENTIS)          | 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SISTEMAS APLIC PLAS        | 382.15  | 528,27 | 434,26   | 600,30   | 460,45   | 636,51   | 466,04   | 644,24   | 471,78   | 652,16   |
| 502807102154217                     | LANTUS (SANOFI-AVENTIS)          | 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML                                | 346.06  | 478,38 | 393,23   | 543,59   | 416,95   | 576,38   | 422,02   | 583,38   | 427,21   | 590,55   |
| 502807101158219                     | LANTUS (SANOFI-AVENTIS)          | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML                                | 69.22   | 95,69  | 78,66    | 108,74   | 83,41    | 115,30   | 84,42    | 116,70   | 85,46    | 118,13   |
| 502807104157213                     | LANTUS (SANOFI-AVENTIS)          | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SITEMA APLIC PLAS          | 76.44   | 105,67 | 86,86    | 120,07   | 92,10    | 127,32   | 93,22    | 128,86   | 94,37    | 130,45   |
| 525073201151413                     | VELUXUS (MEDLEY)                 | 100 UI/ML SOL INJ CT 4 CARP VD INC X 3 ML                                | 274.7   | 379,73 | 312,16   | 431,51   | 330,98   | 457,54   | 335,00   | 463,10   | 339,12   | 468,79   |
| 525073204150418                     | VELUXUS (MEDLEY)                 | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML                                 | 214.76  | 296,88 | 244,04   | 337,35   | 258,76   | 357,70   | 261,90   | 362,04   | 265,12   | 366,50   |
| 525073207151415                     | VELUXUS (MEDLEY)                 | 100 UI/ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML                                | 137.36  | 189,88 | 156,08   | 215,76   | 165,50   | 228,78   | 167,51   | 231,56   | 169,57   | 234,40   |
| 525073203154411                     | VELUXUS (MEDLEY)                 | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAST           | 68.68   | 94,94  | 78,05    | 107,89   | 82,75    | 114,40   | 83,76    | 115,79   | 84,79    | 117,21   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                                     | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                     |                             |                                                                  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: INSULINA GLARGINA  |                             |                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525073202158411                     | VELUXUS (MEDLEY)            | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML                        | 68.68   | 94,94    | 78,05    | 107,89   | 82,75    | 114,40   | 83,76    | 115,79   | 84,79    | 117,21   |
| 502807103150215                     | LANTUS (SANOFI-AVENTIS)     | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML                         | 214.77  | 296,89   | 244,05   | 337,36   | 258,77   | 357,71   | 261,91   | 362,06   | 265,13   | 366,51   |
| 525073210150416                     | VELUXUS (MEDLEY)            | 100 UI/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML                         | 1073.82 | 1.484,41 | 1.220,23 | 1.686,80 | 1.293,82 | 1.788,53 | 1.309,54 | 1.810,26 | 1.325,65 | 1.832,52 |
| 525073209152419                     | VELUXUS (MEDLEY)            | 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML                        | 343.4   | 474,70   | 390,22   | 539,43   | 413,76   | 571,96   | 418,78   | 578,91   | 423,93   | 586,03   |
| 525073208156410                     | VELUXUS (MEDLEY)            | 100 UI/ML SOL INJ CT 3 CARP VD INC X 3 ML                        | 206.05  | 284,84   | 234,14   | 323,66   | 248,26   | 343,19   | 251,28   | 347,35   | 254,37   | 351,63   |
| Princípio Ativo: INSULINA GLULISINA |                             |                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502814501158316                     | APIDRA (SANOFI-AVENTIS)     | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML                         | 57.15   | 79,00    | 64,94    | 89,77    | 68,85    | 95,18    | 69,69    | 96,34    | 70,55    | 97,52    |
| 502814503150312                     | APIDRA (SANOFI-AVENTIS)     | 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML                        | 85.72   | 118,50   | 97,41    | 134,65   | 103,28   | 142,78   | 104,54   | 144,51   | 105,82   | 146,29   |
| 502814502154314                     | APIDRA (SANOFI-AVENTIS)     | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML                        | 17.15   | 23,71    | 19,48    | 26,93    | 20,66    | 28,55    | 20,91    | 28,90    | 21,16    | 29,26    |
| 502814504157310                     | APIDRA (SANOFI-AVENTIS)     | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SISTEMA APLIC PLAS | 17.15   | 23,71    | 19,48    | 26,93    | 20,66    | 28,55    | 20,91    | 28,90    | 21,16    | 29,26    |
| Princípio Ativo: INSULINA HUMANA    |                             |                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526601116157417                     | NOVOLIN R (NOVO NORDISK)    | 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML (PENFILL)              | 76.9    | 106,30   | 87,38    | 120,79   | 92,65    | 128,08   | 93,78    | 129,63   | 94,93    | 131,23   |
| 507604503155419                     | HUMULIN 70N/30R (ELI LILLY) | 100 UI/ML SUS INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML                        | 33.42   | 46,20    | 37,97    | 52,49    | 40,26    | 55,66    | 40,75    | 56,33    | 41,25    | 57,03    |
| 525205005151412                     | WOSULIN R (MEIZLER)         | 100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 5 ML                            | 15.65   | 21,63    | 17,79    | 24,59    | 18,86    | 26,07    | 19,09    | 26,39    | 19,32    | 26,71    |
| 525205001154417                     | WOSULIN R (MEIZLER)         | 100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 3 ML                            | 9.38    | 12,97    | 10,66    | 14,73    | 11,30    | 15,62    | 11,44    | 15,81    | 11,58    | 16,00    |
| 525205002150415                     | WOSULIN R (MEIZLER)         | 100 UI/ML SUS INJ CX 5 CARP VD INC X 3 ML                        | 46.97   | 64,93    | 53,37    | 73,78    | 56,59    | 78,23    | 57,28    | 79,18    | 57,98    | 80,15    |
| 526601113158412                     | NOVOLIN N (NOVO NORDISK)    | 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML (PENFILL)              | 76.9    | 106,30   | 87,38    | 120,79   | 92,65    | 128,08   | 93,78    | 129,63   | 94,93    | 131,23   |
| 507604602153414                     | HUMULIN R (ELI LILLY)       | 100 UI/ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML                        | 33.42   | 46,20    | 37,97    | 52,49    | 40,26    | 55,66    | 40,75    | 56,33    | 41,25    | 57,03    |
| 507601614150410                     | HUMULIN N (ELI LILLY)       | 100 UI/ML SUS INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML                        | 33.42   | 46,20    | 37,97    | 52,49    | 40,26    | 55,66    | 40,75    | 56,33    | 41,25    | 57,03    |
| 526601115150419                     | NOVOLIN R (NOVO NORDISK)    | 100 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML                         | 30.77   | 42,54    | 34,96    | 48,33    | 37,07    | 51,24    | 37,52    | 51,86    | 37,98    | 52,50    |
| 526601110159418                     | NOVOLIN N (NOVO NORDISK)    | 100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                           | 30.77   | 42,54    | 34,96    | 48,33    | 37,07    | 51,24    | 37,52    | 51,86    | 37,98    | 52,50    |
| 507604603151415                     | HUMULIN R (ELI LILLY)       | 100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                           | 30.98   | 42,83    | 35,20    | 48,66    | 37,33    | 51,60    | 37,78    | 52,22    | 38,24    | 52,87    |
| 505608901159416                     | INSUNORM N (ASPEN PHARMA)   | 100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML                           | 27.8    | 38,43    | 31,59    | 43,67    | 33,49    | 46,30    | 33,90    | 46,86    | 34,32    | 47,44    |
| 507601613154412                     | HUMULIN N (ELI LILLY)       | 100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML                           | 30.98   | 42,83    | 35,20    | 48,66    | 37,33    | 51,60    | 37,78    | 52,22    | 38,24    | 52,87    |
| 525205003157413                     | WOSULIN R (MEIZLER)         | 100 UI/ML SUS INJ CX CARP VD INC X 3 ML                          | 9.38    | 12,97    | 10,66    | 14,73    | 11,30    | 15,62    | 11,44    | 15,81    | 11,58    | 16,00    |
| 507604502159410                     | HUMULIN 70N/30R (ELI LILLY) | 100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML                           | 30.98   | 42,83    | 35,20    | 48,66    | 37,33    | 51,60    | 37,78    | 52,22    | 38,24    | 52,87    |
| 505609201150414                     | INSUNORM R (ASPEN PHARMA)   | 100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                           | 27.8    | 38,43    | 31,59    | 43,67    | 33,49    | 46,30    | 33,90    | 46,86    | 34,32    | 47,44    |
| 525205004153411                     | WOSULIN R (MEIZLER)         | 100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 10 ML                           | 30.92   | 42,74    | 35,13    | 48,57    | 37,25    | 51,50    | 37,71    | 52,12    | 38,17    | 52,76    |
| Princípio Ativo: INSULINA ISOFANA   |                             |                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525204901151416                     | WOSULIN N (MEIZLER)         | 100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 3 ML                            | 9.78    | 13,52    | 11,11    | 15,36    | 11,78    | 16,29    | 11,93    | 16,49    | 12,07    | 16,69    |
| 525204905157419                     | WOSULIN N (MEIZLER)         | 100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 5 ML                            | 16.29   | 22,52    | 18,51    | 25,59    | 19,63    | 27,13    | 19,87    | 27,46    | 20,11    | 27,80    |
| 525204903154412                     | WOSULIN N (MEIZLER)         | 100 UI/ML SUS INJ CX CARP VD INC X 3 ML                          | 9.78    | 13,52    | 11,11    | 15,36    | 11,78    | 16,29    | 11,93    | 16,49    | 12,07    | 16,69    |
| 525204904150410                     | WOSULIN N (MEIZLER)         | 100 UI/ML SUS INJ CX FA VD INC X 10 ML                           | 30.92   | 42,74    | 35,13    | 48,57    | 37,25    | 51,50    | 37,71    | 52,12    | 38,17    | 52,76    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                                   | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                     |                                    |                                                                | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: INSULINA ISOFANA   |                                    |                                                                |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519026901156413                     | INSUNEO N (NEOQUÍMICA)             | 100 UI/ML SUSP INJ CT FR AMP INC X 10 ML                       | 30.89    | 42,70    | 35,10    | 48,53    | 37,22    | 51,45    | 37,67    | 52,08    | 38,14    | 52,72    |
| 525204902158414                     | WOSULIN N (MEIZLER)                | 100 UI/ML SUS INJ CX 5 CARP VD INC X 3 ML                      | 48.9     | 67,60    | 55,56    | 76,81    | 58,91    | 81,44    | 59,63    | 82,43    | 60,36    | 83,44    |
| Princípio Ativo: INSULINA LISPRO    |                                    |                                                                |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507604201159314                     | HUMALOG KWIKPEN (ELI LILLY)        | 100 UI /ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST APLIC PLAS | 112.06   | 154,91   | 127,34   | 176,03   | 135,02   | 186,64   | 136,66   | 188,91   | 138,34   | 191,23   |
| 507605101158411                     | HUMALOG MIX 50 KWIKPEN (ELI LILLY) | 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAS  | 143.4    | 198,23   | 162,95   | 225,26   | 172,78   | 238,84   | 174,88   | 241,74   | 177,03   | 244,72   |
| 507604801156219                     | HUMALOG MIX 50 KWIKPEN (ELI LILLY) | 100 UI/ML SUS INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS  | 28.68    | 39,65    | 32,59    | 45,05    | 34,56    | 47,77    | 34,98    | 48,35    | 35,41    | 48,94    |
| 507604102150416                     | HUMALOG MIX 50 (ELI LILLY)         | 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML                      | 143.39   | 198,22   | 162,93   | 225,23   | 172,76   | 238,81   | 174,86   | 241,72   | 177,01   | 244,69   |
| 507605001153418                     | HUMALOG MIX 25 KWIKPEN (ELI LILLY) | 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST APLIC PLAS  | 143.4    | 198,23   | 162,95   | 225,26   | 172,78   | 238,84   | 174,88   | 241,74   | 177,03   | 244,72   |
| 507601402153319                     | HUMALOG (ELI LILLY)                | 100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                         | 61.2     | 84,60    | 69,54    | 96,13    | 73,74    | 101,93   | 74,63    | 103,17   | 75,55    | 104,44   |
| 507604901150417                     | HUMALOG MIX 25 (ELI LILLY)         | 100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML                      | 143.43   | 198,27   | 162,98   | 225,30   | 172,81   | 238,89   | 174,91   | 241,79   | 177,06   | 244,76   |
| 507604301153210                     | HUMALOG KWIKPEN (ELI LILLY)        | 100 UI /ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS | 22.42    | 30,99    | 25,48    | 35,22    | 27,01    | 37,34    | 27,34    | 37,80    | 27,68    | 38,26    |
| 507601405152216                     | HUMALOG (ELI LILLY)                | 100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML                      | 122.21   | 168,94   | 138,87   | 191,97   | 147,25   | 203,55   | 149,04   | 206,02   | 150,87   | 208,56   |
| 507601401157310                     | HUMALOG (ELI LILLY)                | 100 UI/ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML                      | 48.88    | 67,57    | 55,54    | 76,78    | 58,89    | 81,41    | 59,61    | 82,40    | 60,34    | 83,41    |
| 507605002151419                     | HUMALOG MIX 25 KWIKPEN (ELI LILLY) | 100 UI/ML SUS INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS  | 28.68    | 39,65    | 32,59    | 45,05    | 34,56    | 47,77    | 34,98    | 48,35    | 35,41    | 48,94    |
| Princípio Ativo: IOBITRIDOL         |                                    |                                                                |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511000302152413                     | HENETIX (GUERBET)                  | 300 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML                     | 2617.87  | 3.618,84 | 2.974,79 | 4.112,24 | 3.154,21 | 4.360,26 | 3.192,53 | 4.413,22 | 3.231,79 | 4.467,50 |
| 511000306158416                     | HENETIX (GUERBET)                  | 300 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 500 ML (*)                    | 1308.95  |          | 1.487,42 |          | 1.577,13 |          | 1.596,28 |          | 1.615,92 |          |
| 511000307154414                     | HENETIX (GUERBET)                  | 300 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                     | 130.87   |          | 148,72   |          | 157,68   |          | 159,60   |          | 161,56   |          |
| 511012030006203                     | HENETIX (GUERBET)                  | 300 MG/ML SOL INJ CT 10 BOLS FLEX X 100 ML                     | 2617.87  | 3.618,84 | 2.974,79 | 4.112,24 | 3.154,21 | 4.360,26 | 3.192,53 | 4.413,22 | 3.231,79 | 4.467,50 |
| 511000305151418                     | HENETIX (GUERBET)                  | 300 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML (*)                  | 3272.08  |          | 3.718,20 |          | 3.942,45 |          | 3.990,34 |          | 4.039,42 |          |
| 511000301156415                     | HENETIX (GUERBET)                  | 300 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML (*)                    | 130.87   |          | 148,72   |          | 157,68   |          | 159,60   |          | 161,56   |          |
| 511000309157410                     | HENETIX (GUERBET)                  | 350 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML (*)                    | 240.22   |          | 272,97   |          | 289,43   |          | 292,95   |          | 296,55   |          |
| 511000303159411                     | HENETIX (GUERBET)                  | 350 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML                     | 3054.42  | 4.222,31 | 3.470,86 | 4.797,98 | 3.680,20 | 5.087,36 | 3.724,90 | 5.149,15 | 3.770,71 | 5.212,49 |
| 511000308150412                     | HENETIX (GUERBET)                  | 350 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                     | 152.7    |          | 173,52   |          | 183,98   |          | 186,22   |          | 188,51   |          |
| 511000304155411                     | HENETIX (GUERBET)                  | 350 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML (*)                  | 3817.74  |          | 4.338,26 |          | 4.599,91 |          | 4.655,78 |          | 4.713,05 |          |
| 511000310155418                     | HENETIX (GUERBET)                  | 350 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 500 ML (*)                    | 1445.62  |          | 1.642,72 |          | 1.741,79 |          | 1.762,95 |          | 1.784,63 |          |
| Princípio Ativo: IODETO DE POTÁSSIO |                                    |                                                                |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504613050016814                     | XAROPE NEO (BRAINFARMA)            | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                             | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519016801132418                     | XAROPE NEO (NEOQUÍMICA)            | XPE (VD C/100ML)                                               | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 520500501137415                     | ELIXIR 914 (SIMÕES)                | SOL OR CT FR VD AMB X 150 ML                                   | 3.19     | 4,27     | 3,69     | 4,92     | 3,94     | 5,25     | 4,00     | 5,32     | 4,06     | 5,39     |
| Princípio Ativo: IODIXANOL          |                                    |                                                                |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                            | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                              |                                                         | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: IODIXANOL    |                              |                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 541612090001304               | VISIPAQUE (GE HEALTHCARE)    | 550 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 150 ML (*)         | 508.29   |        | 577,59   |        | 612,43   |        | 619,87   |        | 627,49   |        |
| 541612090001404               | VISIPAQUE (GE HEALTHCARE)    | 550 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 500 ML (*)         | 1694.3   |        | 1.925,30 |        | 2.041,43 |        | 2.066,22 |        | 2.091,63 |        |
| 541612090000914               | VISIPAQUE (GE HEALTHCARE)    | 550 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML (*)            | 171.14   |        | 194,47   |        | 206,20   |        | 208,71   |        | 211,27   |        |
| 541612090001204               | VISIPAQUE (GE HEALTHCARE)    | 550 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 100 ML (*)         | 335.44   |        | 381,17   |        | 404,16   |        | 409,07   |        | 414,10   |        |
| 541612090001114               | VISIPAQUE (GE HEALTHCARE)    | 550 MG/ML SOL INJ CT FA VD ITRANS X 100 ML (*)          | 335.44   |        | 381,17   |        | 404,16   |        | 409,07   |        | 414,10   |        |
| 541612090001004               | VISIPAQUE (GE HEALTHCARE)    | 550 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 50 ML (*)          | 171.14   |        | 194,47   |        | 206,20   |        | 208,71   |        | 211,27   |        |
| 541612090001614               | VISIPAQUE (GE HEALTHCARE)    | 652 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 100 ML (*)           | 372.74   |        | 423,56   |        | 449,10   |        | 454,56   |        | 460,15   |        |
| 541612090001704               | VISIPAQUE (GE HEALTHCARE)    | 652 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X100 ML (*)          | 372.74   |        | 423,56   |        | 449,10   |        | 454,56   |        | 460,15   |        |
| 541612090001514               | VISIPAQUE (GE HEALTHCARE)    | 652 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML                | 186.41   | 257,69 | 211,83   | 292,82 | 224,60   | 310,48 | 227,33   | 314,25 | 230,13   | 318,12 |
| 541612090001804               | VISIPAQUE (GE HEALTHCARE)    | 652 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 50 ML (*)          | 186.41   |        | 211,83   |        | 224,60   |        | 227,33   |        | 230,13   |        |
| Princípio Ativo: IODO         |                              |                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523302201174420               | TINT DE IODO (LAPON QUÍMICA) | 20MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 30ML TAMPA COM APLICADOR | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523302202170429               | TINT DE IODO (LAPON QUÍMICA) | 20MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 30ML TAMPA SEM APLICADOR | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: IODOPOVIDONA |                              |                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510500503132424               | SABOFEN (GEYER)              | 100 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 100 ML               | 16.52    | 23,26  | 18,96    | 26,76  | 20,20    | 28,56  | 20,47    | 28,94  | 20,74    | 29,34  |
| 510500501172429               | SABOFEN (GEYER)              | 7 MG/G SAB 100 G                                        | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510500502179427               | SABOFEN (GEYER)              | 7 MG/G SAB CT 50 G                                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540912100008014               | CURATIV (COSMED)             | 10 MG/ML SOL TOP AQUOSA CT FR VD AMB X 30 ML            | 1.98     | 2,65   | 2,28     | 3,05   | 2,44     | 3,25   | 2,48     | 3,30   | 2,51     | 3,34   |
| Princípio Ativo: IOEXOL       |                              |                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 541612040000503               | OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE)    | 300 MG I/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 50 ML            | 99.02    | 136,88 | 112,51   | 155,54 | 119,30   | 164,92 | 120,75   | 166,92 | 122,24   | 168,97 |
| 541612030000014               | OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE)    | 300 MG I/ML SOL INJ CT FR VD INC X 50 ML                | 98.77    | 136,54 | 112,24   | 155,15 | 119,01   | 164,51 | 120,45   | 166,51 | 121,94   | 168,56 |
| 541612030000314               | OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE)    | 300 MG I/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML               | 178.24   | 246,39 | 202,54   | 279,98 | 214,75   | 296,86 | 217,36   | 300,47 | 220,03   | 304,17 |
| 541612040000603               | OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE)    | 300 MG I/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 100 ML           | 178.68   | 247,00 | 203,04   | 280,67 | 215,29   | 297,60 | 217,90   | 301,22 | 220,58   | 304,92 |
| 541612030000414               | OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE)    | 300 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML                | 57.97    | 80,14  | 65,86    | 91,05  | 69,84    | 96,54  | 70,69    | 97,71  | 71,55    | 98,91  |
| 541612040000803               | OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE)    | 350 MG I/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 100 ML           | 205.75   | 284,42 | 233,81   | 323,20 | 247,91   | 342,70 | 250,92   | 346,86 | 254,01   | 351,13 |
| 541612030000214               | OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE)    | 350 MG I/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML               | 205.24   | 283,72 | 233,22   | 322,39 | 247,28   | 341,83 | 250,29   | 345,98 | 253,36   | 350,24 |
| 541612040000703               | OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE)    | 350 MG I/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 50 ML            | 114      | 157,59 | 129,54   | 179,06 | 137,35   | 189,86 | 139,02   | 192,17 | 140,73   | 194,53 |
| 541612030000114               | OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE)    | 350 MG I/ML SOL INJ CT FR VD INC X 50 ML                | 113.7    | 157,17 | 129,21   | 178,61 | 137,00   | 189,38 | 138,66   | 191,68 | 140,37   | 194,04 |
| Princípio Ativo: IOIMBINA     |                              |                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501603301118317               | YOMAX (APSEN)                | 5,4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                       | 39.88    | 53,42  | 46,13    | 61,52  | 49,35    | 65,67  | 50,05    | 66,57  | 50,77    | 67,49  |
| Princípio Ativo: IOMEPROL     |                              |                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                      | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                          |                           |                                                   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: IOMEPROL                |                           |                                                   |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 540700302159410                          | IOMERON (BRACCO)          | 612,4 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 100 ML      | 84.8    | 113,60   | 98,09    | 130,80   | 104,93   | 139,63   | 106,42   | 141,53   | 107,95   | 143,50   |
| 540700301152412                          | IOMERON (BRACCO)          | 612,4 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML       | 44.29   | 59,33    | 51,23    | 68,31    | 54,80    | 72,92    | 55,58    | 73,92    | 56,38    | 74,94    |
| 540700304151417                          | IOMERON (BRACCO)          | 816,5 MG/ML SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 50 ML    | 499.44  | 669,04   | 577,73   | 770,41   | 618,03   | 822,40   | 626,81   | 833,63   | 635,84   | 845,19   |
| 540700307150411                          | IOMERON (BRACCO)          | 816,5 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML       | 49.94   | 66,90    | 57,77    | 77,04    | 61,80    | 82,24    | 62,68    | 83,36    | 63,58    | 84,52    |
| 540700305158415                          | IOMERON (BRACCO)          | 816,5 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 100 ML      | 104.01  | 139,33   | 120,32   | 160,45   | 128,71   | 171,27   | 130,54   | 173,61   | 132,42   | 176,02   |
| 540700303155419                          | IOMERON (BRACCO)          | 816,5 MG/ML SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 100 ML   | 1040.12 | 1.393,33 | 1.203,16 | 1.604,43 | 1.287,09 | 1.712,70 | 1.305,37 | 1.736,10 | 1.324,17 | 1.760,16 |
| 540700306154413                          | IOMERON (BRACCO)          | 816,5 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 500 ML      | 499.44  | 669,04   | 577,73   | 770,41   | 618,03   | 822,40   | 626,81   | 833,63   | 635,84   | 845,19   |
| Princípio Ativo: IOPAMIDOL               |                           |                                                   |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 540700101153318                          | IOPAMIRON (BRACCO)        | 612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML (*)    | 1895.45 |          | 2.153,88 |          | 2.283,79 |          | 2.311,53 |          | 2.339,96 |          |
| 519509002156412                          | PAMIGRAF (BERGAMO)        | 612 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 100 ML (*)     | 187.67  |          | 213,26   |          | 226,12   |          | 228,87   |          | 231,69   |          |
| 519509004159419                          | PAMIGRAF (BERGAMO)        | 612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML (*)    | 1876.51 |          | 2.132,36 |          | 2.260,97 |          | 2.288,43 |          | 2.316,58 |          |
| 540700102151319                          | IOPAMIRON (BRACCO)        | 612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML (*)     | 1022.53 |          | 1.161,94 |          | 1.232,02 |          | 1.246,99 |          | 1.262,33 |          |
| 519509003152410                          | PAMIGRAF (BERGAMO)        | 612 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML (*)      | 99.97   |          | 113,61   |          | 120,46   |          | 121,92   |          | 123,42   |          |
| 519509005155417                          | PAMIGRAF (BERGAMO)        | 612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML (*)     | 999.74  |          | 1.136,04 |          | 1.204,56 |          | 1.219,19 |          | 1.234,19 |          |
| 540700103156314                          | IOPAMIRON (BRACCO)        | 612 MG/ML SOL INJ FA VD INC X 500 ML (*)          | 1003.24 |          | 1.140,02 |          | 1.208,78 |          | 1.223,46 |          | 1.238,51 |          |
| 519509006151415                          | PAMIGRAF (BERGAMO)        | 755 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 100 ML (*)     | 205.82  |          | 233,88   |          | 247,99   |          | 251,00   |          | 254,09   |          |
| 519509007158413                          | PAMIGRAF (BERGAMO)        | 755 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML (*)      | 118.78  |          | 134,97   |          | 143,11   |          | 144,85   |          | 146,63   |          |
| 540700106155319                          | IOPAMIRON (BRACCO)        | 755 MG/ML SOL INJ FA VD INC X 500 ML (*)          | 1192.71 |          | 1.355,33 |          | 1.437,08 |          | 1.454,53 |          | 1.472,42 |          |
| 519509008154411                          | PAMIGRAF (BERGAMO)        | 755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML (*)     | 1187.78 |          | 1.349,72 |          | 1.431,13 |          | 1.448,51 |          | 1.466,33 |          |
| 519509001151417                          | PAMIGRAF (BERGAMO)        | 755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML (*)    | 2057.31 |          | 2.337,80 |          | 2.478,80 |          | 2.508,91 |          | 2.539,77 |          |
| 540700104152312                          | IOPAMIRON (BRACCO)        | 755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML (*)    | 2354.86 |          | 2.675,92 |          | 2.837,32 |          | 2.871,78 |          | 2.907,10 |          |
| 540700105159310                          | IOPAMIRON (BRACCO)        | 755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML (*)     | 1240.43 |          | 1.409,55 |          | 1.494,57 |          | 1.512,72 |          | 1.531,33 |          |
| Princípio Ativo: IOPROMIDA               |                           |                                                   |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538912120020214                          | ULTRAVIST (BAYER)         | 623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML (*) | 1888.43 |          | 2.145,89 |          | 2.275,32 |          | 2.302,96 |          | 2.331,28 |          |
| 515000201154412                          | CLAROGRAF (JUSTESA)       | 623,40 MG/ML SOL INJ FA VD INC X 100 ML           | 230.42  | 318,52   | 261,84   | 361,95   | 277,63   | 383,78   | 281,00   | 388,44   | 284,46   | 393,22   |
| 538912120020014                          | ULTRAVIST (BAYER)         | 623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML (*)  | 378.13  |          | 429,68   |          | 455,60   |          | 461,13   |          | 466,80   |          |
| 538912120020314                          | ULTRAVIST (BAYER)         | 623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 200 ML (*) | 3776.85 |          | 4.291,79 |          | 4.550,64 |          | 4.605,91 |          | 4.662,56 |          |
| 538912120020114                          | ULTRAVIST (BAYER)         | 623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 50 ML (*)  | 945.32  |          | 1.074,20 |          | 1.138,99 |          | 1.152,83 |          | 1.167,01 |          |
| 515000202150410                          | CLAROGRAF (JUSTESA)       | 623,40 MG/ML SOL INJ FA VD INC X 50 ML            | 123.82  | 171,16   | 140,70   | 194,50   | 149,19   | 206,23   | 151,00   | 208,74   | 152,86   | 211,30   |
| 538912120020414                          | ULTRAVIST (BAYER)         | 623,40 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 500 ML (*)    | 905.06  |          | 1.028,45 |          | 1.090,48 |          | 1.103,73 |          | 1.117,30 |          |
| 538912120020614                          | ULTRAVIST (BAYER)         | 768,86 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML (*) | 2331.74 |          | 2.649,66 |          | 2.809,47 |          | 2.843,59 |          | 2.878,57 |          |
| 515000203157419                          | CLAROGRAF (JUSTESA)       | 768,86 MG/ML SOL INJ FA VD INC X 50 ML            | 150.88  | 208,57   | 171,45   | 237,01   | 181,79   | 251,30   | 184,00   | 254,35   | 186,26   | 257,48   |
| 538912120020714                          | ULTRAVIST (BAYER)         | 768,86 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 200 ML (*) | 4663.29 |          | 5.299,09 |          | 5.618,69 |          | 5.686,94 |          | 5.756,89 |          |
| 538912120020514                          | ULTRAVIST (BAYER)         | 768,86 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 50 ML (*)  | 1165.88 |          | 1.324,83 |          | 1.404,73 |          | 1.421,80 |          | 1.439,28 |          |
| Princípio Ativo: IOTALAMATO DE MEGLUMINA |                           |                                                   |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                  | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                          |                           |                                               | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: IOTALAMATO DE MEGLUMINA |                           |                                               |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 524500102154415                          | CONRAY (MALLINCKRODT)     | 600 MG/ML SOL INJ CX 12 FR VD INC X 100 ML    | 642.99   | 888,84    | 730,65    | 1.010,03  | 774,72    | 1.070,94  | 784,13    | 1.083,95  | 793,77    | 1.097,28  |
| 524500104157411                          | CONRAY (MALLINCKRODT)     | 600 MG/ML SOL INJ CX 50 FR AMP VD INC X 30 ML | 879.12   | 1.215,26  | 998,99    | 1.380,96  | 1.059,24  | 1.464,25  | 1.072,10  | 1.482,03  | 1.085,29  | 1.500,26  |
| 524500105153411                          | CONRAY (MALLINCKRODT)     | 600 MG/ML SOL INJ CX 50 FR AMP VD INC X 50 ML | 1423.29  | 1.967,50  | 1.617,35  | 2.235,76  | 1.714,90  | 2.370,60  | 1.735,72  | 2.399,40  | 1.757,07  | 2.428,91  |
| Princípio Ativo: IOVERSOL                |                           |                                               |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 524500415152217                          | OPTIRAY (MALLINCKRODT)    | 509 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 100 ML    | 1866.89  | 2.580,72  | 2.121,42  | 2.932,57  | 2.249,37  | 3.109,45  | 2.276,69  | 3.147,21  | 2.304,70  | 3.185,92  |
| 524500416159215                          | OPTIRAY (MALLINCKRODT)    | 509 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 125 ML     | 4350.85  | 6.014,45  | 4.944,06  | 6.834,47  | 5.242,25  | 7.246,68  | 5.305,92  | 7.334,70  | 5.371,19  | 7.424,92  |
| 524500414156219                          | OPTIRAY (MALLINCKRODT)    | 509 MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 50ML      | 1542.65  | 2.132,50  | 1.752,97  | 2.423,24  | 1.858,70  | 2.569,40  | 1.881,28  | 2.600,60  | 1.904,42  | 2.632,59  |
| 524500404150218                          | OPTIRAY (MALLINCKRODT)    | 678 MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 20 ML     | 1590.77  | 2.199,02  | 1.807,65  | 2.498,83  | 1.916,68  | 2.649,54  | 1.939,96  | 2.681,72  | 1.963,82  | 2.714,71  |
| 524500405157216                          | OPTIRAY (MALLINCKRODT)    | 678 MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 50 ML     | 1781.79  | 2.463,08  | 2.024,72  | 2.798,89  | 2.146,84  | 2.967,70  | 2.172,91  | 3.003,75  | 2.199,64  | 3.040,70  |
| 524500401151213                          | OPTIRAY (MALLINCKRODT)    | 678 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 50 ML      | 2545.4   | 3.518,66  | 2.892,44  | 3.998,40  | 3.066,90  | 4.239,56  | 3.104,15  | 4.291,05  | 3.142,33  | 4.343,83  |
| 524501101151313                          | OPTIRAY (MALLINCKRODT)    | 678 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 100ML      | 4530.46  | 6.262,73  | 5.148,15  | 7.116,60  | 5.458,65  | 7.545,83  | 5.524,95  | 7.637,48  | 5.592,91  | 7.731,42  |
| 524500402158211                          | OPTIRAY (MALLINCKRODT)    | 678 MG/ML SOL INJ CT 12 FR VD INC X 100 ML    | 3305.66  | 4.569,62  | 3.756,35  | 5.192,64  | 3.982,91  | 5.505,82  | 4.031,29  | 5.572,69  | 4.080,87  | 5.641,24  |
| 524501201156317                          | OPTIRAY (MALLINCKRODT)    | 678 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 75ML       | 3397.94  | 4.697,18  | 3.861,22  | 5.337,59  | 4.094,10  | 5.659,52  | 4.143,83  | 5.728,26  | 4.194,79  | 5.798,72  |
| 524500403154211                          | OPTIRAY (MALLINCKRODT)    | 678 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 125 ML     | 7703     | 10.648,33 | 8.753,24  | 12.100,13 | 9.281,17  | 12.829,93 | 9.393,90  | 12.985,76 | 9.509,44  | 13.145,49 |
| 524500417155213                          | OPTIRAY (MALLINCKRODT)    | 741 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 75 ML      | 3457.2   | 4.779,10  | 3.928,56  | 5.430,69  | 4.165,50  | 5.758,23  | 4.216,10  | 5.828,17  | 4.267,95  | 5.899,85  |
| 524500407151215                          | OPTIRAY (MALLINCKRODT)    | 741 MG/ML SOL INJ CT 12 FR VD INC X 100 ML    | 3777.95  | 5.222,49  | 4.293,04  | 5.934,53  | 4.551,97  | 6.292,46  | 4.607,25  | 6.368,89  | 4.663,92  | 6.447,22  |
| 524500418151211                          | OPTIRAY (MALLINCKRODT)    | 741 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 100 ML     | 4618.83  | 6.384,89  | 5.248,56  | 7.255,41  | 5.565,12  | 7.693,01  | 5.632,72  | 7.786,45  | 5.702,00  | 7.882,22  |
| 524500406153214                          | OPTIRAY (MALLINCKRODT)    | 741 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 125 ML     | 7870.57  | 10.879,97 | 8.943,65  | 12.363,35 | 9.483,07  | 13.109,03 | 9.598,25  | 13.268,25 | 9.716,31  | 13.431,45 |
| 524500408156210                          | OPTIRAY (MALLINCKRODT)    | 741 MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 50 ML     | 3935.38  | 5.440,12  | 4.471,93  | 6.181,82  | 4.741,64  | 6.554,66  | 4.799,24  | 6.634,28  | 4.858,27  | 6.715,88  |
| Princípio Ativo: IPILIMUMABE             |                           |                                               |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 505112120019302                          | YERVOY (BRISTOL-MEYERS)   | 50 MG SOL INJ INC CT 1 FA VD INC X 10 ML (*)  | 11989.56 |           | 13.624,24 |           | 14.445,96 |           | 14.621,42 |           | 14.801,26 |           |
| 505112120019402                          | YERVOY (BRISTOL-MEYERS)   | 200 MG SOL INJ INC CT 1 FA VD INC X 40 ML (*) | 47958.29 |           | 54.496,99 |           | 57.783,89 |           | 58.485,72 |           | 59.205,09 |           |
| Princípio Ativo: IPRIFLAVONA             |                           |                                               |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 508502701118318                          | OSTEOPLUS (CHIESI)        | 300 MG CAP GEL MOLE CT 3 BL AL PLAS INC X 10  | 64.4     | 89,02     | 73,18     | 101,17    | 77,60     | 107,27    | 78,54     | 108,57    | 79,51     | 109,91    |
| Princípio Ativo: IRBESARTANA             |                           |                                               |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 529912090042803                          | LESTRIC (RANBAXY)         | 150 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30            | 54.61    | 75,49     | 62,06     | 85,79     | 65,80     | 90,96     | 66,60     | 92,07     | 67,42     | 93,20     |
| 529915906112119                          | IRBESARTANA (RANBAXY)     | 150 MG COM REV BL AL PLAS INC X 15            | 28.55    | 39,47     | 32,44     | 44,85     | 34,40     | 47,55     | 34,82     | 48,13     | 35,25     | 48,72     |
| 529912090042903                          | LESTRIC (RANBAXY)         | 150 MG COM REV BL AL PLAS INC X 60            | 109.27   | 151,05    | 124,16    | 171,63    | 131,65    | 181,98    | 133,25    | 184,19    | 134,88    | 186,46    |
| 529915902117116                          | IRBESARTANA (RANBAXY)     | 150 MG COM REV BL AL PLAS INC X 60 (*)        | 109.27   |           | 124,16    |           | 131,65    |           | 133,25    |           | 134,88    |           |
| 542614060002504                          | IRBE (SUPERA FARMA)       | 150 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 64.32    | 88,91     | 73,09     | 101,03    | 77,50     | 107,13    | 78,44     | 108,43    | 79,40     | 109,76    |
| 502818807111311                          | APROVEL (SANOFI-AVENTIS)  | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30         | 83.74    | 115,76    | 95,16     | 131,54    | 100,90    | 139,47    | 102,12    | 141,17    | 103,38    | 142,90    |
| 529915901110118                          | IRBESARTANA (RANBAXY)     | 150 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30            | 54.61    | 75,49     | 62,06     | 85,79     | 65,80     | 90,96     | 66,60     | 92,07     | 67,42     | 93,20     |
| 502818801113310                          | APROVEL (SANOFI-AVENTIS)  | 150 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28             | 78.16    | 108,05    | 88,81     | 122,77    | 94,17     | 130,18    | 95,32     | 131,76    | 96,49     | 133,38    |
| 529912090042703                          | LESTRIC (RANBAXY)         | 150 MG COM REV BL AL PLAS INC X 15            | 28.55    | 39,47     | 32,44     | 44,85     | 34,40     | 47,55     | 34,82     | 48,13     | 35,25     | 48,72     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                   |                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: IRBESARTANA               |                                   |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502818802111311                            | APROVEL (SANOFI-AVENTIS)          | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                        | 42.95   | 59,37  | 48,80    | 67,46  | 51,75    | 71,53  | 52,38    | 72,40  | 53,02    | 73,29  |
| 502818808118318                            | APROVEL (SANOFI-AVENTIS)          | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                        | 43.92   | 60,71  | 49,91    | 68,99  | 52,92    | 73,15  | 53,56    | 74,04  | 54,22    | 74,95  |
| 529912090043103                            | LESTRIC (RANBAXY)                 | 300 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                           | 54.61   | 75,49  | 62,06    | 85,79  | 65,80    | 90,96  | 66,60    | 92,07  | 67,42    | 93,20  |
| 529912090043003                            | LESTRIC (RANBAXY)                 | 300 MG COM REV BL AL PLAS INC X 15                           | 28.55   | 39,47  | 32,44    | 44,85  | 34,40    | 47,55  | 34,82    | 48,13  | 35,25    | 48,72  |
| 529915905116110                            | IRBESARTANA (RANBAXY)             | 300 MG COM REV BL AL PLAS INC X 60 (*)                       | 109.27  |        | 124,16   |        | 131,65   |        | 133,25   |        | 134,88   |        |
| 542614060002604                            | IRBE (SUPERA FARMA)               | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                            | 64.32   | 88,91  | 73,09    | 101,03 | 77,50    | 107,13 | 78,44    | 108,43 | 79,40    | 109,76 |
| 502818805119313                            | APROVEL (SANOFI-AVENTIS)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 83.74   | 115,76 | 95,16    | 131,54 | 100,90   | 139,47 | 102,12   | 141,17 | 103,38   | 142,90 |
| 529912090043203                            | LESTRIC (RANBAXY)                 | 300 MG COM REV BL AL PLAS INC X 60                           | 109.27  | 151,05 | 124,16   | 171,63 | 131,65   | 181,98 | 133,25   | 184,19 | 134,88   | 186,46 |
| 502818806115311                            | APROVEL (SANOFI-AVENTIS)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                        | 43.92   | 60,71  | 49,91    | 68,99  | 52,92    | 73,15  | 53,56    | 74,04  | 54,22    | 74,95  |
| 529915903113114                            | IRBESARTANA (RANBAXY)             | 300 MG COM REV BL AL PLAS INC X 15                           | 28.55   | 39,47  | 32,44    | 44,85  | 34,40    | 47,55  | 34,82    | 48,13  | 35,25    | 48,72  |
| 502818803116317                            | APROVEL (SANOFI-AVENTIS)          | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                            | 42.95   | 59,37  | 48,80    | 67,46  | 51,75    | 71,53  | 52,38    | 72,40  | 53,02    | 73,29  |
| 502818804112315                            | APROVEL (SANOFI-AVENTIS)          | 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                            | 78.16   | 108,05 | 88,81    | 122,77 | 94,17    | 130,18 | 95,32    | 131,76 | 96,49    | 133,38 |
| 529915904111115                            | IRBESARTANA (RANBAXY)             | 300 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                           | 54.61   | 75,49  | 62,06    | 85,79  | 65,80    | 90,96  | 66,60    | 92,07  | 67,42    | 93,20  |
| Princípio Ativo: ISETIONATO DE PENTAMIDINA |                                   |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514401301151413                            | SIDERON (ÍTACA)                   | 300 MG PO LIOF INJ CT FA                                     | 142.13  | 190,40 | 164,40   | 219,23 | 175,87   | 234,03 | 178,37   | 237,23 | 180,94   | 240,51 |
| Princípio Ativo: ISOCONAZOL                |                                   |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538915010023217                            | ICADEN (BAYER)                    | 10 MG/ML SOL SPRAY CT TB PLAS OPC X 60 ML                    | 44.45   | 59,54  | 51,41    | 68,56  | 55,00    | 73,18  | 55,78    | 74,18  | 56,58    | 75,21  |
| 538915010023117                            | ICADEN (BAYER)                    | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                  | 23.88   | 31,99  | 27,63    | 36,84  | 29,55    | 39,33  | 29,97    | 39,86  | 30,40    | 40,42  |
| 538915010023017                            | ICADEN (BAYER)                    | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                            | 16.97   | 22,73  | 19,63    | 26,18  | 21,00    | 27,95  | 21,30    | 28,33  | 21,61    | 28,72  |
| Princípio Ativo: ISOFLURANO                |                                   |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506707501173415                            | ISOFORINE (CRISTÁLIA)             | 1 ML LIQ INAL CX ISOPOR FR VD AMB X 100 ML (REST. HOSP.) (*) | 327.93  |        | 372,64   |        | 395,11   |        | 399,91   |        | 404,83   |        |
| 513405302121418                            | ISORAN (INSTITUTO BIOQUIMICO)     | INAL CT FR VD AMB X 100 ML (*)                               | 390.8   |        | 444,09   |        | 470,87   |        | 476,59   |        | 482,45   |        |
| 513405301123417                            | ISORAN (INSTITUTO BIOQUIMICO)     | INAL CT FR VD AMB X 240 ML (*)                               | 937.93  |        | 1.065,81 |        | 1.130,09 |        | 1.143,82 |        | 1.157,89 |        |
| 503202201178412                            | ISOTHANE (BAXTER)                 | LIQ INAL CT 06 FR VD AMB X 100 ML (REST HOSP) (*)            | 2581.25 |        | 2.933,18 |        | 3.110,09 |        | 3.147,86 |        | 3.186,58 |        |
| 513405303126413                            | ISORAN (INSTITUTO BIOQUIMICO)     | INAL CT FR VD AMB X 50 ML (*)                                | 195.41  |        | 222,05   |        | 235,44   |        | 238,30   |        | 241,23   |        |
| 513405802173115                            | ISOFLURANO (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (REST HOSP) (*)       | 327.71  |        | 372,39   |        | 394,85   |        | 399,65   |        | 404,57   |        |
| 513405803171116                            | ISOFLURANO (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 240 ML (REST HOSP) (*)       | 707.77  |        | 804,27   |        | 852,78   |        | 863,14   |        | 873,76   |        |
| 513405801177117                            | ISOFLURANO (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 50 ML (REST HOSP) (*)        | 163.84  |        | 186,18   |        | 197,41   |        | 199,81   |        | 202,27   |        |
| 506707502171416                            | ISOFORINE (CRISTÁLIA)             | 1 ML LIQ INAL CX ISOPOR FR VD AMB X 240 ML (*)               | 785.53  |        | 892,62   |        | 946,46   |        | 957,96   |        | 969,74   |        |
| 500203401176318                            | FORANE (ABBOTT)                   | INAL CT FR VD AMB X 100 ML (*)                               | 516.82  |        | 587,29   |        | 622,71   |        | 630,27   |        | 638,03   |        |
| 500203402172316                            | FORANE (ABBOTT)                   | INAL CT FR VD AMB X 240 ML (*)                               | 1116.29 |        | 1.268,48 |        | 1.344,99 |        | 1.361,33 |        | 1.378,07 |        |
| Princípio Ativo: ISONIAZIDA                |                                   |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                |                                |                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ISONIAZIDA    |                                |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510003601111416                | FURP-ISONIAZIDA (FURP)         | 100 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)             | 27.63   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519601601117415                | LAQFA-ISONIAZIDA (AERONÁUTICA) | 100 MG COM CX 50 ENV AL X 10                                  | 31.2    | 43,13  | 35,45    | 49,01  | 37,59    | 51,97  | 38,05    | 52,60  | 38,52    | 53,25  |
| Princípio Ativo: ISOTRETINOÍNA |                                |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529912070040106                | ISOTRETINOÍNA (RANBAXY)        | 0,5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                  | 24.32   | 33,62  | 27,64    | 38,21  | 29,31    | 40,51  | 29,66    | 41,00  | 30,03    | 41,51  |
| 522601801167315                | ISOTREXOL (STIEFEL)            | 0,5 MG/G + 40 MG/G + 15 MG/G + 80 MG/G CREM CT BG AL X 30 G   | 52.35   | 70,13  | 60,56    | 80,76  | 64,78    | 86,21  | 65,70    | 87,38  | 66,65    | 88,59  |
| 522601602164316                | ISOTREX (STIEFEL)              | 0,5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G (PORTARIA 344/98 LISTA C2)       | 37.45   | 51,77  | 42,55    | 58,82  | 45,12    | 62,37  | 45,67    | 63,13  | 46,23    | 63,90  |
| 522601601168318                | ISOTREX (STIEFEL)              | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (PORTARIA 344/98 LISTA C2) | 37.26   | 51,51  | 42,34    | 58,53  | 44,90    | 62,06  | 45,44    | 62,82  | 46,00    | 63,59  |
| 526112080086606                | ISOTRETINOÍNA (GERMED)         | 10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 30                           | 40.17   | 55,53  | 45,64    | 63,10  | 48,40    | 66,90  | 48,99    | 67,71  | 49,59    | 68,55  |
| 525309301111410                | ISOTRAT (NOVA QUÍMICA)         | 10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL AL X 30                           | 61.14   | 84,52  | 69,48    | 96,04  | 73,67    | 101,83 | 74,56    | 103,07 | 75,48    | 104,34 |
| 525312040034906                | ISOTRETINOINA (NOVA QUÍMICA)   | 10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL AL X 30                           | 40.26   | 55,65  | 45,75    | 63,25  | 48,51    | 67,06  | 49,10    | 67,88  | 49,71    | 68,71  |
| 529204901111319                | ROACUTAN (ROCHE)               | 10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL X 30                              | 84.36   | 116,62 | 95,87    | 132,52 | 101,65   | 140,51 | 102,88   | 142,22 | 104,15   | 143,97 |
| 526136601117414                | ACNOVA (GERMED)                | 10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL AL X 30                           | 61.05   | 84,39  | 69,37    | 95,89  | 73,55    | 101,67 | 74,45    | 102,91 | 75,36    | 104,18 |
| 529204902118317                | ROACUTAN (ROCHE)               | 20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL X 30                              | 158.04  | 218,47 | 179,58   | 248,25 | 190,41   | 263,22 | 192,73   | 266,42 | 195,10   | 269,70 |
| 526136603111413                | ACNOVA (GERMED)                | 20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL AL X 60                           | 227.48  | 314,46 | 258,49   | 357,33 | 274,09   | 378,88 | 277,41   | 383,49 | 280,83   | 388,20 |
| 525312050035306                | ISOTRETINOINA (NOVA QUÍMICA)   | 20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL AL X 30                           | 74.33   | 102,75 | 84,47    | 116,77 | 89,57    | 123,81 | 90,65    | 125,32 | 91,77    | 126,86 |
| 525309302118419                | ISOTRAT (NOVA QUÍMICA)         | 20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL AL X 30                           | 113.73  | 157,22 | 129,24   | 178,66 | 137,04   | 189,44 | 138,70   | 191,74 | 140,41   | 194,09 |
| 526136602113412                | ACNOVA (GERMED)                | 20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL AL X 30                           | 113.73  | 157,22 | 129,24   | 178,66 | 137,04   | 189,44 | 138,70   | 191,74 | 140,41   | 194,09 |
| 536400201111111                | ISOTRETINOÍNA (COLBRÁS)        | 20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 30                           | 74.15   | 102,50 | 84,26    | 116,48 | 89,34    | 123,51 | 90,43    | 125,01 | 91,54    | 126,54 |
| 531613070069406                | ISOTRETINOÍNA (EMS SIGMA)      | 20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 30                           | 74.15   | 102,50 | 84,26    | 116,48 | 89,34    | 123,51 | 90,43    | 125,01 | 91,54    | 126,54 |
| 526112080086706                | ISOTRETINOÍNA (GERMED)         | 20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 30                           | 74.15   | 102,50 | 84,26    | 116,48 | 89,34    | 123,51 | 90,43    | 125,01 | 91,54    | 126,54 |
| Princípio Ativo: ISOXSUPRINA   |                                |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501601103157311                | INIBINA (APSEN)                | 5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP X 2 ML                              | 206.48  | 276,60 | 238,85   | 318,51 | 255,51   | 340,00 | 259,14   | 344,65 | 262,87   | 349,42 |
| 501601101111312                | INIBINA (APSEN)                | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              | 43.31   | 58,02  | 50,09    | 66,80  | 53,59    | 71,31  | 54,35    | 72,28  | 55,13    | 73,28  |
| Princípio Ativo: ITRACONAZOL   |                                |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528515040127206                | ITRACONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)  | 196.8   |        | 223,63   |        | 237,12   |        | 240,00   |        | 242,95   |        |
| 503900703111411                | BIOTRAZOL (BIOFARMA)           | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                     | 9.23    | 12,76  | 10,48    | 14,49  | 11,12    | 15,37  | 11,25    | 15,55  | 11,39    | 15,75  |
| 514005502111416                | SPOZOL (DELTA)                 | 100 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS INC X 4                   | 32.65   | 45,13  | 37,10    | 51,29  | 39,34    | 54,39  | 39,82    | 55,05  | 40,31    | 55,72  |
| 510803001117414                | ESTIRANOX (GREENPHARMA)        | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                     | 16.42   | 22,70  | 18,65    | 25,78  | 19,77    | 27,34  | 20,02    | 27,67  | 20,26    | 28,01  |
| 510403001111410                | TRAXONOL (GEOLAB)              | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 04                    | 19.77   | 27,33  | 22,46    | 31,05  | 23,82    | 32,93  | 24,11    | 33,33  | 24,41    | 33,74  |
| 531602003115412                | ITRASPOR (EMS SIGMA)           | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                     | 18.76   | 25,93  | 21,32    | 29,47  | 22,60    | 31,24  | 22,88    | 31,62  | 23,16    | 32,01  |
| 507716002115414                | ITRACONOL (EMS)                | 100 MG 1 BL X 4 CAPS                                          | 24.96   | 34,50  | 28,36    | 39,21  | 30,07    | 41,57  | 30,44    | 42,07  | 30,81    | 42,59  |
| 504600904118116                | ITRACONAZOL (BRAINFARMA)       | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                     | 26.95   | 37,25  | 30,63    | 42,34  | 32,48    | 44,90  | 32,87    | 45,44  | 33,28    | 46,00  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                                |                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ITRACONAZOL |                                |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500507203110411              | TRACONAL (ACHÉ)                | 100 MG CAP GEL CT BL AL PLAST INC X 4                        | 30.78   | 42,55  | 34,98    | 48,36  | 37,09    | 51,27  | 37,54    | 51,90  | 38,00    | 52,53  |
| 514504503113319              | SPORANOX (JANSSEN-CILAG)       | 100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 4                         | 41.48   | 57,34  | 47,14    | 65,16  | 49,98    | 69,09  | 50,59    | 69,93  | 51,21    | 70,79  |
| 528530602115110              | ITRACONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)   | 1037.42 |        | 1.178,87 |        | 1.249,97 |        | 1.265,15 |        | 1.280,71 |        |
| 507300903110410              | MICONAL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)   | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                    | 20.51   | 28,35  | 23,31    | 32,22  | 24,71    | 34,16  | 25,01    | 34,58  | 25,32    | 35,00  |
| 519009601115411              | NEO ITRAX (NEOQUÍMICA)         | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                    | 24.13   | 33,36  | 27,42    | 37,90  | 29,07    | 40,19  | 29,43    | 40,68  | 29,79    | 41,18  |
| 524307701114415              | TRACONAX (LUPER)               | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                    | 28.66   | 39,62  | 32,56    | 45,01  | 34,53    | 47,73  | 34,95    | 48,31  | 35,38    | 48,90  |
| 527903501116416              | TRACNOX (PHARLAB)              | 100 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 4                             | 24.28   | 33,56  | 27,59    | 38,14  | 29,25    | 40,44  | 29,61    | 40,93  | 29,97    | 41,43  |
| 528530601119112              | ITRACONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                    | 20.06   | 27,73  | 22,79    | 31,51  | 24,17    | 33,41  | 24,46    | 33,81  | 24,76    | 34,23  |
| 530202501111418              | ITRACOTAN (ROYTON)             | 100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 4                         | 22.04   | 30,47  | 25,05    | 34,62  | 26,56    | 36,71  | 26,88    | 37,16  | 27,21    | 37,61  |
| 528530608113111              | ITRACONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB HOSP) (*)    | 140.34  |        | 159,48   |        | 169,10   |        | 171,15   |        | 173,25   |        |
| 514504504111311              | SPORANOX (JANSSEN-CILAG)       | 100 MG CAP GEL CT 7 BL AL PLAS INC X 4                       | 168.18  | 232,49 | 191,12   | 264,19 | 202,64   | 280,13 | 205,10   | 283,53 | 207,63   | 287,02 |
| 519009603118416              | NEO ITRAX (NEOQUÍMICA)         | 100 MG CAP GEL DURA CX 100 BL AL PLAS INC X 5 (EMB HOSP) (*) | 2822.96 |        | 3.207,85 |        | 3.401,32 |        | 3.442,63 |        | 3.484,98 |        |
| 517603601118417              | GLOBO ITRACONAZOL (GLOBO)      | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                    | 23.63   | 32,67  | 26,85    | 37,12  | 28,47    | 39,36  | 28,82    | 39,84  | 29,17    | 40,33  |
| 528530610118115              | ITRACONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC)      | 420.41  | 581,16 | 477,74   | 660,40 | 506,55   | 700,23 | 512,70   | 708,74 | 519,01   | 717,46 |
| 528530609111110              | ITRACONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) (*)   | 793.33  |        | 901,48   |        | 955,86   |        | 967,47   |        | 979,36   |        |
| 517603602114415              | GLOBO ITRACONAZOL (GLOBO)      | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                   | 55.97   | 77,37  | 63,60    | 87,91  | 67,43    | 93,21  | 68,25    | 94,35  | 69,09    | 95,51  |
| 520722402119412              | FUNGONAX (TEUTO)               | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4                    | 20.19   | 27,91  | 22,94    | 31,71  | 24,32    | 33,63  | 24,62    | 34,03  | 24,92    | 34,45  |
| 528530607117111              | ITRACONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 160 (EMB HOSP) (*)   | 377.13  |        | 428,54   |        | 454,39   |        | 459,91   |        | 465,57   |        |
| 500507201118413              | TRACONAL (ACHÉ)                | 100 MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAST INC X 5                      | 64.59   | 89,29  | 73,40    | 101,47 | 77,83    | 107,59 | 78,77    | 108,89 | 79,74    | 110,23 |
| 503900701117410              | BIOTRAZOL (BIOFARMA)           | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                   | 24.6    | 34,01  | 27,95    | 38,64  | 29,64    | 40,97  | 30,00    | 41,47  | 30,37    | 41,98  |
| 514504501110312              | SPORANOX (JANSSEN-CILAG)       | 100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 10                        | 87.06   | 120,35 | 98,93    | 136,75 | 104,89   | 145,00 | 106,17   | 146,76 | 107,47   | 148,57 |
| 528530603111119              | ITRACONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                   | 45.15   | 62,41  | 51,30    | 70,92  | 54,40    | 75,20  | 55,06    | 76,11  | 55,73    | 77,04  |
| 530202502116413              | ITRACOTAN (ROYTON)             | 100MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 10                         | 48.81   | 67,47  | 55,46    | 76,67  | 58,81    | 81,29  | 59,52    | 82,28  | 60,25    | 83,29  |
| 528530604118117              | ITRACONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)   | 280.7   |        | 318,97   |        | 338,21   |        | 342,32   |        | 346,53   |        |
| 500507202114411              | TRACONAL (ACHÉ)                | 100 MG CAP GEL CT 3 BL AL PLAST INC X 5                      | 81.42   | 112,55 | 92,52    | 127,89 | 98,10    | 135,60 | 99,29    | 137,25 | 100,51   | 138,94 |
| 503900702113419              | BIOTRAZOL (BIOFARMA)           | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                   | 28.54   | 39,45  | 32,43    | 44,83  | 34,38    | 47,53  | 34,80    | 48,11  | 35,23    | 48,70  |
| 504600905114114              | ITRACONAZOL (BRAINFARMA)       | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                   | 70.77   | 97,83  | 80,42    | 111,17 | 85,27    | 117,87 | 86,30    | 119,30 | 87,36    | 120,77 |
| 507300902114412              | MICONAL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)   | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                   | 45.17   | 62,44  | 51,33    | 70,96  | 54,43    | 75,24  | 55,09    | 76,15  | 55,77    | 77,09  |
| 531602002119414              | ITRASPOR (EMS SIGMA)           | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                   | 45.08   | 62,32  | 51,23    | 70,82  | 54,32    | 75,09  | 54,98    | 76,01  | 55,66    | 76,94  |
| 510403002116416              | TRAXONOL (GEOLAB)              | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                   | 50.5    | 69,81  | 57,39    | 79,33  | 60,85    | 84,11  | 61,59    | 85,14  | 62,34    | 86,18  |
| 510803002113412              | ESTIRANOX (GREENPHARMA)        | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                   | 38.24   | 52,86  | 43,45    | 60,07  | 46,07    | 63,69  | 46,63    | 64,47  | 47,21    | 65,26  |
| 514504502117310              | SPORANOX (JANSSEN-CILAG)       | 100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 15                        | 108.86  | 150,48 | 123,70   | 171,00 | 131,16   | 181,31 | 132,76   | 183,52 | 134,39   | 185,77 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                                |                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ITRACONAZOL |                                |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528530606110113              | ITRACONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 150 (EMB HOSP) (*) | 353,94  |        | 402,19   |        | 426,45   |        | 431,63   |        | 436,94   |        |
| 517603603110413              | GLOBO ITRACONAZOL (GLOBO)      | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                 | 69,64   | 96,27  | 79,14    | 109,40 | 83,91    | 116,00 | 84,93    | 117,40 | 85,97    | 118,85 |
| 528530605114115              | ITRACONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                 | 60,95   | 84,25  | 69,26    | 95,74  | 73,44    | 101,52 | 74,33    | 102,75 | 75,24    | 104,01 |
| 519009602111418              | NEO ITRAX (NEOQUÍMICA)         | 100 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 5                | 78,88   | 109,04 | 89,64    | 123,92 | 95,05    | 131,39 | 96,20    | 132,99 | 97,39    | 134,62 |
| 520722401112414              | FUNGONAX (TEUTO)               | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                 | 46,76   | 64,64  | 53,14    | 73,45  | 56,34    | 77,88  | 57,03    | 78,83  | 57,73    | 79,80  |
| 504600901119111              | ITRACONAZOL (BRAINFARMA)       | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                 | 53,01   | 73,28  | 60,24    | 83,27  | 63,87    | 88,30  | 64,65    | 89,37  | 65,45    | 90,47  |
| 514005501115418              | SPOZOL (DELTA)                 | 100 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS INC X 10               | 72,23   | 99,85  | 82,07    | 113,45 | 87,02    | 120,30 | 88,08    | 121,76 | 89,16    | 123,26 |
| Princípio Ativo: IVABRADINA  |                                |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531302101111218              | PROCORALAN (SERVIER DO BRASIL) | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                        | 35,11   | 47,03  | 40,62    | 54,17  | 43,45    | 57,82  | 44,07    | 58,61  | 44,70    | 59,42  |
| 531302103114214              | PROCORALAN (SERVIER DO BRASIL) | 7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56                      | 107,48  | 143,98 | 124,33   | 165,79 | 133,00   | 176,98 | 134,89   | 179,40 | 136,83   | 181,89 |
| 531302104110212              | PROCORALAN (SERVIER DO BRASIL) | 7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                      | 53,73   | 71,98  | 62,15    | 82,88  | 66,49    | 88,47  | 67,43    | 89,68  | 68,40    | 90,92  |
| 531302102118216              | PROCORALAN (SERVIER DO BRASIL) | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56                        | 70,05   | 93,84  | 81,03    | 108,05 | 86,68    | 115,34 | 87,91    | 116,92 | 89,18    | 118,54 |
| Princípio Ativo: IVERMECTINA |                                |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532902103113416              | IVERMEC (UCI-FARMA)            | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 80 (*)                        | 176,59  |        | 200,66   |        | 212,76   |        | 215,35   |        | 217,99   |        |
| 504111305114419              | PLURIMEC (BIOLAB SANUS)        | 6 MG COM CT STR AL X 80                                    | 224,27  | 310,02 | 254,85   | 352,30 | 270,22   | 373,54 | 273,50   | 378,08 | 276,87   | 382,73 |
| 504111303111412              | PLURIMEC (BIOLAB SANUS)        | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 80                            | 224,27  | 310,02 | 254,85   | 352,30 | 270,22   | 373,54 | 273,50   | 378,08 | 276,87   | 382,73 |
| 504111308113413              | PLURIMEC (BIOLAB SANUS)        | 6 MG COM CT STR AL X 8                                     | 28,09   | 38,83  | 31,91    | 44,12  | 33,84    | 46,78  | 34,25    | 47,34  | 34,67    | 47,93  |
| 507731102117412              | LEVERCTIN (EMS)                | 6 MG COM CT STR AL X 4                                     | 14,83   | 20,50  | 16,86    | 23,31  | 17,88    | 24,71  | 18,09    | 25,01  | 18,32    | 25,32  |
| 504111307117415              | PLURIMEC (BIOLAB SANUS)        | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                             | 28,09   | 38,83  | 31,91    | 44,12  | 33,84    | 46,78  | 34,25    | 47,34  | 34,67    | 47,93  |
| 504111301119416              | PLURIMEC (BIOLAB SANUS)        | 6 MG COM CT STR AL X 2                                     | 9       | 12,44  | 10,23    | 14,14  | 10,84    | 14,99  | 10,98    | 15,17  | 11,11    | 15,36  |
| 533509203114111              | IVERMECTINA (VITAPAN)          | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)            | 1042,61 |        | 1.184,77 |        | 1.256,23 |        | 1.271,48 |        | 1.287,12 |        |
| 533509201111113              | IVERMECTINA (VITAPAN)          | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                             | 12,23   | 16,91  | 13,89    | 19,20  | 14,73    | 20,36  | 14,91    | 20,60  | 15,09    | 20,86  |
| 532902102117418              | IVERMEC (UCI-FARMA)            | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                             | 18,51   | 25,59  | 21,03    | 29,07  | 22,30    | 30,83  | 22,57    | 31,20  | 22,85    | 31,58  |
| 540500401110417              | VERMECTIL (MABRA)              | 6 MG COM CT ENV AL POLIET X 4                              | 14,82   | 20,49  | 16,84    | 23,28  | 17,86    | 24,68  | 18,07    | 24,98  | 18,29    | 25,29  |
| 504111302115414              | PLURIMEC (BIOLAB SANUS)        | 6 MG COM CT STR AL X 4                                     | 12,92   | 17,86  | 14,68    | 20,30  | 15,57    | 21,52  | 15,76    | 21,78  | 15,95    | 22,05  |
| 504111306110417              | PLURIMEC (BIOLAB SANUS)        | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                             | 12,92   | 17,86  | 14,68    | 20,30  | 15,57    | 21,52  | 15,76    | 21,78  | 15,95    | 22,05  |
| 533509202118111              | IVERMECTINA (VITAPAN)          | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                             | 7,32    | 10,12  | 8,32     | 11,50  | 8,82     | 12,19  | 8,93     | 12,34  | 9,04     | 12,49  |
| 532902101110411              | IVERMEC (UCI-FARMA)            | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                             | 10,55   | 14,58  | 11,99    | 16,58  | 12,72    | 17,58  | 12,87    | 17,79  | 13,03    | 18,01  |
| 507731101110414              | LEVERCTIN (EMS)                | 6 MG COM CT STR AL X 2 (*)                                 | 9,21    |        | 10,47    |        | 11,10    |        | 11,23    |        | 11,37    |        |
| 504111304118410              | PLURIMEC (BIOLAB SANUS)        | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                             | 9       | 12,44  | 10,23    | 14,14  | 10,84    | 14,99  | 10,98    | 15,17  | 11,11    | 15,36  |
| 500214100032817              | REVECTINA (ABBOTT)             | 6 MG COM CT BL AL PVDC INC X 4                             | 19,72   | 27,26  | 22,41    | 30,98  | 23,76    | 32,85  | 24,05    | 33,24  | 24,34    | 33,65  |
| 500214100032917              | REVECTINA (ABBOTT)             | 6 MG COM CT BL AL PVDC INC X 2                             | 11,21   | 15,50  | 12,74    | 17,61  | 13,51    | 18,67  | 13,67    | 18,90  | 13,84    | 19,13  |
| 540500402117415              | VERMECTIL (MABRA)              | 6 MG COM CT ENV AL POLIET X 2                              | 9,2     | 12,72  | 10,46    | 14,45  | 11,09    | 15,33  | 11,22    | 15,51  | 11,36    | 15,70  |
| 541814120009303              | LEVERCTIN (EMS S/A)            | 6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4                             | 14,83   | 20,50  | 16,86    | 23,31  | 17,88    | 24,71  | 18,09    | 25,01  | 18,32    | 25,32  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                            |                                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LACIDIPINO           |                            |                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510604401115317                       | LACIPIL (GLAXO)            | 4 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                         | 37,28   | 51,53  | 42,36    | 58,56  | 44,91    | 62,09  | 45,46    | 62,84  | 46,02    | 63,62  |
| Princípio Ativo: LACOSIMIDA           |                            |                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525214080020202                       | VIMPAT (MEIZLER)           | 10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB 200 ML                                   | 85,9    | 115,07 | 99,37    | 132,51 | 106,30   | 141,45 | 107,81   | 143,38 | 109,36   | 145,37 |
| 525214080020302                       | VIMPAT (MEIZLER)           | 10 MG /ML SOL INFUS CT FA VD INC X 20ML                               | 94,58   | 126,70 | 109,40   | 145,89 | 117,03   | 155,73 | 118,70   | 157,86 | 120,41   | 160,05 |
| 525214080019402                       | VIMPAT (MEIZLER)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                 | 120,26  | 161,10 | 139,11   | 185,51 | 148,82   | 198,03 | 150,93   | 200,73 | 153,10   | 203,52 |
| 525214080019502                       | VIMPAT (MEIZLER)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56                                 | 240,52  | 322,20 | 278,23   | 371,02 | 297,64   | 396,06 | 301,86   | 401,47 | 306,21   | 407,03 |
| 525214080019302                       | VIMPAT (MEIZLER)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                 | 60,13   | 80,55  | 69,56    | 92,75  | 74,41    | 99,01  | 75,47    | 100,37 | 76,55    | 101,76 |
| 525214080019602                       | VIMPAT (MEIZLER)           | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                 | 90,2    | 120,83 | 104,34   | 139,14 | 111,62   | 148,53 | 113,20   | 150,56 | 114,83   | 152,64 |
| 525214080019902                       | VIMPAT (MEIZLER)           | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                 | 117,4   | 157,27 | 135,81   | 181,10 | 145,28   | 193,32 | 147,34   | 195,96 | 149,47   | 198,68 |
| 525214080019702                       | VIMPAT (MEIZLER)           | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                 | 180,4   | 241,66 | 208,67   | 278,26 | 223,23   | 297,04 | 226,40   | 301,10 | 229,66   | 305,27 |
| 525214080019802                       | VIMPAT (MEIZLER)           | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56                                 | 360,79  | 483,31 | 417,35   | 556,54 | 446,46   | 594,10 | 452,80   | 602,21 | 459,32   | 610,56 |
| 525214080020002                       | VIMPAT (MEIZLER)           | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                 | 234,82  | 314,56 | 271,62   | 362,21 | 290,57   | 386,66 | 294,70   | 391,94 | 298,94   | 397,37 |
| 525214080020102                       | VIMPAT (MEIZLER)           | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56                                 | 469,63  | 629,11 | 543,25   | 724,43 | 581,15   | 773,32 | 589,40   | 783,88 | 597,89   | 794,74 |
| 525214080019202                       | VIMPAT (MEIZLER)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                  | 30,04   | 40,24  | 34,74    | 46,33  | 37,17    | 49,46  | 37,70    | 50,13  | 38,24    | 50,83  |
| Princípio Ativo: LACTATO DE AMÔNIO    |                            |                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510100802175316                       | LACTREX (GALDERMA)         | 120 MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC X 120 ML                             | 27      | 36,17  | 31,24    | 41,66  | 33,42    | 44,47  | 33,89    | 45,08  | 34,38    | 45,70  |
| 510100801160315                       | LACTREX (GALDERMA)         | 120 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 60 G                              | 25,01   | 33,50  | 28,93    | 38,58  | 30,95    | 41,18  | 31,39    | 41,74  | 31,84    | 42,32  |
| Princípio Ativo: LACTATO DE MILRINONA |                            |                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502821201156310                       | PRIMACOR (SANOFI-AVENTIS)  | 1MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 10 ML (*)                           | 459,06  |        | 521,65   |        | 553,11   |        | 559,83   |        | 566,71   |        |
| Princípio Ativo: LACTITOL             |                            |                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531616702177417                       | SIGMALAC (EMS SIGMA)       | PO ORAL CT 10 SACHE X 10 G                                            | 27,03   | 36,21  | 31,26    | 41,68  | 33,44    | 44,50  | 33,92    | 45,11  | 34,40    | 45,73  |
| 531616705176314                       | SIGMALAC (EMS SIGMA)       | PO ORAL CT 20 SACHE X 10 G (EMB. FRAC.)                               | 43,78   | 58,65  | 50,64    | 67,54  | 54,18    | 72,09  | 54,95    | 73,08  | 55,74    | 74,09  |
| 531616703173415                       | SIGMALAC (EMS SIGMA)       | PO ORAL CT 10 SACHE X 2,5 G                                           | 6,73    | 9,02   | 7,79     | 10,39  | 8,33     | 11,09  | 8,45     | 11,24  | 8,57     | 11,40  |
| 531616707111317                       | SIGMALAC (EMS SIGMA)       | PO ORAL CT 20 SACHE X 2,5 G (EMB. FRAC.)                              | 13,5    | 18,08  | 15,61    | 20,82  | 16,70    | 22,22  | 16,94    | 22,53  | 17,18    | 22,84  |
| 531616704171416                       | SIGMALAC (EMS SIGMA)       | PO ORAL CT 10 SACHE X 5 G                                             | 13,51   | 18,10  | 15,62    | 20,83  | 16,71    | 22,24  | 16,95    | 22,54  | 17,19    | 22,85  |
| 531616706172312                       | SIGMALAC (EMS SIGMA)       | PO ORAL CT 20 SACHE X 5 G (EMB. FRAC.)                                | 27,04   | 36,22  | 31,27    | 41,70  | 33,45    | 44,51  | 33,93    | 45,12  | 34,41    | 45,75  |
| Princípio Ativo: LACTULOSE            |                            |                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530400908135316                       | LACTULONA (DAIICHI SANKYO) | 667 MG /ML XPE CT 10 SACH X 15 ML (SABOR AMEIXA) (*)                  | 27,03   |        | 31,26    |        | 33,44    |        | 33,92    |        | 34,40    |        |
| 504109901139416                       | COLONAC (BIOLAB SANUS)     | 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                   | 19,23   | 25,76  | 22,24    | 29,66  | 23,79    | 31,66  | 24,13    | 32,09  | 24,48    | 32,54  |
| 532903201135412                       | PENTALAC (UCI-FARMA)       | 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                   | 18,58   | 24,89  | 21,49    | 28,66  | 22,99    | 30,60  | 23,32    | 31,01  | 23,66    | 31,44  |
| 538805902138410                       | LACTULIV (LEGRAND PHARMA)  | 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR SALADA DE FRUTAS) | 19,18   | 25,69  | 22,18    | 29,58  | 23,73    | 31,58  | 24,07    | 32,01  | 24,41    | 32,45  |
| 538805901131412                       | LACTULIV (LEGRAND PHARMA)  | 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR AMEIXA)           | 19,18   | 25,69  | 22,18    | 29,58  | 23,73    | 31,58  | 24,07    | 32,01  | 24,41    | 32,45  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                                          | ICMS 0% |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                                     |                                                                       | PF      | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LACTULOSE   |                                     |                                                                       |         |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526129901135415              | LACNAX (GERMED)                     | 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR AMEIXA)           | 18.02   | 24,14    | 20,84    | 27,79  | 22,29    | 29,66  | 22,61    | 30,07  | 22,93    | 30,48  |
| 531622401132419              | INLACT (EMS SIGMA)                  | 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR AMEIXA)           | 18.92   | 25,34    | 21,88    | 29,18  | 23,41    | 31,15  | 23,74    | 31,57  | 24,08    | 32,01  |
| 507741101131419              | NORMOLAX (EMS)                      | 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR AMEIXA) (*)       | 19.06   |          | 22,05    |        | 23,58    |        | 23,92    |        | 24,26    |        |
| 530400907139415              | LACTULONA (DAIICHI SANKYO)          | 667 MG/ML XPE CT FR PLAST (PET) AMB X 120 ML (SABOR SALADA DE FRUTAS) | 21.62   | 28,96    | 25,01    | 33,35  | 26,75    | 35,60  | 27,13    | 36,08  | 27,52    | 36,58  |
| 540901701131413              | FARLAC (COSMED)                     | 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                   | 19.31   | 25,87    | 22,34    | 29,79  | 23,89    | 31,80  | 24,23    | 32,23  | 24,58    | 32,68  |
| 500214050031818              | DUPHALAC (ABBOTT)                   | 667MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 200ML                                   | 34.2    | 45,81    | 39,56    | 52,76  | 42,32    | 56,32  | 42,92    | 57,09  | 43,54    | 57,88  |
| 530400909131314              | LACTULONA (DAIICHI SANKYO)          | 667 MG / ML XPE CT 10 SACH X 15 ML (SABOR SALADA DE FRUTAS)           | 27.03   | 36,21    | 31,26    | 41,68  | 33,44    | 44,50  | 33,92    | 45,11  | 34,40    | 45,73  |
| 530400906132417              | LACTULONA (DAIICHI SANKYO)          | 667 MG/ML XPE CT FR PLAST (PET) AMB X 120 ML (SABOR AMEIXA)           | 21.62   | 28,96    | 25,01    | 33,35  | 26,75    | 35,60  | 27,13    | 36,08  | 27,52    | 36,58  |
| Princípio Ativo: LAMIVUDINA  |                                     |                                                                       |         |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 513002201139419              | IQUEGO - LAMIVUDINA (IQUEGO)        | 10 MG/ML SOL OR CX 20 FR VD AMB X 240 ML                              | 1747.35 | 2.415,47 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506718001134416              | LAMI (CRISTÁLIA)                    | 10 MG / ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML + SER DOS                   | 88.69   | 122,60   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510602602131313              | EPIVIR (GLAXO)                      | 10 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML                               | 110.35  | 152,54   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 541913070002204              | FARMANGUINHOS -LAMIVUDINA (FIOCRUZ) | 150 MG COM REV CT 36 FR PLAS OPC X 60                                 | 2494.8  | 3.448,71 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504403902112414              | VUDIRAX (BLAUSIEGEL)                | 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                    | 382.48  | 528,73   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510003801119410              | FURP-LAMIVUDINA (FURP)              | 150 MG COM REV FR PLAS OPC X 60                                       | 62.5    | 86,40    |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510602601117317              | EPIVIR (GLAXO)                      | 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                    | 391.7   | 541,47   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: LAMOTRIGINA |                                     |                                                                       |         |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508012080093404              | LÉPTICO (EUROFARMA)                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                                   | 78.74   | 108,85   | 89,48    | 123,69 | 94,87    | 131,15 | 96,03    | 132,74 | 97,21    | 134,37 |
| 520714050091006              | LAMOTRIGINA (TEUTO)                 | 100 MG COM CT BL AL PVC INC X 30                                      | 65.01   | 89,87    | 73,87    | 102,12 | 78,33    | 108,28 | 79,28    | 109,59 | 80,25    | 110,94 |
| 520732101111118              | LAMOTRIGINA (TEUTO)                 | 100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 30                                 | 65.01   | 89,87    | 73,87    | 102,12 | 78,33    | 108,28 | 79,28    | 109,59 | 80,25    | 110,94 |
| 525012020098303              | LAMORGIN (MEDLEY)                   | 100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 76.76   | 106,11   | 87,23    | 120,58 | 92,49    | 127,85 | 93,61    | 129,41 | 94,76    | 131,00 |
| 525074602117117              | LAMOTRIGINA (MEDLEY)                | 100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 71.59   | 98,96    | 81,36    | 112,47 | 86,26    | 119,25 | 87,31    | 120,70 | 88,39    | 122,18 |
| 529912090042503              | BIPOGINE (RANBAXY)                  | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 50.48   | 69,78    | 57,36    | 79,30  | 60,82    | 84,08  | 61,56    | 85,10  | 62,32    | 86,15  |
| 529915502119111              | LAMOTRIGINA (RANBAXY)               | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 50.48   | 69,78    | 57,36    | 79,30  | 60,82    | 84,08  | 61,56    | 85,10  | 62,32    | 86,15  |
| 532700601112412              | LAMITOR (TORRENT)                   | 100 MG COM CT BL AL/AL X 30                                           | 52.48   | 72,55    | 59,64    | 82,44  | 63,23    | 87,41  | 64,00    | 88,47  | 64,79    | 89,56  |
| 518001102111418              | LIFALLAMOTRIGINA (ALAGOAS)          | 100 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10                                  | 757.32  | 1.046,89 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520732601114418              | LAMOCTRIL (TEUTO)                   | 100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 30                                 | 80.47   | 111,24   | 91,44    | 126,41 | 96,96    | 134,03 | 98,14    | 135,66 | 99,34    | 137,33 |
| 520712110085706              | LAMOTRIGINA (TEUTO)                 | 100 MG COM CT BL AL PVC INC X 60                                      | 123.52  | 170,75   | 140,36   | 194,02 | 148,82   | 205,72 | 150,63   | 208,22 | 152,48   | 210,78 |
| 529912090042603              | BIPOGINE (RANBAXY)                  | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                     | 100.96  | 139,56   | 114,73   | 158,59 | 121,65   | 168,16 | 123,12   | 170,20 | 124,64   | 172,29 |
| 532712120013506              | LAMOTRIGINA (TORRENT)               | 100 MG COM CT BL AL/ AL X 30                                          | 130.81  | 180,83   | 148,65   | 205,49 | 157,62   | 217,88 | 159,53   | 220,53 | 161,49   | 223,24 |
| 525012020098603              | LAMORGIN (MEDLEY)                   | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                                   | 40.61   | 56,14    | 46,15    | 63,80  | 48,94    | 67,65  | 49,53    | 68,47  | 50,14    | 69,31  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                              |                           |                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: LAMOTRIGINA |                           |                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510604504119315              | LAMICTAL (GLAXO)          | 100 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30                | 201.24  | 278,19 | 228,68   | 316,12 | 242,47   | 335,19 | 245,42   | 339,26 | 248,44   | 343,43 |  |
| 538012040011406              | LAMOTRIGINA (ACCORD)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) (*) | 4119.56 |        | 4.681,22 |        | 4.963,56 |        | 5.023,85 |        | 5.085,64 |        |  |
| 506710701110417              | NEURAL (CRISTÁLIA)        | 100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)  | 1095.1  |        | 1.244,41 |        | 1.319,46 |        | 1.335,49 |        | 1.351,92 |        |  |
| 525204501110410              | NORTRIGIN (MEIZLER)       | 100 MG COM SIMP CX CT BL AL PVC X 28               | 105.87  | 146,35 | 120,31   | 166,31 | 127,56   | 176,34 | 129,11   | 178,48 | 130,70   | 180,67 |  |
| 538012040011306              | LAMOTRIGINA (ACCORD)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 123.57  | 170,82 | 140,43   | 194,12 | 148,90   | 205,83 | 150,70   | 208,33 | 152,56   | 210,89 |  |
| 506902701119114              | LAMOTRIGINA (ACTAVIS)     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 47.31   | 65,40  | 53,76    | 74,32  | 57,00    | 78,80  | 57,70    | 79,76  | 58,40    | 80,74  |  |
| 510604501111313              | LAMICTAL (GLAXO)          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 201.24  | 278,19 | 228,68   | 316,12 | 242,47   | 335,19 | 245,42   | 339,26 | 248,44   | 343,43 |  |
| 504113101117416              | LAMOTRIX (BIOLAB SANUS)   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 41.99   | 58,05  | 47,72    | 65,96  | 50,60    | 69,94  | 51,21    | 70,79  | 51,84    | 71,66  |  |
| 506710702117415              | NEURAL (CRISTÁLIA)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 51.96   | 71,83  | 59,05    | 81,63  | 62,61    | 86,55  | 63,37    | 87,60  | 64,15    | 88,68  |  |
| 508012060092406              | LAMOTRIGINA (EUROFARMA)   | 100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 56.72   | 78,41  | 64,45    | 89,09  | 68,34    | 94,46  | 69,17    | 95,61  | 70,02    | 96,79  |  |
| 529915503115111              | LAMOTRIGINA (RANBAXY)     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                  | 247.03  | 341,48 | 280,71   | 388,05 | 297,64   | 411,45 | 301,26   | 416,45 | 304,96   | 421,57 |  |
| 508012080093304              | LÉPTICO (EUROFARMA)       | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                | 39.37   | 54,42  | 44,74    | 61,84  | 47,44    | 65,57  | 48,01    | 66,37  | 48,60    | 67,19  |  |
| 542114010001306              | LAMOTRIGINA (ALTHAIA)     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 30.79   | 42,56  | 34,99    | 48,37  | 37,10    | 51,29  | 37,55    | 51,91  | 38,02    | 52,55  |  |
| 510604505115313              | LAMICTAL (GLAXO)          | 200 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30                | 459.81  | 635,62 | 522,50   | 722,28 | 554,01   | 765,84 | 560,74   | 775,15 | 567,64   | 784,68 |  |
| 525012020098503              | LAMORGIN (MEDLEY)         | 25 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30                  | 26.09   | 36,07  | 29,65    | 40,98  | 31,43    | 43,45  | 31,82    | 43,98  | 32,21    | 44,52  |  |
| 529912090042203              | BIPOGINE (RANBAXY)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                   | 35.52   | 49,10  | 40,36    | 55,80  | 42,80    | 59,16  | 43,32    | 59,88  | 43,85    | 60,62  |  |
| 508012080093004              | LÉPTICO (EUROFARMA)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                 | 28.59   | 39,52  | 32,49    | 44,92  | 34,45    | 47,63  | 34,87    | 48,21  | 35,30    | 48,80  |  |
| 532712120013306              | LAMOTRIGINA (TORRENT)     | 25 MG COM CT BL AL/ AL X 30                        | 41.99   | 58,05  | 47,72    | 65,96  | 50,60    | 69,94  | 51,21    | 70,79  | 51,84    | 71,66  |  |
| 532700602119410              | LAMITOR (TORRENT)         | 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                         | 19.05   | 26,33  | 21,65    | 29,92  | 22,95    | 31,73  | 23,23    | 32,11  | 23,52    | 32,51  |  |
| 529915501112113              | LAMOTRIGINA (RANBAXY)     | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 17.76   | 24,55  | 20,18    | 27,90  | 21,40    | 29,58  | 21,66    | 29,94  | 21,92    | 30,31  |  |
| 529912090042103              | BIPOGINE (RANBAXY)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 17.76   | 24,55  | 20,18    | 27,90  | 21,40    | 29,58  | 21,66    | 29,94  | 21,92    | 30,31  |  |
| 525074601110119              | LAMOTRIGINA (MEDLEY)      | 25 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30                  | 21.94   | 30,33  | 24,94    | 34,47  | 26,44    | 36,55  | 26,76    | 37,00  | 27,09    | 37,45  |  |
| 529915504111118              | LAMOTRIGINA (RANBAXY)     | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                   | 79.31   | 109,64 | 90,12    | 124,58 | 95,55    | 132,09 | 96,72    | 133,70 | 97,90    | 135,34 |  |
| 510604502116319              | LAMICTAL (GLAXO)          | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 64.62   | 89,33  | 73,43    | 101,50 | 77,85    | 107,62 | 78,80    | 108,93 | 79,77    | 110,27 |  |
| 508012080092904              | LÉPTICO (EUROFARMA)       | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 14.3    | 19,77  | 16,25    | 22,46  | 17,23    | 23,81  | 17,44    | 24,10  | 17,65    | 24,40  |  |
| 508012060092206              | LAMOTRIGINA (EUROFARMA)   | 25MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 19.95   | 27,58  | 22,67    | 31,34  | 24,04    | 33,23  | 24,33    | 33,63  | 24,63    | 34,05  |  |
| 506710703113413              | NEURAL (CRISTÁLIA)        | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 18.88   | 26,10  | 21,45    | 29,65  | 22,74    | 31,44  | 23,02    | 31,82  | 23,30    | 32,21  |  |
| 504113103111415              | LAMOTRIX (BIOLAB SANUS)   | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 15.27   | 21,11  | 17,35    | 23,99  | 18,40    | 25,43  | 18,62    | 25,74  | 18,85    | 26,06  |  |
| 542114010001406              | LAMOTRIGINA (ALTHAIA)     | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 11.2    | 15,48  | 12,72    | 17,59  | 13,49    | 18,65  | 13,66    | 18,88  | 13,82    | 19,11  |  |
| 506902702115112              | LAMOTRIGINA (ACTAVIS)     | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 17.18   | 23,75  | 19,52    | 26,98  | 20,70    | 28,61  | 20,95    | 28,96  | 21,21    | 29,31  |  |
| 525012020098803              | LAMORGIN (MEDLEY)         | 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                 | 13.04   | 18,03  | 14,81    | 20,48  | 15,71    | 21,71  | 15,90    | 21,98  | 16,09    | 22,25  |  |
| 510604506111311              | LAMICTAL (GLAXO)          | 25 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30                 | 64.62   | 89,33  | 73,43    | 101,50 | 77,85    | 107,62 | 78,80    | 108,93 | 79,77    | 110,27 |  |
| 510604508114318              | LAMICTAL (GLAXO)          | 5 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30                  | 11.49   | 15,88  | 13,05    | 18,05  | 13,84    | 19,13  | 14,01    | 19,37  | 14,18    | 19,61  |  |
| 529915506114114              | LAMOTRIGINA (RANBAXY)     | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                   | 141.14  | 195,11 | 160,38   | 221,70 | 170,05   | 235,07 | 172,12   | 237,93 | 174,23   | 240,85 |  |
| 525012020098403              | LAMORGIN (MEDLEY)         | 50 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30                  | 46.43   | 64,18  | 52,76    | 72,93  | 55,94    | 77,33  | 56,62    | 78,27  | 57,31    | 79,23  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                              |                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LAMOTRIGINA |                              |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525074603113115              | LAMOTRIGINA (MEDLEY)         | 50 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30                            | 35.81   | 49,50  | 40,69    | 56,25  | 43,15    | 59,65  | 43,67    | 60,37  | 44,21    | 61,11  |
| 529912090042303              | BIPOGINE (RANBAXY)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 28.98   | 40,06  | 32,93    | 45,52  | 34,91    | 48,26  | 35,34    | 48,85  | 35,77    | 49,45  |
| 529915505118116              | LAMOTRIGINA (RANBAXY)        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 28.98   | 40,06  | 32,93    | 45,52  | 34,91    | 48,26  | 35,34    | 48,85  | 35,77    | 49,45  |
| 532700603115419              | LAMITOR (TORRENT)            | 50 MG COM CT BL AL/AL X 30                                   | 31.45   | 43,48  | 35,73    | 49,40  | 37,89    | 52,38  | 38,35    | 53,01  | 38,82    | 53,67  |
| 532712120013406              | LAMOTRIGINA (TORRENT)        | 50 MG COM CT BL AL/ AL X 30                                  | 74.72   | 103,29 | 84,91    | 117,37 | 90,03    | 124,45 | 91,12    | 125,96 | 92,24    | 127,51 |
| 529912090042403              | BIPOGINE (RANBAXY)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                             | 57.96   | 80,12  | 65,86    | 91,05  | 69,84    | 96,54  | 70,68    | 97,71  | 71,55    | 98,91  |
| 508012080093104              | LÉPTICO (EUROFARMA)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                           | 23.6    | 32,62  | 26,81    | 37,07  | 28,43    | 39,30  | 28,78    | 39,78  | 29,13    | 40,27  |
| 508012080093204              | LÉPTICO (EUROFARMA)          | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60                           | 47.18   | 65,22  | 53,62    | 74,12  | 56,85    | 78,59  | 57,54    | 79,55  | 58,25    | 80,53  |
| 538012040011206              | LAMOTRIGINA (ACCORD)         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) (*)            | 2353.55 |        | 2.674,44 |        | 2.835,74 |        | 2.870,18 |        | 2.905,49 |        |
| 508012060092306              | LAMOTRIGINA (EUROFARMA)      | 50MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                            | 32.55   | 45,00  | 36,99    | 51,13  | 39,22    | 54,22  | 39,70    | 54,88  | 40,19    | 55,55  |
| 506710704111414              | NEURAL (CRISTÁLIA)           | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 31.15   | 43,06  | 35,40    | 48,93  | 37,53    | 51,89  | 37,99    | 52,52  | 38,46    | 53,16  |
| 504113102113414              | LAMOTRIX (BIOLAB SANUS)      | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 25.16   | 34,78  | 28,59    | 39,52  | 30,32    | 41,91  | 30,68    | 42,42  | 31,06    | 42,94  |
| 542114010001206              | LAMOTRIGINA (ALTHAIA)        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 18.29   | 25,28  | 20,78    | 28,73  | 22,04    | 30,46  | 22,30    | 30,83  | 22,58    | 31,21  |
| 506902703111110              | LAMOTRIGINA (ACTAVIS)        | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 28.35   | 39,19  | 32,21    | 44,53  | 34,16    | 47,22  | 34,57    | 47,79  | 35,00    | 48,38  |
| 538012040011106              | LAMOTRIGINA (ACCORD)         | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 70.6    | 97,59  | 80,22    | 110,90 | 85,06    | 117,59 | 86,10    | 119,01 | 87,15    | 120,48 |
| 525204502117419              | NORTRIGIN (MEIZLER)          | 50 MG COM SIMP CX CT BL AL PVC X 28                          | 52.42   | 72,46  | 59,57    | 82,35  | 63,16    | 87,32  | 63,93    | 88,38  | 64,72    | 89,46  |
| 525012020098703              | LAMORGIN (MEDLEY)            | 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15                           | 23.2    | 32,07  | 26,36    | 36,44  | 27,95    | 38,64  | 28,29    | 39,11  | 28,64    | 39,59  |
| 510604503112317              | LAMICTAL (GLAXO)             | 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 114.96  | 158,92 | 130,64   | 180,59 | 138,52   | 191,48 | 140,20   | 193,81 | 141,92   | 196,19 |
| 510604507118311              | LAMICTAL (GLAXO)             | 50 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30                           | 114.96  | 158,92 | 130,64   | 180,59 | 138,52   | 191,48 | 140,20   | 193,81 | 141,92   | 196,19 |
| Princípio Ativo: LANSOPRAZOL |                              |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517607802118417              | LAMPRAL (GLOBO)              | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                    | 33.11   | 45,77  | 37,63    | 52,01  | 39,90    | 55,15  | 40,38    | 55,82  | 40,88    | 56,51  |
| 525010501115414              | PRAZOL (MEDLEY)              | 15 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 14             | 12.19   | 16,85  | 13,85    | 19,14  | 14,68    | 20,30  | 14,86    | 20,55  | 15,05    | 20,80  |
| 525007102116115              | LANSOPRAZOL (MEDLEY)         | 15 MG CAP GEL DURA MCGRAN DESINT GRAD CT BL AL PLAS INC X 14 | 24.11   | 33,33  | 27,40    | 37,87  | 29,05    | 40,16  | 29,40    | 40,64  | 29,76    | 41,14  |
| 538817801110115              | LANSOPRAZOL (LEGRAND PHARMA) | 15 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14  | 19.15   | 26,47  | 21,76    | 30,08  | 23,07    | 31,89  | 23,35    | 32,28  | 23,64    | 32,67  |
| 522823805118411              | KAPROSOL (LABORIS)           | 15 MG CAP GEL DESINT GRAD CT 2 BL AL PLAS INC X 7            | 11.17   | 15,44  | 12,69    | 17,54  | 13,46    | 18,60  | 13,62    | 18,83  | 13,79    | 19,06  |
| 517607801111419              | LAMPRAL (GLOBO)              | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                    | 18.28   | 25,27  | 20,77    | 28,71  | 22,02    | 30,44  | 22,29    | 30,81  | 22,56    | 31,19  |
| 526119002111117              | LANSOPRAZOL (GERMED)         | 15 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14     | 20.82   | 28,78  | 23,65    | 32,70  | 25,08    | 34,67  | 25,39    | 35,09  | 25,70    | 35,52  |
| 531602301116417              | LANZ (EMS SIGMA)             | 15 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT 2 BL AL PVDC LEIT X 7   | 16.09   | 22,24  | 18,28    | 25,28  | 19,39    | 26,80  | 19,62    | 27,13  | 19,86    | 27,46  |
| 525010502111412              | PRAZOL (MEDLEY)              | 15 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 28             | 22.16   | 30,63  | 25,18    | 34,81  | 26,70    | 36,91  | 27,02    | 37,35  | 27,35    | 37,81  |
| 507726602115110              | LANSOPRAZOL (EMS)            | 15 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14     | 23.88   | 33,01  | 27,14    | 37,51  | 28,77    | 39,77  | 29,12    | 40,26  | 29,48    | 40,75  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                                |                                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LANSOPRAZOL |                                |                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525007103112113              | LANSOPRAZOL (MEDLEY)           | 15 MG CAP GEL DURA MCGRAN DESINT GRAD CT BL AL PLAS INC X 28                | 47.24   | 65,30  | 53,68    | 74,21  | 56,92    | 78,68  | 57,61    | 79,64  | 58,32    | 80,62  |
| 507726605114115              | LANSOPRAZOL (EMS)              | 15 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)   | 71.23   | 98,47  | 80,95    | 111,90 | 85,83    | 118,65 | 86,87    | 120,09 | 87,94    | 121,56 |
| 531602307114416              | LANZ (EMS SIGMA)               | 15 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PVDC LEIT X 66 (EMB FRAC)        | 75.59   | 104,49 | 85,89    | 118,74 | 91,07    | 125,90 | 92,18    | 127,43 | 93,31    | 128,99 |
| 522823804111411              | KAPROSOL (LABORIS)             | 15 MG CAP GEL DESINT GRAD CT 4 BL AL PLAS INC X 7                           | 22.35   | 30,90  | 25,40    | 35,11  | 26,93    | 37,23  | 27,26    | 37,68  | 27,60    | 38,15  |
| 528530406111116              | LANSOPRAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 560 (EMB HOSP) (*) | 548.55  |        | 623,33   |        | 660,93   |        | 668,96   |        | 677,19   |        |
| 510401201111418              | LANZOPEPT (GEOLAB)             | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG DESINT GRAD CT 01 BL AL PLAS INC X 07          | 21      | 29,03  | 23,86    | 32,99  | 25,30    | 34,98  | 25,61    | 35,40  | 25,93    | 35,84  |
| 531602303119413              | LANZ (EMS SIGMA)               | 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PVDC LEIT X 7                    | 16.09   | 22,24  | 18,28    | 25,28  | 19,39    | 26,80  | 19,62    | 27,13  | 19,86    | 27,46  |
| 507726601119112              | LANSOPRAZOL (EMS)              | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7                  | 24.8    | 34,28  | 28,18    | 38,95  | 29,88    | 41,30  | 30,24    | 41,81  | 30,61    | 42,32  |
| 507301601118417              | ULCESTOP (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)  | 30 MG CAP GEL DURA LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7                            | 8.93    | 12,34  | 10,15    | 14,02  | 10,76    | 14,87  | 10,89    | 15,05  | 11,02    | 15,24  |
| 531602308110414              | LANZ (EMS SIGMA)               | 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PVDC LEIT X 66 (EMB FRAC)        | 106.35  | 147,01 | 120,86   | 167,07 | 128,15   | 177,14 | 129,70   | 179,30 | 131,30   | 181,50 |
| 526119001115119              | LANSOPRAZOL (GERMED)           | 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7                     | 20.82   | 28,78  | 23,65    | 32,70  | 25,08    | 34,67  | 25,39    | 35,09  | 25,70    | 35,52  |
| 507726606110113              | LANSOPRAZOL (EMS)              | 30 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)   | 129.78  | 179,40 | 147,47   | 203,86 | 156,37   | 216,15 | 158,27   | 218,78 | 160,21   | 221,47 |
| 520712801118412              | LANOGASTRO (TEUTO)             | 30 MG CAP GELAT DURA C/MICGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 7             | 25.02   | 34,59  | 28,43    | 39,30  | 30,14    | 41,67  | 30,51    | 42,18  | 30,89    | 42,70  |
| 528530403112111              | LANSOPRAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB HOSP) (*) | 326.79  |        | 371,34   |        | 393,74   |        | 398,52   |        | 403,42   |        |
| 528530402116113              | LANSOPRAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 28                 | 54.61   | 75,49  | 62,06    | 85,79  | 65,80    | 90,96  | 66,60    | 92,07  | 67,42    | 93,20  |
| 525007107118116              | LANSOPRAZOL (MEDLEY)           | 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN DESINT GRAD CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)     | 128.71  | 177,92 | 146,26   | 202,18 | 155,08   | 214,37 | 156,96   | 216,98 | 158,89   | 219,65 |
| 525012040100803              | PRAZOL (MEDLEY)                | 30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 28                            | 37.24   | 51,48  | 42,31    | 58,49  | 44,86    | 62,01  | 45,41    | 62,77  | 45,96    | 63,54  |
| 519013602112412              | NEOZOL (NEOQUÍMICA)            | 30 MG CAP GEL DURA DESINT GRAD CT BL AL PLAS INC X 7                        | 27.77   | 38,39  | 31,55    | 43,61  | 33,45    | 46,25  | 33,86    | 46,81  | 34,28    | 47,38  |
| 522823801112417              | KAPROSOL (LABORIS)             | 30 MG CAP GEL DESINT GRAD CT 4 BL AL PLAS INC X 7                           | 30.68   | 42,41  | 34,86    | 48,19  | 36,96    | 51,09  | 37,41    | 51,71  | 37,87    | 52,35  |
| 522823803115413              | KAPROSOL (LABORIS)             | 30 MG CAP GEL DESINT GRAD CT BL AL PLAS INC X 7                             | 11.17   | 15,44  | 12,69    | 17,54  | 13,46    | 18,60  | 13,62    | 18,83  | 13,79    | 19,06  |
| 538817804111112              | LANSOPRAZOL (LEGRAND PHARMA)   | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7                  | 17.81   | 24,62  | 20,24    | 27,98  | 21,46    | 29,67  | 21,72    | 30,03  | 21,99    | 30,40  |
| 525007106111118              | LANSOPRAZOL (MEDLEY)           | 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN DESINT GRAD CT BL AL PLAS INC X 7                 | 24.69   | 34,13  | 28,06    | 38,79  | 29,75    | 41,13  | 30,11    | 41,63  | 30,48    | 42,14  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                                |                                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LANSOPRAZOL |                                |                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525010505110417              | PRAZOL (MEDLEY)                | 30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 7                             | 12.19   | 16,85  | 13,85    | 19,14  | 14,68    | 20,30  | 14,86    | 20,55  | 15,05    | 20,80  |
| 528530404119111              | LANSOPRAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 7                  | 16.1    | 22,26  | 18,30    | 25,30  | 19,41    | 26,83  | 19,64    | 27,16  | 19,89    | 27,49  |
| 528531102116418              | LISPELIN (PRATI, DONADUZZI)    | 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 7                  | 16.1    | 22,26  | 18,30    | 25,30  | 19,41    | 26,83  | 19,64    | 27,16  | 19,89    | 27,49  |
| 530205202113413              | LANZOPRAN (ROYTON)             | 30 MG CAP GEL DURA DESINT GRAD CT BL AL PLAS X 7                            | 11.82   | 16,34  | 13,44    | 18,57  | 14,25    | 19,69  | 14,42    | 19,93  | 14,60    | 20,18  |
| 528530405115118              | LANSOPRAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 840 (EMB HOSP) (*) | 735.29  |        | 835,54   |        | 885,94   |        | 896,70   |        | 907,73   |        |
| 517607803114415              | LAMPRAL (GLOBO)                | 30 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                                    | 17.11   | 23,65  | 19,45    | 26,88  | 20,62    | 28,50  | 20,87    | 28,85  | 21,13    | 29,20  |
| 528530401111118              | LANSOPRAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 14                 | 30.22   | 41,77  | 34,34    | 47,47  | 36,41    | 50,33  | 36,85    | 50,95  | 37,31    | 51,57  |
| 507301602114415              | ULCESTOP (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)  | 30 MG CAP GEL DURA LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14                           | 17.53   | 24,23  | 19,92    | 27,54  | 21,12    | 29,20  | 21,38    | 29,55  | 21,64    | 29,92  |
| 507726603111119              | LANSOPRAZOL (EMS)              | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14                 | 46.71   | 64,57  | 53,08    | 73,37  | 56,28    | 77,80  | 56,96    | 78,74  | 57,66    | 79,71  |
| 531602305111411              | LANZ (EMS SIGMA)               | 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT 2 BL AL PVDC LEIT X 7                  | 26.61   | 36,78  | 30,24    | 41,80  | 32,06    | 44,32  | 32,45    | 44,86  | 32,85    | 45,41  |
| 510401202118416              | LANZOPEPT (GEOLAB)             | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG DESINT GRAD CT 02 BL AL PLAS INC X 07          | 30      | 41,47  | 34,09    | 47,12  | 36,15    | 49,97  | 36,59    | 50,57  | 37,03    | 51,20  |
| 526119003118115              | LANSOPRAZOL (GERMED)           | 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14                    | 35.68   | 49,32  | 40,54    | 56,05  | 42,99    | 59,43  | 43,51    | 60,15  | 44,05    | 60,89  |
| 517607804110413              | LAMPRAL (GLOBO)                | 30 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                                   | 30.7    | 42,44  | 34,89    | 48,23  | 36,99    | 51,13  | 37,44    | 51,76  | 37,90    | 52,39  |
| 519013601116414              | NEOZOL (NEOQUÍMICA)            | 30 MG CAP GEL DURA DESINT GRAD CT 2 BL AL PLAS INC X 7                      | 16.27   | 22,49  | 18,49    | 25,55  | 19,60    | 27,09  | 19,84    | 27,42  | 20,08    | 27,76  |
| 520712802114410              | LANOGASTRO (TEUTO)             | 30 MG CAP GELAT DURA C/MICGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 14            | 46.94   | 64,89  | 53,34    | 73,73  | 56,56    | 78,18  | 57,24    | 79,13  | 57,95    | 80,10  |
| 522823802119415              | KAPROSOL (LABORIS)             | 30 MG CAP GEL DESINT GRAD CT 2 BL AL PLAS INC X 7                           | 18.34   | 25,35  | 20,84    | 28,80  | 22,09    | 30,54  | 22,36    | 30,91  | 22,64    | 31,29  |
| 538817802117113              | LANSOPRAZOL (LEGRAND PHARMA)   | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14                 | 29.74   | 41,11  | 33,80    | 46,72  | 35,84    | 49,54  | 36,27    | 50,14  | 36,72    | 50,76  |
| 525007105115111              | LANSOPRAZOL (MEDLEY)           | 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN DESINT GRAD CT BL AL PLAS INC X 28                | 89.85   | 124,21 | 102,10   | 141,14 | 108,26   | 149,65 | 109,57   | 151,47 | 110,92   | 153,33 |
| 525010503118410              | PRAZOL (MEDLEY)                | 30 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14                         | 21.25   | 29,38  | 24,16    | 33,39  | 25,61    | 35,40  | 25,92    | 35,83  | 26,24    | 36,28  |
| 528531101111412              | LISPELIN (PRATI, DONADUZZI)    | 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 14                 | 21.25   | 29,38  | 24,14    | 33,38  | 25,60    | 35,39  | 25,91    | 35,82  | 26,23    | 36,26  |
| 530205201117415              | LANZOPRAN (ROYTON)             | 30 MG CAP GEL DURA DESINT GRAD CT 2 BL AL PLAS X 7                          | 19.7    | 27,23  | 22,39    | 30,95  | 23,74    | 32,82  | 24,03    | 33,21  | 24,32    | 33,62  |
| 528530407118114              | LANSOPRAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC)   | 273.47  | 378,03 | 310,76   | 429,58 | 329,50   | 455,49 | 333,50   | 461,02 | 337,61   | 466,69 |
| 507301603110413              | ULCESTOP (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)  | 30 MG CAP GEL DURA LIB RET CT BL AL PLAS INC X 28                           | 34.6    | 47,83  | 39,32    | 54,35  | 41,69    | 57,63  | 42,20    | 58,33  | 42,72    | 59,05  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                       | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                               |                               |                                                                    | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: LANSOPRAZOL  |                               |                                                                    |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507726604118117               | LANSOPRAZOL (EMS)             | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 28        | 88.86   | 122,84   | 100,98   | 139,59   | 107,07   | 148,01   | 108,37   | 149,80   | 109,70   | 151,65   |
| 531602306118418               | LANZ (EMS SIGMA)              | 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT 4 BL AL PVDC LEIT X 7         | 45.27   | 62,58    | 51,44    | 71,11    | 54,54    | 75,40    | 55,21    | 76,32    | 55,89    | 77,25    |
| 510401203114414               | LANZOPEPT (GEOLAB)            | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG DESINT GRAD CT 04 BL AL PLAS INC X 07 | 49.5    | 68,43    | 56,25    | 77,76    | 59,64    | 82,44    | 60,37    | 83,45    | 61,11    | 84,47    |
| 526119004114113               | LANSOPRAZOL (GERMED)          | 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 28           | 65.46   | 90,49    | 74,38    | 102,82   | 78,87    | 109,03   | 79,83    | 110,35   | 80,81    | 111,71   |
| 520712803110419               | LANOGASTRO (TEUTO)            | 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 28        | 71.41   | 98,71    | 81,15    | 112,17   | 86,04    | 118,94   | 87,09    | 120,38   | 88,16    | 121,87   |
| 538817803113111               | LANSOPRAZOL (LEGRAND PHARMA)  | 30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 28        | 56.53   | 78,14    | 64,24    | 88,80    | 68,11    | 94,16    | 68,94    | 95,30    | 69,79    | 96,47    |
| 525007101111111               | LANSOPRAZOL (MEDLEY)          | 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN DESINT GRAD CT BL AL PLAS INC X 14       | 47.18   | 65,22    | 53,62    | 74,12    | 56,85    | 78,59    | 57,54    | 79,55    | 58,25    | 80,53    |
| Princípio Ativo: LARONIDASE   |                               |                                                                    |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 524000301158214               | ALDURAZYME (GENZYME)          | 2,9 MG/5ML SOL. INJ. CT. F.A. X 5 ML                               | 1215.68 | 1.680,51 | 1.381,43 | 1.909,63 | 1.464,75 | 2.024,81 | 1.482,54 | 2.049,40 | 1.500,77 | 2.074,61 |
| Princípio Ativo: LATANOPROSTA |                               |                                                                    |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510413070086206               | LATANOPROSTA (GEOLAB)         | 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 5 ML                     | 109.62  | 151,53   | 124,56   | 172,19   | 132,08   | 182,58   | 133,68   | 184,80   | 135,33   | 187,07   |
| 510413070086306               | LATANOPROSTA (GEOLAB)         | 0,05 MG/ML SOL OFT CT 50 FR GOT PLAS TRANS X 2,5 ML (EMB HOSP) (*) | 2740.38 |          | 3.114,01 |          | 3.301,83 |          | 3.341,93 |          | 3.383,04 |          |
| 510413070086106               | LATANOPROSTA (GEOLAB)         | 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 2,5 ML                   | 54.81   | 75,77    | 62,28    | 86,10    | 66,04    | 91,29    | 66,84    | 92,40    | 67,66    | 93,53    |
| 510413070086406               | LATANOPROSTA (GEOLAB)         | 0,05 MG/ML SOL OFT CT 50 FR GOT PLAS TRANS X 5 ML (EMB HOSP) (*)   | 5480.77 |          | 6.228,03 |          | 6.603,67 |          | 6.683,87 |          | 6.766,09 |          |
| 538814080049506               | LATANOPROSTA (LEGRAND PHARMA) | 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML                   | 54.81   | 75,77    | 62,28    | 86,10    | 66,04    | 91,29    | 66,84    | 92,40    | 67,66    | 93,53    |
| 507746101170113               | LATANOPROSTA (EMS)            | 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                     | 54.81   | 75,77    | 62,28    | 86,10    | 66,04    | 91,29    | 66,84    | 92,40    | 67,66    | 93,53    |
| 541814080008806               | LATANOPROSTA (EMS S/A)        | 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML                   | 54.81   | 75,77    | 62,28    | 86,10    | 66,04    | 91,29    | 66,84    | 92,40    | 67,66    | 93,53    |
| 526132401172419               | DRENATAN (GERMED)             | 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML (*)                 | 84.32   |          | 95,82    |          | 101,60   |          | 102,83   |          | 104,09   |          |
| 526114080094103               | DRENATAN (GERMED)             | 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML                   | 69.57   | 96,17    | 79,05    | 109,27   | 83,82    | 115,87   | 84,84    | 117,27   | 85,88    | 118,72   |
| 526131601178110               | LATANOPROSTA (GERMED)         | 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                     | 54.81   | 75,77    | 62,28    | 86,10    | 66,04    | 91,29    | 66,84    | 92,40    | 67,66    | 93,53    |
| 538803101170115               | LATANOPROSTA (LEGRAND PHARMA) | 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                     | 54.81   | 75,77    | 62,28    | 86,10    | 66,04    | 91,29    | 66,84    | 92,40    | 67,66    | 93,53    |
| 538804201179414               | NOLAPROST (LEGRAND PHARMA)    | 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                     | 84.32   | 116,56   | 95,82    | 132,45   | 101,60   | 140,44   | 102,83   | 142,15   | 104,09   | 143,90   |
| 522240001179314               | XALATAN (PFIZER)              | 50 MCG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML (*)                | 84.32   |          | 95,82    |          | 101,60   |          | 102,83   |          | 104,09   |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                           | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19%  |        |
|---------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|-----------|--------|
|                                 |                            |                                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF        | PMC    |
| Princípio Ativo: LATANOPROSTA   |                            |                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |           |        |
| 510413060084504                 | XALOFTAL (GEOLAB)          | 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 2,5 ML                           | 81.25   | 112,32 | 92,33    | 127,63 | 97,90    | 135,33 | 99,09    | 136,97 | 100,30    | 138,66 |
| 510413060084804                 | XALOFTAL (GEOLAB)          | 0,05 MG/ML SOL OFT CT 50 FR GOT PLAS TRANS X 5 ML (EMB HOSP) (*)           | 8124.81 |        | 9.232,55 |        | 9.789,40 |        | 9.908,30 |        | 10.030,17 |        |
| 510413060084704                 | XALOFTAL (GEOLAB)          | 0,05 MG/ML SOL OFT CT 50 FR GOT PLAS TRANS X 2,5 ML (EMB HOSP) (*)         | 4062.39 |        | 4.616,27 |        | 4.894,69 |        | 4.954,14 |        | 5.015,08  |        |
| 531613100070506                 | LATANOPROSTA (EMS SIGMA)   | 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML                           | 54.81   | 75,77  | 62,28    | 86,10  | 66,04    | 91,29  | 66,84    | 92,40  | 67,66     | 93,53  |
| 510413060084604                 | XALOFTAL (GEOLAB)          | 0,05 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 5 ML                             | 162.49  | 224,62 | 184,65   | 255,25 | 195,78   | 270,64 | 198,16   | 273,93 | 200,60    | 277,30 |
| Princípio Ativo: LEFLUNOMIDA    |                            |                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |           |        |
| 502801103116311                 | ARAVA (SANOFI-AVENTIS)     | 10 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                          | 126.67  | 175,10 | 143,94   | 198,97 | 152,62   | 210,98 | 154,47   | 213,54 | 156,37    | 216,16 |
| 502801101113216                 | ARAVA (SANOFI-AVENTIS)     | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 3                                             | 126.67  | 175,10 | 143,94   | 198,97 | 152,62   | 210,98 | 154,47   | 213,54 | 156,37    | 216,16 |
| 500512070043404                 | REUMIAN (ACHÉ)             | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                             | 254.01  | 351,13 | 288,64   | 399,00 | 306,05   | 423,07 | 309,77   | 428,21 | 313,58    | 433,48 |
| 521112100056706                 | LEFLUNOMIDA (BIOSINTÉTICA) | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                             | 164.68  | 227,65 | 187,13   | 258,69 | 198,42   | 274,29 | 200,83   | 277,62 | 203,30    | 281,04 |
| 506713070050806                 | LEFLUNOMIDA (CRISTÁLIA)    | 20 MG COM REV OR CT BL AL AL X 30                                          | 164.66  | 227,62 | 187,11   | 258,66 | 198,40   | 274,26 | 200,81   | 277,59 | 203,28    | 281,01 |
| 502801102111217                 | ARAVA (SANOFI-AVENTIS)     | 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                          | 253.37  | 350,25 | 287,92   | 398,00 | 305,28   | 422,01 | 308,99   | 427,13 | 312,79    | 432,39 |
| Princípio Ativo: LENOGRASTIM    |                            |                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |           |        |
| 502805601153317                 | GRANOCYTE (SANOFI-AVENTIS) | 33,6 MUI PO LIOF INJ CX 5 FA VD INC + 5 SER PREENCHIDAS X 1 ML + 2 AGU (*) | 1925.52 |        | 2.188,05 |        | 2.320,02 |        | 2.348,20 |        | 2.377,08  |        |
| Princípio Ativo: LETROZOL       |                            |                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |           |        |
| 508022202118110                 | LETOZOL (EUROFARMA)        | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 369.81  | 511,21 |          |        |          |        |          |        |           |        |
| 508022201111112                 | LETOZOL (EUROFARMA)        | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                      | 345.15  | 477,12 |          |        |          |        |          |        |           |        |
| 526506301112216                 | FEMARA (NOVARTIS)          | 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                      | 530.99  | 734,02 |          |        |          |        |          |        |           |        |
| Princípio Ativo: LEVOCARNITINA  |                            |                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |           |        |
| 539300101136412                 | CARNITINE (PROBIOTICA)     | 33.33 MG/ML SOL OR FRAS PLAS OPC X 500 ML                                  | 19.12   | 25,61  | 22,12    | 29,50  | 23,66    | 31,49  | 24,00    | 31,92  | 24,35     | 32,36  |
| 539300105131415                 | CARNITINE (PROBIOTICA)     | 33.33 MG/ML SOL OR FRAS PLAS OPC X 400 ML                                  | 15.33   | 20,54  | 17,73    | 23,65  | 18,97    | 25,24  | 19,24    | 25,59  | 19,52     | 25,94  |
| 539300102132410                 | CARNITINE (PROBIOTICA)     | 33.33 MG/ML SOL OR FRAS PLAS OPC X 100 ML                                  | 3.83    | 5,13   | 4,43     | 5,91   | 4,74     | 6,31   | 4,81     | 6,40   | 4,88      | 6,49   |
| 539300103139419                 | CARNITINE (PROBIOTICA)     | 33.33 MG/ML SOL OR FRAS PLAS OPC X 200 ML                                  | 7.67    | 10,27  | 8,88     | 11,84  | 9,50     | 12,63  | 9,63     | 12,81  | 9,77      | 12,99  |
| 539300104135417                 | CARNITINE (PROBIOTICA)     | 33.33 MG/ML SOL OR FRAS PLAS OPC X 360 ML                                  | 13.8    | 18,49  | 15,96    | 21,29  | 17,08    | 22,72  | 17,32    | 23,03  | 17,57     | 23,35  |
| Princípio Ativo: LEVOCETIRIZINA |                            |                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |           |        |
| 508503707136316                 | ZYXEM (CHIESI)             | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB + CTG X 10 ML                                  | 14.08   | 18,86  | 16,29    | 21,72  | 17,43    | 23,19  | 17,67    | 23,51  | 17,93     | 23,83  |
| 508503708132314                 | ZYXEM (CHIESI)             | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB + CTG X 15 ML                                  | 21.13   | 28,31  | 24,44    | 32,59  | 26,14    | 34,79  | 26,52    | 35,27  | 26,90     | 35,75  |
| 508503706131310                 | ZYXEM (CHIESI)             | 5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB + CTG X 20 ML                                  | 28.15   | 37,71  | 32,56    | 43,42  | 34,83    | 46,35  | 35,33    | 46,98  | 35,83     | 47,63  |
| 508503702118311                 | ZYXEM (CHIESI)             | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                             | 15.13   | 20,27  | 17,50    | 23,34  | 18,72    | 24,91  | 18,99    | 25,25  | 19,26     | 25,60  |
| 508503701111311                 | ZYXEM (CHIESI)             | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                            | 23.73   | 31,79  | 27,45    | 36,60  | 29,36    | 39,07  | 29,78    | 39,61  | 30,21     | 40,15  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                   |                                            |                                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LEVOCETIRIZINA   |                                            |                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508026101111113                   | DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA (EUROFARMA) | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                            | 15,42   | 20,66  | 17,84    | 23,79  | 19,08    | 25,39  | 19,35    | 25,74  | 19,63    | 26,10  |
| 508503705117314                   | ZYXEM (CHIESI)                             | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                          | 30,25   | 40,52  | 34,99    | 46,66  | 37,43    | 49,81  | 37,96    | 50,49  | 38,51    | 51,19  |
| 508503704110316                   | ZYXEM (CHIESI)                             | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 21                                          | 45,39   | 60,80  | 52,51    | 70,03  | 56,18    | 74,75  | 56,97    | 75,77  | 57,79    | 76,82  |
| 508503703114318                   | ZYXEM (CHIESI)                             | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 4                                           | 8,65    | 11,59  | 10,01    | 13,34  | 10,70    | 14,24  | 10,86    | 14,44  | 11,01    | 14,64  |
| Princípio Ativo: LEVODROPROPIZINA |                                            |                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500500403130417                   | ANTUX (ACHÉ)                               | 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                               | 10,61   | 14,21  | 12,27    | 16,36  | 13,13    | 17,47  | 13,31    | 17,71  | 13,51    | 17,95  |
| 500500401138410                   | ANTUX (ACHÉ)                               | 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                               | 21,22   | 28,43  | 24,54    | 32,73  | 26,26    | 34,94  | 26,63    | 35,41  | 27,01    | 35,91  |
| 500500402134419                   | ANTUX (ACHÉ)                               | 6 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120ML + CP MED X                        | 26,53   | 35,54  | 30,68    | 40,91  | 32,82    | 43,67  | 33,29    | 44,27  | 33,76    | 44,88  |
| 508016801137411                   | PERCOF (EUROFARMA)                         | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED                             | 15,99   | 21,42  | 18,49    | 24,66  | 19,79    | 26,33  | 20,07    | 26,69  | 20,35    | 27,06  |
| 536500101135412                   | ZYPLO (BAGÓ)                               | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                        | 17,79   | 23,83  | 20,58    | 27,45  | 22,02    | 29,30  | 22,33    | 29,70  | 22,65    | 30,11  |
| 536500102131410                   | ZYPLO (BAGÓ)                               | 60 MG/ML SOL ORAL CT FR VD CGT X 15 ML                                   | 18,33   | 24,55  | 21,20    | 28,28  | 22,68    | 30,18  | 23,01    | 30,60  | 23,34    | 31,02  |
| Princípio Ativo: LEVOFLOXACINO    |                                            |                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514315030012506                   | LEVOFLOXACINO (ISOFARMA)                   | 5 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML + 60 ENV AL (*) | 4403,5  |        | 5.003,88 |        | 5.305,68 |        | 5.370,12 |        | 5.436,17 |        |
| 503903602152417                   | QUINOLEVI (BIOFARMA)                       | 25 MG/ML SOL INJ CT FR AMP X 20 ML                                       | 42,51   | 58,76  | 48,30    | 66,77  | 51,22    | 70,80  | 51,84    | 71,66  | 52,48    | 72,55  |
| 514312010008806                   | LEVOFLOXACINO (ISOFARMA)                   | 5 MG/ML SOL INJ BOLS PLAS FLEX PP TRANS SIST FECH X 100 ML + ENV AL      | 73,39   | 101,45 | 83,40    | 115,29 | 88,43    | 122,24 | 89,50    | 123,72 | 90,60    | 125,25 |
| 511203303153410                   | LEVAFLOX (HALEX)                           | 5 MG/ML SOL INJ CT BOLS PVC TRANS (SIST FECH) X 150 ML                   | 166,91  | 230,73 | 189,67   | 262,19 | 201,11   | 278,00 | 203,55   | 281,38 | 206,05   | 284,84 |
| 514502007151317                   | LEVAQUIN (JANSSEN-CILAG)                   | 5 MG/ML SOL INJ BOLS FLEX PLAS OPC X 100 ML (*)                          | 125,39  |        | 142,49   |        | 151,08   |        | 152,92   |        | 154,80   |        |
| 506712120049803                   | LEVOTAC (CRISTÁLIA)                        | 5 MG/ML SOL INJ IV CX 06 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)          | 752,36  |        | 854,94   |        | 906,50   |        | 917,51   |        | 928,80   |        |
| 514301701158117                   | LEVOFLOXACINO (ISOFARMA)                   | 5 MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS X 100 ML (SIST FECH) (*)       | 73,39   |        | 83,40    |        | 88,43    |        | 89,50    |        | 90,60    |        |
| 511203302157412                   | LEVAFLOX (HALEX)                           | 5 MG/ML SOL INJ CT BOLS PVC TRANS (SIST FEC) X 100 ML (*)                | 123,52  |        | 140,36   |        | 148,82   |        | 150,63   |        | 152,48   |        |
| 508008701153110                   | LEVOFLOXACINO (EUROFARMA)                  | 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML (*)                                | 77,58   |        | 88,15    |        | 93,47    |        | 94,61    |        | 95,77    |        |
| 508008706155111                   | LEVOFLOXACINO (EUROFARMA)                  | 5 MG/ML SOL INJ CT 6 BOLS PLAS INC X 100 ML (*)                          | 455,43  |        | 517,52   |        | 548,73   |        | 555,40   |        | 562,23   |        |
| 511205201153116                   | LEVOFLOXACINO (HALEX)                      | 5 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML                 | 81,48   | 112,63 | 92,58    | 127,98 | 98,17    | 135,70 | 99,36    | 137,35 | 100,58   | 139,04 |
| 508008705159113                   | LEVOFLOXACINO (EUROFARMA)                  | 5 MG/ML SOL INJ CT BOLSA PLAS INC X 100 ML (*)                           | 75,91   |        | 86,25    |        | 91,46    |        | 92,57    |        | 93,71    |        |
| 536202601113113                   | LEVOFLOXACINO (ZYDUS)                      | 250 MG COM CT BL AL PVC PVDC X 7                                         | 15,83   | 21,88  | 17,99    | 24,87  | 19,08    | 26,37  | 19,31    | 26,69  | 19,55    | 27,02  |
| 503903601113418                   | QUINOLEVI (BIOFARMA)                       | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                    | 20,83   | 28,79  | 23,67    | 32,72  | 25,10    | 34,70  | 25,40    | 35,11  | 25,71    | 35,54  |
| 501601302117415                   | LEVOXIN (APSEN)                            | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                     | 9,82    | 13,57  | 11,15    | 15,41  | 11,82    | 16,34  | 11,97    | 16,54  | 12,11    | 16,74  |
| 501601301110417                   | LEVOXIN (APSEN)                            | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 (*)                                 | 20,26   |        | 23,02    |        | 24,41    |        | 24,71    |        | 25,01    |        |
| 508008703113116                   | LEVOFLOXACINO (EUROFARMA)                  | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                     | 22,46   | 31,05  | 25,52    | 35,28  | 27,06    | 37,41  | 27,39    | 37,86  | 27,72    | 38,33  |
| 506707904111418                   | LEVOTAC (CRISTÁLIA)                        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                     | 57,25   | 79,14  | 65,06    | 89,94  | 68,98    | 95,36  | 69,82    | 96,52  | 70,68    | 97,71  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                |                                |                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: LEVOFLOXACINO |                                |                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 506413040027206                | LEVOFLOXACINO (CIMED)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7               | 52.76   | 72,93  | 59,95    | 82,88  | 63,57    | 87,87  | 64,34    | 88,94  | 65,13    | 90,04  |  |
| 504601002118110                | LEVOFLOXACINO (BRAINFARMA)     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                 | 41.77   | 57,74  | 47,47    | 65,62  | 50,33    | 69,58  | 50,94    | 70,42  | 51,57    | 71,29  |  |
| 521113090058506                | LEVOFLOXACINO (BIOSINTÉTICA)   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7               | 60.41   | 83,51  | 68,64    | 94,89  | 72,78    | 100,61 | 73,67    | 101,83 | 74,57    | 103,09 |  |
| 503903603116414                | QUINOLEVI (BIOFARMA)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                 | 24.49   | 33,85  | 27,83    | 38,47  | 29,51    | 40,79  | 29,87    | 41,29  | 30,24    | 41,80  |  |
| 501601305116411                | LEVOXIN (APSEN)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                 | 40.5    | 55,99  | 46,02    | 63,62  | 48,80    | 67,46  | 49,39    | 68,28  | 50,00    | 69,12  |  |
| 500513110053103                | LIVEPAX (ACHÉ)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7               | 60.41   | 83,51  | 68,64    | 94,89  | 72,78    | 100,61 | 73,67    | 101,83 | 74,57    | 103,09 |  |
| 507733502112112                | LEVOFLOXACINO (EMS)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                 | 41.73   | 57,69  | 47,42    | 65,55  | 50,28    | 69,50  | 50,89    | 70,35  | 51,51    | 71,21  |  |
| 507733504115119                | LEVOFLOXACINO (EMS)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 42 (EMB FRAC) (*) | 250.38  |        | 284,52   |        | 301,68   |        | 305,34   |        | 309,10   |        |  |
| 511511903119116                | LEVOFLOXACINO (SANDOZ)         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                 | 17.88   | 24,72  | 20,31    | 28,08  | 21,54    | 29,77  | 21,80    | 30,14  | 22,07    | 30,51  |  |
| 500513090052306                | LEVOFLOXACINO (ACHÉ)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7               | 60.41   | 83,51  | 68,64    | 94,89  | 72,78    | 100,61 | 73,67    | 101,83 | 74,57    | 103,09 |  |
| 531621601111417                | TAVAFLOX (EMS SIGMA)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7                | 26.38   | 36,47  | 29,98    | 41,44  | 31,78    | 43,94  | 32,17    | 44,47  | 32,57    | 45,02  |  |
| 508008704111117                | LEVOFLOXACINO (EUROFARMA)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                 | 41.82   | 57,81  | 47,52    | 65,69  | 50,38    | 69,65  | 51,00    | 70,49  | 51,62    | 71,36  |  |
| 508017104111417                | TAMIRAM (EUROFARMA)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                 | 41.79   | 57,77  | 47,49    | 65,65  | 50,35    | 69,61  | 50,96    | 70,45  | 51,59    | 71,32  |  |
| 538817303110415                | TAVAGRAN (LEGRAND PHARMA)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 3                | 15.06   | 20,82  | 17,11    | 23,65  | 18,14    | 25,08  | 18,36    | 25,38  | 18,59    | 25,70  |  |
| 514502005116311                | LEVAQUIN (JANSSEN-CILAG)       | 500 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 7              | 97.95   | 135,40 | 111,30   | 153,86 | 118,02   | 163,14 | 119,45   | 165,12 | 120,92   | 167,15 |  |
| 514007001111411                | VONAX (DELTA)                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                 | 52.36   | 72,38  | 59,50    | 82,24  | 63,08    | 87,20  | 63,85    | 88,26  | 64,64    | 89,35  |  |
| 538817301118419                | TAVAGRAN (LEGRAND PHARMA)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7                | 35.38   | 48,91  | 40,20    | 55,57  | 42,63    | 58,93  | 43,15    | 59,64  | 43,68    | 60,38  |  |
| 525302205117112                | LEVOFLOXACINO (NOVA QUÍMICA)   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7               | 63.8    | 88,19  | 72,51    | 100,23 | 76,88    | 106,27 | 77,81    | 107,57 | 78,77    | 108,89 |  |
| 529904502112111                | LEVOFLOXACINO (RANBAXY)        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                 | 51.05   | 70,57  | 58,01    | 80,18  | 61,50    | 85,02  | 62,25    | 86,05  | 63,02    | 87,11  |  |
| 511511904115114                | LEVOFLOXACINO (SANDOZ)         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                 | 41.59   | 57,49  | 47,26    | 65,33  | 50,11    | 69,27  | 50,72    | 70,11  | 51,34    | 70,98  |  |
| 536202602111114                | LEVOFLOXACINO (ZYDUS)          | 500 MG COM CT BL AL PVC PVDC X 7                     | 33.69   | 46,57  | 38,29    | 52,93  | 40,60    | 56,12  | 41,09    | 56,80  | 41,60    | 57,50  |  |
| 526124602113117                | LEVOFLOXACINO (GERMED)         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                 | 37.93   | 52,43  | 43,10    | 59,58  | 45,70    | 63,18  | 46,26    | 63,94  | 46,83    | 64,73  |  |
| 507733501116114                | LEVOFLOXACINO (EMS)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                | 59.61   | 82,40  | 67,73    | 93,63  | 71,81    | 99,27  | 72,69    | 100,48 | 73,58    | 101,72 |  |
| 538819402116418                | LEVOFLOXACINO (LEGRAND PHARMA) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                 | 38.21   | 52,82  | 43,42    | 60,03  | 46,04    | 63,65  | 46,60    | 64,42  | 47,18    | 65,21  |  |
| 538819401111412                | LEVOFLOXACINO (LEGRAND PHARMA) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3                 | 16.33   | 22,57  | 18,56    | 25,65  | 19,68    | 27,20  | 19,91    | 27,53  | 20,16    | 27,87  |  |
| 500513090052406                | LEVOFLOXACINO (ACHÉ)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10              | 86.3    | 119,30 | 98,07    | 135,56 | 103,98   | 143,74 | 105,24   | 145,49 | 106,54   | 147,27 |  |
| 500513110053203                | LIVEPAX (ACHÉ)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10              | 86.3    | 119,30 | 98,07    | 135,56 | 103,98   | 143,74 | 105,24   | 145,49 | 106,54   | 147,27 |  |
| 521113090058606                | LEVOFLOXACINO (BIOSINTÉTICA)   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10              | 86.3    | 119,30 | 98,07    | 135,56 | 103,98   | 143,74 | 105,24   | 145,49 | 106,54   | 147,27 |  |
| 531621602118415                | TAVAFLOX (EMS SIGMA)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10               | 35.32   | 48,82  | 40,13    | 55,48  | 42,55    | 58,82  | 43,07    | 59,54  | 43,60    | 60,27  |  |
| 508008702117118                | LEVOFLOXACINO (EUROFARMA)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                | 59.68   | 82,50  | 67,82    | 93,75  | 71,91    | 99,41  | 72,78    | 100,61 | 73,68    | 101,85 |  |
| 508017102119410                | TAMIRAM (EUROFARMA)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                | 59.68   | 82,50  | 67,82    | 93,75  | 71,91    | 99,41  | 72,78    | 100,61 | 73,68    | 101,85 |  |
| 526124601117119                | LEVOFLOXACINO (GERMED)         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                | 53.39   | 73,80  | 60,66    | 83,86  | 64,32    | 88,92  | 65,11    | 90,00  | 65,91    | 91,11  |  |
| 514007002116415                | VONAX (DELTA)                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                | 65.69   | 90,81  | 74,65    | 103,19 | 79,15    | 109,41 | 80,11    | 110,74 | 81,10    | 112,10 |  |
| 514502004111314                | LEVAQUIN (JANSSEN-CILAG)       | 500 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 10             | 138.53  | 191,50 | 157,42   | 217,61 | 166,91   | 230,73 | 168,94   | 233,53 | 171,02   | 236,41 |  |
| 538817302114417                | TAVAGRAN (LEGRAND PHARMA)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10               | 50.36   | 69,62  | 57,23    | 79,12  | 60,68    | 83,89  | 61,42    | 84,91  | 62,18    | 85,95  |  |
| 529904503119111                | LEVOFLOXACINO (RANBAXY)        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                | 76.42   | 105,64 | 86,85    | 120,05 | 92,09    | 127,30 | 93,20    | 128,84 | 94,35    | 130,43 |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|---------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                             |                                |                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: LEVOFLOXACINO              |                                |                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 511511902112118                             | LEVOFLOXACINO (SANDOZ)         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10             | 59.51   | 82,26  | 67,62    | 93,48  | 71,70    | 99,11  | 72,57    | 100,32 | 73,46    | 101,55 |  |
| 501601306112418                             | LEVOXIN (APSEN)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14             | 77.87   | 107,64 | 88,48    | 122,32 | 93,82    | 129,69 | 94,96    | 131,27 | 96,13    | 132,88 |  |
| 500513110053003                             | LIVEPAX (ACHÉ)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3            | 25.89   | 35,79  | 29,41    | 40,66  | 31,19    | 43,11  | 31,57    | 43,64  | 31,96    | 44,17  |  |
| 526124603111118                             | LEVOFLOXACINO (GERMED)         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3              | 15.96   | 22,06  | 18,13    | 25,07  | 19,23    | 26,58  | 19,46    | 26,90  | 19,70    | 27,23  |  |
| 501601304111414                             | LEVOXIN (APSEN)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3              | 17.36   | 24,00  | 19,73    | 27,27  | 20,92    | 28,92  | 21,17    | 29,27  | 21,43    | 29,63  |  |
| 508017103115419                             | TAMIRAM (EUROFARMA)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3              | 17.93   | 24,79  | 20,38    | 28,18  | 21,61    | 29,87  | 21,87    | 30,24  | 22,14    | 30,61  |  |
| 507733503119110                             | LEVOFLOXACINO (EMS)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3 (*)          | 17.86   |        | 20,29    |        | 21,52    |        | 21,78    |        | 22,04    |        |  |
| 508008707119119                             | LEVOFLOXACINO (EUROFARMA)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3              | 17.86   | 24,69  | 20,29    | 28,05  | 21,52    | 29,74  | 21,78    | 30,10  | 22,04    | 30,47  |  |
| 538819403112114                             | LEVOFLOXACINO (LEGRAND PHARMA) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10             | 54.56   | 75,42  | 62,00    | 85,71  | 65,74    | 90,87  | 66,54    | 91,98  | 67,36    | 93,11  |  |
| 501601303113413                             | LEVOXIN (APSEN)                | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10             | 57.87   | 80,00  | 65,75    | 90,89  | 69,72    | 96,38  | 70,57    | 97,55  | 71,43    | 98,75  |  |
| Princípio Ativo: LEVOFLOXACINO HEMIDRATADO  |                                |                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 511511703111413                             | LEVOBIOT (SANDOZ)              | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7              | 20.04   | 27,70  | 22,77    | 31,48  | 24,15    | 33,38  | 24,44    | 33,78  | 24,74    | 34,20  |  |
| 511511701117414                             | LEVOBIOT (SANDOZ)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7              | 38.09   | 52,65  | 43,28    | 59,83  | 45,89    | 63,44  | 46,45    | 64,21  | 47,02    | 65,00  |  |
| 511511702113412                             | LEVOBIOT (SANDOZ)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10             | 54.32   | 75,09  | 61,72    | 85,32  | 65,45    | 90,47  | 66,24    | 91,57  | 67,05    | 92,69  |  |
| 511511704116419                             | LEVOBIOT (SANDOZ)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3              | 17.16   | 23,72  | 19,50    | 26,96  | 20,68    | 28,59  | 20,93    | 28,93  | 21,19    | 29,29  |  |
| Princípio Ativo: LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO |                                |                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 508015030107103                             | TAMIRAM (EUROFARMA)            | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5              | 43.19   | 59,70  | 49,07    | 67,84  | 52,03    | 71,93  | 52,67    | 72,80  | 53,31    | 73,70  |  |
| 506413040027306                             | LEVOFLOXACINO (CIMED)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10           | 75.37   | 104,19 | 85,64    | 118,39 | 90,81    | 125,53 | 91,91    | 127,05 | 93,04    | 128,62 |  |
| 508014060104606                             | LEVOFLOXACINO (EUROFARMA)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 42 (EMB FRAC)  | 162.94  | 225,24 | 185,16   | 255,95 | 196,32   | 271,39 | 198,71   | 274,68 | 201,15   | 278,06 |  |
| Princípio Ativo: LEVONORGESTREL             |                                |                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 530914120012303                             | MIRENA (SCHERING DO BRASIL)    | 52 MG SIU CT BL X 1 + INSERTOR (BL PETG)          | 554.2   | 766,10 | 629,76   | 870,55 | 667,74   | 923,06 | 675,85   | 934,27 | 684,16   | 945,76 |  |
| 530903501175311                             | MIRENA (SCHERING DO BRASIL)    | 52 MG SIU CT BL X 1 + INSERTOR                    | 554.2   | 766,10 | 629,76   | 870,55 | 667,74   | 923,06 | 675,85   | 934,27 | 684,16   | 945,76 |  |
| 540500702110416                             | POSLOV (MABRA)                 | 0,75 MG COM CT BL AL PVC INC X 200 (EMB HOSP) (*) | 1391.02 |        | 1.580,67 |        | 1.676,00 |        | 1.696,36 |        | 1.717,23 |        |  |
| 538811001112416                             | PREVYOL-2 (LEGRAND PHARMA)     | 0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                 | 14.24   | 19,68  | 16,17    | 22,36  | 17,15    | 23,71  | 17,36    | 23,99  | 17,57    | 24,29  |  |
| 533013040059304                             | PILEM (UNIÃO QUÍMICA)          | 0,75 MG CT BL AL PLAS INC X 2                     | 12.41   | 17,16  | 14,10    | 19,49  | 14,95    | 20,67  | 15,13    | 20,92  | 15,32    | 21,17  |  |
| 500506401113417                             | POSTINOR-2 (ACHÉ)              | 0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                 | 17.31   | 23,93  | 19,67    | 27,19  | 20,86    | 28,83  | 21,11    | 29,18  | 21,37    | 29,54  |  |
| 540500701114418                             | POSLOV (MABRA)                 | 0,75 MG COM CT BL AL PVC INC X 2                  | 13.89   | 19,20  | 15,79    | 21,82  | 16,74    | 23,14  | 16,94    | 23,42  | 17,15    | 23,71  |  |
| 507721101118418                             | PREVYOL-2 (EMS)                | 0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                 | 14.6    | 20,18  | 16,59    | 22,93  | 17,59    | 24,31  | 17,80    | 24,61  | 18,02    | 24,91  |  |
| 506402901119418                             | DIAD (CIMED)                   | 0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                 | 11.64   | 16,09  | 13,23    | 18,29  | 14,03    | 19,39  | 14,20    | 19,63  | 14,37    | 19,87  |  |
| 508015801117410                             | DOPO (EUROFARMA)               | 0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                 | 8.63    | 11,93  | 9,80     | 13,55  | 10,39    | 14,37  | 10,52    | 14,54  | 10,65    | 14,72  |  |
| 507727601112418                             | PREVIDEZ - 2 (EMS)             | 0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                 | 14.5    | 20,04  | 16,48    | 22,78  | 17,47    | 24,15  | 17,68    | 24,45  | 17,90    | 24,75  |  |
| 523706401116414                             | POZATO UNI (LIBBS)             | 1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1              | 14.06   | 19,44  | 15,98    | 22,09  | 16,94    | 23,42  | 17,15    | 23,71  | 17,36    | 24,00  |  |
| 500510901117312                             | POSTINOR UNO (ACHÉ)            | 1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                  | 17.31   | 23,93  | 19,67    | 27,19  | 20,86    | 28,83  | 21,11    | 29,18  | 21,37    | 29,54  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                          | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|--------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                      |                                |                                                       | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: LEVONORGESTREL      |                                |                                                       |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540800201117417                      | HORA H (MELCON)                | 1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                      | 14,77   | 20,42 | 16,78    | 23,19 | 17,79    | 24,59 | 18,01    | 24,89 | 18,23    | 25,20 |
| 540800101112111                      | LEVONORGESTREL (MELCON)        | 1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                      | 11,13   | 15,39 | 12,64    | 17,48 | 13,41    | 18,53 | 13,57    | 18,76 | 13,74    | 18,99 |
| 533023401115418                      | NOVAGEST (UNIÃO QUÍMICA)       | 30 MCG DRG CT BL AL PLAS INC X 35                     | 8,33    | 11,52 | 9,47     | 13,09 | 10,04    | 13,88 | 10,16    | 14,05 | 10,29    | 14,22 |
| Princípio Ativo: LEVOSIMENDANA       |                                |                                                       |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500207101150219                      | SIMDAX (ABBOTT)                | 2,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (REST HOSP) (*) | 3297,97 |       | 3.747,63 |       | 3.973,66 |       | 4.021,92 |       | 4.071,39 |       |
| Princípio Ativo: LEVOTIROXINA SÓDICA |                                |                                                       |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500511605112415                      | LEVOID (ACHÉ)                  | 100 MCG COM CT BL AL AL X 30                          | 10,63   | 14,69 | 12,07    | 16,69 | 12,80    | 17,70 | 12,96    | 17,91 | 13,12    | 18,13 |
| 525404101116414                      | EUTHYROX (MERCK SA)            | 100 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50                   | 17,8    | 24,61 | 20,23    | 27,97 | 21,45    | 29,66 | 21,71    | 30,02 | 21,98    | 30,39 |
| 525404125112419                      | EUTHYROX (MERCK SA)            | 100 MCG COM EST BL AL AL X 50                         | 17,8    | 24,61 | 20,23    | 27,97 | 21,45    | 29,66 | 21,71    | 30,02 | 21,98    | 30,39 |
| 502816911116318                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)      | 100 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 6,13    | 8,47  | 6,97     | 9,63  | 7,39     | 10,21 | 7,48     | 10,33 | 7,57     | 10,46 |
| 525420602116117                      | LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK SA) | 100 MCG COM BL AL/ AL X 30                            | 3,98    | 5,50  | 4,52     | 6,25  | 4,79     | 6,63  | 4,85     | 6,71  | 4,91     | 6,79  |
| 525404112118405                      | EUTHYROX (MERCK SA)            | 100MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50               | 17,8    | 24,61 | 20,23    | 27,97 | 21,45    | 29,66 | 21,71    | 30,02 | 21,98    | 30,39 |
| 525404123111415                      | EUTHYROX (MERCK SA)            | 100MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30               | 6,08    | 8,40  | 6,92     | 9,56  | 7,33     | 10,14 | 7,42     | 10,26 | 7,52     | 10,39 |
| 504110801118410                      | LEVOTROID (BIOLAB SANUS)       | 100 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                  | 6,04    | 8,35  | 6,87     | 9,49  | 7,28     | 10,07 | 7,37     | 10,19 | 7,46     | 10,31 |
| 500207401111413                      | SYNTHROID (ABBOTT)             | 100 MCG COM CT BL AL/AL X 30                          | 18,84   | 26,04 | 21,42    | 29,61 | 22,71    | 31,39 | 22,98    | 31,77 | 23,27    | 32,16 |
| 502816901110317                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)      | 100 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                    | 5,72    | 7,91  | 6,50     | 8,98  | 6,89     | 9,52  | 6,97     | 9,64  | 7,06     | 9,76  |
| 504110803110417                      | LEVOTROID (BIOLAB SANUS)       | 100 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                    | 4,03    | 5,57  | 4,58     | 6,33  | 4,86     | 6,71  | 4,91     | 6,79  | 4,97     | 6,88  |
| 504110802114419                      | LEVOTROID (BIOLAB SANUS)       | 100 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20                  | 20,23   | 27,97 | 22,98    | 31,77 | 24,37    | 33,69 | 24,67    | 34,10 | 24,97    | 34,52 |
| 519016201119410                      | TIROIDIN (NEOQUÍMICA)          | 100 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 9,56    | 13,22 | 10,86    | 15,01 | 11,52    | 15,92 | 11,66    | 16,11 | 11,80    | 16,31 |
| 502816902117315                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)      | 112 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                    | 11,23   | 15,52 | 12,77    | 17,65 | 13,54    | 18,72 | 13,70    | 18,94 | 13,87    | 19,18 |
| 500207403114411                      | SYNTHROID (ABBOTT)             | 112 MCG COM CT BL AL/AL X 30                          | 19,71   | 27,25 | 22,40    | 30,97 | 23,75    | 32,83 | 24,04    | 33,23 | 24,34    | 33,64 |
| 500511606119413                      | LEVOID (ACHÉ)                  | 112 MCG COM CT BL AL AL X 30                          | 12,14   | 16,78 | 13,79    | 19,06 | 14,62    | 20,21 | 14,80    | 20,45 | 14,98    | 20,70 |
| 525420608114116                      | LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK SA) | 112 MCG COM BL AL/ AL X 30                            | 7,83    | 10,82 | 8,89     | 12,29 | 9,43     | 13,04 | 9,55     | 13,19 | 9,66     | 13,36 |
| 502816912112316                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)      | 112 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 12,04   | 16,64 | 13,68    | 18,91 | 14,50    | 20,05 | 14,68    | 20,29 | 14,86    | 20,54 |
| 525404133115413                      | EUTHYROX (MERCK SA)            | 112 MCG COM EST BL AL/AL X 50                         | 20,07   | 27,74 | 22,81    | 31,53 | 24,18    | 33,43 | 24,48    | 33,83 | 24,78    | 34,25 |
| 504110805113413                      | LEVOTROID (BIOLAB SANUS)       | 12,5 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20                 | 10,68   | 14,76 | 12,14    | 16,79 | 12,87    | 17,80 | 13,03    | 18,01 | 13,19    | 18,24 |
| 504110804117415                      | LEVOTROID (BIOLAB SANUS)       | 12,5 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                 | 3,2     | 4,42  | 3,63     | 5,02  | 3,85     | 5,32  | 3,90     | 5,39  | 3,94     | 5,45  |
| 504110806111414                      | LEVOTROID (BIOLAB SANUS)       | 12,5 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                   | 2,12    | 2,93  | 2,41     | 3,33  | 2,55     | 3,53  | 2,58     | 3,57  | 2,61     | 3,61  |
| 502814100068003                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)      | 12,5 MCG COM CT BL AL AL X 30                         | 1,37    | 1,89  | 1,56     | 2,15  | 1,65     | 2,28  | 1,67     | 2,31  | 1,69     | 2,34  |
| 525420603112115                      | LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK SA) | 125 MCG COM BL AL/ AL X 30                            | 5,84    | 8,07  | 6,63     | 9,17  | 7,03     | 9,72  | 7,12     | 9,84  | 7,21     | 9,96  |
| 525404111111407                      | EUTHYROX (MERCK SA)            | 125MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50               | 19,91   | 27,52 | 22,62    | 31,27 | 23,98    | 33,16 | 24,28    | 33,56 | 24,57    | 33,97 |
| 525404102112412                      | EUTHYROX (MERCK SA)            | 125 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50                   | 19,91   | 27,52 | 22,62    | 31,27 | 23,98    | 33,16 | 24,28    | 33,56 | 24,57    | 33,97 |
| 502816913119314                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)      | 125 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 9       | 12,44 | 10,23    | 14,15 | 10,85    | 15,00 | 10,98    | 15,18 | 11,12    | 15,37 |
| 525404118116412                      | EUTHYROX (MERCK SA)            | 125MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30               | 8,94    | 12,36 | 10,16    | 14,04 | 10,77    | 14,89 | 10,90    | 15,07 | 11,03    | 15,25 |
| 504110807116411                      | LEVOTROID (BIOLAB SANUS)       | 125 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                  | 8,88    | 12,28 | 10,09    | 13,94 | 10,70    | 14,79 | 10,83    | 14,97 | 10,96    | 15,15 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                             | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|--------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                      |                                |                                          | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: LEVOTIROXINA SÓDICA |                                |                                          |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500511607115411                      | LEVOID (ACHÉ)                  | 125 MCG COM CT BL AL AL X 30             | 12,6    | 17,42 | 14,31    | 19,79 | 15,18    | 20,98 | 15,36    | 21,24 | 15,55    | 21,50 |
| 500207404110418                      | SYNTHROID (ABBOTT)             | 125 MCG COM CT BL AL/AL X 30             | 20,67   | 28,57 | 23,49    | 32,47 | 24,91    | 34,43 | 25,21    | 34,85 | 25,52    | 35,28 |
| 502816903113313                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)      | 125 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28       | 8,4     | 11,61 | 9,54     | 13,19 | 10,12    | 13,98 | 10,24    | 14,15 | 10,36    | 14,33 |
| 504110809119416                      | LEVOTROID (BIOLAB SANUS)       | 125 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20       | 5,9     | 8,16  | 6,71     | 9,28  | 7,12     | 9,84  | 7,20     | 9,96  | 7,29     | 10,08 |
| 504110808112418                      | LEVOTROID (BIOLAB SANUS)       | 125 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20     | 29,63   | 40,96 | 33,68    | 46,55 | 35,71    | 49,36 | 36,14    | 49,96 | 36,59    | 50,57 |
| 525404126119417                      | EUTHYROX (MERCK SA)            | 125 MCG COM EST BL AL AL X 50            | 19,91   | 27,52 | 22,62    | 31,27 | 23,98    | 33,16 | 24,28    | 33,56 | 24,57    | 33,97 |
| 500207417115316                      | SYNTHROID (ABBOTT)             | 137 MCG COM CT BL AL/AL X 30             | 21,51   | 29,73 | 24,44    | 33,79 | 25,91    | 35,82 | 26,23    | 36,26 | 26,55    | 36,70 |
| 525404135118312                      | EUTHYROX (MERCK SA)            | 137 MCG COM EST BL AL AL X 50            | 21,18   | 29,28 | 24,07    | 33,27 | 25,52    | 35,28 | 25,83    | 35,71 | 26,15    | 36,15 |
| 504110810117413                      | LEVOTROID (BIOLAB SANUS)       | 150 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15     | 9,57    | 13,23 | 10,87    | 15,03 | 11,53    | 15,93 | 11,67    | 16,13 | 11,81    | 16,32 |
| 525404124116410                      | EUTHYROX (MERCK SA)            | 150 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30 | 9,66    | 13,35 | 10,98    | 15,17 | 11,64    | 16,09 | 11,78    | 16,29 | 11,93    | 16,49 |
| 525404110115409                      | EUTHYROX (MERCK SA)            | 150MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50  | 21,35   | 29,51 | 24,26    | 33,54 | 25,73    | 35,56 | 26,04    | 36,00 | 26,36    | 36,44 |
| 525404103119410                      | EUTHYROX (MERCK SA)            | 150 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50      | 21,35   | 29,51 | 24,26    | 33,54 | 25,73    | 35,56 | 26,04    | 36,00 | 26,36    | 36,44 |
| 525404127115415                      | EUTHYROX (MERCK SA)            | 150 MCG COM EST BL AL AL X 50            | 21,35   | 29,51 | 24,26    | 33,54 | 25,73    | 35,56 | 26,04    | 36,00 | 26,36    | 36,44 |
| 502816914115312                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)      | 150 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30       | 9,67    | 13,37 | 10,99    | 15,19 | 11,65    | 16,11 | 11,79    | 16,30 | 11,94    | 16,50 |
| 504110811113411                      | LEVOTROID (BIOLAB SANUS)       | 150 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20     | 31,96   | 44,18 | 36,31    | 50,19 | 38,50    | 53,22 | 38,97    | 53,87 | 39,45    | 54,53 |
| 500511608111411                      | LEVOID (ACHÉ)                  | 150 MCG COM CT BL AL AL X 30             | 13,62   | 18,83 | 15,48    | 21,40 | 16,41    | 22,69 | 16,61    | 22,96 | 16,82    | 23,24 |
| 500207406113414                      | SYNTHROID (ABBOTT)             | 150 MCG COM CT BL AL/AL X 30             | 22,28   | 30,80 | 25,32    | 35,00 | 26,85    | 37,11 | 27,17    | 37,56 | 27,51    | 38,03 |
| 502816904111314                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)      | 150 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28       | 9,04    | 12,50 | 10,27    | 14,20 | 10,89    | 15,06 | 11,03    | 15,24 | 11,16    | 15,43 |
| 504110812111412                      | LEVOTROID (BIOLAB SANUS)       | 150 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20       | 6,36    | 8,79  | 7,23     | 10,00 | 7,67     | 10,60 | 7,76     | 10,73 | 7,86     | 10,86 |
| 525420604119113                      | LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK SA) | 150 MCG COM BL AL/ AL X 30               | 6,29    | 8,70  | 7,14     | 9,87  | 7,57     | 10,47 | 7,67     | 10,60 | 7,76     | 10,73 |
| 504110813116418                      | LEVOTROID (BIOLAB SANUS)       | 175 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15     | 12,08   | 16,70 | 13,73    | 18,98 | 14,56    | 20,12 | 14,73    | 20,36 | 14,91    | 20,62 |
| 525404109117401                      | EUTHYROX (MERCK SA)            | 175MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50  | 24,02   | 33,20 | 27,29    | 37,72 | 28,93    | 40,00 | 29,29    | 40,48 | 29,65    | 40,98 |
| 525404104115419                      | EUTHYROX (MERCK SA)            | 175 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50      | 24,02   | 33,20 | 27,29    | 37,72 | 28,93    | 40,00 | 29,29    | 40,48 | 29,65    | 40,98 |
| 525404128111413                      | EUTHYROX (MERCK SA)            | 175 MCG COM EST CART BL AL AL X 50       | 24,02   | 33,20 | 27,29    | 37,72 | 28,93    | 40,00 | 29,29    | 40,48 | 29,65    | 40,98 |
| 502816915111310                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)      | 175 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30       | 12,21   | 16,88 | 13,87    | 19,18 | 14,71    | 20,33 | 14,89    | 20,58 | 15,07    | 20,84 |
| 525404117111417                      | EUTHYROX (MERCK SA)            | 175 MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30 | 12,18   | 16,84 | 13,83    | 19,12 | 14,67    | 20,28 | 14,85    | 20,52 | 15,03    | 20,78 |
| 500511609118418                      | LEVOID (ACHÉ)                  | 175 MCG COM CT BL AL AL X 30             | 14,18   | 19,60 | 16,11    | 22,28 | 17,09    | 23,62 | 17,29    | 23,91 | 17,51    | 24,20 |
| 500207408116410                      | SYNTHROID (ABBOTT)             | 175 MCG COM CT BL AL/AL X 30             | 24,49   | 33,85 | 27,83    | 38,48 | 29,51    | 40,80 | 29,87    | 41,29 | 30,24    | 41,80 |
| 502816909111312                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)      | 175 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28       | 11,4    | 15,76 | 12,95    | 17,91 | 13,74    | 18,99 | 13,90    | 19,22 | 14,07    | 19,45 |
| 504110815119414                      | LEVOTROID (BIOLAB SANUS)       | 175 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20       | 8,03    | 11,10 | 9,12     | 12,61 | 9,67     | 13,37 | 9,79     | 13,53 | 9,91     | 13,69 |
| 504110814112416                      | LEVOTROID (BIOLAB SANUS)       | 175 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20     | 40,25   | 55,64 | 45,74    | 63,23 | 48,50    | 67,04 | 49,09    | 67,86 | 49,69    | 68,69 |
| 525420605115111                      | LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK SA) | 175 MCG COM BL AL/ AL X 30               | 7,94    | 10,98 | 9,02     | 12,47 | 9,56     | 13,22 | 9,68     | 13,38 | 9,80     | 13,55 |
| 525404105111417                      | EUTHYROX (MERCK SA)            | 200 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50      | 26,44   | 36,55 | 30,04    | 41,52 | 31,85    | 44,03 | 32,24    | 44,56 | 32,63    | 45,11 |
| 525404119112410                      | EUTHYROX (MERCK SA)            | 200MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30  | 15,86   | 21,92 | 18,02    | 24,91 | 19,11    | 26,42 | 19,34    | 26,74 | 19,58    | 27,07 |
| 525404116113408                      | EUTHYROX (MERCK SA)            | 200MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50  | 26,44   | 36,55 | 30,04    | 41,52 | 31,85    | 44,03 | 32,24    | 44,56 | 32,63    | 45,11 |
| 525404129118411                      | EUTHYROX (MERCK SA)            | 200 MCG COM EST CART BL AL AL X 50       | 26,44   | 36,55 | 30,04    | 41,52 | 31,85    | 44,03 | 32,24    | 44,56 | 32,63    | 45,11 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|--------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                      |                                |                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: LEVOTIROXINA SÓDICA |                                |                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 502816916118319                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)      | 200 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30     | 21.13   | 29,21  | 24,01    | 33,19  | 25,46    | 35,19  | 25,77    | 35,62  | 26,08    | 36,06  |  |
| 525420606111111                      | LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK SA) | 200 MCG COM BL AL/ AL X 30             | 13.73   | 18,98  | 15,60    | 21,56  | 16,54    | 22,86  | 16,74    | 23,14  | 16,94    | 23,42  |  |
| 500511610116415                      | LEVOID (ACHÉ)                  | 200 MCG COM CT BL AL AL X 30           | 14.74   | 20,38  | 16,74    | 23,14  | 17,75    | 24,54  | 17,97    | 24,84  | 18,19    | 25,14  |  |
| 500207409112419                      | SYNTHROID (ABBOTT)             | 200 MCG COM CT BL AL/AL X 30           | 26.98   | 37,30  | 30,66    | 42,38  | 32,51    | 44,93  | 32,90    | 45,48  | 33,30    | 46,04  |  |
| 502816905116311                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)      | 200 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28     | 19.73   | 27,27  | 22,42    | 30,99  | 23,77    | 32,86  | 24,06    | 33,25  | 24,35    | 33,66  |  |
| 504110816115412                      | LEVOTROID (BIOLAB SANUS)       | 200 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15   | 20.9    | 28,89  | 23,76    | 32,84  | 25,19    | 34,82  | 25,49    | 35,24  | 25,81    | 35,68  |  |
| 504110818118419                      | LEVOTROID (BIOLAB SANUS)       | 200 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20     | 13.92   | 19,24  | 15,82    | 21,87  | 16,78    | 23,19  | 16,98    | 23,47  | 17,19    | 23,76  |  |
| 504110817111410                      | LEVOTROID (BIOLAB SANUS)       | 200 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20   | 69.7    | 96,35  | 79,20    | 109,48 | 83,98    | 116,09 | 85,00    | 117,50 | 86,04    | 118,94 |  |
| 502816917114317                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)      | 25 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30      | 6.5     | 8,99   | 7,39     | 10,21  | 7,83     | 10,83  | 7,93     | 10,96  | 8,03     | 11,09  |  |
| 525404115117401                      | EUTHYROX (MERCK SA)            | 25MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50 | 13.62   | 18,83  | 15,48    | 21,40  | 16,41    | 22,69  | 16,61    | 22,96  | 16,82    | 23,24  |  |
| 504110820112414                      | LEVOTROID (BIOLAB SANUS)       | 25 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20    | 21.65   | 29,93  | 24,60    | 34,00  | 26,08    | 36,05  | 26,40    | 36,49  | 26,72    | 36,94  |  |
| 525404106118415                      | EUTHYROX (MERCK SA)            | 25 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50     | 13.62   | 18,83  | 15,48    | 21,40  | 16,41    | 22,69  | 16,61    | 22,96  | 16,82    | 23,24  |  |
| 525420610119111                      | LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK SA) | 25 MCG COM BL AL/ AL X 30              | 4.22    | 5,83   | 4,79     | 6,63   | 5,08     | 7,03   | 5,15     | 7,11   | 5,21     | 7,20   |  |
| 525404120110418                      | EUTHYROX (MERCK SA)            | 25MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30 | 6.47    | 8,94   | 7,35     | 10,16  | 7,79     | 10,77  | 7,89     | 10,90  | 7,98     | 11,04  |  |
| 500511601117412                      | LEVOID (ACHÉ)                  | 25 MCG COM CT BL AL AL X 30            | 8.64    | 11,94  | 9,82     | 13,58  | 10,42    | 14,40  | 10,54    | 14,57  | 10,67    | 14,75  |  |
| 525404130116419                      | EUTHYROX (MERCK SA)            | 25 MCG EST BL AL AL X 50               | 13.62   | 18,83  | 15,48    | 21,40  | 16,41    | 22,69  | 16,61    | 22,96  | 16,82    | 23,24  |  |
| 500207410110416                      | SYNTHROID (ABBOTT)             | 25 MCG COM CT BL AL/AL X 30            | 14.33   | 19,81  | 16,28    | 22,51  | 17,26    | 23,86  | 17,47    | 24,15  | 17,69    | 24,45  |  |
| 502816906112318                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)      | 25 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28      | 6.05    | 8,36   | 6,88     | 9,51   | 7,29     | 10,08  | 7,38     | 10,20  | 7,47     | 10,33  |  |
| 504110821119412                      | LEVOTROID (BIOLAB SANUS)       | 25 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20      | 4.28    | 5,92   | 4,86     | 6,72   | 5,16     | 7,13   | 5,22     | 7,21   | 5,28     | 7,30   |  |
| 504110819114417                      | LEVOTROID (BIOLAB SANUS)       | 25 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15    | 6.41    | 8,86   | 7,29     | 10,08  | 7,73     | 10,68  | 7,82     | 10,81  | 7,92     | 10,95  |  |
| 504110822115410                      | LEVOTROID (BIOLAB SANUS)       | 300 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15   | 31.36   | 43,35  | 35,63    | 49,26  | 37,78    | 52,23  | 38,24    | 52,86  | 38,71    | 53,51  |  |
| 504110823111419                      | LEVOTROID (BIOLAB SANUS)       | 300 MCG 100 COM BL AL PLAS AMB         | 104.57  | 144,55 | 118,83   | 164,26 | 125,99   | 174,17 | 127,52   | 176,28 | 129,09   | 178,45 |  |
| 504110824118417                      | LEVOTROID (BIOLAB SANUS)       | 300 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20     | 20.9    | 28,89  | 23,76    | 32,84  | 25,19    | 34,82  | 25,49    | 35,24  | 25,81    | 35,68  |  |
| 502814100068103                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)      | 37,5 MCG COM CT BL AL AL X 30          | 4.12    | 5,70   | 4,68     | 6,46   | 4,96     | 6,85   | 5,02     | 6,94   | 5,08     | 7,02   |  |
| 500511611112316                      | LEVOID (ACHÉ)                  | 38MCG COM CT BL AL AL X 30             | 5.22    | 7,22   | 5,94     | 8,21   | 6,30     | 8,71   | 6,37     | 8,81   | 6,45     | 8,92   |  |
| 502815010068303                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)      | 300 MCG COM CT BL AL AL X 30           | 32.89   | 45,47  | 37,37    | 51,67  | 39,63    | 54,78  | 40,11    | 55,45  | 40,60    | 56,13  |  |
| 500207412113412                      | SYNTHROID (ABBOTT)             | 50 MCG COM CT BL AL/AL X 30            | 16.25   | 22,46  | 18,47    | 25,53  | 19,59    | 27,08  | 19,82    | 27,40  | 20,07    | 27,74  |  |
| 525404107114413                      | EUTHYROX (MERCK SA)            | 50 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50     | 15.6    | 21,56  | 17,73    | 24,51  | 18,80    | 25,99  | 19,03    | 26,30  | 19,26    | 26,62  |  |
| 525404131112417                      | EUTHYROX (MERCK SA)            | 50 MCG COM EST BL AL AL X 50           | 15.6    | 21,56  | 17,73    | 24,51  | 18,80    | 25,99  | 19,03    | 26,30  | 19,26    | 26,62  |  |
| 502816918110315                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)      | 50 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30      | 7.2     | 9,95   | 8,18     | 11,31  | 8,67     | 11,99  | 8,78     | 12,13  | 8,89     | 12,28  |  |
| 525404114110401                      | EUTHYROX (MERCK SA)            | 50MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50 | 15.6    | 21,56  | 17,73    | 24,51  | 18,80    | 25,99  | 19,03    | 26,30  | 19,26    | 26,62  |  |
| 525420607118118                      | LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK SA) | 50 MCG COM BL AL/ AL X 30              | 4.68    | 6,47   | 5,32     | 7,36   | 5,64     | 7,80   | 5,71     | 7,90   | 5,78     | 7,99   |  |
| 500511602113410                      | LEVOID (ACHÉ)                  | 50 MCG COM CT BL AL AL X 30            | 9.87    | 13,64  | 11,22    | 15,51  | 11,90    | 16,45  | 12,04    | 16,65  | 12,19    | 16,85  |  |
| 502816907119316                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)      | 50 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28      | 6.72    | 9,29   | 7,63     | 10,55  | 8,09     | 11,19  | 8,19     | 11,32  | 8,29     | 11,46  |  |
| 504110827117411                      | LEVOTROID (BIOLAB SANUS)       | 50 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20      | 4.74    | 6,55   | 5,38     | 7,44   | 5,71     | 7,89   | 5,78     | 7,98   | 5,85     | 8,08   |  |
| 504110826110413                      | LEVOTROID (BIOLAB SANUS)       | 50 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20    | 23.73   | 32,80  | 26,96    | 37,27  | 28,59    | 39,52  | 28,94    | 40,00  | 29,29    | 40,49  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                                  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                      |                                       |                                                               | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: LEVOTIROXINA SÓDICA |                                       |                                                               |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 504110825114415                      | LEVOTROID (BIOLAB SANUS)              | 50 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                           | 7.09    | 9,80  | 8,06     | 11,14 | 8,55     | 11,82 | 8,65     | 11,96 | 8,76     | 12,11 |
| 525404121117416                      | EUTHYROX (MERCK SA)                   | 50MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30                        | 7.16    | 9,90  | 8,13     | 11,24 | 8,62     | 11,92 | 8,73     | 12,06 | 8,83     | 12,21 |
| 502814100068203                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)             | 62,5 MCG COM CT BL AL AL X 30                                 | 6.86    | 9,48  | 7,79     | 10,77 | 8,26     | 11,42 | 8,36     | 11,55 | 8,46     | 11,70 |
| 504110828113411                      | LEVOTROID (BIOLAB SANUS)              | 75 MCG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                           | 7.76    | 10,73 | 8,82     | 12,19 | 9,35     | 12,92 | 9,46     | 13,08 | 9,58     | 13,24 |
| 525404113114403                      | EUTHYROX (MERCK SA)                   | 75MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 50                        | 17.23   | 23,82 | 19,58    | 27,06 | 20,76    | 28,70 | 21,01    | 29,04 | 21,27    | 29,40 |
| 525404108110411                      | EUTHYROX (MERCK SA)                   | 75 MCG COM EST CART FR VD AMB X 50                            | 17.23   | 23,82 | 19,58    | 27,06 | 20,76    | 28,70 | 21,01    | 29,04 | 21,27    | 29,40 |
| 525404132119415                      | EUTHYROX (MERCK SA)                   | 75 MCG COM EST BL AL AL X 50                                  | 17.23   | 23,82 | 19,58    | 27,06 | 20,76    | 28,70 | 21,01    | 29,04 | 21,27    | 29,40 |
| 502816920115310                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)             | 75 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 7.85    | 10,85 | 8,91     | 12,32 | 9,45     | 13,06 | 9,57     | 13,22 | 9,68     | 13,39 |
| 525404122113414                      | EUTHYROX (MERCK SA)                   | 75MCG COM EST CART BL AL PLAS INC X 30                        | 7.83    | 10,82 | 8,89     | 12,29 | 9,43     | 13,04 | 9,55     | 13,19 | 9,66     | 13,36 |
| 500511603111411                      | LEVOID (ACHÉ)                         | 75 MCG COM CT BL AL AL X 30                                   | 10.77   | 14,89 | 12,23    | 16,91 | 12,97    | 17,93 | 13,13    | 18,14 | 13,29    | 18,37 |
| 500207414116419                      | SYNTHROID (ABBOTT)                    | 75 MCG COM CT BL AL/AL X 30                                   | 18.21   | 25,17 | 20,70    | 28,61 | 21,94    | 30,33 | 22,21    | 30,70 | 22,48    | 31,08 |
| 502816910111312                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)             | 75 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                             | 7.33    | 10,13 | 8,33     | 11,51 | 8,83     | 12,20 | 8,94     | 12,35 | 9,05     | 12,50 |
| 504110830118415                      | LEVOTROID (BIOLAB SANUS)              | 75 MCG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                             | 5.17    | 7,15  | 5,88     | 8,13  | 6,24     | 8,62  | 6,31     | 8,72  | 6,39     | 8,83  |
| 504110829111410                      | LEVOTROID (BIOLAB SANUS)              | 75 MCG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 20                           | 25.9    | 35,80 | 29,43    | 40,68 | 31,20    | 43,14 | 31,58    | 43,66 | 31,97    | 44,20 |
| 525420601111111                      | LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK SA)        | 75 MCG COM BL AL/ AL X 30                                     | 5.11    | 7,06  | 5,80     | 8,02  | 6,15     | 8,50  | 6,23     | 8,61  | 6,30     | 8,71  |
| 502816908115314                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)             | 88 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28                             | 8.83    | 12,21 | 10,04    | 13,88 | 10,64    | 14,71 | 10,77    | 14,89 | 10,91    | 15,08 |
| 500207416119415                      | SYNTHROID (ABBOTT)                    | 88 MCG COM CT BL AL/AL X 30                                   | 18.52   | 25,60 | 21,05    | 29,10 | 22,32    | 30,85 | 22,59    | 31,23 | 22,87    | 31,61 |
| 500511604116417                      | LEVOID (ACHÉ)                         | 88 MCG COM CT BL AL AL X 30                                   | 11.24   | 15,54 | 12,78    | 17,66 | 13,55    | 18,73 | 13,71    | 18,96 | 13,88    | 19,19 |
| 525420609110114                      | LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK SA)        | 88 MCG COM BL AL/ AL X 30                                     | 6.15    | 8,50  | 6,99     | 9,66  | 7,41     | 10,24 | 7,50     | 10,36 | 7,59     | 10,49 |
| 502816919117313                      | PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)             | 88 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 9.45    | 13,06 | 10,74    | 14,85 | 11,39    | 15,75 | 11,53    | 15,94 | 11,67    | 16,13 |
| 525404134111411                      | EUTHYROX (MERCK SA)                   | 88 MCG COM EST BL AL/AL X 50                                  | 15.76   | 21,79 | 17,90    | 24,75 | 18,98    | 26,24 | 19,22    | 26,56 | 19,45    | 26,89 |
| Princípio Ativo: LIDOCAÍNA           |                                       |                                                               |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506715402154413                      | XYLESTESIN COM EPINEFRINA (CRISTÁLIA) | 20 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML (*) | 88.66   |       | 100,74   |       | 106,82   |       | 108,12   |       | 109,45   |       |
| 506715403150411                      | XYLESTESIN COM EPINEFRINA (CRISTÁLIA) | 20 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML (*)     | 81.9    |       | 93,06    |       | 98,68    |       | 99,88    |       | 101,10   |       |
| 506715401158415                      | XYLESTESIN COM EPINEFRINA (CRISTÁLIA) | 10 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML (*) | 91.74   |       | 104,25   |       | 110,53   |       | 111,88   |       | 113,25   |       |
| 506715302151412                      | XYLESTESIN (CRISTÁLIA)                | 1 PCC SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML(EMB HOSP) (*)           | 70.59   |       | 80,21    |       | 85,05    |       | 86,08    |       | 87,14    |       |
| 506715301153411                      | XYLESTESIN (CRISTÁLIA)                | 10 MG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)   | 75.93   |       | 86,28    |       | 91,49    |       | 92,60    |       | 93,74    |       |
| 506715307151410                      | XYLESTESIN (CRISTÁLIA)                | 2 PCC SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML (EMB. HOSP.) (*)        | 67.63   |       | 76,85    |       | 81,49    |       | 82,48    |       | 83,49    |       |
| 506715306155412                      | XYLESTESIN (CRISTÁLIA)                | 20 MG/ML SOL INJ CX 10 EST X FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 85.36   |       | 97,00    |       | 102,85   |       | 104,10   |       | 105,38   |       |
| 533007401157410                      | LIDOJET (UNIÃO QUÍMICA)               | 20 MG/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 20 ML                     | 42.8    | 59,17 | 48,64    | 67,23 | 51,57    | 71,29 | 52,20    | 72,15 | 52,84    | 73,04 |
| 501601501179410                      | LIDOSPRAY (APSEN)                     | 10 PCC SOL TOP CT FR VD INC SPRAY X 50 ML                     | 37.23   | 51,47 | 42,30    | 58,48 | 44,86    | 62,01 | 45,40    | 62,76 | 45,96    | 63,53 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                                 |                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LIDOCAÍNA    |                                 |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 542814070000302               | TOPERMA (GRÜNENTHAL)            | 5% EMPL CT ENV PE/AL X 20                                | 139.7   | 193,12 | 158,74   | 219,44 | 168,32   | 232,67 | 170,36   | 235,50 | 172,46   | 238,40 |
| 542814070000402               | TOPERMA (GRÜNENTHAL)            | 5% EMPL CT ENV PE/AL X 25                                | 174.63  | 241,40 | 198,44   | 274,31 | 210,40   | 290,85 | 212,96   | 294,39 | 215,58   | 298,01 |
| 542814070000102               | TOPERMA (GRÜNENTHAL)            | 5% EMPL CT ENV PE/AL X 5                                 | 34.92   | 48,27  | 39,68    | 54,85  | 42,07    | 58,15  | 42,58    | 58,86  | 43,10    | 59,58  |
| 511612602173116               | LIDOCAINA (HIPOLABOR)           | 100 MG/ML SOL TOP CT FR VD INC SPRAY X 50 ML             | 50.41   | 69,68  | 57,28    | 79,18  | 60,73    | 83,95  | 61,47    | 84,97  | 62,23    | 86,02  |
| 511612601177118               | LIDOCAINA (HIPOLABOR)           | 100 MG/ML SOL TOP CX 10 FR VD INC SPRAY X 50 ML          | 503.93  | 696,61 | 572,64   | 791,59 | 607,18   | 839,34 | 614,55   | 849,53 | 622,11   | 859,98 |
| 542814070000202               | TOPERMA (GRÜNENTHAL)            | 5% EMPL CT ENV PE/AL X 10                                | 69.85   | 96,56  | 79,37    | 109,72 | 84,16    | 116,34 | 85,18    | 117,75 | 86,23    | 119,20 |
| 542814070000502               | TOPERMA (GRÜNENTHAL)            | 5% EMPL CT ENV PE/AL X 30                                | 209.54  | 289,66 | 238,11   | 329,16 | 252,47   | 349,01 | 255,54   | 353,25 | 258,68   | 357,59 |
| 506715303172413               | XYLESTESIN (CRISTÁLIA)          | 100 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD INC NEB X 50 ML (*)     | 73.17   |        | 83,14    |        | 88,16    |        | 89,23    |        | 90,33    |        |
| 506715304179411               | XYLESTESIN (CRISTÁLIA)          | 2 PCC GELEIA TOP CX 10 EST SER PLAST PRE-ENCH X 10 G (*) | 119.97  |        | 136,32   |        | 144,54   |        | 146,30   |        | 148,10   |        |
| 506702901165117               | CLOR.LIDOCAINA (CRISTÁLIA)      | 2% GEL TOP CT BG AL X 30 G + APLIC                       | 9.17    | 12,68  | 10,42    | 14,40  | 11,05    | 15,27  | 11,18    | 15,46  | 11,32    | 15,65  |
| 506715305167417               | XYLESTESIN (CRISTÁLIA)          | 2 PCC GELEIA TOP CX 10 BG AL X 30 G + APLICADORES (*)    | 96.01   |        | 109,09   |        | 115,67   |        | 117,08   |        | 118,52   |        |
| 521120703161419               | DERMOMAX (BIOSINTÉTICA)         | 40 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 15 G                      | 32.17   | 44,47  | 36,55    | 50,53  | 38,76    | 53,58  | 39,23    | 54,23  | 39,71    | 54,89  |
| 521120702163213               | DERMOMAX (BIOSINTÉTICA)         | 40 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 G                      | 62.69   | 86,66  | 71,24    | 98,48  | 75,53    | 104,41 | 76,45    | 105,68 | 77,39    | 106,98 |
| 507738302162117               | LIDOCAÍNA (EMS)                 | 40 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (*)                    | 40.75   |        | 46,31    |        | 49,10    |        | 49,70    |        | 50,31    |        |
| 526129002165117               | LIDOCAÍNA (GERMED)              | 40 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                        | 40.77   | 56,36  | 46,33    | 64,04  | 49,12    | 67,90  | 49,72    | 68,73  | 50,33    | 69,57  |
| 521120701167215               | DERMOMAX (BIOSINTÉTICA)         | 40 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 5 G                       | 10.97   | 15,16  | 12,46    | 17,23  | 13,22    | 18,27  | 13,38    | 18,49  | 13,54    | 18,72  |
| 526129001169119               | LIDOCAÍNA (GERMED)              | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G (SBR LAR)               | 6.58    | 9,10   | 7,47     | 10,33  | 7,93     | 10,96  | 8,02     | 11,09  | 8,12     | 11,23  |
| 528530201161111               | LIDOCAÍNA (PRATI, DONADUZZI)    | 50 MG/G POM DERM CX 100 BG AL X 25 G (EMB HOSP) (*)      | 413.5   |        | 469,88   |        | 498,22   |        | 504,27   |        | 510,48   |        |
| 528530202168111               | LIDOCAÍNA (PRATI, DONADUZZI)    | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G                         | 6.86    | 9,48   | 7,79     | 10,77  | 8,26     | 11,42  | 8,36     | 11,55  | 8,46     | 11,70  |
| 526213070008604               | LIDOPASS (NECKERMAN)            | 50MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G (SBR LARANJA)            | 8.42    | 11,64  | 9,57     | 13,23  | 10,15    | 14,03  | 10,27    | 14,20  | 10,40    | 14,37  |
| 507738303169115               | LIDOCAÍNA (EMS)                 | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G (*)                     | 6.87    |        | 7,81     |        | 8,28     |        | 8,38     |        | 8,48     |        |
| 507738301166119               | LIDOCAÍNA (EMS)                 | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G (SBR LAR) (*)           | 6.58    |        | 7,47     |        | 7,93     |        | 8,02     |        | 8,12     |        |
| 505205401166413               | LIDIAL (BUNKER)                 | 50 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 25 G                   | 9.24    | 12,77  | 10,50    | 14,52  | 11,13    | 15,39  | 11,27    | 15,58  | 11,41    | 15,77  |
| Princípio Ativo: LIMECICLINA  |                                 |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510101703111318               | TETRALYSAL (GALDERMA)           | 150 MG CAP GEL DURA CT STR X 16                          | 38.33   | 52,99  | 43,55    | 60,20  | 46,18    | 63,83  | 46,74    | 64,61  | 47,31    | 65,40  |
| 510101702115311               | TETRALYSAL (GALDERMA)           | 300 MG CAP GEL DURA CT STR X 16                          | 76.68   | 106,00 | 87,14    | 120,45 | 92,39    | 127,72 | 93,51    | 129,27 | 94,66    | 130,86 |
| 510101704118413               | TETRALYSAL (GALDERMA)           | 300 MG CAP GEL DURA CT STR X 28                          | 120.78  | 166,96 | 137,25   | 189,73 | 145,53   | 201,17 | 147,29   | 203,61 | 149,11   | 206,12 |
| Princípio Ativo: LINAGLIPTINA |                                 |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504505801110311               | TRAYENTA (BOEHRINGER INGELHEIM) | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                            | 38.63   | 51,75  | 44,68    | 59,59  | 47,80    | 63,61  | 48,48    | 64,48  | 49,18    | 65,37  |
| 504505802117311               | TRAYENTA (BOEHRINGER INGELHEIM) | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                            | 115.89  | 155,24 | 134,06   | 178,77 | 143,41   | 190,83 | 145,45   | 193,44 | 147,54   | 196,12 |
| Princípio Ativo: LINCOMICINA  |                                 |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                                                                                                                       | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                                                                | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                                                                                                                                                             |                                                  |                                                                                             | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: LINCOMICINA                                                                                                                                                                                |                                                  |                                                                                             |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519009701152414                                                                                                                                                                                             | NEO LINCO (NEOQUÍMICA)                           | INJ 300MG(CX C/1 AMP C/1ML)                                                                 | 5.72    | 7,91     | 6,49     | 8,98     | 6,88     | 9,52     | 6,97     | 9,63     | 7,05     | 9,75     |
| 511803601155411                                                                                                                                                                                             | HYLINC (HYPOFARMA)                               | 600 MG SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                                                      | 70.44   | 97,37    | 80,04    | 110,65   | 84,87    | 117,32   | 85,90    | 118,74   | 86,96    | 120,21   |
| 519009702159412                                                                                                                                                                                             | NEO LINCO (NEOQUÍMICA)                           | INJ 600MG (CX C/1 AMP C/2ML)                                                                | 7.44    | 10,28    | 8,45     | 11,68    | 8,96     | 12,38    | 9,07     | 12,54    | 9,18     | 12,69    |
| Princípio Ativo: LINESTRENOL                                                                                                                                                                                |                                                  |                                                                                             |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 527300901112318                                                                                                                                                                                             | EXLUTON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28 (*)                                                       | 7.74    |          | 8,80     |          | 9,33     |          | 9,44     |          | 9,56     |          |
| Princípio Ativo: LINEZOLIDA                                                                                                                                                                                 |                                                  |                                                                                             |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522215030057303                                                                                                                                                                                             | ZYVOX (PFIZER)                                   | 2MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 10 ENV PLAS AL X BOLS PLAS FREEFLEX X 300 ML                     | 1959.51 | 2.708,75 | 2.226,68 | 3.078,07 | 2.360,98 | 3.263,72 | 2.389,65 | 3.303,36 | 2.419,05 | 3.343,99 |
| 522240302152318                                                                                                                                                                                             | ZYVOX (PFIZER)                                   | 2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 10 ENV PLAS AL X BOLS PLAS X 300 ML (*)                         | 1959.51 |          | 2.226,68 |          | 2.360,98 |          | 2.389,65 |          | 2.419,05 |          |
| 522240301113319                                                                                                                                                                                             | ZYVOX (PFIZER)                                   | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                                       | 1448.52 | 2.002,38 | 1.646,01 | 2.275,39 | 1.745,29 | 2.412,62 | 1.766,49 | 2.441,93 | 1.788,22 | 2.471,96 |
| Princípio Ativo: LIRAGLUTIDA                                                                                                                                                                                |                                                  |                                                                                             |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526602301152211                                                                                                                                                                                             | VICTOZA (NOVO NORDISK)                           | 6 MG/ML SOL INJ CT X 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS                               | 121.97  | 163,39   | 141,08   | 188,14   | 150,93   | 200,83   | 153,07   | 203,58   | 155,27   | 206,40   |
| 526602302159211                                                                                                                                                                                             | VICTOZA (NOVO NORDISK)                           | 6 MG/ML SOL INJ CT X 2 CARP VD INC X 3ML + 2 SIST APLIC PLAS                                | 256.14  | 343,12   | 296,29   | 395,10   | 316,96   | 421,77   | 321,46   | 427,53   | 326,09   | 433,45   |
| Princípio Ativo: LISADO BACTERIANO DE ESCHERICHIA COLI                                                                                                                                                      |                                                  |                                                                                             |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501612050014303                                                                                                                                                                                             | URO-VAXOM (APSEN)                                | 6 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                            | 22.25   | 29,81    | 25,74    | 34,33    | 27,54    | 36,65    | 27,93    | 37,15    | 28,33    | 37,66    |
| 501604401116314                                                                                                                                                                                             | URO-VAXOM (APSEN)                                | 6 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                                            | 66.77   | 89,44    | 77,24    | 103,00   | 82,63    | 109,95   | 83,80    | 111,45   | 85,01    | 113,00   |
| Princípio Ativo: LISADOS BACTERIANOS (STAPHYLOCOCCUS AUREUS, STREPTOCOCCUS PYOGENES, STREPTOCOCCUS MITIS, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE,KLEBSIELLA PNEUMONIAE, BRANHAMIELLA CATARRHALIS, HAEMOPHILUS INFLUENZAE) |                                                  |                                                                                             |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526514030078903                                                                                                                                                                                             | VACINA MENINGOCÓCICA ACWY (CONJUGADA) (NOVARTIS) | 10 MCG PO LIOF SOL INJ X 1 DOSE CT FA VD TRANS + 5-5-5 MCG SOL INJ FA VD TRANS X 0,6 ML     | 151.43  | 202,85   | 175,17   | 233,59   | 187,39   | 249,35   | 190,05   | 252,76   | 192,79   | 256,26   |
| 526514030079003                                                                                                                                                                                             | VACINA MENINGOCÓCICA ACWY (CONJUGADA) (NOVARTIS) | 10 MCG PO LIOF SOL INJ X 5 DOSE CT 5 FA VD TRANS + 5-5-5 MCG SOL INJ 5 FA VD TRANS X 0,6 ML | 757.15  | 1.014,27 | 875,84   | 1.167,94 | 936,94   | 1.246,75 | 950,24   | 1.263,78 | 963,92   | 1.281,30 |
| 526532401153411                                                                                                                                                                                             | VACINA MENINGOCÓCICA ACWY (CONJUGADA) (NOVARTIS) | 10 MCG PO LIOF FA VD INC + 5-5-5 MCG SOL INJ SER PREENCH VD INC X 0,6 ML                    | 151.43  | 202,85   | 175,17   | 233,59   | 187,39   | 249,35   | 190,05   | 252,76   | 192,79   | 256,26   |
| 501100505139413                                                                                                                                                                                             | BRONCHO-VAXOM (NYCOMED PHARMA)                   | 3,5 MG GRAN CT 10 SACHETS                                                                   | 25.25   | 34,90    | 28,69    | 39,65    | 30,42    | 42,05    | 30,79    | 42,56    | 31,16    | 43,08    |
| 501100504132415                                                                                                                                                                                             | BRONCHO-VAXOM (NYCOMED PHARMA)                   | 3,5 MG GRAN CT 30 SACHETS                                                                   | 75.73   | 104,69   | 86,05    | 118,95   | 91,24    | 126,13   | 92,35    | 127,66   | 93,48    | 129,23   |
| 516500301334411                                                                                                                                                                                             | EXTRALERG (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                 | SUS OR CX FR PLAS CGT X 15 ML (1º SÉRIE)                                                    | 44.54   | 59,67    | 51,52    | 68,71    | 55,12    | 73,34    | 55,90    | 74,34    | 56,70    | 75,38    |
| 516500302330418                                                                                                                                                                                             | EXTRALERG (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                 | SUS OR CX FR PLAS CGT X 15 ML (2º SÉRIE)                                                    | 44.54   | 59,67    | 51,52    | 68,71    | 55,12    | 73,34    | 55,90    | 74,34    | 56,70    | 75,38    |
| 516500303337416                                                                                                                                                                                             | EXTRALERG (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                 | SUS OR CX FR PLAS CGT X 15 ML (3º SÉRIE)                                                    | 44.54   | 59,67    | 51,52    | 68,71    | 55,12    | 73,34    | 55,90    | 74,34    | 56,70    | 75,38    |
| 530402201111415                                                                                                                                                                                             | ESTIMORAL (DAIICHI SANKYO)                       | 3,0 MG COM CT BL AL/AL X 14                                                                 | 33.92   | 46,89    | 38,55    | 53,29    | 40,87    | 56,50    | 41,37    | 57,19    | 41,88    | 57,89    |
| 530402202116410                                                                                                                                                                                             | ESTIMORAL (DAIICHI SANKYO)                       | 3,0 MG COM CT 2 BL AL/AL X 14                                                               | 67.86   | 93,81    | 77,11    | 106,59   | 81,76    | 113,02   | 82,75    | 114,39   | 83,77    | 115,80   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                                                                                                                       | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                                                                                                                                                                                             |                                |                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: LISADOS BACTERIANOS (STAPHYLOCOCCUS AUREUS, STREPTOCOCCUS PYOGENES, STREPTOCOCCUS MITIS, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE,KLEBSIELLA PNEUMONIAE, BRANHAMIELLA CATARRHALIS, HAEMOPHILUS INFLUENZAE) |                                |                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 501100501117415                                                                                                                                                                                             | BRONCHO-VAXOM (NYCOMED PHARMA) | 3,5 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 | 26,38   | 36,47  | 29,98    | 41,44  | 31,79    | 43,94  | 32,17    | 44,47  | 32,57    | 45,02  |  |
| 501100502113413                                                                                                                                                                                             | BRONCHO-VAXOM (NYCOMED PHARMA) | 7 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10   | 39,06   | 54,00  | 44,38    | 61,35  | 47,06    | 65,05  | 47,63    | 65,84  | 48,21    | 66,65  |  |
| 501100503111414                                                                                                                                                                                             | BRONCHO-VAXOM (NYCOMED PHARMA) | 7 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X30    | 112,18  | 155,07 | 127,47   | 176,22 | 135,16   | 186,84 | 136,80   | 189,11 | 138,49   | 191,44 |  |
| Princípio Ativo: LISINATO DE CETOPROFENO                                                                                                                                                                    |                                |                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 500500604111312                                                                                                                                                                                             | ARTROSIL (ACHÉ)                | 160 MG CAP LIB PRO CT BL AL PLAS NC X 10           | 12,35   | 17,07  | 14,03    | 19,39  | 14,88    | 20,56  | 15,06    | 20,81  | 15,24    | 21,07  |  |
| 500500601110412                                                                                                                                                                                             | ARTROSIL (ACHÉ)                | 160 MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 10            | 26,14   | 36,13  | 29,70    | 41,06  | 31,50    | 43,54  | 31,88    | 44,07  | 32,27    | 44,61  |  |
| 500500603113311                                                                                                                                                                                             | ARTROSIL (ACHÉ)                | 320 MG CAP LIB PRO CT BL AL PLAS INC X 10          | 20,3    | 28,06  | 23,07    | 31,89  | 24,46    | 33,82  | 24,76    | 34,23  | 25,06    | 34,65  |  |
| 500500602117410                                                                                                                                                                                             | ARTROSIL (ACHÉ)                | 320 MG CAP GEL CT 2 BL AL PLAS INC X 10            | 43,01   | 59,46  | 48,87    | 67,56  | 51,82    | 71,63  | 52,45    | 72,50  | 53,10    | 73,40  |  |
| Princípio Ativo: LISINOPRIL                                                                                                                                                                                 |                                |                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 526107001115115                                                                                                                                                                                             | LISINOPRIL (GERMED)            | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                 | 22,61   | 31,26  | 25,69    | 35,51  | 27,24    | 37,66  | 27,57    | 38,11  | 27,91    | 38,58  |  |
| 511505601114419                                                                                                                                                                                             | LISINOVIL (SANDOZ)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 24,35   | 33,66  | 27,67    | 38,26  | 29,34    | 40,56  | 29,70    | 41,06  | 30,07    | 41,56  |  |
| 511505404114114                                                                                                                                                                                             | LISINOPRIL (SANDOZ)            | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 25,43   | 35,15  | 28,90    | 39,94  | 30,64    | 42,35  | 31,01    | 42,87  | 31,39    | 43,39  |  |
| 525405704116112                                                                                                                                                                                             | LISINOPRIL (MERCK SA)          | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 27,83   | 38,47  | 31,62    | 43,71  | 33,53    | 46,35  | 33,94    | 46,91  | 34,35    | 47,49  |  |
| 525503802112413                                                                                                                                                                                             | PRINIVIL (MERCK SHARP & DOHME) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 52,44   | 72,49  | 59,59    | 82,37  | 63,18    | 87,34  | 63,95    | 88,40  | 64,74    | 89,49  |  |
| 507716505117115                                                                                                                                                                                             | LISINOPRIL (EMS)               | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) (*)    | 69,75   |        | 79,26    |        | 84,04    |        | 85,06    |        | 86,11    |        |  |
| 525007301119114                                                                                                                                                                                             | LISINOPRIL (MEDLEY)            | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 25,81   | 35,68  | 29,32    | 40,54  | 31,09    | 42,98  | 31,47    | 43,50  | 31,86    | 44,04  |  |
| 520713401113111                                                                                                                                                                                             | LISINOPRIL (TEUTO)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 19,23   | 26,58  | 21,85    | 30,20  | 23,16    | 32,02  | 23,45    | 32,41  | 23,73    | 32,81  |  |
| 519023001111419                                                                                                                                                                                             | LISOPRIL (NEOQUÍMICA)          | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 22,39   | 30,95  | 25,45    | 35,18  | 26,98    | 37,30  | 27,31    | 37,76  | 27,65    | 38,22  |  |
| 532700701117416                                                                                                                                                                                             | LISTRIL (TORRENT)              | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                         | 23,1    | 31,93  | 26,25    | 36,29  | 27,83    | 38,47  | 28,17    | 38,94  | 28,52    | 39,42  |  |
| 525007302115112                                                                                                                                                                                             | LISINOPRIL (MEDLEY)            | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 9,37    | 12,95  | 10,65    | 14,72  | 11,29    | 15,61  | 11,43    | 15,80  | 11,57    | 15,99  |  |
| 531603101110413                                                                                                                                                                                             | PRILCOR (EMS SIGMA)            | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 23,03   | 31,84  | 26,17    | 36,18  | 27,75    | 38,36  | 28,09    | 38,83  | 28,43    | 39,31  |  |
| 531605002111116                                                                                                                                                                                             | LISINOPRIL (EMS SIGMA)         | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 23,48   | 32,46  | 26,68    | 36,89  | 28,29    | 39,11  | 28,64    | 39,59  | 28,99    | 40,07  |  |
| 507716501111112                                                                                                                                                                                             | LISINOPRIL (EMS)               | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 (*)             | 25,81   |        | 29,33    |        | 31,10    |        | 31,48    |        | 31,87    |        |  |
| 506708101111119                                                                                                                                                                                             | LISINOPRIL (CRISTÁLIA)         | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 22,62   | 31,27  | 25,70    | 35,53  | 27,25    | 37,67  | 27,58    | 38,13  | 27,92    | 38,60  |  |
| 521108703112117                                                                                                                                                                                             | LISINOPRIL (BIOSINTÉTICA)      | 10 MG COM CT BL AL PVC X 30 (*)                    | 26,05   |        | 29,61    |        | 31,39    |        | 31,77    |        | 32,16    |        |  |
| 500102801111111                                                                                                                                                                                             | LISINOPRIL (AUROBINDO)         | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 17,94   | 24,80  | 20,39    | 28,19  | 21,62    | 29,89  | 21,88    | 30,25  | 22,15    | 30,62  |  |
| 502304901111318                                                                                                                                                                                             | ZESTRIL (ASTRAZENECA)          | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                 | 53,14   | 73,46  | 60,39    | 83,48  | 64,04    | 88,52  | 64,81    | 89,59  | 65,61    | 90,70  |  |
| 529904601110117                                                                                                                                                                                             | LISINOPRIL (RANBAXY)           | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 10,06   | 13,91  | 11,43    | 15,80  | 12,12    | 16,75  | 12,27    | 16,96  | 12,42    | 17,17  |  |
| 529904602117115                                                                                                                                                                                             | LISINOPRIL (RANBAXY)           | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 18,36   | 25,38  | 20,86    | 28,84  | 22,12    | 30,58  | 22,39    | 30,95  | 22,67    | 31,33  |  |
| 510401401110415                                                                                                                                                                                             | LONIPRIL (GEOLAB)              | 10 MG COM CT 03 BL AL PLAS INC X 10                | 23,89   | 33,02  | 27,15    | 37,52  | 28,78    | 39,79  | 29,13    | 40,27  | 29,49    | 40,77  |  |
| 525007303111110                                                                                                                                                                                             | LISINOPRIL (MEDLEY)            | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 45,31   | 62,63  | 51,48    | 71,17  | 54,59    | 75,46  | 55,25    | 76,38  | 55,93    | 77,31  |  |
| 525405701117118                                                                                                                                                                                             | LISINOPRIL (MERCK SA)          | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 50,15   | 69,33  | 56,99    | 78,78  | 60,43    | 83,53  | 61,16    | 84,55  | 61,92    | 85,59  |  |
| 525503803119411                                                                                                                                                                                             | PRINIVIL (MERCK SHARP & DOHME) | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 85,95   | 118,81 | 97,67    | 135,02 | 103,56   | 143,16 | 104,82   | 144,90 | 106,11   | 146,68 |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                                |                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LISINOPRIL |                                |                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529904604111114             | LISINOPRIL (RANBAXY)           | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 38.69   | 53,48  | 43,97    | 60,78  | 46,62    | 64,44  | 47,18    | 65,22  | 47,76    | 66,03  |
| 511505405110112             | LISINOPRIL (SANDOZ)            | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 44.44   | 61,43  | 50,50    | 69,81  | 53,55    | 74,02  | 54,20    | 74,92  | 54,87    | 75,85  |
| 520713402111110             | LISINOPRIL (TEUTO)             | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 35.1    | 48,52  | 39,89    | 55,14  | 42,30    | 58,47  | 42,81    | 59,18  | 43,34    | 59,91  |
| 507716507111114             | LISINOPRIL (EMS)               | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)     | 83.03   | 114,78 | 94,35    | 130,43 | 100,04   | 138,30 | 101,26   | 139,98 | 102,51   | 141,70 |
| 506501001116119             | LISINOPRIL (BIOLUNIS)          | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 33.5    | 46,31  | 38,06    | 52,61  | 40,36    | 55,79  | 40,85    | 56,47  | 41,35    | 57,16  |
| 511505602110417             | LISINOVIL (SANDOZ)             | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 40.29   | 55,70  | 45,79    | 63,30  | 48,55    | 67,11  | 49,14    | 67,93  | 49,74    | 68,76  |
| 526107002111113             | LISINOPRIL (GERMED)            | 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15              | 40.88   | 56,51  | 46,45    | 64,22  | 49,26    | 68,09  | 49,85    | 68,92  | 50,47    | 69,76  |
| 531603102117411             | PRILCOR (EMS SIGMA)            | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 39.25   | 54,26  | 44,61    | 61,66  | 47,30    | 65,38  | 47,87    | 66,18  | 48,46    | 66,99  |
| 531605003116111             | LISINOPRIL (EMS SIGMA)         | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 37.17   | 51,38  | 42,24    | 58,39  | 44,79    | 61,91  | 45,33    | 62,66  | 45,89    | 63,43  |
| 506708102116114             | LISINOPRIL (CRISTÁLIA)         | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10              | 41.3    | 57,09  | 46,93    | 64,87  | 49,76    | 68,78  | 50,36    | 69,62  | 50,98    | 70,47  |
| 500102802116117             | LISINOPRIL (AUROBINDO)         | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 55.48   | 76,69  | 63,04    | 87,15  | 66,85    | 92,40  | 67,66    | 93,53  | 68,49    | 94,68  |
| 502304902118316             | ZESTRIL (ASTRAZENECA)          | 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15              | 85.33   | 117,96 | 96,96    | 134,04 | 102,81   | 142,12 | 104,06   | 143,85 | 105,34   | 145,62 |
| 529904603113113             | LISINOPRIL (RANBAXY)           | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                | 17.29   | 23,90  | 19,65    | 27,16  | 20,83    | 28,80  | 21,09    | 29,15  | 21,35    | 29,51  |
| 525007304118119             | LISINOPRIL (MEDLEY)            | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                | 15.59   | 21,55  | 17,71    | 24,49  | 18,78    | 25,96  | 19,01    | 26,28  | 19,24    | 26,60  |
| 507716502118110             | LISINOPRIL (EMS)               | 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 (*)          | 45.29   |        | 51,46    |        | 54,57    |        | 55,23    |        | 55,91    |        |
| 526107003118111             | LISINOPRIL (GERMED)            | 30 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15              | 58.02   | 80,20  | 65,92    | 91,13  | 69,90    | 96,63  | 70,75    | 97,80  | 71,62    | 99,00  |
| 507716508116111             | LISINOPRIL (EMS)               | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) (*) | 113.4   |        | 128,86   |        | 136,63   |        | 138,29   |        | 139,99   |        |
| 531605004112111             | LISINOPRIL (EMS SIGMA)         | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 52.07   | 71,98  | 59,17    | 81,79  | 62,74    | 86,73  | 63,50    | 87,78  | 64,28    | 88,86  |
| 507716503114119             | LISINOPRIL (EMS)               | 30 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 (*)          | 62.98   |        | 71,56    |        | 75,88    |        | 76,80    |        | 77,75    |        |
| 531603103113411             | PRILCOR (EMS SIGMA)            | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                | 39.83   | 55,06  | 45,26    | 62,57  | 47,99    | 66,34  | 48,57    | 67,15  | 49,17    | 67,97  |
| 526107004114111             | LISINOPRIL (GERMED)            | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15               | 14.11   | 19,51  | 16,04    | 22,17  | 17,00    | 23,50  | 17,21    | 23,79  | 17,42    | 24,08  |
| 507716506113113             | LISINOPRIL (EMS)               | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC) (*)  | 43.5    |        | 49,43    |        | 52,42    |        | 53,05    |        | 53,71    |        |
| 532700702113414             | LISTRIL (TORRENT)              | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 14.38   | 19,88  | 16,34    | 22,59  | 17,33    | 23,96  | 17,54    | 24,25  | 17,76    | 24,54  |
| 511505603117415             | LISINOVIL (SANDOZ)             | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 14.32   | 19,80  | 16,27    | 22,49  | 17,25    | 23,85  | 17,46    | 24,14  | 17,67    | 24,43  |
| 511505406117110             | LISINOPRIL (SANDOZ)            | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 16.38   | 22,64  | 18,62    | 25,74  | 19,74    | 27,29  | 19,98    | 27,62  | 20,23    | 27,96  |
| 525503801116415             | PRINIVIL (MERCK SHARP & DOHME) | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 27.36   | 37,82  | 31,09    | 42,98  | 32,97    | 45,58  | 33,37    | 46,13  | 33,78    | 46,70  |
| 525405703111117             | LISINOPRIL (MERCK SA)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 17.88   | 24,72  | 20,31    | 28,08  | 21,54    | 29,77  | 21,80    | 30,13  | 22,07    | 30,50  |
| 520713403116116             | LISINOPRIL (TEUTO)             | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 11.99   | 16,57  | 13,62    | 18,83  | 14,44    | 19,96  | 14,62    | 20,20  | 14,79    | 20,45  |
| 531605001113115             | LISINOPRIL (EMS SIGMA)         | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 14.71   | 20,33  | 16,72    | 23,11  | 17,73    | 24,51  | 17,94    | 24,80  | 18,16    | 25,11  |
| 507716504110117             | LISINOPRIL (EMS)               | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15 (*)           | 16.09   |        | 18,28    |        | 19,39    |        | 19,62    |        | 19,86    |        |
| 506708103112112             | LISINOPRIL (CRISTÁLIA)         | 5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10               | 19.19   | 26,53  | 21,81    | 30,15  | 23,12    | 31,96  | 23,40    | 32,35  | 23,69    | 32,75  |
| 506501002112117             | LISINOPRIL (BIOLUNIS)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 12.15   | 16,80  | 13,81    | 19,09  | 14,64    | 20,24  | 14,82    | 20,49  | 15,00    | 20,74  |
| 500102803112115             | LISINOPRIL (AUROBINDO)         | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 12.47   | 17,24  | 14,17    | 19,59  | 15,02    | 20,77  | 15,21    | 21,02  | 15,39    | 21,28  |
| 502304904110312             | ZESTRIL (ASTRAZENECA)          | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15               | 33.14   | 45,81  | 37,66    | 52,06  | 39,93    | 55,20  | 40,42    | 55,87  | 40,92    | 56,56  |
| 525007305114117             | LISINOPRIL (MEDLEY)            | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                 | 5.23    | 7,23   | 5,94     | 8,21   | 6,30     | 8,71   | 6,38     | 8,81   | 6,45     | 8,92   |
| 531603105116416             | PRILCOR (EMS SIGMA)            | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 13.16   | 18,19  | 14,95    | 20,67  | 15,85    | 21,92  | 16,05    | 22,18  | 16,24    | 22,46  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                                              | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                               |                                  |                                                                                           | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: LISINOPRIL   |                                  |                                                                                           |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525007306110115               | LISINOPRIL (MEDLEY)              | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                           | 16,08   | 22,23    | 18,27    | 25,26    | 19,38    | 26,79    | 19,61    | 27,11    | 19,85    | 27,44    |
| Princípio Ativo: LIXISENATIDA |                                  |                                                                                           |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502813120066002               | LYXUMIA (SANOFI-AVENTIS)         | 0,05 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL INJ CT 2 CAR VD INC X 3 ML + 2 CAN APLIC (Em Análise Recursal) | 230,11  | 308,25   | 266,18   | 354,95   | 284,75   | 378,91   | 288,79   | 384,08   | 292,95   | 389,41   |
| 502813120065602               | LYXUMIA (SANOFI-AVENTIS)         | 0,05 MG/ML SOL INJ CT 1 CAR VD INC X 3 ML + 1 CAN APLIC (Em Análise Recursal)             | 76,7    | 102,75   | 88,73    | 118,32   | 94,92    | 126,30   | 96,26    | 128,03   | 97,65    | 129,80   |
| 502813120065802               | LYXUMIA (SANOFI-AVENTIS)         | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 2 CAR VD INC X 3 ML + 2 CAN APLIC                                    | 286,8   | 384,19   | 331,76   | 442,40   | 354,90   | 472,26   | 359,94   | 478,71   | 365,12   | 485,34   |
| 502813120065902               | LYXUMIA (SANOFI-AVENTIS)         | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 6 CAR VD INC X 3 ML + 6 CAN APLIC                                    | 860,4   | 1.152,58 | 995,27   | 1.327,20 | 1.064,70 | 1.416,77 | 1.079,82 | 1.436,12 | 1.095,37 | 1.456,03 |
| 502813120065702               | LYXUMIA (SANOFI-AVENTIS)         | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 1 CAR VD INC X 3 ML + 1 CAN APLIC                                    | 143,4   | 192,10   | 165,88   | 221,20   | 177,45   | 236,13   | 179,97   | 239,35   | 182,56   | 242,67   |
| Princípio Ativo: LOMUSTINA    |                                  |                                                                                           |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505101301114315               | CITOSTAL (BRISTOL-MEYERS)        | 10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5                                                       | 19,8    | 27,37    | 22,50    | 31,11    | 23,86    | 32,98    | 24,15    | 33,38    | 24,45    | 33,79    |
| 505101302110313               | CITOSTAL (BRISTOL-MEYERS)        | 40 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5                                                       | 62,21   | 86,00    | 70,69    | 97,71    | 74,95    | 103,61   | 75,86    | 104,87   | 76,79    | 106,16   |
| Princípio Ativo: LOPERAMIDA   |                                  |                                                                                           |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 517610201111116               | CLORIDRATO DE LOPERAMIDA (GLOBO) | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                           | 2,61    | 3,50     | 3,02     | 4,03     | 3,23     | 4,30     | 3,28     | 4,36     | 3,33     | 4,42     |
| 517610202118114               | CLORIDRATO DE LOPERAMIDA (GLOBO) | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                                           | 34,91   |          | 40,38    |          | 43,20    |          | 43,81    |          | 44,44    |          |
| Princípio Ativo: LORATADINA   |                                  |                                                                                           |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525114100021006               | LORATADINA (MEDQUÍMICA)          | 1 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)                         | 283,19  |          | 327,58   |          | 350,43   |          | 355,41   |          | 360,53   |          |
| 528503509134111               | LORATADINA (PRATI, DONADUZZI)    | 1 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)                           | 316,16  |          | 365,72   |          | 391,23   |          | 396,79   |          | 402,50   |          |
| 520731701131111               | LORATADINA (TEUTO)               | 1,00 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                             | 15,23   | 20,40    | 17,62    | 23,50    | 18,85    | 25,08    | 19,12    | 25,42    | 19,39    | 25,78    |
| 538818902131418               | ALERGALIV (LEGRAND PHARMA)       | 1 MG/ML XPE FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR                                                  | 15,39   | 20,62    | 17,81    | 23,75    | 19,05    | 25,35    | 19,32    | 25,70    | 19,60    | 26,05    |
| 538809901136115               | LORATADINA (LEGRAND PHARMA)      | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                | 12,55   | 16,81    | 14,51    | 19,35    | 15,53    | 20,66    | 15,75    | 20,94    | 15,97    | 21,23    |
| 537101001135117               | LORATADINA (MARIOL)              | 1 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                                               | 10      | 13,40    | 11,56    | 15,42    | 12,37    | 16,46    | 12,55    | 16,69    | 12,73    | 16,92    |
| 537101002131115               | LORATADINA (MARIOL)              | 1 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (EMB HOSP) (*)                          | 659,11  |          | 762,43   |          | 815,62   |          | 827,20   |          | 839,11   |          |
| 525007501134117               | LORATADINA (MEDLEY)              | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                | 13,95   | 18,69    | 16,14    | 21,52    | 17,27    | 22,98    | 17,51    | 23,29    | 17,76    | 23,61    |
| 525114100020906               | LORATADINA (MEDQUÍMICA)          | 1 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                                              | 11,67   | 15,63    | 13,50    | 18,00    | 14,44    | 19,22    | 14,65    | 19,48    | 14,86    | 19,75    |
| 525904201136117               | LORATADINA (MULTILAB)            | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED (*)                                            | 11,66   |          | 13,48    |          | 14,42    |          | 14,63    |          | 14,84    |          |
| 528503506135117               | LORATADINA (PRATI, DONADUZZI)    | 1 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED                                              | 13,86   | 18,57    | 16,04    | 21,39    | 17,16    | 22,83    | 17,40    | 23,15    | 17,65    | 23,47    |
| 528503508138113               | LORATADINA (PRATI, DONADUZZI)    | 1 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)                         | 313,34  |          | 362,45   |          | 387,74   |          | 393,25   |          | 398,91   |          |
| 525406002131111               | LORATADINA (MERCK SA)            | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                                                | 14,69   | 19,68    | 16,98    | 22,65    | 18,17    | 24,18    | 18,43    | 24,51    | 18,69    | 24,85    |
| 533007601131113               | LORATADINA (UNIÃO QUÍMICA)       | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                         | 13,01   | 17,43    | 15,05    | 20,07    | 16,10    | 21,42    | 16,33    | 21,71    | 16,56    | 22,02    |
| 511302402133416               | HISTAMIX (INFAN)                 | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                                         | 12,11   | 16,22    | 14,01    | 18,68    | 14,99    | 19,94    | 15,20    | 20,22    | 15,42    | 20,50    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                               |                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LORATADINA |                               |                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502403104139411             | LOREMIX (ATIVUS)              | 1 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 30 ML + COP           | 4.34    | 5,81   | 5,02     | 6,70   | 5,37     | 7,15   | 5,45     | 7,25   | 5,53     | 7,35   |
| 540900401134419             | LORALERG (COSMED)             | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                   | 14.51   | 19,44  | 16,79    | 22,38  | 17,96    | 23,89  | 18,21    | 24,22  | 18,47    | 24,56  |
| 520713702131419             | LORADINE (TEUTO)              | 1,0MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML + CP MED         | 15.2    | 20,36  | 17,59    | 23,46  | 18,82    | 25,04  | 19,08    | 25,38  | 19,36    | 25,73  |
| 528503507131115             | LORATADINA (PRATI, DONADUZZI) | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED         | 14.29   | 19,14  | 16,54    | 22,05  | 17,69    | 23,54  | 17,94    | 23,86  | 18,20    | 24,19  |
| 521109002134112             | LORATADINA (BIOSINTÉTICA)     | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED         | 13.01   | 17,43  | 15,05    | 20,07  | 16,10    | 21,42  | 16,33    | 21,71  | 16,56    | 22,02  |
| 519028601133112             | LORATADINA (NEOQUÍMICA)       | 1,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED       | 13.88   | 18,59  | 16,05    | 21,40  | 17,17    | 22,85  | 17,42    | 23,16  | 17,67    | 23,48  |
| 525302405132115             | LORATADINA (NOVA QUÍMICA)     | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED         | 15.67   | 20,99  | 18,12    | 24,16  | 19,38    | 25,79  | 19,66    | 26,14  | 19,94    | 26,50  |
| 502403102136415             | LOREMIX (ATIVUS)              | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR        | 15.27   | 20,46  | 17,67    | 23,56  | 18,90    | 25,15  | 19,17    | 25,50  | 19,45    | 25,85  |
| 504601102139111             | LORATADINA (BRAINFARMA)       | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                  | 14.55   | 19,49  | 16,83    | 22,44  | 18,00    | 23,95  | 18,26    | 24,28  | 18,52    | 24,62  |
| 506407601131111             | LORATADINA (CIMED)            | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                  | 12.14   | 16,26  | 14,05    | 18,73  | 15,03    | 20,00  | 15,24    | 20,27  | 15,46    | 20,55  |
| 506412050025203             | LORATAMED (CIMED)             | 1 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML                 | 11.98   | 16,05  | 13,85    | 18,47  | 14,82    | 19,72  | 15,03    | 19,99  | 15,25    | 20,27  |
| 506404501134416             | LORATAMED (CIMED)             | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                  | 13.66   | 18,30  | 15,79    | 21,06  | 16,90    | 22,48  | 17,14    | 22,79  | 17,38    | 23,10  |
| 507300203135410             | ATINAC (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)   | 1MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                   | 14.96   | 20,04  | 17,31    | 23,08  | 18,52    | 24,64  | 18,78    | 24,98  | 19,05    | 25,33  |
| 521901002131410             | CLISTIN (GLENMARK)            | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                  | 14.02   | 18,78  | 16,22    | 21,63  | 17,35    | 23,09  | 17,60    | 23,41  | 17,85    | 23,73  |
| 502403103132413             | LOREMIX (ATIVUS)              | 1 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP          | 14.45   | 19,36  | 16,71    | 22,28  | 17,88    | 23,79  | 18,13    | 24,11  | 18,39    | 24,45  |
| 507708002136410             | CLORATADD (EMS)               | 1 MG/ML XPE FR VD AMB X 100 ML + DOS               | 19.16   | 25,67  | 22,16    | 29,55  | 23,70    | 31,54  | 24,04    | 31,97  | 24,39    | 32,41  |
| 517603801133411             | LERGITEC (GLOBO)              | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED         | 16.54   | 22,16  | 19,13    | 25,52  | 20,47    | 27,24  | 20,76    | 27,61  | 21,06    | 27,99  |
| 517608301139118             | LORATADINA (GLOBO)            | 1 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED       | 13.75   | 18,42  | 15,91    | 21,21  | 17,02    | 22,65  | 17,26    | 22,96  | 17,51    | 23,27  |
| 526122901131110             | LORATADINA (GERMED)           | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED         | 11.63   | 15,58  | 13,45    | 17,94  | 14,39    | 19,15  | 14,59    | 19,41  | 14,80    | 19,68  |
| 510401503134410             | LORITIL (GEOLAB)              | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                  | 17.13   | 22,95  | 19,81    | 26,42  | 21,20    | 28,20  | 21,50    | 28,59  | 21,81    | 28,99  |
| 510406301130113             | LORATADINA (GEOLAB)           | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML | 14.09   | 18,87  | 16,30    | 21,74  | 17,44    | 23,20  | 17,68    | 23,52  | 17,94    | 23,85  |
| 507716701137115             | LORATADINA (EMS)              | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED         | 14.16   | 18,97  | 16,38    | 21,84  | 17,52    | 23,32  | 17,77    | 23,63  | 18,03    | 23,96  |
| 502403001135111             | LORATADINA (ATIVUS)           | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + DOSAD          | 13.61   | 18,23  | 15,74    | 20,99  | 16,84    | 22,41  | 17,08    | 22,72  | 17,33    | 23,03  |
| 512400906134314             | CLARITIN (MANTECORP)          | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                  | 22.76   | 30,49  | 26,33    | 35,11  | 28,16    | 37,47  | 28,56    | 37,99  | 28,97    | 38,51  |
| 512400909133319             | CLARITIN (MANTECORP)          | 1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 60 ML              | 13.64   | 18,27  | 15,78    | 21,05  | 16,88    | 22,47  | 17,12    | 22,77  | 17,37    | 23,09  |
| 538818904118419             | ALERGALIV (LEGRAND PHARMA)    | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                    | 6.76    | 9,06   | 7,81     | 10,42  | 8,36     | 11,12  | 8,48     | 11,27  | 8,60     | 11,43  |
| 529904701115110             | LORATADINA (RANBAXY)          | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 6                  | 15.54   | 20,82  | 17,98    | 23,97  | 19,23    | 25,59  | 19,50    | 25,94  | 19,78    | 26,30  |
| 512400901116318             | CLARITIN (MANTECORP)          | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                   | 27.37   | 36,66  | 31,66    | 42,21  | 33,86    | 45,06  | 34,35    | 45,68  | 34,84    | 46,31  |
| 538818903111410             | ALERGALIV (LEGRAND PHARMA)    | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                   | 13.56   | 18,16  | 15,68    | 20,92  | 16,78    | 22,33  | 17,02    | 22,63  | 17,26    | 22,95  |
| 525406001119116             | LORATADINA (MERCK SA)         | 10 MG COM REV EST CT 2 BL AL PLAS AMB X 6          | 17.75   | 23,78  | 20,54    | 27,39  | 21,97    | 29,24  | 22,28    | 29,64  | 22,60    | 30,05  |
| 525302404111114             | LORATADINA (NOVA QUÍMICA)     | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 6                  | 18.84   | 25,24  | 21,79    | 29,06  | 23,31    | 31,02  | 23,64    | 31,44  | 23,98    | 31,88  |
| 511502201115413             | CLARILERG (SANDOZ)            | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                   | 16.45   | 22,04  | 19,03    | 25,38  | 20,36    | 27,09  | 20,65    | 27,46  | 20,95    | 27,84  |
| 533504301118410             | LORASLIV (VITAPAN)            | 10 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 12                 | 14.62   | 19,58  | 16,92    | 22,56  | 18,10    | 24,08  | 18,35    | 24,41  | 18,62    | 24,75  |
| 538818901119414             | ALERGALIV (LEGRAND PHARMA)    | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                   | 16.77   | 22,46  | 19,40    | 25,87  | 20,75    | 27,61  | 21,05    | 27,99  | 21,35    | 28,38  |
| 506414100028803             | LORATAMED (CIMED)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB MULT)     | 143.42  | 192,12 | 165,91   | 221,24 | 177,48   | 236,17 | 180,00   | 239,39 | 182,59   | 242,71 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                     | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |  |
|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|--|
|                             |                             |                                                  | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |  |
| Princípio Ativo: LORATADINA |                             |                                                  |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |  |
| 507300201116419             | ATINAC (DIFFUCAP CHEMOBRÁS) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                  | 10.4    | 13,93 | 12,03    | 16,04 | 12,87    | 17,13 | 13,05    | 17,36 | 13,24    | 17,60 |  |
| 538512120020806             | LORATADINA (HYPERMARCAS)    | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                 | 17.78   | 23,82 | 20,57    | 27,43 | 22,00    | 29,28 | 22,32    | 29,68 | 22,64    | 30,09 |  |
| 512400902112316             | CLARITIN (MANTECORP)        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                  | 12.39   | 16,60 | 14,33    | 19,11 | 15,33    | 20,40 | 15,55    | 20,68 | 15,77    | 20,97 |  |
| 510414080108503             | LORITIL (GEOLAB)            | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) (*) | 665.24  |       | 769,52   |       | 823,20   |       | 834,89   |       | 846,91   |       |  |
| 504601101116116             | LORATADINA (BRAINFARMA)     | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                 | 17.47   | 23,40 | 20,21    | 26,95 | 21,62    | 28,77 | 21,93    | 29,16 | 22,24    | 29,57 |  |
| 517603802113412             | LERGITEC (GLOBO)            | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                 | 13.74   | 18,41 | 15,90    | 21,20 | 17,01    | 22,63 | 17,25    | 22,94 | 17,50    | 23,26 |  |
| 520713701117412             | LORADINE (TEUTO)            | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                 | 16.4    | 21,97 | 18,97    | 25,30 | 20,29    | 27,00 | 20,58    | 27,37 | 20,88    | 27,75 |  |
| 540900402114411             | LORALERG (COSMED)           | 10 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10                | 19.86   | 26,60 | 22,97    | 30,63 | 24,57    | 32,70 | 24,92    | 33,14 | 25,28    | 33,60 |  |
| 525302401110117             | LORATADINA (NOVA QUÍMICA)   | 10 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10               | 14.85   | 19,89 | 17,18    | 22,91 | 18,38    | 24,46 | 18,64    | 24,79 | 18,91    | 25,14 |  |
| 521109001111119             | LORATADINA (BIOSINTÉTICA)   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 12             | 18.23   | 24,42 | 21,08    | 28,12 | 22,55    | 30,01 | 22,88    | 30,42 | 23,20    | 30,84 |  |
| 504612070013603             | NEO LORATADIN (BRAINFARMA)  | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                 | 17.47   | 23,40 | 20,21    | 26,95 | 21,62    | 28,77 | 21,93    | 29,16 | 22,24    | 29,57 |  |
| 506404502114419             | LORATAMED (CIMED)           | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                 | 16.54   | 22,16 | 19,13    | 25,52 | 20,47    | 27,24 | 20,76    | 27,61 | 21,06    | 27,99 |  |
| 507300202112417             | ATINAC (DIFFUCAP CHEMOBRÁS) | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                 | 18.48   | 24,76 | 21,37    | 28,50 | 22,86    | 30,42 | 23,19    | 30,84 | 23,52    | 31,27 |  |
| 507708001113417             | CLORATADD (EMS)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                 | 19.34   | 25,91 | 22,37    | 29,82 | 23,93    | 31,84 | 24,27    | 32,27 | 24,61    | 32,72 |  |
| 510401501115419             | LORITIL (GEOLAB)            | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                 | 16.63   | 22,28 | 19,24    | 25,65 | 20,58    | 27,38 | 20,87    | 27,76 | 21,17    | 28,14 |  |
| 521901001117414             | CLISTIN (GLENMARK)          | 10 MG COM CT FR PLAS OPC X 12                    | 17.02   | 22,80 | 19,69    | 26,25 | 21,06    | 28,03 | 21,36    | 28,41 | 21,67    | 28,80 |  |
| 511302401110412             | HISTAMIX (INFAN)            | COMPR. 10 MG CX. C/ 12                           | 11.74   | 15,73 | 13,59    | 18,12 | 14,53    | 19,34 | 14,74    | 19,60 | 14,95    | 19,88 |  |
| 502403101113411             | LOREMIX (ATIVUS)            | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                 | 17.94   | 24,03 | 20,75    | 27,67 | 22,19    | 29,53 | 22,51    | 29,94 | 22,83    | 30,35 |  |
| Princípio Ativo: LORAZEPAM  |                             |                                                  |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |  |
| 541815030010606             | LORAZEPAM (EMS S/A)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                  | 7.48    | 10,34 | 8,50     | 11,75 | 9,01     | 12,46 | 9,12     | 12,61 | 9,23     | 12,76 |  |
| 525007601112115             | LORAZEPAM (MEDLEY)          | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 5.16    | 7,13  | 5,86     | 8,10  | 6,21     | 8,59  | 6,29     | 8,70  | 6,37     | 8,80  |  |
| 522701603111417             | LORAX (WYETH)               | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (*)              | 12.43   |       | 14,13    |       | 14,98    |       | 15,16    |       | 15,35    |       |  |
| 529904801111117             | LORAZEPAM (RANBAXY)         | 1 MG COM CT FR PLAS OPC X 20                     | 4.4     | 6,08  | 5,01     | 6,92  | 5,31     | 7,34  | 5,37     | 7,43  | 5,44     | 7,52  |  |
| 525418601116111             | LORAZEPAM (MERCK SA)        | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 4.85    | 6,70  | 5,52     | 7,63  | 5,85     | 8,09  | 5,92     | 8,19  | 6,00     | 8,29  |  |
| 538814001113115             | LORAZEPAM (LEGRAND PHARMA)  | 1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                  | 4.31    | 5,96  | 4,90     | 6,77  | 5,19     | 7,18  | 5,26     | 7,27  | 5,32     | 7,36  |  |
| 519018302117411             | LORAPAN (NEOQUÍMICA)        | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 6.05    | 8,36  | 6,87     | 9,50  | 7,29     | 10,08 | 7,38     | 10,20 | 7,47     | 10,32 |  |
| 526121501111114             | LORAZEPAM (GERMED)          | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 5.19    | 7,17  | 5,90     | 8,16  | 6,26     | 8,65  | 6,33     | 8,75  | 6,41     | 8,86  |  |
| 506902201116116             | LORAZEPAM (ACTAVIS)         | 1 MG COM CT FR PLAS OPC X 20                     | 5.18    | 7,16  | 5,89     | 8,14  | 6,25     | 8,63  | 6,32     | 8,74  | 6,40     | 8,85  |  |
| 507716801115113             | LORAZEPAM (EMS)             | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 5.22    | 7,22  | 5,93     | 8,20  | 6,29     | 8,69  | 6,37     | 8,80  | 6,44     | 8,91  |  |
| 525007603115111             | LORAZEPAM (MEDLEY)          | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 7.44    | 10,28 | 8,45     | 11,68 | 8,96     | 12,38 | 9,07     | 12,54 | 9,18     | 12,69 |  |
| 520728401114114             | LORAZEPAM (TEUTO)           | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)  | 38.16   |       | 43,36    |       | 45,98    |       | 46,54    |       | 47,11    |       |  |
| 522701604118415             | LORAX (WYETH)               | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (*)              | 17.61   |       | 20,01    |       | 21,22    |       | 21,48    |       | 21,74    |       |  |
| 529914070047706             | LORAZEPAM (RANBAXY)         | 2 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                     | 6.21    | 8,58  | 7,05     | 9,75  | 7,48     | 10,34 | 7,57     | 10,47 | 7,66     | 10,59 |  |
| 520728402110112             | LORAZEPAM (TEUTO)           | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (*)              | 11.28   |       | 12,82    |       | 13,59    |       | 13,75    |       | 13,92    |       |  |
| 529904803112110             | LORAZEPAM (RANBAXY)         | 2 MG COM CT FR PLAS OPC X 20                     | 6.3     | 8,71  | 7,16     | 9,89  | 7,59     | 10,49 | 7,68     | 10,62 | 7,77     | 10,75 |  |
| 525418602112111             | LORAZEPAM (MERCK SA)        | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 6.77    | 9,36  | 7,69     | 10,63 | 8,15     | 11,27 | 8,25     | 11,40 | 8,35     | 11,54 |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                               |                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LORAZEPAM           |                               |                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520726101113418                      | ANSIRAX (TEUTO)               | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 8.17    | 11,29  | 9,28     | 12,83  | 9,84     | 13,61  | 9,96     | 13,77  | 10,08    | 13,94  |
| 519018301110411                      | LORAPAN (NEOQUÍMICA)          | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 9.08    | 12,55  | 10,32    | 14,26  | 10,94    | 15,12  | 11,07    | 15,30  | 11,21    | 15,49  |
| 526121502118112                      | LORAZEPAM (GERMED)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 7.03    | 9,72   | 7,99     | 11,04  | 8,47     | 11,71  | 8,57     | 11,85  | 8,68     | 12,00  |
| 507716802111111                      | LORAZEPAM (EMS)               | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 7.48    | 10,34  | 8,50     | 11,75  | 9,01     | 12,46  | 9,12     | 12,61  | 9,23     | 12,76  |
| 504103902117417                      | MAX PAX (BIOLAB SANUS)        | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 9.81    | 13,56  | 11,14    | 15,40  | 11,81    | 16,33  | 11,96    | 16,53  | 12,10    | 16,73  |
| 506902202112114                      | LORAZEPAM (ACTAVIS)           | 2 MG COM CT FR PLAS OPC X 20                         | 7.46    | 10,31  | 8,48     | 11,72  | 8,99     | 12,43  | 9,10     | 12,58  | 9,21     | 12,74  |
| 538814002111116                      | LORAZEPAM (LEGRAND PHARMA)    | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                      | 6.22    | 8,60   | 7,06     | 9,77   | 7,49     | 10,36  | 7,58     | 10,48  | 7,68     | 10,61  |
| Princípio Ativo: LORNOXICAM          |                               |                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504114103113319                      | XEFO (BIOLAB SANUS)           | 4 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                        | 6.52    | 9,01   | 7,41     | 10,24  | 7,85     | 10,86  | 7,95     | 10,99  | 8,05     | 11,12  |
| 504114104111311                      | XEFO (BIOLAB SANUS)           | 4 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                        | 9.79    | 13,53  | 11,13    | 15,38  | 11,80    | 16,31  | 11,94    | 16,51  | 12,09    | 16,71  |
| 504114102117310                      | XEFO (BIOLAB SANUS)           | 4 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                        | 3.27    | 4,52   | 3,71     | 5,13   | 3,94     | 5,44   | 3,99     | 5,51   | 4,03     | 5,58   |
| 504114101110312                      | XEFO (BIOLAB SANUS)           | 4 MG COM REV CT BL AL/AL X 4                         | 1.3     | 1,80   | 1,48     | 2,04   | 1,56     | 2,16   | 1,58     | 2,19   | 1,60     | 2,22   |
| 504114108115311                      | XEFO (BIOLAB SANUS)           | 8 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                        | 5.71    | 7,89   | 6,48     | 8,96   | 6,87     | 9,50   | 6,96     | 9,62   | 7,04     | 9,74   |
| 504114105116315                      | XEFO (BIOLAB SANUS)           | 8 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                        | 11.43   | 15,80  | 12,99    | 17,95  | 13,77    | 19,03  | 13,94    | 19,26  | 14,11    | 19,50  |
| 504114106112313                      | XEFO (BIOLAB SANUS)           | 8 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                        | 17.11   | 23,65  | 19,44    | 26,87  | 20,61    | 28,49  | 20,86    | 28,84  | 21,12    | 29,19  |
| 504114107119311                      | XEFO (BIOLAB SANUS)           | 8 MG COM REV CT BL AL/AL X 4                         | 2.29    | 3,17   | 2,60     | 3,59   | 2,76     | 3,81   | 2,79     | 3,86   | 2,82     | 3,90   |
| Princípio Ativo: LOSARTAN POTÁSSICO  |                               |                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522815010009103                      | CARDVITA (LABORIS)            | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500                | 128.13  | 177,12 | 145,59   | 201,26 | 154,38   | 213,40 | 156,25   | 215,99 | 158,17   | 218,65 |
| 504614040021018                      | LANZACOR (BRAINFARMA)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                 | 31.39   | 43,39  | 35,67    | 49,30  | 37,82    | 52,28  | 38,28    | 52,91  | 38,75    | 53,56  |
| 504614050022003                      | LANZACOR (BRAINFARMA)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 22      | 30,41  | 25,00    | 34,56  | 26,51    | 36,64  | 26,83    | 37,09  | 27,16    | 37,54  |
| 504614040020918                      | LANZACOR (BRAINFARMA)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 15.71   | 21,72  | 17,85    | 24,68  | 18,93    | 26,17  | 19,16    | 26,48  | 19,39    | 26,81  |
| 504614040021118                      | LANZACOR (BRAINFARMA)         | 50 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 490 (EMB HOSP) (*) | 583.54  |        | 663,09   |        | 703,09   |        | 711,63   |        | 720,38   |        |
| Princípio Ativo: LOSARTANA           |                               |                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525007703111118                      | LOSARTANA POTÁSSICA (MEDLEY)  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAST OPC X 15 POTÁSSICO      | 10.79   | 14,92  | 12,26    | 16,95  | 13,00    | 17,97  | 13,16    | 18,19  | 13,32    | 18,42  |
| 525007701117119                      | LOSARTANA POTÁSSICA (MEDLEY)  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 21.59   | 29,85  | 24,54    | 33,92  | 26,02    | 35,96  | 26,33    | 36,40  | 26,66    | 36,85  |
| 525007702113117                      | LOSARTANA POTÁSSICA (MEDLEY)  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                 | 42.01   | 58,07  | 47,74    | 65,99  | 50,62    | 69,97  | 51,23    | 70,82  | 51,86    | 71,69  |
| Princípio Ativo: LOSARTANA POTÁSSICA |                               |                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532712120012406                      | LOSARTANA POTÁSSICA (TORRENT) | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 21.08   | 29,14  | 23,96    | 33,12  | 25,40    | 35,11  | 25,71    | 35,54  | 26,03    | 35,98  |
| 510415812118411                      | ARARTAN (GEOLAB)              | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 500 (EMB HOSP) (*)    | 257.49  |        | 292,59   |        | 310,24   |        | 314,01   |        | 317,87   |        |
| 510415806118411                      | ARARTAN (GEOLAB)              | 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP) (*)     | 257.49  |        | 292,59   |        | 310,24   |        | 314,01   |        | 317,87   |        |
| 510413040084006                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)  | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 450 (EMB HOSP) (*)    | 316.34  |        | 359,47   |        | 381,15   |        | 385,78   |        | 390,53   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                                        |                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LOSARTANA POTÁSSICA |                                        |                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510413040083806                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)           | 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 450 (EMB HOSP) (*)      | 316.34  |        | 359,47   |        | 381,15   |        | 385,78   |        | 390,53   |        |
| 510413040082703                      | ARARTAN (GEOLAB)                       | 100MG COM REV CT BL AL PVDC X 450 (EMB HOSP) (*)      | 217.98  |        | 247,70   |        | 262,64   |        | 265,83   |        | 269,09   |        |
| 510413040082903                      | ARARTAN (GEOLAB)                       | 100MG COM REV CT BL AL PVC X 450 (EMB HOSP) (*)       | 217.98  |        | 247,70   |        | 262,64   |        | 265,83   |        | 269,09   |        |
| 504100605111411                      | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45                 | 73.6    | 101,74 | 83,63    | 115,60 | 88,67    | 122,57 | 89,75    | 124,06 | 90,85    | 125,59 |
| 532701005114417                      | TORLÓS (TORRENT)                       | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                       | 48.04   | 66,41  | 54,59    | 75,47  | 57,89    | 80,02  | 58,59    | 80,99  | 59,31    | 81,99  |
| 510413040083906                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)           | 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 600 (EMB HOSP) (*)      | 421.78  |        | 479,28   |        | 508,19   |        | 514,36   |        | 520,69   |        |
| 528529607117118                      | LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI, DONADUZZI) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 31.88   | 44,07  | 36,23    | 50,08  | 38,41    | 53,10  | 38,88    | 53,74  | 39,36    | 54,41  |
| 525500601116311                      | COZAAR (MERCK SHARP & DOHME)           | 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC BRANCO OPC X 30   | 32.44   | 44,84  | 36,86    | 50,95  | 39,08    | 54,03  | 39,56    | 54,68  | 40,04    | 55,36  |
| 510412010062306                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)           | 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP) (*)      | 531.44  |        | 603,89   |        | 640,32   |        | 648,10   |        | 656,07   |        |
| 528529606110111                      | LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI, DONADUZZI) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*) | 154.49  |        | 175,55   |        | 186,14   |        | 188,40   |        | 190,72   |        |
| 525072403117110                      | LOSARTANA POTÁSSICA (MEDLEY)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC)      | 63.75   | 88,13  | 72,44    | 100,13 | 76,81    | 106,17 | 77,74    | 107,46 | 78,69    | 108,78 |
| 528529605114111                      | LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI, DONADUZZI) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 900 (EMB HOSP) (*) | 421.75  |        | 479,25   |        | 508,16   |        | 514,33   |        | 520,66   |        |
| 504100606118418                      | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                 | 147.17  | 203,44 | 167,23   | 231,17 | 177,32   | 245,12 | 179,47   | 248,09 | 181,68   | 251,15 |
| 531604405113410                      | ZAARPRESS (EMS SIGMA)                  | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC)     | 104.79  | 144,86 | 119,07   | 164,60 | 126,25   | 174,53 | 127,79   | 176,65 | 129,36   | 178,82 |
| 510413040084106                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)           | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 600 (EMB HOSP) (*)     | 421.78  |        | 479,28   |        | 508,19   |        | 514,36   |        | 520,69   |        |
| 526127902118119                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GERMED)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                | 31.88   | 44,07  | 36,23    | 50,08  | 38,41    | 53,10  | 38,88    | 53,75  | 39,36    | 54,41  |
| 510413040082603                      | ARARTAN (GEOLAB)                       | 100MG COM REV CT BL AL PVDC X 600 (EMB HOSP) (*)      | 290.63  |        | 330,26   |        | 350,18   |        | 354,43   |        | 358,79   |        |
| 510413040082803                      | ARARTAN (GEOLAB)                       | 100MG COM REV CT BL AL PVC X 600 (EMB HOSP) (*)       | 290.63  |        | 330,26   |        | 350,18   |        | 354,43   |        | 358,79   |        |
| 525012060101303                      | VALTRIAN (MEDLEY)                      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                 | 64.89   | 89,70  | 73,74    | 101,94 | 78,19    | 108,08 | 79,14    | 109,40 | 80,11    | 110,74 |
| 510412010062906                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)           | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 500 (EMB HOSP) (*)     | 531.44  |        | 603,89   |        | 640,32   |        | 648,10   |        | 656,07   |        |
| 510412010062706                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)           | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 60                     | 63.76   | 88,14  | 72,46    | 100,16 | 76,83    | 106,20 | 77,76    | 107,49 | 78,72    | 108,81 |
| 510412010062106                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)           | 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 60                      | 63.76   | 88,14  | 72,46    | 100,16 | 76,83    | 106,20 | 77,76    | 107,49 | 78,72    | 108,81 |
| 510415813114418                      | ARARTAN (GEOLAB)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 60                     | 14.96   | 20,68  | 17,00    | 23,50  | 18,03    | 24,92  | 18,24    | 25,22  | 18,47    | 25,53  |
| 510415807114411                      | ARARTAN (GEOLAB)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 60                      | 14.96   | 20,68  | 17,00    | 23,50  | 18,03    | 24,92  | 18,24    | 25,22  | 18,47    | 25,53  |
| 531620604117116                      | LOSARTANA POTÁSSICA (EMS SIGMA)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                | 63.75   | 88,13  | 72,44    | 100,13 | 76,81    | 106,17 | 77,74    | 107,46 | 78,69    | 108,78 |
| 504100610115411                      | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                 | 98.12   | 135,64 | 111,49   | 154,13 | 118,22   | 163,42 | 119,66   | 165,41 | 121,13   | 167,44 |
| 525412080043503                      | LOSARTION (MERCK SA)                   | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 30                       | 46.35   | 64,07  | 52,67    | 72,80  | 55,84    | 77,19  | 56,52    | 78,13  | 57,22    | 79,09  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|--------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                      |                                        |                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: LOSARTANA POTÁSSICA |                                        |                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 528529609111117                      | LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI, DONADUZZI) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)   | 77.72   | 107,44 | 88,31    | 122,08 | 93,64    | 129,44 | 94,78    | 131,01 | 95,94    | 132,63 |  |
| 532701004118419                      | TORLÓS (TORRENT)                       | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                     | 15.96   | 22,06  | 18,13    | 25,07  | 19,23    | 26,58  | 19,46    | 26,90  | 19,70    | 27,23  |  |
| 510415802112419                      | ARARTAN (GEOLAB)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 100 (EMB HOSP) (*)    | 51.49   |        | 58,51    |        | 62,04    |        | 62,79    |        | 63,56    |        |  |
| 510415808110418                      | ARARTAN (GEOLAB)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 100 (EMB HOSP) (*)   | 51.49   |        | 58,51    |        | 62,04    |        | 62,79    |        | 63,56    |        |  |
| 538817901115119                      | LOSARTANA POTÁSSICA (LEGRAND PHARMA)   | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30              | 31.88   | 44,07  | 36,23    | 50,08  | 38,41    | 53,10  | 38,88    | 53,75  | 39,36    | 54,41  |  |
| 510412010062806                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)           | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 100 (EMB HOSP) (*)   | 106.29  |        | 120,78   |        | 128,06   |        | 129,62   |        | 131,21   |        |  |
| 525072402110112                      | LOSARTANA POTÁSSICA (MEDLEY)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30               | 31.87   | 44,06  | 36,22    | 50,07  | 38,40    | 53,09  | 38,87    | 53,73  | 39,35    | 54,39  |  |
| 508014060104806                      | LOSARTANA POTÁSSICA (EUROFARMA)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 120 (EMB FRAC)  | 79.82   | 110,34 | 90,70    | 125,38 | 96,17    | 132,94 | 97,34    | 134,56 | 98,54    | 136,21 |  |
| 531604401118418                      | ZAARPRESS (EMS SIGMA)                  | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC LEIT X 15 (*)          | 26.59   |        | 30,22    |        | 32,04    |        | 32,43    |        | 32,83    |        |  |
| 510415803119417                      | ARARTAN (GEOLAB)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 15                    | 19.5    | 26,96  | 22,16    | 30,63  | 23,49    | 32,48  | 23,78    | 32,87  | 24,07    | 33,28  |  |
| 510415809117416                      | ARARTAN (GEOLAB)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 15                   | 19.5    | 26,96  | 22,16    | 30,63  | 23,49    | 32,48  | 23,78    | 32,87  | 24,07    | 33,28  |  |
| 510412010061806                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)           | 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 15                    | 15.94   | 22,03  | 18,11    | 25,04  | 19,21    | 26,55  | 19,44    | 26,87  | 19,68    | 27,20  |  |
| 510412010062406                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)           | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 15                   | 15.94   | 22,03  | 18,11    | 25,04  | 19,21    | 26,55  | 19,44    | 26,87  | 19,68    | 27,20  |  |
| 525072401114114                      | LOSARTANA POTÁSSICA (MEDLEY)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15               | 15.93   | 22,02  | 18,10    | 25,03  | 19,20    | 26,54  | 19,43    | 26,86  | 19,67    | 27,19  |  |
| 525512080015403                      | COZAAR (MERCK SHARP & DOHME)           | 100 MG COM REV CT BL/AL/PVC/PE/PVDC/BRANCO OPC X 15 | 16.22   | 22,42  | 18,43    | 25,48  | 19,55    | 27,02  | 19,78    | 27,35  | 20,03    | 27,68  |  |
| 510415805111413                      | ARARTAN (GEOLAB)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                    | 38.98   | 53,88  | 44,30    | 61,23  | 46,97    | 64,93  | 47,54    | 65,71  | 48,12    | 66,52  |  |
| 510412010062206                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)           | 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 100 (EMB HOSP) (*)    | 106.29  |        | 120,78   |        | 128,06   |        | 129,62   |        | 131,21   |        |  |
| 528529608113116                      | LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI, DONADUZZI) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15               | 15.94   | 22,03  | 18,11    | 25,04  | 19,21    | 26,55  | 19,44    | 26,87  | 19,68    | 27,20  |  |
| 519029902110111                      | LOSARTANA POTÁSSICA (NEOQUÍMICA)       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               | 31.88   | 44,07  | 36,23    | 50,08  | 38,41    | 53,10  | 38,88    | 53,74  | 39,36    | 54,41  |  |
| 510412010062606                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)           | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 30                   | 31.88   | 44,07  | 36,23    | 50,08  | 38,41    | 53,10  | 38,88    | 53,74  | 39,36    | 54,41  |  |
| 510415811111411                      | ARARTAN (GEOLAB)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 30                   | 25.99   | 35,93  | 29,53    | 40,83  | 31,32    | 43,29  | 31,70    | 43,82  | 32,09    | 44,35  |  |
| 508027003113411                      | ZART (EUROFARMA)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30               | 30.39   | 42,01  | 34,53    | 47,74  | 36,62    | 50,62  | 37,06    | 51,23  | 37,52    | 51,86  |  |
| 508019204113116                      | LOSARTANA POTÁSSICA (EUROFARMA)        | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30              | 31.18   | 43,10  | 35,43    | 48,97  | 37,56    | 51,92  | 38,02    | 52,55  | 38,49    | 53,20  |  |
| 507737601115112                      | LOSARTANA POTÁSSICA (EMS)              | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30              | 31.88   | 44,07  | 36,23    | 50,08  | 38,41    | 53,10  | 38,88    | 53,75  | 39,36    | 54,41  |  |
| 504100602112415                      | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                 | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               | 49.06   | 67,82  | 55,75    | 77,06  | 59,11    | 81,71  | 59,83    | 82,70  | 60,56    | 83,72  |  |
| 510412010062506                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)           | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 20                   | 21.25   | 29,38  | 24,14    | 33,38  | 25,60    | 35,39  | 25,91    | 35,82  | 26,23    | 36,26  |  |
| 510412010061906                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)           | 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 20                    | 21.25   | 29,38  | 24,14    | 33,38  | 25,60    | 35,39  | 25,91    | 35,82  | 26,23    | 36,26  |  |
| 510415810115413                      | ARARTAN (GEOLAB)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PVDC X 20                   | 25.99   | 35,93  | 29,53    | 40,83  | 31,32    | 43,29  | 31,70    | 43,82  | 32,09    | 44,35  |  |
| 510415804115415                      | ARARTAN (GEOLAB)                       | 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 20                    | 25.99   | 35,93  | 29,53    | 40,83  | 31,32    | 43,29  | 31,70    | 43,82  | 32,09    | 44,35  |  |
| 510412010062006                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)           | 100 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                    | 31.87   | 44,06  | 36,22    | 50,07  | 38,40    | 53,08  | 38,87    | 53,73  | 39,35    | 54,39  |  |
| 504100611111418                      | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                 | 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100             | 26.19   | 36,20  | 29,77    | 41,15  | 31,56    | 43,63  | 31,94    | 44,16  | 32,34    | 44,70  |  |
| 504100608110414                      | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                 | 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60              | 15.73   | 21,74  | 17,87    | 24,71  | 18,95    | 26,20  | 19,18    | 26,52  | 19,42    | 26,84  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                         | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|--------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                      |                                        |                                                      | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: LOSARTANA POTÁSSICA |                                        |                                                      |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |  |
| 504100615117410                      | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                 | 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90               | 23.59   | 32,61 | 26,81    | 37,05 | 28,42    | 39,29  | 28,77    | 39,77  | 29,12    | 40,26  |  |
| 504100609117412                      | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                 | 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 90               | 23.59   | 32,61 | 26,81    | 37,05 | 28,42    | 39,29  | 28,77    | 39,77  | 29,12    | 40,26  |  |
| 504100614110412                      | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                 | 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60               | 15.73   | 21,74 | 17,87    | 24,71 | 18,95    | 26,20  | 19,18    | 26,52  | 19,42    | 26,84  |  |
| 504100613114414                      | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                 | 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45               | 11.8    | 16,31 | 13,41    | 18,53 | 14,22    | 19,65  | 14,39    | 19,89  | 14,57    | 20,14  |  |
| 504100607114416                      | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                 | 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 45               | 11.8    | 16,31 | 13,41    | 18,53 | 14,22    | 19,65  | 14,39    | 19,89  | 14,57    | 20,14  |  |
| 525500602112318                      | COZAAR (MERCK SHARP & DOHME)           | 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 21           | 18.45   | 25,50 | 20,97    | 28,98 | 22,23    | 30,73  | 22,50    | 31,10  | 22,78    | 31,49  |  |
| 504100612118416                      | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                 | 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               | 7.87    | 10,88 | 8,94     | 12,36 | 9,48     | 13,11  | 9,60     | 13,27  | 9,71     | 13,43  |  |
| 524801602113413                      | LOSARTEC (MARJAN)                      | 25 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10               | 29.46   | 39,46 | 34,08    | 45,44 | 36,46    | 48,51  | 36,97    | 49,17  | 37,51    | 49,85  |  |
| 524801601117415                      | LOSARTEC (MARJAN)                      | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                 | 12.46   | 16,69 | 14,41    | 19,22 | 15,42    | 20,52  | 15,64    | 20,80  | 15,86    | 21,09  |  |
| 504100616113419                      | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                 | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 90                 | 54.61   | 75,49 | 62,06    | 85,79 | 65,80    | 90,96  | 66,60    | 92,07  | 67,42    | 93,20  |  |
| 504100620110410                      | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                 | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                 | 54.61   | 75,49 | 62,06    | 85,79 | 65,80    | 90,96  | 66,60    | 92,07  | 67,42    | 93,20  |  |
| 531604406111411                      | ZAARPRESS (EMS SIGMA)                  | 25 MG COM REV CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC)     | 36.57   | 50,55 | 41,56    | 57,45 | 44,06    | 60,91  | 44,60    | 61,65  | 45,15    | 62,41  |  |
| 525012060101103                      | VALTRIAN (MEDLEY)                      | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                 | 26.08   | 36,05 | 29,63    | 40,97 | 31,42    | 43,44  | 31,80    | 43,96  | 32,20    | 44,51  |  |
| 504100619112413                      | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                 | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                 | 36.43   | 50,36 | 41,40    | 57,22 | 43,89    | 60,68  | 44,43    | 61,41  | 44,97    | 62,17  |  |
| 504100625112411                      | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                 | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60                 | 36.43   | 50,36 | 41,40    | 57,22 | 43,89    | 60,68  | 44,43    | 61,41  | 44,97    | 62,17  |  |
| 504100618116415                      | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                 | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45                 | 27.45   | 37,95 | 31,19    | 43,12 | 33,07    | 45,72  | 33,47    | 46,27  | 33,88    | 46,84  |  |
| 521112060054903                      | CORUS (BIOSINTÉTICA)                   | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 26.71   | 36,92 | 30,35    | 41,95 | 32,18    | 44,48  | 32,57    | 45,02  | 32,97    | 45,57  |  |
| 504100603119413                      | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                 | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                 | 18.29   | 25,28 | 20,78    | 28,73 | 22,04    | 30,46  | 22,31    | 30,83  | 22,58    | 31,21  |  |
| 532701001119414                      | TORLÓS (TORRENT)                       | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                       | 18.02   | 24,91 | 20,47    | 28,30 | 21,71    | 30,01  | 21,97    | 30,37  | 22,24    | 30,74  |  |
| 522823003119414                      | CARDVITA (LABORIS)                     | 25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14               | 7.72    | 10,67 | 8,78     | 12,13 | 9,31     | 12,87  | 9,42     | 13,02  | 9,54     | 13,18  |  |
| 521104901114415                      | CORUS (BIOSINTÉTICA)                   | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                 | 55.3    | 76,44 | 62,84    | 86,87 | 66,63    | 92,11  | 67,44    | 93,23  | 68,27    | 94,38  |  |
| 504100617111411                      | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                 | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100                | 60.97   | 84,28 | 69,27    | 95,76 | 73,45    | 101,54 | 74,35    | 102,77 | 75,26    | 104,04 |  |
| 521113040057303                      | CORUS (BIOSINTÉTICA)                   | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 18.87   | 26,09 | 21,44    | 29,63 | 22,73    | 31,42  | 23,01    | 31,80  | 23,29    | 32,19  |  |
| 531604402114416                      | ZAARPRESS (EMS SIGMA)                  | 25 MG COM REV CT 2 BL AL PVDC LEIT X 15 (*)          | 15.66   |       | 17,79    |       | 18,87    |        | 19,10    |        | 19,33    |        |  |
| 510413040083406                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)           | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 450 (EMB HOSP) (*)      | 260.37  |       | 295,88   |       | 313,72   |        | 317,53   |        | 321,44   |        |  |
| 533514040025103                      | LOSACORON (VITAPAN)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 15.01   | 20,75 | 17,06    | 23,58 | 18,09    | 25,01  | 18,31    | 25,31  | 18,53    | 25,62  |  |
| 536201001112118                      | LOSARTANA POTÁSSICA (ZYDUS)            | 50 MG COM REV CT STR AL X 30                         | 23.66   | 32,71 | 26,88    | 37,16 | 28,50    | 39,40  | 28,85    | 39,88  | 29,20    | 40,37  |  |
| 528529602115117                      | LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*) | 105.05  |       | 119,37   |       | 126,57   |        | 128,11   |        | 129,68   |        |  |
| 504100621117419                      | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 45                 | 43.65   | 60,34 | 49,60    | 68,56 | 52,59    | 72,69  | 53,23    | 73,58  | 53,88    | 74,48  |  |
| 504100624116413                      | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45                 | 43.65   | 60,34 | 49,60    | 68,56 | 52,59    | 72,69  | 53,23    | 73,58  | 53,88    | 74,48  |  |
| 532714010016903                      | TORLÓS (TORRENT)                       | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                       | 21.98   | 30,38 | 24,98    | 34,53 | 26,49    | 36,62  | 26,81    | 37,06  | 27,14    | 37,52  |  |
| 510413040083303                      | ARARTAN (GEOLAB)                       | 50MG COM REV CT BL AL PVDC X 450 (EMB HOSP) (*)      | 266.69  |       | 303,05   |       | 321,33   |        | 325,23   |        | 329,23   |        |  |
| 528529603111115                      | LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 21.59   | 29,85 | 24,54    | 33,92 | 26,02    | 35,96  | 26,33    | 36,40  | 26,66    | 36,85  |  |
| 510413040083606                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)           | 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 450 (EMB HOSP) (*)     | 260.37  |       | 295,88   |       | 313,72   |        | 317,53   |        | 321,44   |        |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                                        |                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LOSARTANA POTÁSSICA |                                        |                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533514040025203                      | LOSACORON (VITAPAN)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 495 (EMB HOSP) (*)    | 242,87  |        | 275,98   |        | 292,62   |        | 296,18   |        | 299,82   |        |
| 510413040083103                      | ARARTAN (GEOLAB)                       | 50MG COM REV CT BL AL PVC X 450 (EMB HOSP) (*)          | 266,69  |        | 303,05   |        | 321,33   |        | 325,23   |        | 329,23   |        |
| 511506004111418                      | LORSACOR (SANDOZ)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 10,95   | 15,14  | 12,44    | 17,20  | 13,19    | 18,23  | 13,35    | 18,45  | 13,51    | 18,68  |
| 511513080057703                      | LORSACOR (SANDOZ)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 10,95   | 15,14  | 12,44    | 17,20  | 13,19    | 18,23  | 13,35    | 18,45  | 13,51    | 18,68  |
| 510415817111413                      | ARARTAN (GEOLAB)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP) (*)         | 315,1   |        | 358,07   |        | 379,66   |        | 384,27   |        | 389,00   |        |
| 529904904113112                      | LOSARTAN POTÁSSICO (RANBAXY)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 6,49    | 8,97   | 7,38     | 10,20  | 7,82     | 10,81  | 7,92     | 10,94  | 8,01     | 11,08  |
| 508019203117118                      | LOSARTANA POTÁSSICA (EUROFARMA)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                    | 39,76   | 54,96  | 45,18    | 62,46  | 47,91    | 66,22  | 48,49    | 67,03  | 49,08    | 67,85  |
| 525500606118310                      | COZAAR (MERCK SHARP & DOHME)           | 50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC BRANCO OPC X 30      | 22      | 30,41  | 25,00    | 34,55  | 26,50    | 36,64  | 26,83    | 37,08  | 27,15    | 37,54  |
| 525418801115410                      | LOSARTION (MERCK SA)                   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 17,28   | 23,89  | 19,63    | 27,13  | 20,81    | 28,77  | 21,07    | 29,12  | 21,33    | 29,48  |
| 525416901112115                      | LOSARTANA POTÁSSICA (MERCK SA)         | 50 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 30              | 20,96   | 28,97  | 23,81    | 32,92  | 25,25    | 34,91  | 25,56    | 35,33  | 25,87    | 35,76  |
| 524801604116411                      | LOSARTEC (MARJAN)                      | 50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                  | 42,53   | 56,97  | 49,20    | 65,61  | 52,63    | 70,04  | 53,38    | 70,99  | 54,15    | 71,98  |
| 538817902111117                      | LOSARTANA POTÁSSICA (LEGRAND PHARMA)   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                   | 21,58   | 29,83  | 24,53    | 33,90  | 26,01    | 35,95  | 26,32    | 36,39  | 26,65    | 36,83  |
| 522812060008403                      | CARDVITA (LABORIS)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 10,27   | 14,20  | 11,68    | 16,14  | 12,38    | 17,11  | 12,53    | 17,32  | 12,68    | 17,53  |
| 520730101114412                      | LOTANOL (TEUTO)                        | 50 MG COM REV BL AL PLAS OPC X 30                       | 9,53    | 13,17  | 10,83    | 14,97  | 11,48    | 15,87  | 11,62    | 16,06  | 11,76    | 16,26  |
| 520727901113119                      | LOSARTANA POTÁSSICA (TEUTO)            | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30                | 9,53    | 13,17  | 10,83    | 14,97  | 11,48    | 15,87  | 11,62    | 16,06  | 11,76    | 16,26  |
| 519029901114111                      | LOSARTANA POTÁSSICA (NEOQUÍMICA)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 21,58   | 29,83  | 24,53    | 33,90  | 26,01    | 35,95  | 26,32    | 36,39  | 26,64    | 36,83  |
| 530212070016903                      | LOSAPRIN (ROYTON)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 14,6    | 20,18  | 16,59    | 22,93  | 17,59    | 24,31  | 17,80    | 24,61  | 18,02    | 24,91  |
| 529915701111110                      | LOSARTANA POTÁSSICA (RANBAXY)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                    | 12,98   | 17,94  | 14,75    | 20,39  | 15,64    | 21,62  | 15,83    | 21,89  | 16,03    | 22,15  |
| 528529601119119                      | LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 900 (EMB HOSP) (*)    | 296,63  |        | 337,07   |        | 357,40   |        | 361,74   |        | 366,19   |        |
| 504100626119411                      | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                    | 87,27   | 120,64 | 99,17    | 137,09 | 105,15   | 145,36 | 106,43   | 147,12 | 107,74   | 148,93 |
| 504100622113417                      | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 90                    | 87,26   | 120,62 | 99,15    | 137,06 | 105,13   | 145,33 | 106,41   | 147,09 | 107,72   | 148,90 |
| 520727902111111                      | LOSARTANA POTÁSSICA (TEUTO)            | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 75 (EMB HOSP) (*) | 54,04   |        | 61,41    |        | 65,11    |        | 65,90    |        | 66,71    |        |
| 530204705111412                      | LOSAPRIN (ROYTON)                      | 50 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 700 (EMB HOSP) (*)    | 211,89  |        | 240,78   |        | 255,30   |        | 258,40   |        | 261,58   |        |
| 531604407116417                      | ZAARPRESS (EMS SIGMA)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC)        | 62,7    | 86,67  | 71,24    | 98,48  | 75,54    | 104,42 | 76,46    | 105,69 | 77,40    | 106,99 |
| 508027002117413                      | ZART (EUROFARMA)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                     | 5,35    | 7,40   | 6,07     | 8,39   | 6,44     | 8,90   | 6,52     | 9,01   | 6,60     | 9,12   |
| 510413040083706                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)           | 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 600 (EMB HOSP) (*)        | 347,17  |        | 394,50   |        | 418,30   |        | 423,38   |        | 428,59   |        |
| 510413040083506                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)           | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 600 (EMB HOSP) (*)         | 347,17  |        | 394,50   |        | 418,30   |        | 423,38   |        | 428,59   |        |
| 510413040083003                      | ARARTAN (GEOLAB)                       | 50MG COM REV CT BL AL PVDC X 600 (EMB HOSP) (*)         | 355,58  |        | 404,07   |        | 428,44   |        | 433,64   |        | 438,98   |        |
| 510413040083203                      | ARARTAN (GEOLAB)                       | 50MG COM REV CT BL AL PVC X 600 (EMB HOSP) (*)          | 355,58  |        | 404,07   |        | 428,44   |        | 433,64   |        | 438,98   |        |
| 504100604115411                      | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                    | 49,86   | 68,92  | 56,65    | 78,31  | 60,07    | 83,03  | 60,80    | 84,04  | 61,54    | 85,08  |
| 511513080057803                      | LORSACOR (SANDOZ)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                    | 59,61   | 82,40  | 67,74    | 93,64  | 71,83    | 99,29  | 72,70    | 100,50 | 73,59    | 101,73 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação                                        | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                                      |                                                     | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LOSARTANA POTÁSSICA |                                      |                                                     |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510415823111411                      | ARARTAN (GEOLAB)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 500 (EMB HOSP) (*)    | 315.1   |       | 358,07   |        | 379,66   |        | 384,27   |        | 389,00   |        |
| 525312050035006                      | LOSARTANA POTÁSSICA (NOVA QUÍMICA)   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                | 39.68   | 54,85 | 45,09    | 62,33  | 47,81    | 66,09  | 48,39    | 66,89  | 48,99    | 67,72  |
| 525012060101203                      | VALTRIAN (MEDLEY)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                | 13.76   | 19,02 | 15,64    | 21,61  | 16,58    | 22,92  | 16,78    | 23,20  | 16,99    | 23,48  |
| 538812030040006                      | LOSARTANA POTÁSSICA (LEGRAND PHARMA) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60               | 43.2    | 59,72 | 49,08    | 67,85  | 52,04    | 71,94  | 52,68    | 72,82  | 53,32    | 73,71  |
| 520730102110410                      | LOTANOL (TEUTO)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                | 18.95   | 26,20 | 21,54    | 29,77  | 22,83    | 31,57  | 23,11    | 31,95  | 23,40    | 32,34  |
| 520727903116115                      | LOSARTANA POTÁSSICA (TEUTO)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 60            | 18.95   | 26,20 | 21,54    | 29,77  | 22,83    | 31,57  | 23,11    | 31,95  | 23,40    | 32,34  |
| 510412010060906                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)         | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 60                     | 43.24   | 59,77 | 49,13    | 67,92  | 52,10    | 72,02  | 52,73    | 72,89  | 53,38    | 73,79  |
| 510415818116419                      | ARARTAN (GEOLAB)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 60                     | 63      | 87,09 | 71,59    | 98,97  | 75,91    | 104,94 | 76,83    | 106,21 | 77,78    | 107,52 |
| 510415824116417                      | ARARTAN (GEOLAB)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 60                    | 63      | 87,09 | 71,59    | 98,97  | 75,91    | 104,94 | 76,83    | 106,21 | 77,78    | 107,52 |
| 531620603110118                      | LOSARTANA POTÁSSICA (EMS SIGMA)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60               | 43.21   | 59,73 | 49,09    | 67,87  | 52,05    | 71,96  | 52,69    | 72,83  | 53,34    | 73,73  |
| 526127901111110                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GERMED)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30               | 21.58   | 29,83 | 24,53    | 33,90  | 26,01    | 35,95  | 26,32    | 36,39  | 26,65    | 36,83  |
| 510412010061706                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)         | 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 500 (EMB HOSP) (*)    | 360.32  |       | 409,45   |        | 434,14   |        | 439,42   |        | 444,82   |        |
| 510412010061106                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)         | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 500 (EMB HOSP) (*)     | 360.32  |       | 409,45   |        | 434,14   |        | 439,42   |        | 444,82   |        |
| 511506003113417                      | LORSACOR (SANDOZ)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                | 59.61   | 82,40 | 67,74    | 93,64  | 71,83    | 99,29  | 72,70    | 100,50 | 73,59    | 101,73 |
| 521109101116112                      | LOSARTANA POTÁSSICA (BIOSINTÉTICA)   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                | 27.36   | 37,82 | 31,09    | 42,98  | 32,96    | 45,57  | 33,37    | 46,12  | 33,78    | 46,69  |
| 510412010061206                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)         | 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 15                    | 10.8    | 14,93 | 12,27    | 16,97  | 13,01    | 17,99  | 13,17    | 18,21  | 13,33    | 18,43  |
| 510412010060606                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)         | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 15                     | 10.8    | 14,93 | 12,27    | 16,97  | 13,01    | 17,99  | 13,17    | 18,21  | 13,33    | 18,43  |
| 510415820110414                      | ARARTAN (GEOLAB)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 15                    | 15.75   | 21,77 | 17,90    | 24,75  | 18,98    | 26,24  | 19,21    | 26,56  | 19,45    | 26,89  |
| 508019201114111                      | LOSARTANA POTÁSSICA (EUROFARMA)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                | 12.39   | 17,13 | 14,08    | 19,46  | 14,93    | 20,64  | 15,11    | 20,89  | 15,30    | 21,14  |
| 510412010061406                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)         | 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 30                    | 21.61   | 29,87 | 24,56    | 33,95  | 26,04    | 35,99  | 26,35    | 36,43  | 26,68    | 36,88  |
| 532701002115412                      | TORLÓS (TORRENT)                     | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                      | 14.83   | 20,50 | 16,86    | 23,30  | 17,87    | 24,71  | 18,09    | 25,01  | 18,31    | 25,31  |
| 511513080057503                      | LORSACOR (SANDOZ)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                | 20.23   | 27,97 | 22,99    | 31,78  | 24,37    | 33,69  | 24,67    | 34,10  | 24,97    | 34,52  |
| 511506001110410                      | LORSACOR (SANDOZ)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                | 20.23   | 27,97 | 22,99    | 31,78  | 24,37    | 33,69  | 24,67    | 34,10  | 24,97    | 34,52  |
| 530204703119416                      | LOSAPRIN (ROYTON)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                | 9.09    | 12,57 | 10,32    | 14,27  | 10,95    | 15,13  | 11,08    | 15,32  | 11,22    | 15,50  |
| 529904902110116                      | LOSARTAN POTÁSSICO (RANBAXY)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                | 9.83    | 13,59 | 11,17    | 15,44  | 11,84    | 16,37  | 11,99    | 16,57  | 12,13    | 16,77  |
| 525302506117111                      | LOSARTANA POTÁSSICA (NOVA QUÍMICA)   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                | 30.09   | 41,60 | 34,19    | 47,26  | 36,25    | 50,11  | 36,69    | 50,72  | 37,14    | 51,35  |
| 525500605111312                      | COZAAR (MERCK SHARP & DOHME)         | 50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC/BRANCO/ OPC X 15 | 15.71   | 21,72 | 17,85    | 24,68  | 18,93    | 26,17  | 19,16    | 26,48  | 19,39    | 26,81  |
| 504601301115113                      | LOSARTANA POTÁSSICA (BRAINFARMA)     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                | 11      | 15,21 | 12,50    | 17,28  | 13,26    | 18,33  | 13,42    | 18,55  | 13,58    | 18,78  |
| 510415815117414                      | ARARTAN (GEOLAB)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 15                     | 15.75   | 21,77 | 17,90    | 24,75  | 18,98    | 26,24  | 19,21    | 26,56  | 19,45    | 26,89  |
| 521113040057403                      | CORUS (BIOSINTÉTICA)                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                | 11.72   | 16,20 | 13,32    | 18,41  | 14,12    | 19,52  | 14,29    | 19,76  | 14,47    | 20,00  |
| 508014060104706                      | LOSARTANA POTÁSSICA (EUROFARMA)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 120 (EMB FRAC)    | 65.71   | 90,83 | 74,66    | 103,21 | 79,17    | 109,44 | 80,13    | 110,77 | 81,11    | 112,13 |
| 510412010061606                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)         | 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 100 (EMB HOSP) (*)    | 72.05   |       | 81,88    |        | 86,82    |        | 87,87    |        | 88,95    |        |
| 510412010061006                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)         | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 100 (EMB HOSP) (*)     | 72.05   |       | 81,88    |        | 86,82    |        | 87,87    |        | 88,95    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                                        |                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LOSARTANA POTÁSSICA |                                        |                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510415819112417                      | ARARTAN (GEOLAB)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 100 (EMB HOSP) (*) | 63.02   |        | 71,61    |        | 75,93    |        | 76,85    |        | 77,80    |        |
| 510415814110416                      | ARARTAN (GEOLAB)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 100 (EMB HOSP) (*)  | 63.02   |        | 71,61    |        | 75,93    |        | 76,85    |        | 77,80    |        |
| 506714050052706                      | LOSARTANA POTÁSSICA (CRISTÁLIA)        | 50 MG COM REV CX BL AL PLAS OPC X 100 (EMB FRAC) | 47.65   | 65,87  | 54,15    | 74,86  | 57,42    | 79,37  | 58,11    | 80,33  | 58,83    | 81,32  |
| 504100623111418                      | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100            | 96.95   | 134,02 | 110,17   | 152,29 | 116,81   | 161,48 | 118,23   | 163,44 | 119,69   | 165,45 |
| 525302509116116                      | LOSARTANA POTÁSSICA (NOVA QUÍMICA)     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30             | 64.07   | 88,57  | 72,80    | 100,63 | 77,19    | 106,70 | 78,13    | 108,00 | 79,09    | 109,33 |
| 525418802111419                      | LOSARTION (MERCK SA)                   | 50 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 10       | 5.76    | 7,96   | 6,54     | 9,04   | 6,94     | 9,59   | 7,02     | 9,71   | 7,11     | 9,83   |
| 524801603111414                      | LOSARTEC (MARJAN)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10             | 18.63   | 24,96  | 21,55    | 28,74  | 23,05    | 30,68  | 23,38    | 31,09  | 23,72    | 31,53  |
| 510412010061506                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)           | 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 60                 | 43.24   | 59,77  | 49,13    | 67,92  | 52,10    | 72,02  | 52,73    | 72,89  | 53,38    | 73,79  |
| 522823002112416                      | CARDVITA (LABORIS)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14             | 9.64    | 13,33  | 10,96    | 15,15  | 11,62    | 16,06  | 11,76    | 16,26  | 11,90    | 16,46  |
| 521112060055003                      | CORUS (BIOSINTÉTICA)                   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             | 26.71   | 36,92  | 30,35    | 41,95  | 32,18    | 44,48  | 32,57    | 45,02  | 32,97    | 45,57  |
| 510412010060806                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)           | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                  | 21.58   | 29,83  | 24,53    | 33,90  | 26,01    | 35,95  | 26,32    | 36,39  | 26,64    | 36,83  |
| 510415822113410                      | ARARTAN (GEOLAB)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 30                 | 31.51   | 43,56  | 35,81    | 49,50  | 37,97    | 52,48  | 38,43    | 53,12  | 38,90    | 53,77  |
| 510415801116410                      | ARARTAN (GEOLAB)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                  | 31.51   | 43,56  | 35,81    | 49,50  | 37,97    | 52,48  | 38,43    | 53,12  | 38,90    | 53,77  |
| 508027001110415                      | ZART (EUROFARMA)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30             | 19.04   | 26,32  | 21,64    | 29,91  | 22,94    | 31,71  | 23,22    | 32,10  | 23,51    | 32,49  |
| 508019202110111                      | LOSARTANA POTÁSSICA (EUROFARMA)        | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30             | 21.58   | 29,83  | 24,53    | 33,90  | 26,01    | 35,95  | 26,32    | 36,39  | 26,65    | 36,83  |
| 531604403110414                      | ZAARPRESS (EMS SIGMA)                  | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PVDC LEIT X 15          | 27.17   | 37,56  | 30,88    | 42,69  | 32,74    | 45,26  | 33,14    | 45,81  | 33,55    | 46,37  |
| 507737602111110                      | LOSARTANA POTÁSSICA (EMS)              | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30            | 21.58   | 29,83  | 24,53    | 33,90  | 26,01    | 35,95  | 26,32    | 36,39  | 26,65    | 36,83  |
| 533504401112414                      | LOSACORON (VITAPAN)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14             | 12.7    | 17,56  | 14,43    | 19,95  | 15,30    | 21,15  | 15,49    | 21,41  | 15,68    | 21,67  |
| 521109103119119                      | LOSARTANA POTÁSSICA (BIOSINTÉTICA)     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             | 21.62   | 29,89  | 24,57    | 33,96  | 26,05    | 36,01  | 26,37    | 36,45  | 26,69    | 36,89  |
| 528529604118113                      | LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15             | 10.79   | 14,92  | 12,26    | 16,95  | 13,00    | 17,97  | 13,16    | 18,19  | 13,32    | 18,42  |
| 504100601116417                      | ARADOIS (BIOLAB SANUS)                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30             | 33.23   | 45,94  | 37,76    | 52,20  | 40,04    | 55,35  | 40,53    | 56,02  | 41,03    | 56,71  |
| 533504402119412                      | LOSACORON (VITAPAN)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28             | 19.2    | 26,54  | 21,82    | 30,16  | 23,13    | 31,98  | 23,41    | 32,37  | 23,70    | 32,76  |
| 532701003111410                      | TORLÓS (TORRENT)                       | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                   | 29.67   | 41,01  | 33,71    | 46,60  | 35,75    | 49,41  | 36,18    | 50,01  | 36,63    | 50,63  |
| 511506002117419                      | LORSACOR (SANDOZ)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28             | 36.13   | 49,94  | 41,06    | 56,75  | 43,53    | 60,18  | 44,06    | 60,91  | 44,60    | 61,66  |
| 510412010060706                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)           | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 20                  | 14.41   | 19,92  | 16,37    | 22,63  | 17,35    | 23,99  | 17,57    | 24,28  | 17,78    | 24,58  |
| 510415816113412                      | ARARTAN (GEOLAB)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PVC X 20                  | 21      | 29,03  | 23,86    | 32,99  | 25,30    | 34,98  | 25,61    | 35,40  | 25,93    | 35,84  |
| 506716102111113                      | LOSARTANA POTÁSSICA (CRISTÁLIA)        | 50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10           | 43.8    | 60,55  | 49,78    | 68,81  | 52,78    | 72,96  | 53,42    | 73,84  | 54,08    | 74,75  |
| 510415821117412                      | ARARTAN (GEOLAB)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 20                 | 21      | 29,03  | 23,86    | 32,99  | 25,30    | 34,98  | 25,61    | 35,40  | 25,93    | 35,84  |
| 511513080057603                      | LORSACOR (SANDOZ)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28             | 36.13   | 49,94  | 41,06    | 56,75  | 43,53    | 60,18  | 44,06    | 60,91  | 44,60    | 61,66  |
| 510412010061306                      | LOSARTANA POTÁSSICA (GEOLAB)           | 50 MG COM REV CT BL AL PVDC X 20                 | 14.41   | 19,92  | 16,37    | 22,63  | 17,35    | 23,99  | 17,57    | 24,28  | 17,78    | 24,58  |
| 528529610118111                      | LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC) | 113.42  | 156,79 | 128,89   | 178,17 | 136,66   | 188,91 | 138,32   | 191,21 | 140,02   | 193,56 |
| 521109102112110                      | LOSARTANA POTÁSSICA (BIOSINTÉTICA)     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28             | 53.22   | 73,57  | 60,47    | 83,60  | 64,12    | 88,64  | 64,90    | 89,72  | 65,70    | 90,82  |
| 530204704115414                      | LOSAPRIN (ROYTON)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28             | 14.6    | 20,18  | 16,59    | 22,93  | 17,59    | 24,31  | 17,80    | 24,61  | 18,02    | 24,91  |
| 504601302111111                      | LOSARTANA POTÁSSICA (BRAINFARMA)       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28             | 21.96   | 30,36  | 24,96    | 34,50  | 26,46    | 36,58  | 26,78    | 37,03  | 27,11    | 37,48  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                          | Medicamento (Laboratório)                         | Apresentação                                      | ICMS 0%  |           | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------|-----------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                |                                                   |                                                   | PF       | PMC       | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LOSARTANA POTÁSSICA           |                                                   |                                                   |          |           |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522823001116418                                | CARDVITA (LABORIS)                                | 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14            | 7.18     | 9,93      | 8,15     | 11,27  | 8,65     | 11,95  | 8,75     | 12,10  | 8,86     | 12,24  |
| 525302508111110                                | LOSARTANA POTÁSSICA (NOVA QUÍMICA)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28              | 59.69    | 82,51     | 67,83    | 93,76  | 71,92    | 99,42  | 72,79    | 100,63 | 73,69    | 101,87 |
| 529904903117114                                | LOSARTAN POTÁSSICO (RANBAXY)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28              | 21.91    | 30,29     | 24,90    | 34,42  | 26,40    | 36,49  | 26,72    | 36,94  | 27,05    | 37,39  |
| 521104902110413                                | CORUS (BIOSINTÉTICA)                              | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28              | 102.43   | 141,60    | 116,39   | 160,89 | 123,41   | 170,60 | 124,91   | 172,67 | 126,45   | 174,79 |
| Princípio Ativo: LOVASTATINA                   |                                                   |                                                   |          |           |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511506201111119                                | LOVASTATINA (SANDOZ)                              | 10 MG COM CT BL AL PLAS BRANC OPC X 30            | 26.18    | 36,19     | 29,75    | 41,13  | 31,55    | 43,61  | 31,93    | 44,14  | 32,32    | 44,68  |
| 530202901118411                                | LOVATON (ROYTON)                                  | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                  | 6.07     | 8,39      | 6,90     | 9,53   | 7,31     | 10,11  | 7,40     | 10,23  | 7,49     | 10,36  |
| 530202903110416                                | LOVATON (ROYTON)                                  | 20 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10               | 80.57    | 111,38    | 91,55    | 126,55 | 97,07    | 134,19 | 98,25    | 135,82 | 99,46    | 137,49 |
| 511506202116114                                | LOVASTATINA (SANDOZ)                              | 20 MG COM CT BL AL PLAS BRANC OPC X 30            | 39.8     | 55,02     | 45,23    | 62,52  | 47,96    | 66,29  | 48,54    | 67,10  | 49,14    | 67,93  |
| 530202902114418                                | LOVATON (ROYTON)                                  | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                | 16.55    | 22,88     | 18,80    | 25,99  | 19,94    | 27,56  | 20,18    | 27,90  | 20,43    | 28,24  |
| 503600701111413                                | REDUSTATIN (BIO MACRO)                            | 20 MG COM CT BL AL PLAST INC X 30                 | 33.39    | 46,16     | 37,94    | 52,45  | 40,23    | 55,61  | 40,72    | 56,28  | 41,22    | 56,98  |
| 519019901111417                                | LIPOCLIN (NEOQUÍMICA)                             | 20 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                     | 39.26    | 54,27     | 44,62    | 61,68  | 47,31    | 65,40  | 47,88    | 66,19  | 48,47    | 67,01  |
| 511506203112112                                | LOVASTATINA (SANDOZ)                              | 40 MG COM CT BL AL PLAS BRANC OPC X 10            | 24.13    | 33,36     | 27,42    | 37,91  | 29,08    | 40,19  | 29,43    | 40,68  | 29,79    | 41,18  |
| Princípio Ativo: LOXOPROFENO SÓDICO DIIDRATADO |                                                   |                                                   |          |           |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530401007115313                                | LOXONIN (DAIICHI SANKYO)                          | 60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                   | 6.86     | 9,48      | 7,79     | 10,77  | 8,26     | 11,42  | 8,36     | 11,55  | 8,46     | 11,70  |
| 530401002113312                                | LOXONIN (DAIICHI SANKYO)                          | 60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 25.68    | 35,50     | 29,18    | 40,34  | 30,94    | 42,77  | 31,32    | 43,29  | 31,70    | 43,83  |
| 530401004116319                                | LOXONIN (DAIICHI SANKYO)                          | 60 MG COM CT BL AL/AL X 30                        | 25.68    | 35,50     | 29,18    | 40,34  | 30,94    | 42,77  | 31,32    | 43,29  | 31,70    | 43,83  |
| 530401003111313                                | LOXONIN (DAIICHI SANKYO)                          | 60 MG COM CT BL AL/AL X 15                        | 13.54    | 18,72     | 15,38    | 21,27  | 16,31    | 22,55  | 16,51    | 22,82  | 16,71    | 23,10  |
| 530401001117314                                | LOXONIN (DAIICHI SANKYO)                          | 60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                  | 13.54    | 18,72     | 15,38    | 21,27  | 16,31    | 22,55  | 16,51    | 22,82  | 16,71    | 23,10  |
| 530401006119315                                | LOXONIN (DAIICHI SANKYO)                          | 60 MG COM CT BL AL /AL X 8                        | 6.86     | 9,48      | 7,79     | 10,77  | 8,26     | 11,42  | 8,36     | 11,55  | 8,46     | 11,70  |
| Princípio Ativo: MACROGOL                      |                                                   |                                                   |          |           |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 527304401130417                                | HARMOLAX (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 17 G PO PREP EXTEMP ORAL CT SACHE X 2             | 2.29     | 3,07      | 2,65     | 3,54   | 2,84     | 3,77   | 2,88     | 3,83   | 2,92     | 3,88   |
| 527304402137415                                | HARMOLAX (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 17 G PO PREP EXTEMP ORAL CT SACHE X 50 (EMB MULT) | 57.32    | 76,78     | 66,30    | 88,42  | 70,93    | 94,38  | 71,94    | 95,67  | 72,97    | 97,00  |
| 527304403133413                                | HARMOLAX (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 17 G PO PREP EXTEMP ORAL CT SACHE X 7             | 8.02     | 10,74     | 9,28     | 12,38  | 9,93     | 13,21  | 10,07    | 13,39  | 10,22    | 13,58  |
| Princípio Ativo: MALATO DE SUNITINIBE          |                                                   |                                                   |          |           |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522241601110216                                | SUTENT (PFIZER)                                   | 12,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28          | 3678.16  | 5.084,55  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522241603113212                                | SUTENT (PFIZER)                                   | 25 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28 (*)        | 7356.33  |           |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522241605116219                                | SUTENT (PFIZER)                                   | 50 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28            | 14712.62 | 20.338,15 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: MALEATO DE ASENAPINA          |                                                   |                                                   |          |           |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 527312070008502                                | SAPHRIS (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)  | 10 MG COM SUBL CT BL AL X 20                      | 110.06   | 152,14    | 125,07   | 172,89 | 132,61   | 183,32 | 134,22   | 185,55 | 135,87   | 187,83 |
| 527312070008602                                | SAPHRIS (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)  | 10 MG COM SUBL CT BL AL X 60                      | 330.19   | 456,44    | 375,21   | 518,67 | 397,84   | 549,95 | 402,67   | 556,63 | 407,62   | 563,48 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                                  |                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MALEATO DE ASENAPINA         |                                                  |                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 527312030008102                               | SAPHRIS (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 5 MG COM SUBL CT BL AL X 60                                            | 316.4   | 437,38 | 359,53   | 497,00 | 381,22   | 526,98 | 385,85   | 533,38 | 390,59   | 539,94 |
| 527312030008202                               | SAPHRIS (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 5 MG COM SUBL CT BL AL X 20                                            | 105.47  | 145,80 | 119,84   | 165,67 | 127,07   | 175,66 | 128,62   | 177,79 | 130,20   | 179,98 |
| Princípio Ativo: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA |                                                  |                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 541815030010906                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (EMS S/A)           | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP                         | 7.36    | 9,86   | 8,52     | 11,36  | 9,11     | 12,12  | 9,24     | 12,29  | 9,37     | 12,46  |
| 506401601138419                               | CELESTAMED (CIMED)                               | 0,05 MG + 0,4 MG/ML XPE CT 01 FR VD AMB X 120ML                        | 20.49   | 27,45  | 23,70    | 31,61  | 25,35    | 33,74  | 25,72    | 34,20  | 26,09    | 34,67  |
| 537114030011003                               | POLARAX (MARIOL)                                 | 2MG/ 5ML SOL OR CX 48 FR PLAS AMB X 120 ML + 48 COP (EMB HOSP) (*)     | 314.86  |        | 364,21   |        | 389,62   |        | 395,15   |        | 400,84   |        |
| 511609602133114                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (HIPOLABOR)         | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                    | 6.06    | 8,12   | 7,01     | 9,35   | 7,50     | 9,98   | 7,61     | 10,12  | 7,72     | 10,26  |
| 528503606131113                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (PRATI, DONADUZZI)  | 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 135.89  |        | 157,19   |        | 168,15   |        | 170,54   |        | 173,00   |        |
| 528503604137114                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (PRATI, DONADUZZI)  | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                      | 6.65    | 8,91   | 7,69     | 10,26  | 8,23     | 10,95  | 8,35     | 11,10  | 8,47     | 11,25  |
| 540412100005103                               | POLARADEX (NATULAB)                              | 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + COP MED (EMB HOSP) (*)   | 254.51  |        | 294,40   |        | 314,94   |        | 319,41   |        | 324,01   |        |
| 525912080017006                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MULTILAB)          | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120ML+ CP MED                         | 6.99    | 9,36   | 8,08     | 10,77  | 8,64     | 11,50  | 8,77     | 11,66  | 8,89     | 11,82  |
| 525914050018904                               | FENIRAX (MULTILAB)                               | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML+ CP MED                        | 6.61    | 8,85   | 7,64     | 10,19  | 8,18     | 10,88  | 8,29     | 11,03  | 8,41     | 11,18  |
| 525417501134111                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MERCK SA)          | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED 10 ML                  | 7.35    | 9,85   | 8,50     | 11,33  | 9,09     | 12,10  | 9,22     | 12,26  | 9,35     | 12,43  |
| 537114030011103                               | POLARAX (MARIOL)                                 | 2MG/ 5ML SOL OR CX 96 FR PLAS AMB X 120 ML + 96 COP (EMB HOSP) (*)     | 629.7   |        | 728,41   |        | 779,23   |        | 790,29   |        | 801,67   |        |
| 537114030010703                               | POLARAX (MARIOL)                                 | 2MG/ 5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP                          | 6.56    | 8,79   | 7,58     | 10,11  | 8,11     | 10,80  | 8,23     | 10,94  | 8,35     | 11,09  |
| 537112020008406                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MARIOL)            | 0,4MG/ML SOL OR CX 48 FR PET AMB X 120 ML + 48 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 346.27  |        | 400,54   |        | 428,48   |        | 434,57   |        | 440,83   |        |
| 537112020008106                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MARIOL)            | 0,4MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                        | 7.2     | 9,65   | 8,32     | 11,10  | 8,90     | 11,85  | 9,03     | 12,01  | 9,16     | 12,18  |
| 537112020008506                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MARIOL)            | 0,4 MG/ML SOL OR CX 96 FR PET AMB X 120 ML + 96 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 692.55  |        | 801,11   |        | 857,00   |        | 869,17   |        | 881,68   |        |
| 512403503138316                               | POLARAMINE (MANTECORP)                           | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + DOS                         | 11.37   | 15,23  | 13,15    | 17,54  | 14,07    | 18,72  | 14,27    | 18,98  | 14,48    | 19,24  |
| 538802302131119                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (LEGRAND PHARMA)    | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 7.18    | 9,62   | 8,31     | 11,08  | 8,89     | 11,83  | 9,01     | 11,99  | 9,14     | 12,15  |
| 520201101137417                               | LASAMINE (LASA)                                  | 2,0MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                    | 7.44    | 9,97   | 8,61     | 11,48  | 9,21     | 12,25  | 9,34     | 12,42  | 9,47     | 12,59  |
| 519006801131112                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (NEOQUÍMICA)        | 2MG/5ML SOL OR FR C/ 120 ML                                            | 6.05    | 8,10   | 7,00     | 9,33   | 7,49     | 9,96   | 7,59     | 10,10  | 7,70     | 10,24  |
| 511609603131115                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (HIPOLABOR)         | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) (*)                  | 280.49  |        | 324,46   |        | 347,09   |        | 352,02   |        | 357,09   |        |
| 525007801138118                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MEDLEY)            | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML                | 7.34    | 9,83   | 8,49     | 11,32  | 9,08     | 12,08  | 9,21     | 12,25  | 9,34     | 12,42  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                                              | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                               |                                                     |                                                                           | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA |                                                     |                                                                           |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508303414135119                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)              | 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)       | 285,37  |       | 330,10   |       | 353,13   |       | 358,15   |       | 363,30   |       |
| 506411201132410                               | ALERGOMINE (CIMED)                                  | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                         | 7,83    | 10,49 | 9,06     | 12,09 | 9,70     | 12,90 | 9,83     | 13,08 | 9,97     | 13,26 |
| 506411802136119                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (CIMED)                | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                         | 6,65    | 8,91  | 7,69     | 10,26 | 8,23     | 10,95 | 8,35     | 11,10 | 8,47     | 11,26 |
| 506407801139116                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (CIMED) | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED               | 14,76   | 19,77 | 17,08    | 22,78 | 18,27    | 24,31 | 18,53    | 24,64 | 18,80    | 24,99 |
| 510406402131115                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (GEOLAB)               | 0,4 MG/ML SOL OR 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)         | 412,97  |       | 477,70   |       | 511,03   |       | 518,28   |       | 525,75   |       |
| 506708301135119                               | MAL.DEXCLORF.+BETAMETASONA (CRISTÁLIA)              | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                 | 16,06   | 21,51 | 18,58    | 24,77 | 19,87    | 26,44 | 20,15    | 26,80 | 20,44    | 27,17 |
| 504601501130116                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (BRAINFARMA)           | 0,40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + DOSADOR                         | 7,24    | 9,70  | 8,38     | 11,17 | 8,96     | 11,93 | 9,09     | 12,09 | 9,22     | 12,26 |
| 507717001139113                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (EMS)                  | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                                    | 7,36    | 9,86  | 8,52     | 11,36 | 9,11     | 12,12 | 9,24     | 12,29 | 9,37     | 12,46 |
| 508303403133111                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)              | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                         | 5,9     | 7,90  | 6,83     | 9,11  | 7,31     | 9,72  | 7,41     | 9,85  | 7,52     | 9,99  |
| 508303404131110                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)              | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                           | 6,6     | 8,84  | 7,63     | 10,18 | 8,17     | 10,87 | 8,28     | 11,01 | 8,40     | 11,17 |
| 508303406132114                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)              | 0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 CP MED ( EMB HOSP) (*) | 570,8   |       | 660,26   |       | 706,33   |       | 716,36   |       | 726,67   |       |
| 508303408135110                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)              | 0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 120 ML + 100 CP MED ( EMB HOSP)       | 619,86  |       | 717,03   |       | 767,05   |       | 777,94   |       | 789,14   |       |
|                                               |                                                     | (*)                                                                       |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508303416138115                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)              | 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)         | 309,92  |       | 358,50   |       | 383,51   |       | 388,96   |       | 394,56   |       |
| 508303410131119                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)              | 0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML + 60 CP MED ( EMB HOSP) (*)   | 342,48  |       | 396,16   |       | 423,80   |       | 429,82   |       | 436,01   |       |
| 508303412132112                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)              | 0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED ( EMB HOSP) (*)     | 371,91  |       | 430,20   |       | 460,22   |       | 466,75   |       | 473,47   |       |
| 510401105139412                               | HYSTIN (GEOLAB)                                     | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                             | 8,17    | 10,94 | 9,45     | 12,60 | 10,11    | 13,45 | 10,25    | 13,64 | 10,40    | 13,83 |
| 510401106135410                               | HYSTIN (GEOLAB)                                     | 0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)        | 490,18  |       | 567,01   |       | 606,57   |       | 615,18   |       | 624,04   |       |
| 530200803135410                               | ALERMINE (ROYTON)                                   | 0,400 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*)                | 220,16  |       | 254,67   |       | 272,43   |       | 276,30   |       | 280,28   |       |
| 510401103136416                               | HYSTIN (GEOLAB)                                     | 2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                                | 9,74    | 13,05 | 11,28    | 15,04 | 12,06    | 16,05 | 12,23    | 16,27 | 12,41    | 16,50 |
| 537112020008006                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MARIOL)               | 0,4MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                           | 5,43    | 7,27  | 6,27     | 8,36  | 6,71     | 8,93  | 6,81     | 9,05  | 6,90     | 9,18  |
| 510406403138113                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (GEOLAB)               | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                             | 7,29    | 9,77  | 8,44     | 11,25 | 9,03     | 12,01 | 9,15     | 12,17 | 9,29     | 12,34 |
| 510406401135117                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (GEOLAB)               | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                           | 7,29    | 9,77  | 8,44     | 11,25 | 9,03     | 12,01 | 9,15     | 12,17 | 9,29     | 12,34 |
| 510406404134111                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (GEOLAB)               | 0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)        | 412,97  |       | 477,70   |       | 511,03   |       | 518,28   |       | 525,75   |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

Atualizada em 14/05/2015

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                          |                                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA |                                          |                                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526114902130117                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (GERMED)    | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                           | 6.01    | 8,05   | 6,95     | 9,27   | 7,43     | 9,89   | 7,54     | 10,03  | 7,65     | 10,17  |
| 511609604136110                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (HIPOLABOR) | 0,4 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML                                  | 145.63  | 195,08 | 168,46   | 224,64 | 180,21   | 239,80 | 182,77   | 243,08 | 185,40   | 246,45 |
| 510401104132414                               | HYSTIN (GEOLAB)                          | 2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT 60 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) (*)              | 619.81  |        | 716,98   |        | 766,99   |        | 777,88   |        | 789,09   |        |
| 519005903133418                               | HISTAMIN (NEOQUÍMICA)                    | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML ( EMB HOSP) (*)                    | 376.97  |        | 436,06   |        | 466,48   |        | 473,10   |        | 479,92   |        |
| 511609601137116                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (HIPOLABOR) | 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML                                     | 6.06    | 8,12   | 7,01     | 9,35   | 7,50     | 9,98   | 7,61     | 10,12  | 7,72     | 10,26  |
| 506312020026603                               | POLAREN (CIFARMA)                        | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP                                 | 8.14    | 10,90  | 9,41     | 12,55  | 10,07    | 13,40  | 10,21    | 13,58  | 10,36    | 13,77  |
| 508303401130113                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)   | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                           | 5.53    | 7,41   | 6,39     | 8,52   | 6,84     | 9,10   | 6,94     | 9,22   | 7,03     | 9,35   |
| 508303402137111                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)   | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                         | 5.53    | 7,41   | 6,39     | 8,52   | 6,84     | 9,10   | 6,94     | 9,22   | 7,03     | 9,35   |
| 508303405136116                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)   | 0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 CP MED ( EMB HOSP) (*) | 544.48  |        | 629,83   |        | 673,77   |        | 683,33   |        | 693,17   |        |
| 508303407139112                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)   | 0,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 CP MED ( EMB HOSP) (*)   | 552.86  |        | 639,52   |        | 684,13   |        | 693,85   |        | 703,84   |        |
| 508303413139110                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)   | 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)       | 272.22  |        | 314,88   |        | 336,85   |        | 341,64   |        | 346,55   |        |
| 508303415131117                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)   | 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)         | 276.4   |        | 319,73   |        | 342,03   |        | 346,89   |        | 351,89   |        |
| 508303409131119                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)   | 0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS AMB X 100 ML + 60 CP MED ( EMB HOSP) (*)   | 283.61  |        | 328,06   |        | 350,94   |        | 355,93   |        | 361,05   |        |
| 508303411136114                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)   | 0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED ( EMB HOSP) (*)     | 331.8   |        | 383,81   |        | 410,58   |        | 416,41   |        | 422,41   |        |
| 511609605132119                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (HIPOLABOR) | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*)                   | 96      |        | 111,05   |        | 118,79   |        | 120,48   |        | 122,21   |        |
| 537114030010603                               | POLARAX (MARIOL)                         | 2MG/ 5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP                             | 4.94    | 6,62   | 5,72     | 7,63   | 6,12     | 8,14   | 6,20     | 8,25   | 6,29     | 8,37   |
| 519005902137411                               | HISTAMIN (NEOQUÍMICA)                    | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                              | 7.54    | 10,10  | 8,72     | 11,62  | 9,32     | 12,41  | 9,46     | 12,58  | 9,59     | 12,75  |
| 530200802139412                               | ALERMINE (ROYTON)                        | 0,400 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                                  | 7.61    | 10,19  | 8,80     | 11,74  | 9,42     | 12,53  | 9,55     | 12,70  | 9,69     | 12,88  |
| 520708804132116                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (TEUTO)     | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED (*)                     | 5.55    |        | 6,42     |        | 6,87     |        | 6,97     |        | 7,07     |        |
| 520708802131112                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (TEUTO)     | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED 10 ML                     | 5.55    | 7,43   | 6,42     | 8,56   | 6,87     | 9,14   | 6,97     | 9,27   | 7,07     | 9,40   |
| 520708805139114                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (TEUTO)     | 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED ( EMB HOSP) (*)   | 292.94  |        | 338,86   |        | 362,50   |        | 367,65   |        | 372,94   |        |
| 520717102137419                               | POLARYN (TEUTO)                          | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML (*)                                   | 8.06    |        | 9,32     |        | 9,97     |        | 10,11    |        | 10,26    |        |
| 537112020008306                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MARIOL)    | 0,4 MG/ML SOL OR CX 96 FR PET AMB X 100 ML + 96 CP MED (EMB HOSP) (*)     | 522.06  |        | 603,88   |        | 646,01   |        | 655,19   |        | 664,62   |        |
| 537112020008206                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MARIOL)    | 0,4MG/ML SOL OR CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (EMB HOSP) (*)      | 261.02  |        | 301,93   |        | 323,00   |        | 327,58   |        | 332,30   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                                           | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                               |                                                 |                                                                        | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA |                                                 |                                                                        |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 537114030010803                               | POLARAX (MARIOL)                                | 2MG/ 5ML SOL OR CX 48 FR PLAS AMB X 100 ML + 48 COP (EMB HOSP) (*)     | 237.35  |       | 274,55   |       | 293,71   |       | 297,88   |       | 302,17   |       |
| 537114030010903                               | POLARAX (MARIOL)                                | 2MG/ 5ML SOL OR CX 96 FR PLAS AMB X 100 ML + 96 COP (EMB HOSP) (*)     | 474.69  |       | 549,10   |       | 587,40   |       | 595,74   |       | 604,32   |       |
| 540401401139417                               | POLARADEX (NATULAB)                             | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED                     | 7.34    | 9,83  | 8,49     | 11,32 | 9,08     | 12,08 | 9,21     | 12,25 | 9,34     | 12,42 |
| 540412100005203                               | POLARADEX (NATULAB)                             | 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED (EMB HOSP) (*)   | 192.4   |       | 222,55   |       | 238,08   |       | 241,46   |       | 244,94   |       |
| 528503605133112                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (PRATI, DONADUZZI) | 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 118.88  |       | 137,51   |       | 147,11   |       | 149,20   |       | 151,34   |       |
| 511609606139117                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (HIPOLABOR)        | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*)                  | 114.6   |       | 132,57   |       | 141,82   |       | 143,83   |       | 145,90   |       |
| 525912060016404                               | FENIRAX (MULTILAB)                              | 2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                            | 7.69    | 10,30 | 8,89     | 11,86 | 9,51     | 12,66 | 9,65     | 12,83 | 9,79     | 13,01 |
| 538802301133118                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (LEGRAND PHARMA)   | 2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                            | 8.59    | 11,51 | 9,94     | 13,25 | 10,63    | 14,15 | 10,78    | 14,34 | 10,94    | 14,54 |
| 525912080016906                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MULTILAB)         | 2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                             | 8       | 10,72 | 9,25     | 12,34 | 9,90     | 13,17 | 10,04    | 13,35 | 10,18    | 13,53 |
| 507717004138118                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (EMS)              | 2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                            | 8.59    | 11,51 | 9,94     | 13,25 | 10,63    | 14,15 | 10,78    | 14,34 | 10,94    | 14,54 |
| 531607403138119                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (EMS SIGMA)        | 2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                            | 8.59    | 11,51 | 9,94     | 13,25 | 10,63    | 14,15 | 10,78    | 14,34 | 10,94    | 14,54 |
| 526114904133113                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (GERMED)           | 2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                            | 8.59    | 11,51 | 9,94     | 13,25 | 10,63    | 14,15 | 10,78    | 14,34 | 10,94    | 14,54 |
| 512403506171314                               | POLARAMINE (MANTECORP)                          | 2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML                                | 13.24   | 17,74 | 15,32    | 20,43 | 16,39    | 21,80 | 16,62    | 22,10 | 16,86    | 22,41 |
| 520708806161113                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (TEUTO)            | 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                        | 5.5     | 7,37  | 6,36     | 8,48  | 6,81     | 9,06  | 6,90     | 9,18  | 7,00     | 9,31  |
| 525904801168117                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MULTILAB)         | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                       | 5.28    | 7,07  | 6,11     | 8,14  | 6,53     | 8,69  | 6,63     | 8,81  | 6,72     | 8,93  |
| 525905801161412                               | FENIRAX (MULTILAB)                              | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                      | 7.22    | 9,67  | 8,35     | 11,14 | 8,93     | 11,89 | 9,06     | 12,05 | 9,19     | 12,22 |
| 525007802169114                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MEDLEY)           | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                      | 5.51    | 7,38  | 6,37     | 8,50  | 6,82     | 9,07  | 6,91     | 9,19  | 7,01     | 9,32  |
| 520717103168415                               | POLARYN (TEUTO)                                 | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (*)                                  | 7.19    |       | 8,31     |       | 8,89     |       | 9,02     |       | 9,15     |       |
| 519006802160116                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (NEOQUÍMICA)       | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                      | 5.47    | 7,33  | 6,33     | 8,44  | 6,77     | 9,01  | 6,87     | 9,14  | 6,97     | 9,26  |
| 538510502163415                               | HISTAMIN (HYPERMARCAS)                          | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                      | 7.35    | 9,85  | 8,50     | 11,33 | 9,09     | 12,10 | 9,22     | 12,26 | 9,35     | 12,43 |
| 526114903161113                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (GERMED)           | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                      | 5.51    | 7,38  | 6,37     | 8,50  | 6,82     | 9,07  | 6,91     | 9,19  | 7,01     | 9,32  |
| 507717003166118                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (EMS)              | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                      | 5.51    | 7,38  | 6,37     | 8,50  | 6,82     | 9,07  | 6,91     | 9,19  | 7,01     | 9,32  |
| 506411801164119                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (CIMED)            | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                      | 5.54    | 7,42  | 6,40     | 8,54  | 6,85     | 9,11  | 6,95     | 9,24  | 7,05     | 9,36  |
| 506412080026103                               | ALERGOMINE (CIMED)                              | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                      | 6.62    | 8,87  | 7,66     | 10,21 | 8,19     | 10,90 | 8,31     | 11,05 | 8,43     | 11,20 |
| 506411202163417                               | ALERGOMINE (CIMED)                              | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                      | 7.68    | 10,29 | 8,88     | 11,85 | 9,50     | 12,65 | 9,64     | 12,82 | 9,78     | 13,00 |
| 517113090012604                               | SOFTEZ (ELOFAR)                                 | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                      | 6.53    | 8,75  | 7,55     | 10,06 | 8,07     | 10,74 | 8,19     | 10,89 | 8,31     | 11,04 |
| 512403505165310                               | POLARAMINE (MANTECORP)                          | 10 MG / G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                    | 8.51    | 11,40 | 9,84     | 13,12 | 10,53    | 14,01 | 10,68    | 14,20 | 10,83    | 14,40 |
| 512403501119314                               | POLARAMINE (MANTECORP)                          | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 9.07    | 12,15 | 10,49    | 13,99 | 11,22    | 14,93 | 11,38    | 15,14 | 11,55    | 15,35 |
| 530800202116411                               | ALERGYO (SANVAL)                                | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 5.16    | 6,91  | 5,97     | 7,96  | 6,39     | 8,50  | 6,48     | 8,62  | 6,57     | 8,74  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação                                        | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                               |                                               |                                                     | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA |                                               |                                                     |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 504614100022803                               | HISTAMIN (BRAINFARMA)                         | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)         | 57.93   | 77,60 | 67,00    | 89,35 | 71,68    | 95,38 | 72,70    | 96,68 | 73,74    | 98,02 |
| 510401102113412                               | HYSTIN (GEOLAB)                               | 2,0 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*) | 99.44   |       | 115,03   |       | 123,05   |       | 124,80   |       | 126,60   |       |
| 519005904113410                               | HISTAMIN (NEOQUÍMICA)                         | 2 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20 ( EMB HOSP) (*)  | 121.97  |       | 141,10   |       | 150,94   |       | 153,08   |       | 155,29   |       |
| 530800203112418                               | ALERGYO (SANVAL)                              | 2 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)     | 95.37   |       | 110,32   |       | 118,01   |       | 119,69   |       | 121,41   |       |
| 520717101114415                               | POLARYN (TEUTO)                               | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 4.98    | 6,67  | 5,76     | 7,68  | 6,16     | 8,20  | 6,25     | 8,31  | 6,34     | 8,42  |
| 512403512110313                               | POLARAMINE (MANTECORP)                        | 2 MG COM BL AL PLAS INC X 6                         | 2.72    | 3,64  | 3,15     | 4,20  | 3,37     | 4,48  | 3,41     | 4,54  | 3,46     | 4,60  |
| 504601502110119                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (BRAINFARMA)     | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 5.79    | 7,76  | 6,70     | 8,93  | 7,17     | 9,54  | 7,27     | 9,67  | 7,37     | 9,80  |
| 538802303111111                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (LEGRAND PHARMA) | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                     | 4.94    | 6,62  | 5,72     | 7,63  | 6,12     | 8,14  | 6,20     | 8,25  | 6,29     | 8,37  |
| 520201102117411                               | LASAMINE (LASA)                               | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 4.37    | 5,85  | 5,06     | 6,75  | 5,41     | 7,20  | 5,49     | 7,30  | 5,57     | 7,40  |
| 519006803116110                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (NEOQUÍMICA)     | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 5.41    | 7,25  | 6,25     | 8,34  | 6,69     | 8,90  | 6,79     | 9,02  | 6,88     | 9,15  |
| 519005901114416                               | HISTAMIN (NEOQUÍMICA)                         | 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   | 4.88    | 6,54  | 5,65     | 7,53  | 6,04     | 8,04  | 6,13     | 8,15  | 6,22     | 8,26  |
| 526114901118113                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (GERMED)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                | 4.94    | 6,62  | 5,72     | 7,63  | 6,12     | 8,14  | 6,20     | 8,25  | 6,29     | 8,37  |
| 510401101117414                               | HYSTIN (GEOLAB)                               | 2,0 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 10                | 4.01    | 5,37  | 4,64     | 6,18  | 4,96     | 6,60  | 5,03     | 6,69  | 5,10     | 6,78  |
| 507717002119116                               | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (EMS)            | 2 MG COM CT BL AL BCO PLAS LEIT X 20                | 4.94    | 6,62  | 5,72     | 7,63  | 6,12     | 8,14  | 6,20     | 8,25  | 6,29     | 8,37  |
| 506306901111413                               | POLAREN (CIFARMA)                             | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                 | 4.96    | 6,64  | 5,74     | 7,65  | 6,14     | 8,17  | 6,23     | 8,28  | 6,31     | 8,39  |
| 512403504118319                               | POLARAMINE (MANTECORP)                        | 6 MG DRG (REPETABS) CT BL AL PLAST INC X 12         | 10.23   | 13,70 | 11,83    | 15,78 | 12,66    | 16,84 | 12,84    | 17,07 | 13,02    | 17,31 |
| Princípio Ativo: MALEATO DE ENALAPRIL         |                                               |                                                     |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525115040021103                               | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)                       | 20 MG COM CT STR AL AL X 500 (EMB HOSP) (*)         | 156.1   |       | 177,38   |       | 188,08   |       | 190,36   |       | 192,70   |       |
| 525115050024503                               | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)                       | 20 MG COM CT STR AL AL X 30                         | 15.84   | 21,90 | 18,00    | 24,89 | 19,09    | 26,39 | 19,32    | 26,71 | 19,56    | 27,04 |
| 525115050024703                               | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)                       | 20 MG COM CT BL AL AL X 60                          | 30.81   | 42,59 | 35,01    | 48,39 | 37,12    | 51,31 | 37,57    | 51,94 | 38,03    | 52,57 |
| 510415030110903                               | PRYLTEC (GEOLAB)                              | 20 MG COM CT STR AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)         | 425.53  |       | 483,55   |       | 512,71   |       | 518,94   |       | 525,32   |       |
| 510415030110803                               | PRYLTEC (GEOLAB)                              | 10 MG COM CT STR AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)         | 276.53  |       | 314,23   |       | 333,18   |       | 337,23   |       | 341,38   |       |
| 525115050024403                               | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)                       | 20 MG COM CT BL AL AL X 30                          | 15.84   | 21,90 | 18,00    | 24,89 | 19,09    | 26,39 | 19,32    | 26,71 | 19,56    | 27,04 |
| 525115050024603                               | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)                       | 20 MG COM CT STR AL AL X 60                         | 30.81   | 42,59 | 35,01    | 48,39 | 37,12    | 51,31 | 37,57    | 51,94 | 38,03    | 52,57 |
| 525302704113112                               | MALEATO DE ENALAPRIL (NOVA QUÍMICA)           | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                          | 17.26   | 23,86 | 19,61    | 27,11 | 20,79    | 28,74 | 21,05    | 29,09 | 21,30    | 29,45 |
| 528526617111118                               | MALEATO DE ENALAPRIL (PRATI, DONADUZZI)       | 10 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP) (*)          | 28.95   |       | 32,90    |       | 34,88    |       | 35,30    |       | 35,74    |       |
| 533512100023403                               | RENAPRIL (VITAPAN)                            | 10 MG COM CT ENV AL X 30 (*)                        | 10.41   |       | 11,83    |       | 12,54    |       | 12,70    |       | 12,85    |       |
| 533012040056304                               | FLOSSOTEC (UNIÃO QUÍMICA)                     | 10 MG COM REV CT STRIP X 30                         | 13.6    | 18,80 | 15,45    | 21,36 | 16,39    | 22,65 | 16,59    | 22,93 | 16,79    | 23,21 |
| 511503502119114                               | MALEATO DE ENALAPRIL (SANDOZ)                 | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                          | 19.92   | 27,54 | 22,63    | 31,29 | 24,00    | 33,17 | 24,29    | 33,58 | 24,59    | 33,99 |
| 530202302117416                               | ENALPRIN (ROYTON)                             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 7.49    | 10,35 | 8,52     | 11,77 | 9,03     | 12,48 | 9,14     | 12,63 | 9,25     | 12,79 |
| 525008004118111                               | MALEATO DE ENALAPRIL (MEDLEY)                 | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                          | 21.2    | 29,31 | 24,09    | 33,29 | 25,54    | 35,30 | 25,85    | 35,73 | 26,17    | 36,17 |
| 528526618118116                               | MALEATO DE ENALAPRIL (PRATI, DONADUZZI)       | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                          | 21.21   | 29,32 | 24,10    | 33,32 | 25,56    | 35,33 | 25,87    | 35,76 | 26,19    | 36,20 |
| 527901901117413                               | ENAPLEX (PHARLAB)                             | 10 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                     | 10.01   | 13,84 | 11,38    | 15,73 | 12,07    | 16,68 | 12,21    | 16,88 | 12,36    | 17,09 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                     | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                                     |                                                  | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MALEATO DE ENALAPRIL |                                     |                                                  |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525501901113314                       | RENITEC (MERCK SHARP & DOHME)       | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 26.56   | 36,72 | 30,18    | 41,72  | 32,00    | 44,24  | 32,39    | 44,77  | 32,79    | 45,33  |
| 525113020018303                       | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)             | 10 MG COM CT STR AL AL X 30                      | 12      | 16,59 | 13,63    | 18,84  | 14,45    | 19,97  | 14,63    | 20,22  | 14,80    | 20,47  |
| 525101701117418                       | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 12      | 16,59 | 13,63    | 18,84  | 14,45    | 19,97  | 14,63    | 20,22  | 14,80    | 20,47  |
| 504106407117410                       | VASOPRIL (BIOLAB SANUS)             | 10 MG COM CT STR X 45                            | 31.31   | 43,28 | 35,58    | 49,18  | 37,72    | 52,15  | 38,18    | 52,78  | 38,65    | 53,43  |
| 504106408113419                       | VASOPRIL (BIOLAB SANUS)             | 10 MG COM CT STR X 60                            | 41.74   | 57,70 | 47,43    | 65,56  | 50,29    | 69,52  | 50,90    | 70,36  | 51,53    | 71,23  |
| 525113020017803                       | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)             | 10 MG COM CT BL AL AL X 30                       | 11.23   | 15,52 | 12,75    | 17,63  | 13,52    | 18,69  | 13,69    | 18,92  | 13,86    | 19,15  |
| 533506104115415                       | RENAPRIL (VITAPAN)                  | 10 MG COM REV CT ENV AL X 500 (EMB HOSP) (*)     | 229.83  |       | 261,16   |        | 276,91   |        | 280,28   |        | 283,73   |        |
| 524304402116411                       | HIPERTIN (LUPER)                    | 10 MG C/30 COMPRIMIDOS                           | 19.23   | 26,58 | 21,85    | 30,20  | 23,16    | 32,02  | 23,45    | 32,41  | 23,73    | 32,81  |
| 511503604116416                       | ENAPROTEC (SANDOZ)                  | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 8.5     | 11,75 | 9,66     | 13,36  | 10,25    | 14,16  | 10,37    | 14,34  | 10,50    | 14,51  |
| 506403204111413                       | ENALAMED (CIMED)                    | 10 MG COM CT STRIP AL X 900 (EMB HOSP) (*)       | 37.51   |       | 42,62    |        | 45,19    |        | 45,74    |        | 46,30    |        |
| 521105905113411                       | EUPRESSIN (BIOSINTÉTICA)            | 10 MG COM CT STR X 7                             | 6.18    | 8,54  | 7,02     | 9,71   | 7,45     | 10,30  | 7,54     | 10,42  | 7,63     | 10,55  |
| 525113020018403                       | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)             | 10 MG COM CT STR AL AL X 60                      | 23.99   | 33,16 | 27,26    | 37,68  | 28,90    | 39,95  | 29,25    | 40,44  | 29,61    | 40,93  |
| 533512100023503                       | RENAPRIL (VITAPAN)                  | 10 MG COM CT ENV AL X 500 (EMB HOSP) (*)         | 229.83  |       | 261,16   |        | 276,91   |        | 280,28   |        | 283,73   |        |
| 507734801113119                       | MALEATO DE ENALAPRIL (EMS)          | 10 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC)            | 38.17   | 52,76 | 43,37    | 59,96  | 45,99    | 63,57  | 46,55    | 64,35  | 47,12    | 65,14  |
| 506412100026703                       | ENALAMED (CIMED)                    | 10 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 500 (EMB HOSP) (*) | 11.91   |       | 13,54    |        | 14,35    |        | 14,53    |        | 14,71    |        |
| 530814090024104                       | SANVAPRESS (SANVAL)                 | 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)   | 70.61   | 97,61 | 80,24    | 110,92 | 85,08    | 117,61 | 86,11    | 119,04 | 87,17    | 120,50 |
| 530202304111415                       | ENALPRIN (ROYTON)                   | 10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 42.05   |       | 47,78    |        | 50,66    |        | 51,28    |        | 51,91    |        |
| 525113020018203                       | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)             | 10 MG COM CT STR AL AL X 500 (EMB HOSP) (*)      | 133.68  |       | 151,91   |        | 161,07   |        | 163,03   |        | 165,03   |        |
| 525101704116412                       | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 133.68  |       | 151,91   |        | 161,07   |        | 163,03   |        | 165,03   |        |
| 525113020017903                       | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)             | 10 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) (*)       | 133.68  |       | 151,91   |        | 161,07   |        | 163,03   |        | 165,03   |        |
| 510402304119411                       | PRYLTEC (GEOLAB)                    | 10 MG COM CX BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)       | 276.53  |       | 314,23   |        | 333,18   |        | 337,23   |        | 341,38   |        |
| 525113020018103                       | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)             | 10 MG COM CT BL AL AL X 60                       | 23.99   | 33,16 | 27,26    | 37,68  | 28,90    | 39,95  | 29,25    | 40,44  | 29,61    | 40,93  |
| 521109301115111                       | MALEATO DE ENALAPRIL (BIOSINTÉTICA) | 10 MG COM CT STR AL X 30                         | 23.77   | 32,86 | 27,02    | 37,35  | 28,65    | 39,60  | 28,99    | 40,08  | 29,35    | 40,57  |
| 507720902117411                       | PRESSEL (EMS)                       | 10 MG COM CT 3 STR X 10                          | 15.34   | 21,21 | 17,43    | 24,10  | 18,48    | 25,55  | 18,71    | 25,86  | 18,94    | 26,18  |
| 507717101117111                       | MALEATO ENALAPRIL (EMS)             | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 21.2    | 29,31 | 24,09    | 33,29  | 25,54    | 35,30  | 25,85    | 35,73  | 26,17    | 36,17  |
| 507300105117418                       | ANGIOPRIL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)      | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 18.36   | 25,38 | 20,86    | 28,84  | 22,12    | 30,58  | 22,39    | 30,95  | 22,67    | 31,33  |
| 506708602119112                       | MALEATO DE ENALAPRIL (CRISTÁLIA)    | 10 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                     | 22.44   | 31,02 | 25,49    | 35,24  | 27,03    | 37,37  | 27,36    | 37,82  | 27,70    | 38,29  |
| 506410502112119                       | MALEATO DE ENALAPRIL (CIMED)        | 10 MG COM CT STRIP AL X 30                       | 16.47   | 22,77 | 18,72    | 25,87  | 19,84    | 27,43  | 20,09    | 27,77  | 20,33    | 28,11  |
| 538809002115417                       | PRESSEL (LEGRAND PHARMA)            | 10 MG COM CT STR X 30                            | 15.34   | 21,21 | 17,43    | 24,10  | 18,48    | 25,55  | 18,71    | 25,86  | 18,94    | 26,18  |
| 505508801111415                       | RENIPRESS (CAZI QUÍMICA)            | 10 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                  | 26.73   | 36,95 | 30,38    | 41,99  | 32,21    | 44,52  | 32,60    | 45,06  | 33,00    | 45,62  |
| 526114502116117                       | MALEATO DE ENALAPRIL (GERMED)       | 10 MG COM CT STR AL AL X 30                      | 16.05   | 22,19 | 18,23    | 25,21  | 19,33    | 26,73  | 19,57    | 27,05  | 19,81    | 27,38  |
| 521105901118419                       | EUPRESSIN (BIOSINTÉTICA)            | 10 MG COM CT STR X 30                            | 49.56   | 68,51 | 56,32    | 77,85  | 59,72    | 82,55  | 60,44    | 83,55  | 61,18    | 84,58  |
| 504106401119411                       | VASOPRIL (BIOLAB SANUS)             | 10 MG COM CT STR X 30                            | 20.87   | 28,85 | 23,71    | 32,78  | 25,14    | 34,76  | 25,45    | 35,18  | 25,76    | 35,61  |
| 503413110016603                       | RENOPRIL (BELFAR)                   | 10 MG COM CT STR X 30                            | 17.9    | 24,74 | 20,34    | 28,12  | 21,57    | 29,81  | 21,83    | 30,18  | 22,10    | 30,55  |
| 503405501117416                       | RENOPRIL (BELFAR)                   | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 17.91   | 24,76 | 20,35    | 28,13  | 21,58    | 29,83  | 21,84    | 30,19  | 22,11    | 30,56  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                       |                                         |                                             | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: MALEATO DE ENALAPRIL |                                         |                                             |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500103102118115                       | MALEATO DE ENALAPRIL (AUROBINDO)        | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                  | 17.25   | 23,85 | 19,61    | 27,11 | 20,79    | 28,74 | 21,04    | 29,09 | 21,30    | 29,45 |
| 528526612111111                       | MALEATO DE ENALAPRIL (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG COM CT BL AL/AL X 1000 (EMB HOSP) (*) | 271.51  |       | 308,53   |       | 327,14   |       | 331,11   |       | 335,18   |       |
| 506412050025503                       | ENALAMED (CIMED)                        | 10 MG COM CT STRIP AL X 30                  | 10.51   | 14,53 | 11,94    | 16,51 | 12,66    | 17,50 | 12,82    | 17,72 | 12,97    | 17,93 |
| 520714001119119                       | MALEATO DE ENALAPRIL (TEUTO)            | 10 MG COM CT 3 ENV AL X 10                  | 11.61   | 16,05 | 13,20    | 18,24 | 13,99    | 19,34 | 14,16    | 19,58 | 14,34    | 19,82 |
| 538815902114111                       | MALEATO DE ENALAPRIL (LEGRAND PHARMA)   | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                  | 17.27   | 23,87 | 19,62    | 27,12 | 20,80    | 28,76 | 21,06    | 29,11 | 21,31    | 29,46 |
| 520201901117410                       | ENALPRESS (LASA)                        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 10.19   | 14,09 | 11,58    | 16,01 | 12,28    | 16,98 | 12,43    | 17,18 | 12,58    | 17,39 |
| 522824104113411                       | CARDIONATO (LABORIS)                    | 10 MG COM CT FR VD AMB X 30                 | 7.81    | 10,80 | 8,87     | 12,26 | 9,41     | 13,00 | 9,52     | 13,16 | 9,64     | 13,32 |
| 521001001110412                       | ENALABAL (BALDACCII)                    | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 20.57   | 28,44 | 23,37    | 32,31 | 24,78    | 34,26 | 25,08    | 34,67 | 25,39    | 35,10 |
| 536500401112418                       | GLIOTEN (BAGÓ)                          | 10 MG COM EST BL AL AL X 30                 | 15.47   | 21,39 | 17,58    | 24,30 | 18,64    | 25,77 | 18,87    | 26,08 | 19,10    | 26,40 |
| 520717402114414                       | PRESSOTEC (TEUTO)                       | 10 MG COM CT ENV AL POLIET X 30 (*)         | 14.52   |       | 16,50    |       | 17,49    |       | 17,71    |       | 17,92    |       |
| 531621001114415                       | MALENA (EMS SIGMA)                      | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                  | 19.91   | 27,52 | 22,62    | 31,27 | 23,98    | 33,16 | 24,28    | 33,56 | 24,57    | 33,97 |
| 520714005114111                       | MALEATO DE ENALAPRIL (TEUTO)            | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                  | 11.61   | 16,05 | 13,20    | 18,24 | 13,99    | 19,34 | 14,16    | 19,58 | 14,34    | 19,82 |
| 510402301111418                       | PRYLTEC (GEOLAB)                        | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                  | 13.27   | 18,34 | 15,07    | 20,84 | 15,98    | 22,09 | 16,18    | 22,36 | 16,37    | 22,64 |
| 520714002115117                       | MALEATO DE ENALAPRIL (TEUTO)            | 10 MG COM CX 10 ENV AL X 10 (EMB HOSP) (*)  | 58.52   |       | 66,51    |       | 70,52    |       | 71,37    |       | 72,25    |       |
| 519014701114411                       | RENALAPRIL (NEOQUÍMICA)                 | 10 MG COM CT 3 STRIP X 10                   | 15.74   | 21,76 | 17,88    | 24,72 | 18,96    | 26,21 | 19,19    | 26,53 | 19,43    | 26,86 |
| 532400301113414                       | VENALAPRIL (TKS)                        | 10MG 30 COMP.                               | 15.31   | 21,16 | 17,40    | 24,05 | 18,45    | 25,50 | 18,67    | 25,81 | 18,90    | 26,13 |
| 519022501110111                       | MALEATO DE ENALAPRIL (NEOQUÍMICA)       | 10 MG COM CT ENV AL X 30                    | 17.2    | 23,78 | 19,54    | 27,01 | 20,72    | 28,64 | 20,97    | 28,99 | 21,23    | 29,34 |
| 510802901114413                       | ENALATEC (GREENPHARMA)                  | 10 MG COM CT ENV AL POLIET X 30             | 9.78    | 13,52 | 11,12    | 15,37 | 11,79    | 16,30 | 11,93    | 16,50 | 12,08    | 16,70 |
| 520717404117410                       | PRESSOTEC (TEUTO)                       | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                  | 14.52   | 20,07 | 16,50    | 22,81 | 17,49    | 24,18 | 17,71    | 24,48 | 17,92    | 24,78 |
| 521105902114417                       | EUPRESSIN (BIOSINTÉTICA)                | 2,5 MG COM CT STR X 30                      | 16.37   | 22,63 | 18,60    | 25,71 | 19,72    | 27,26 | 19,96    | 27,59 | 20,20    | 27,93 |
| 536500402119416                       | GLIOTEN (BAGÓ)                          | 2,5 MG COM EST BL AL AL X 30                | 13.36   | 18,47 | 15,18    | 20,99 | 16,10    | 22,25 | 16,29    | 22,52 | 16,49    | 22,80 |
| 522824102110413                       | CARDIONATO (LABORIS)                    | 2,5 MG COM CT FR PLAS OPC X 30              | 7.51    | 10,38 | 8,54     | 11,80 | 9,05     | 12,51 | 9,16     | 12,66 | 9,27     | 12,82 |
| 520714006110111                       | MALEATO DE ENALAPRIL (TEUTO)            | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                  | 21.72   | 30,02 | 24,69    | 34,13 | 26,18    | 36,18 | 26,49    | 36,62 | 26,82    | 37,07 |
| 532400302111415                       | VENALAPRIL (TKS)                        | 20MG 30 COMP.                               | 24.86   | 34,37 | 28,25    | 39,05 | 29,96    | 41,41 | 30,32    | 41,91 | 30,69    | 42,43 |
| 511503503115112                       | MALEATO DE ENALAPRIL (SANDOZ)           | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                  | 28.5    | 39,40 | 32,38    | 44,76 | 34,33    | 47,46 | 34,75    | 48,04 | 35,18    | 48,63 |
| 511503605112414                       | ENAPROTEC (SANDOZ)                      | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                  | 17.19   | 23,76 | 19,53    | 27,00 | 20,71    | 28,63 | 20,96    | 28,97 | 21,22    | 29,33 |
| 530202303113414                       | ENALPRIN (ROYTON)                       | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 11.4    | 15,76 | 12,95    | 17,90 | 13,73    | 18,98 | 13,90    | 19,21 | 14,07    | 19,45 |
| 528526611113119                       | MALEATO DE ENALAPRIL (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG COM CT BL AL /AL X 30                 | 28.95   | 40,02 | 32,90    | 45,47 | 34,88    | 48,22 | 35,30    | 48,80 | 35,74    | 49,40 |
| 525302705111113                       | MALEATO DE ENALAPRIL (NOVA QUÍMICA)     | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30 (*)              | 17.26   |       | 19,61    |       | 20,79    |       | 21,05    |       | 21,30    |       |
| 528526610117110                       | MALEATO DE ENALAPRIL (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP) (*)  | 129.28  |       | 146,91   |       | 155,77   |       | 157,66   |       | 159,60   |       |
| 525501903116310                       | RENITEC (MERCK SHARP & DOHME)           | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                  | 26.56   | 36,72 | 30,18    | 41,72 | 32,00    | 44,24 | 32,39    | 44,77 | 32,79    | 45,33 |
| 506403205116419                       | ENALAMED (CIMED)                        | 20 MG COM CT STRIP AL X 900 (EMB HOSP) (*)  | 53.12   |       | 60,36    |       | 64,00    |       | 64,78    |       | 65,58    |       |
| 525101702113416                       | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)                 | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 17.14   | 23,69 | 19,48    | 26,93 | 20,65    | 28,55 | 20,90    | 28,90 | 21,16    | 29,25 |
| 525008002115115                       | MALEATO DE ENALAPRIL (MEDLEY)           | 20 MG COM CT STR AL X 30                    | 30.24   | 41,80 | 34,36    | 47,50 | 36,43    | 50,36 | 36,88    | 50,98 | 37,33    | 51,60 |
| 525008005114111                       | MALEATO DE ENALAPRIL (MEDLEY)           | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                  | 32.03   | 44,28 | 36,40    | 50,32 | 38,59    | 53,35 | 39,06    | 54,00 | 39,54    | 54,66 |
| 524304403112411                       | HIPERTIN (LUPER)                        | 20 MG C/30 COMPRIMIDOS                      | 31.65   | 43,75 | 35,97    | 49,72 | 38,14    | 52,72 | 38,60    | 53,36 | 39,07    | 54,01 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                                         |                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MALEATO DE ENALAPRIL |                                         |                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 527901904116418                       | ENAPLEX (PHARLAB)                       | 20 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                  | 16.6    | 22,95  | 18,86    | 26,07  | 19,99    | 27,64  | 20,24    | 27,97  | 20,48    | 28,32  |
| 530814090024204                       | SANVAPRESS (SANVAL)                     | 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)   | 72.03   | 99,57  | 81,85    | 113,15 | 86,79    | 119,97 | 87,84    | 121,43 | 88,92    | 122,92 |
| 538809003111415                       | PRESSEL (LEGRAND PHARMA)                | 20 MG COM CT STR X 30                            | 24.04   | 33,23  | 27,32    | 37,76  | 28,96    | 40,04  | 29,32    | 40,53  | 29,68    | 41,02  |
| 510802905111419                       | ENALATEC (GREENPHARMA)                  | 20 MG COM CT ENV AL POLIET X 800 (EMB HOSP) (*)  | 187.19  |        | 212,71   |        | 225,54   |        | 228,28   |        | 231,09   |        |
| 511301101113418                       | ENATEC (INFAN)                          | 20 MG COM CT STR X 7                             | 14      | 18,75  | 16,19    | 21,60  | 17,32    | 23,05  | 17,57    | 23,37  | 17,82    | 23,69  |
| 507734802111111                       | MALEATO DE ENALAPRIL (EMS)              | 20 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC)            | 57.04   | 78,85  | 64,82    | 89,60  | 68,73    | 95,01  | 69,56    | 96,16  | 70,42    | 97,34  |
| 506403206112417                       | ENALAMED (CIMED)                        | 20 MG COM CT STRIP AL X 60                       | 32.95   | 45,55  | 37,44    | 51,76  | 39,70    | 54,88  | 40,18    | 55,55  | 40,68    | 56,23  |
| 533012040056404                       | FLOSSOTEC (UNIÃO QUÍMICA)               | 20 MG COM REV CT STRIP X 30                      | 21.34   | 29,50  | 24,25    | 33,52  | 25,71    | 35,54  | 26,02    | 35,97  | 26,34    | 36,41  |
| 533512100023703                       | RENAPRIL (VITAPAN)                      | 20 MG COM CT ENV AL X 500 (EMB HOSP) (*)         | 348.15  |        | 395,62   |        | 419,48   |        | 424,57   |        | 429,80   |        |
| 533512100023603                       | RENAPRIL (VITAPAN)                      | 20 MG COM CT ENV AL X 30                         | 13.4    | 18,52  | 15,22    | 21,04  | 16,14    | 22,31  | 16,34    | 22,59  | 16,54    | 22,86  |
| 530202305116410                       | ENALPRIN (ROYTON)                       | 20 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 51.54   |        | 58,56    |        | 62,10    |        | 62,85    |        | 63,62    |        |
| 525101705112410                       | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)                 | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 168.12  |        | 191,03   |        | 202,56   |        | 205,02   |        | 207,54   |        |
| 525113020018003                       | PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)                 | 20 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) (*)       | 168.12  |        | 191,03   |        | 202,56   |        | 205,02   |        | 207,54   |        |
| 510402305115418                       | PRYLTEC (GEOLAB)                        | 20 MG COM CX BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)       | 425.53  |        | 483,55   |        | 512,71   |        | 518,94   |        | 525,32   |        |
| 506412100026603                       | ENALAMED (CIMED)                        | 20 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 500 (EMB HOSP) (*) | 23.81   |        | 27,06    |        | 28,69    |        | 29,04    |        | 29,39    |        |
| 504106404118416                       | VASOPRIL (BIOLAB SANUS)                 | 20 MG COM CT STR X 45                            | 39.9    | 55,16  | 45,34    | 62,68  | 48,08    | 66,46  | 48,66    | 67,26  | 49,26    | 68,09  |
| 504106409111411                       | VASOPRIL (BIOLAB SANUS)                 | 20 MG COM CT STR X 60                            | 53.2    | 73,54  | 60,45    | 83,57  | 64,10    | 88,61  | 64,88    | 89,68  | 65,68    | 90,79  |
| 511301102111419                       | ENATEC (INFAN)                          | 20 MG COM CT FR PLAS OPC X 28                    | 25.73   | 34,47  | 29,76    | 39,69  | 31,84    | 42,37  | 32,29    | 42,94  | 32,75    | 43,54  |
| 525501902111315                       | RENITEC (MERCK SHARP & DOHME)           | 20 MG COM CT BL AL/AL X 10                       | 8.24    | 11,39  | 9,36     | 12,95  | 9,93     | 13,73  | 10,05    | 13,89  | 10,17    | 14,06  |
| 520717403110412                       | PRESSOTEC (TEUTO)                       | 20 MG COM CT ENV AL POLIET X 30 (*)              | 22.8    |        | 25,90    |        | 27,46    |        | 27,80    |        | 28,14    |        |
| 505508802116410                       | RENIPRESS (CAZI QUÍMICA)                | 20 MG COMP CT ENV KRAFT X 20                     | 29.6    | 40,92  | 33,64    | 46,50  | 35,67    | 49,30  | 36,10    | 49,90  | 36,54    | 50,52  |
| 538815903110118                       | MALEATO DE ENALAPRIL (LEGRAND PHARMA)   | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 17.27   | 23,87  | 19,62    | 27,12  | 20,80    | 28,76  | 21,06    | 29,11  | 21,31    | 29,46  |
| 500103101111117                       | MALEATO DE ENALAPRIL (AUROBINDO)        | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 17.25   | 23,85  | 19,61    | 27,11  | 20,79    | 28,74  | 21,04    | 29,09  | 21,30    | 29,45  |
| 503405502113414                       | RENOPRIL (BELFAR)                       | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 29.86   | 41,28  | 33,93    | 46,90  | 35,97    | 49,73  | 36,41    | 50,33  | 36,86    | 50,95  |
| 503413110016403                       | RENOPRIL (BELFAR)                       | 20 MG COM CT STR X 30                            | 26.55   | 36,70  | 30,17    | 41,71  | 31,99    | 44,22  | 32,38    | 44,76  | 32,78    | 45,31  |
| 504106402115411                       | VASOPRIL (BIOLAB SANUS)                 | 20 MG COM CT STRS X 30                           | 37.48   | 51,81  | 42,59    | 58,88  | 45,16    | 62,43  | 45,71    | 63,18  | 46,27    | 63,96  |
| 521105903110415                       | EUPRESSIN (BIOSINTÉTICA)                | 20 MG COM CT STR X 30                            | 82.16   | 113,57 | 93,36    | 129,06 | 98,99    | 136,84 | 100,19   | 138,50 | 101,43   | 140,21 |
| 521109302111118                       | MALEATO DE ENALAPRIL (BIOSINTÉTICA)     | 20 MG COM CT STR AL X 30                         | 42.75   | 59,10  | 48,58    | 67,16  | 51,51    | 71,21  | 52,14    | 72,07  | 52,78    | 72,96  |
| 506412050025603                       | ENALAMED (CIMED)                        | 20 MG COM CT STRIP AL X 30                       | 16.47   | 22,77  | 18,72    | 25,87  | 19,84    | 27,43  | 20,09    | 27,77  | 20,33    | 28,11  |
| 506410501116110                       | MALEATO DE ENALAPRIL (CIMED)            | 20 MG COM CT STRIP AL X 30                       | 16.47   | 22,77  | 18,72    | 25,87  | 19,84    | 27,43  | 20,09    | 27,77  | 20,33    | 28,11  |
| 506708603115110                       | MALEATO DE ENALAPRIL (CRISTÁLIA)        | 20 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                     | 31.28   | 43,24  | 35,55    | 49,14  | 37,69    | 52,10  | 38,15    | 52,74  | 38,62    | 53,39  |
| 507300104110411                       | ANGIOPRIL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)          | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 26.57   | 36,73  | 30,19    | 41,73  | 32,01    | 44,25  | 32,40    | 44,78  | 32,79    | 45,33  |
| 522824103117411                       | CARDIONATO (LABORIS)                    | 20 MG COM CT FR VD AMB X 30                      | 9.12    | 12,61  | 10,36    | 14,32  | 10,99    | 15,19  | 11,12    | 15,37  | 11,26    | 15,56  |
| 528526613116115                       | MALEATO DE ENALAPRIL (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG COM CT BL AL/AL X 1000 (EMB HOSP) (*)      | 336.17  |        | 382,00   |        | 405,04   |        | 409,96   |        | 415,00   |        |
| 507717102113111                       | MALEATO ENALAPRIL (EMS)                 | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 31.66   | 43,77  | 35,98    | 49,73  | 38,15    | 52,73  | 38,61    | 53,37  | 39,08    | 54,03  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                    | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                       |                                         |                                                 | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: MALEATO DE ENALAPRIL |                                         |                                                 |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520201902113419                       | ENALPRESS (LASA)                        | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 11.55   | 15,97 | 13,13    | 18,15 | 13,92    | 19,24 | 14,09    | 19,48 | 14,26    | 19,72 |
| 521001002117410                       | ENALABAL (BALDACCI)                     | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 38.99   | 53,90 | 44,31    | 61,25 | 46,98    | 64,94 | 47,55    | 65,73 | 48,13    | 66,54 |
| 536500404111412                       | GLIOTEN (BAGÓ)                          | 20,0 MG COM CT BL AL/AL X 30                    | 21.05   | 29,10 | 23,92    | 33,07 | 25,36    | 35,06 | 25,67    | 35,49 | 25,99    | 35,92 |
| 520717405113419                       | PRESSOTEC (TEUTO)                       | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                      | 22.8    | 31,52 | 25,90    | 35,80 | 27,46    | 37,96 | 27,80    | 38,43 | 28,14    | 38,90 |
| 520714003111115                       | MALEATO DE ENALAPRIL (TEUTO)            | 20 MG COM CT 3 ENV AL X 10                      | 16.3    | 22,53 | 18,53    | 25,61 | 19,64    | 27,15 | 19,88    | 27,48 | 20,13    | 27,82 |
| 531621002110413                       | MALENA (EMS SIGMA)                      | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                      | 28.36   | 39,20 | 32,22    | 44,54 | 34,17    | 47,23 | 34,58    | 47,80 | 35,01    | 48,39 |
| 519022502117111                       | MALEATO DE ENALAPRIL (NEOQUÍMICA)       | 20 MG COM CT ENV AL X 30                        | 25.81   | 35,68 | 29,33    | 40,55 | 31,10    | 42,99 | 31,48    | 43,52 | 31,87    | 44,05 |
| 510802902110411                       | ENALATEC (GREENPHARMA)                  | 20 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                 | 14.45   | 19,98 | 16,42    | 22,69 | 17,41    | 24,06 | 17,62    | 24,36 | 17,84    | 24,66 |
| 526114503112115                       | MALEATO DE ENALAPRIL (GERMED)           | 20 MG COM CT STR AL AL X 30                     | 21.99   | 30,40 | 24,99    | 34,54 | 26,50    | 36,63 | 26,82    | 37,07 | 27,15    | 37,53 |
| 510402302116413                       | PRYLTEC (GEOLAB)                        | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                      | 17.06   | 23,58 | 19,39    | 26,80 | 20,56    | 28,42 | 20,81    | 28,76 | 21,06    | 29,12 |
| 519014702110411                       | RENALAPRIL (NEOQUÍMICA)                 | 20 MG COM CT 3 STRIP X 10                       | 25.57   | 35,35 | 29,05    | 40,16 | 30,80    | 42,58 | 31,18    | 43,10 | 31,56    | 43,63 |
| 507720903113411                       | PRESSEL (EMS)                           | 20 MG COM CT 3 STR X 10                         | 24.04   | 33,23 | 27,32    | 37,76 | 28,96    | 40,04 | 29,32    | 40,53 | 29,68    | 41,02 |
| 530202301110418                       | ENALPRIN (ROYTON)                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 5.45    | 7,53  | 6,20     | 8,57  | 6,57     | 9,08  | 6,65     | 9,19  | 6,73     | 9,31  |
| 528526615119111                       | MALEATO DE ENALAPRIL (PRATI, DONADUZZI) | 5 MG COM CT BL AL /AL X 30                      | 14.59   | 20,17 | 16,58    | 22,92 | 17,58    | 24,30 | 17,79    | 24,59 | 18,01    | 24,90 |
| 525302703117114                       | MALEATO DE ENALAPRIL (NOVA QUÍMICA)     | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 16.15   | 22,33 | 18,35    | 25,37 | 19,46    | 26,90 | 19,70    | 27,23 | 19,94    | 27,56 |
| 525501904112319                       | RENITEC (MERCK SHARP & DOHME)           | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 13.53   | 18,70 | 15,37    | 21,25 | 16,30    | 22,54 | 16,50    | 22,81 | 16,70    | 23,09 |
| 525008003111113                       | MALEATO DE ENALAPRIL (MEDLEY)           | 5 MG COM CT STR AL X 30                         | 14.46   | 19,99 | 16,43    | 22,71 | 17,42    | 24,08 | 17,63    | 24,37 | 17,85    | 24,67 |
| 538815901118111                       | MALEATO DE ENALAPRIL (LEGRAND PHARMA)   | 5 MG COM CT BL AL / AL X 30                     | 8.81    | 12,18 | 10,01    | 13,83 | 10,61    | 14,67 | 10,74    | 14,84 | 10,87    | 15,03 |
| 524304401111416                       | HIPERTIN (LUPER)                        | 05 MG C/30 COMPRIMIDOS                          | 12.42   | 17,17 | 14,12    | 19,52 | 14,97    | 20,70 | 15,15    | 20,95 | 15,34    | 21,20 |
| 538809001119419                       | PRESSEL (LEGRAND PHARMA)                | 5,0 MG COM CT STR X 30                          | 10.09   | 13,95 | 11,46    | 15,84 | 12,15    | 16,80 | 12,30    | 17,00 | 12,45    | 17,21 |
| 511503606119412                       | ENAPROTEC (SANDOZ)                      | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 10.82   | 14,96 | 12,30    | 17,00 | 13,04    | 18,03 | 13,20    | 18,25 | 13,36    | 18,47 |
| 507734803116115                       | MALEATO DE ENALAPRIL (EMS)              | 5 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB FRAC)            | 22.45   | 31,03 | 25,51    | 35,26 | 27,05    | 37,39 | 27,38    | 37,84 | 27,71    | 38,31 |
| 525008006110118                       | MALEATO DE ENALAPRIL (MEDLEY)           | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 15.32   | 21,18 | 17,40    | 24,05 | 18,45    | 25,51 | 18,68    | 25,82 | 18,90    | 26,13 |
| 511503504111110                       | MALEATO DE ENALAPRIL (SANDOZ)           | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 11.37   | 15,72 | 12,91    | 17,85 | 13,69    | 18,93 | 13,86    | 19,16 | 14,03    | 19,40 |
| 533012040056214                       | FLOSSOTEC (UNIÃO QUÍMICA)               | 05 MG COM REV CT STRIP X 30                     | 9.44    | 13,05 | 10,73    | 14,83 | 11,37    | 15,72 | 11,51    | 15,92 | 11,65    | 16,11 |
| 533512100023203                       | RENAPRIL (VITAPAN)                      | 5 MG COM CT ENV AL X 30                         | 9.63    | 13,31 | 10,94    | 15,12 | 11,60    | 16,03 | 11,74    | 16,23 | 11,88    | 16,43 |
| 528526616115111                       | MALEATO DE ENALAPRIL (PRATI, DONADUZZI) | 5 MG COM CT BL AL / AL X 300 (EMB HOSP) (*)     | 77.56   |       | 88,14    |       | 93,46    |       | 94,59    |       | 95,76    |       |
| 504106405114414                       | VASOPRIL (BIOLAB SANUS)                 | 5 MG COM CT STR X 45                            | 20.31   | 28,08 | 23,08    | 31,91 | 24,47    | 33,83 | 24,77    | 34,24 | 25,08    | 34,66 |
| 506413020027003                       | ENALAMED (CIMED)                        | 5 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 500 (EMB HOSP) (*) | 21.83   |       | 24,81    |       | 26,30    |       | 26,62    |       | 26,95    |       |
| 504106406110412                       | VASOPRIL (BIOLAB SANUS)                 | 5 MG COM CT STR X 60                            | 27.08   | 37,43 | 30,77    | 42,53 | 32,62    | 45,10 | 33,02    | 45,65 | 33,43    | 46,21 |
| 521105906111412                       | EUPRESSIN (BIOSINTÉTICA)                | 5 MG COM CT STR X 7                             | 3.16    | 4,37  | 3,58     | 4,95  | 3,80     | 5,25  | 3,85     | 5,32  | 3,89     | 5,38  |
| 521109303118116                       | MALEATO DE ENALAPRIL (BIOSINTÉTICA)     | 5 MG COM CT STR AL X 30                         | 16.59   | 22,93 | 18,85    | 26,05 | 19,98    | 27,62 | 20,23    | 27,96 | 20,47    | 28,30 |
| 522824101114415                       | CARDIONATO (LABORIS)                    | 5 MG COM CT FR VD AMB X 30                      | 7.69    | 10,63 | 8,74     | 12,08 | 9,27     | 12,81 | 9,38     | 12,97 | 9,50     | 13,13 |
| 533512100023303                       | RENAPRIL (VITAPAN)                      | 5 MG COM CT ENV AL X 500 (EMB HOSP) (*)         | 153.09  |       | 173,96   |       | 184,46   |       | 186,70   |       | 188,99   |       |
| 507720901110413                       | PRESSEL (EMS)                           | 5,0 MG COM CT 3 STR X 10                        | 10.09   | 13,95 | 11,46    | 15,84 | 12,15    | 16,80 | 12,30    | 17,00 | 12,45    | 17,21 |
| 500103103114113                       | MALEATO DE ENALAPRIL (AUROBINDO)        | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                       | 8.8     | 12,16 | 9,99     | 13,82 | 10,60    | 14,65 | 10,73    | 14,83 | 10,86    | 15,01 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

*Página 540 de 1005*

<http://s.anvisa.gov.br/wps/s/r/f6>

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                         |                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MALEATO DE ENALAPRIL   |                                         |                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503405503111415                         | RENOPRIL (BELFAR)                       | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30            | 11.89   | 16,44  | 13,51    | 18,68  | 14,33    | 19,80  | 14,50    | 20,04  | 14,68    | 20,29  |
| 503413110016503                         | RENOPRIL (BELFAR)                       | 5 MG COM CT STR X 30                       | 11.88   | 16,42  | 13,50    | 18,66  | 14,32    | 19,79  | 14,49    | 20,03  | 14,67    | 20,28  |
| 504106403111418                         | VASOPRIL (BIOLAB SANUS)                 | 5 MG COM CT STR X 30                       | 14.18   | 19,60  | 16,11    | 22,27  | 17,08    | 23,61  | 17,29    | 23,90  | 17,50    | 24,19  |
| 521105904117413                         | EUPRESSIN (BIOSINTÉTICA)                | 5 MG COM CT STR X 30                       | 25.22   | 34,86  | 28,65    | 39,61  | 30,38    | 41,99  | 30,75    | 42,50  | 31,13    | 43,03  |
| 521001003113419                         | ENALABAL (BALDACCI)                     | 5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30          | 11.96   | 16,53  | 13,60    | 18,80  | 14,42    | 19,93  | 14,59    | 20,17  | 14,77    | 20,42  |
| 505508803112419                         | RENIPRESS (CAZI QUÍMICA)                | 5 MG COMP CT ENV KRAFT X 30                | 18.72   | 25,88  | 21,27    | 29,41  | 22,56    | 31,18  | 22,83    | 31,56  | 23,11    | 31,95  |
| 528526614112113                         | MALEATO DE ENALAPRIL (PRATI, DONADUZZI) | 5 MG COM CT BL AL/AL X 1000 (EMB HOSP) (*) | 206.87  |        | 235,07   |        | 249,25   |        | 252,28   |        | 255,38   |        |
| 506708601112114                         | MALEATO DE ENALAPRIL (CRISTÁLIA)        | 5 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10                | 15.04   | 20,79  | 17,09    | 23,62  | 18,12    | 25,05  | 18,34    | 25,35  | 18,57    | 25,67  |
| 507717103111110                         | MALEATO ENALAPRIL (EMS)                 | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                  | 12.46   | 17,22  | 14,16    | 19,57  | 15,01    | 20,75  | 15,20    | 21,01  | 15,38    | 21,26  |
| 531621003117411                         | MALENA (EMS SIGMA)                      | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                  | 11.31   | 15,63  | 12,85    | 17,76  | 13,62    | 18,83  | 13,79    | 19,06  | 13,96    | 19,29  |
| 526114501111111                         | MALEATO DE ENALAPRIL (GERMED)           | 5 MG COM CT STR AL AL X 30                 | 10.09   | 13,95  | 11,46    | 15,84  | 12,15    | 16,80  | 12,30    | 17,00  | 12,45    | 17,21  |
| 511301103116414                         | ENATEC (INFAN)                          | 5 MG COM CT STR X 30                       | 11.51   | 15,42  | 13,32    | 17,76  | 14,25    | 18,96  | 14,45    | 19,22  | 14,66    | 19,48  |
| 519022503113118                         | MALEATO DE ENALAPRIL (NEOQUÍMICA)       | 5 MG COM CT ENV AL X 30                    | 9.68    | 13,38  | 11,01    | 15,22  | 11,67    | 16,14  | 11,81    | 16,33  | 11,96    | 16,53  |
| 519014703117418                         | RENALAPRIL (NEOQUÍMICA)                 | 5 MG COM CT 3 STRIP X 10                   | 9.98    | 13,80  | 11,34    | 15,68  | 12,02    | 16,62  | 12,17    | 16,82  | 12,32    | 17,03  |
| 520714004118113                         | MALEATO DE ENALAPRIL (TEUTO)            | 5 MG COM CT 3 ENV AL X 10                  | 8.31    | 11,49  | 9,44     | 13,05  | 10,01    | 13,84  | 10,14    | 14,01  | 10,26    | 14,18  |
| 520714007117118                         | MALEATO DE ENALAPRIL (TEUTO)            | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                  | 8.83    | 12,21  | 10,04    | 13,87  | 10,64    | 14,71  | 10,77    | 14,89  | 10,90    | 15,07  |
| 520717406111411                         | PRESSOTEC (TEUTO)                       | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                  | 9.12    | 12,61  | 10,36    | 14,32  | 10,98    | 15,18  | 11,12    | 15,36  | 11,25    | 15,55  |
| 520717401118416                         | PRESSOTEC (TEUTO)                       | 5 MG COM CT ENV AL POLIET X 30 (*)         | 9.12    |        | 10,36    |        | 10,98    |        | 11,12    |        | 11,25    |        |
| 536500403115414                         | GLIOTEN (BAGÓ)                          | 5,0 MG COM EST BL AL AL X 30               | 10.11   | 13,98  | 11,49    | 15,88  | 12,18    | 16,83  | 12,33    | 17,04  | 12,48    | 17,25  |
| 507300106113416                         | ANGIOPRIL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)          | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                  | 11.51   | 15,91  | 13,09    | 18,09  | 13,88    | 19,18  | 14,04    | 19,41  | 14,22    | 19,65  |
| Princípio Ativo: MALEATO DE ERGOMETRINA |                                         |                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504102703153318                         | ERGOTRATE (BIOLAB SANUS)                | 0,2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML | 90.13   | 124,59 | 102,42   | 141,58 | 108,60   | 150,12 | 109,91   | 151,94 | 111,27   | 153,81 |
| 504102702114319                         | ERGOTRATE (BIOLAB SANUS)                | 0,2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12          | 3.93    | 5,43   | 4,46     | 6,17   | 4,73     | 6,54   | 4,79     | 6,62   | 4,85     | 6,70   |
| 504102701118310                         | ERGOTRATE (BIOLAB SANUS)                | 2 MG 100 COM BL AL PLAS INC                | 15.42   | 21,32  | 17,51    | 24,21  | 18,57    | 25,67  | 18,80    | 25,98  | 19,03    | 26,30  |
| Princípio Ativo: MALEATO DE FLUVOXAMINA |                                         |                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500214010031114                         | LUVOX (ABBOTT)                          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15      | 60.88   | 84,16  | 69,17    | 95,62  | 73,35    | 101,39 | 74,24    | 102,62 | 75,15    | 103,88 |
| 532004001117314                         | LUVOX (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)         | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15      | 56.52   | 78,13  | 64,23    | 88,79  | 68,10    | 94,14  | 68,93    | 95,29  | 69,78    | 96,46  |
| 500214010031214                         | LUVOX (ABBOTT)                          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30      | 112.87  | 156,03 | 128,26   | 177,31 | 136,00   | 188,00 | 137,65   | 190,28 | 139,34   | 192,62 |
| 500214010031314                         | LUVOX (ABBOTT)                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15       | 29.29   | 40,49  | 33,29    | 46,02  | 35,30    | 48,79  | 35,72    | 49,38  | 36,16    | 49,99  |
| 500214010031414                         | LUVOX (ABBOTT)                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30       | 58.63   | 81,05  | 66,63    | 92,10  | 70,64    | 97,66  | 71,50    | 98,84  | 72,38    | 100,06 |
| 532004005112317                         | LUVOX (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30       | 54.43   | 75,24  | 61,85    | 85,50  | 65,58    | 90,66  | 66,38    | 91,76  | 67,20    | 92,89  |
| 500214010031514                         | LUVOX (ABBOTT)                          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8        | 15.62   | 21,59  | 17,75    | 24,54  | 18,82    | 26,02  | 19,05    | 26,34  | 19,29    | 26,66  |
| 532004004116319                         | LUVOX (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8        | 14.51   | 20,06  | 16,48    | 22,79  | 17,48    | 24,16  | 17,69    | 24,45  | 17,91    | 24,75  |
| Princípio Ativo: MALEATO DE INDACATEROL |                                         |                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|----------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                              |                            |                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: MALEATO DE INDACATEROL      |                            |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 526515010080302                              | ONBRIZE (NOVARTIS)         | 300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60 + 1 INALADOR        | 139.84  | 193,31 | 158,91   | 219,67 | 168,49   | 232,92 | 170,54   | 235,75 | 172,64   | 238,65 |  |
| 526515010080502                              | ONBRIZE (NOVARTIS)         | 300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 90 + 1 INALADOR        | 209.76  | 289,96 | 238,36   | 329,51 | 252,74   | 349,38 | 255,81   | 353,62 | 258,96   | 357,97 |  |
| 526515010080402                              | ONBRIZE (NOVARTIS)         | 150 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 90 + 1 INALADOR        | 209.76  | 289,96 | 238,36   | 329,51 | 252,74   | 349,38 | 255,81   | 353,62 | 258,96   | 357,97 |  |
| 526515010080202                              | ONBRIZE (NOVARTIS)         | 150 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60 + 1 INALADOR        | 139.84  | 193,31 | 158,91   | 219,67 | 168,49   | 232,92 | 170,54   | 235,75 | 172,64   | 238,65 |  |
| 526532301175217                              | ONBRIZE (NOVARTIS)         | 150 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + 1 INALADOR        | 69.95   | 96,70  | 79,49    | 109,89 | 84,29    | 116,52 | 85,31    | 117,93 | 86,36    | 119,38 |  |
| 526532302171215                              | ONBRIZE (NOVARTIS)         | 150 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + 1 INALADOR        | 23.3    | 32,21  | 26,48    | 36,61  | 28,08    | 38,82  | 28,42    | 39,29  | 28,77    | 39,77  |  |
| 526532303119217                              | ONBRIZE (NOVARTIS)         | 300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + 1 INALADOR        | 23.3    | 32,21  | 26,48    | 36,61  | 28,08    | 38,82  | 28,42    | 39,29  | 28,77    | 39,77  |  |
| 526532304115215                              | ONBRIZE (NOVARTIS)         | 300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + 1 INALADOR        | 69.95   | 96,70  | 79,49    | 109,89 | 84,29    | 116,52 | 85,31    | 117,93 | 86,36    | 119,38 |  |
| Princípio Ativo: MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA  |                            |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 502807903157311                              | NEOZINE (SANOFI-AVENTIS)   | 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML                   | 6.25    | 8,64   | 7,10     | 9,81   | 7,52     | 10,40  | 7,62     | 10,53  | 7,71     | 10,66  |  |
| 506708003134416                              | LEVOZINE (CRISTÁLIA)       | 40 MG/ ML SOL ORAL CT 10 FR VD AMB X 20 ML (*)           | 60.16   |        | 68,37    |        | 72,49    |        | 73,37    |        | 74,27    |        |  |
| 502807904137314                              | NEOZINE (SANOFI-AVENTIS)   | 40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20 ML                 | 7.14    | 9,87   | 8,12     | 11,22  | 8,61     | 11,90  | 8,71     | 12,04  | 8,82     | 12,19  |  |
| 532907705138418                              | MEPROZIN (UCI-FARMA)       | 40 MG/ML SOL ORAL CT 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML          | 297.08  | 410,67 | 337,58   | 466,66 | 357,94   | 494,81 | 362,29   | 500,82 | 366,75   | 506,98 |  |
| 532907706134416                              | MEPROZIN (UCI-FARMA)       | 40 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML             | 6.56    | 9,07   | 7,45     | 10,30  | 7,90     | 10,92  | 8,00     | 11,06  | 8,10     | 11,19  |  |
| 502814070066503                              | NEOZINE (SANOFI-AVENTIS)   | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 20                          | 11.58   | 16,01  | 13,16    | 18,19  | 13,95    | 19,29  | 14,12    | 19,52  | 14,30    | 19,76  |  |
| 532907702112418                              | MEPROZIN (UCI-FARMA)       | 100 MG COM CT 20 BL AL PLAS AMB X 10 (*)                 | 111.27  |        | 126,45   |        | 134,07   |        | 135,70   |        | 137,37   |        |  |
| 506708001115414                              | LEVOZINE (CRISTÁLIA)       | 100 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)    | 108.35  |        | 123,12   |        | 130,54   |        | 132,13   |        | 133,75   |        |  |
| 532907701116411                              | MEPROZIN (UCI-FARMA)       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                    | 11.13   | 15,39  | 12,64    | 17,48  | 13,41    | 18,53  | 13,57    | 18,76  | 13,74    | 18,99  |  |
| 502807901111314                              | NEOZINE (SANOFI-AVENTIS)   | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                    | 11.58   | 16,01  | 13,16    | 18,19  | 13,95    | 19,29  | 14,12    | 19,52  | 14,30    | 19,76  |  |
| 502807902118312                              | NEOZINE (SANOFI-AVENTIS)   | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     | 5.35    | 7,40   | 6,07     | 8,40   | 6,44     | 8,90   | 6,52     | 9,01   | 6,60     | 9,12   |  |
| 532907704115414                              | MEPROZIN (UCI-FARMA)       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                     | 4.92    | 6,80   | 5,59     | 7,73   | 5,93     | 8,19   | 6,00     | 8,29   | 6,07     | 8,39   |  |
| 506708002111412                              | LEVOZINE (CRISTÁLIA)       | 25 MG COM REV CT C/ 01 BL AL PLAS INC X 20 (*)           | 45.87   |        | 52,12    |        | 55,27    |        | 55,94    |        | 56,63    |        |  |
| 506713050050403                              | LEVOZINE (CRISTÁLIA)       | 25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)     | 53.45   |        | 60,74    |        | 64,40    |        | 65,18    |        | 65,98    |        |  |
| 532907703119416                              | MEPROZIN (UCI-FARMA)       | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) (*)     | 49.26   |        | 55,97    |        | 59,35    |        | 60,07    |        | 60,81    |        |  |
| Princípio Ativo: MALEATO DE METILERGOMETRINA |                            |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 526510302152414                              | METHERGIN (NOVARTIS)       | 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML                | 73.57   | 101,70 | 83,60    | 115,57 | 88,65    | 122,54 | 89,72    | 124,03 | 90,83    | 125,55 |  |
| 533015010061103                              | ERGOMETRIN (UNIÃO QUÍMICA) | 0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*) | 55.56   |        | 63,13    |        | 66,93    |        | 67,75    |        | 68,58    |        |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                             | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|----------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                              |                                    |                                                          | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: MALEATO DE METILERGOMETRINA |                                    |                                                          |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 533005502150415                              | ERGOMETRIN (UNIÃO QUÍMICA)         | 0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB.HOSP) (*) | 55.56   |       | 63,13    |       | 66,93    |       | 67,75    |       | 68,58    |       |
| 526510301113415                              | METHERGIN (NOVARTIS)               | 0,125 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12                      | 4.44    | 6,14  | 5,05     | 6,98  | 5,35     | 7,40  | 5,42     | 7,49  | 5,48     | 7,58  |
| 533005501111416                              | ERGOMETRIN (UNIÃO QUÍMICA)         | 0,125 MG DRG CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB. HOSP) (*)   | 101.88  |       | 115,76   |       | 122,75   |       | 124,24   |       | 125,76   |       |
| Princípio Ativo: MALEATO DE MIDAZOLAM        |                                    |                                                          |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508018403155112                              | MIDAZOLAM (EUROFARMA)              | 1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML (*)               | 15.42   |       | 17,52    |       | 18,58    |       | 18,80    |       | 19,03    |       |
| 508018401152116                              | MIDAZOLAM (EUROFARMA)              | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML (*)              | 78.02   |       | 88,66    |       | 94,01    |       | 95,15    |       | 96,32    |       |
| 508018402159114                              | MIDAZOLAM (EUROFARMA)              | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML (*)               | 33.12   |       | 37,64    |       | 39,91    |       | 40,39    |       | 40,89    |       |
| 508019302115113                              | MALEATO DE MIDAZOLAM (EUROFARMA)   | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     | 20.82   | 28,78 | 23,66    | 32,70 | 25,08    | 34,68 | 25,39    | 35,10 | 25,70    | 35,53 |
| 525071102113118                              | MALEATO DE MIDAZOLAM (MEDLEY)      | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     | 22.35   | 30,90 | 25,40    | 35,11 | 26,93    | 37,23 | 27,26    | 37,68 | 27,59    | 38,14 |
| 508019301119115                              | MALEATO DE MIDAZOLAM (EUROFARMA)   | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     | 31.25   | 43,20 | 35,51    | 49,08 | 37,65    | 52,04 | 38,11    | 52,67 | 38,57    | 53,32 |
| 525071104116114                              | MALEATO DE MIDAZOLAM (MEDLEY)      | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     | 33.55   | 46,38 | 38,12    | 52,69 | 40,42    | 55,87 | 40,91    | 56,55 | 41,41    | 57,25 |
| 525071101117111                              | MALEATO DE MIDAZOLAM (MEDLEY)      | 7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                    | 11.14   | 15,40 | 12,66    | 17,50 | 13,42    | 18,56 | 13,59    | 18,78 | 13,75    | 19,01 |
| 525071103111119                              | MALEATO DE MIDAZOLAM (MEDLEY)      | 7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 16.75   | 23,15 | 19,04    | 26,32 | 20,19    | 27,91 | 20,43    | 28,25 | 20,68    | 28,59 |
| Princípio Ativo: MALEATO DE PIMETIXENO       |                                    |                                                          |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520605001134414                              | SONIN (SINTERÁPICO)                | 0,10 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                    | 4.97    | 6,87  | 5,65     | 7,81  | 5,99     | 8,28  | 6,06     | 8,38  | 6,13     | 8,48  |
| Princípio Ativo: MALEATO DE TIMOLOL          |                                    |                                                          |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525502304178317                              | TIMOPTOL (MERCK SHARP & DOHME)     | 0,5% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                   | 27.63   | 38,19 | 31,39    | 43,40 | 33,29    | 46,02 | 33,69    | 46,57 | 34,11    | 47,15 |
| 507733601137113                              | MALEATO DE TIMOLOL (EMS)           | 2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML            | 4.31    | 5,96  | 4,90     | 6,77  | 5,19     | 7,18  | 5,25     | 7,26  | 5,32     | 7,35  |
| 507733602133111                              | MALEATO DE TIMOLOL (EMS)           | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML              | 5.2     | 7,19  | 5,91     | 8,16  | 6,26     | 8,66  | 6,34     | 8,76  | 6,42     | 8,87  |
| 520722801137414                              | TENOFTAL (TEUTO)                   | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                    | 5.59    | 7,73  | 6,35     | 8,78  | 6,74     | 9,31  | 6,82     | 9,42  | 6,90     | 9,54  |
| 500901701175412                              | GLAUTIMOL (NOVARTIS)               | 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML              | 5.67    | 7,84  | 6,45     | 8,92  | 6,84     | 9,46  | 6,92     | 9,57  | 7,01     | 9,69  |
| 500902301170111                              | MALEATO DE TIMOLOL (NOVARTIS)      | 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML              | 5.3     | 7,33  | 6,01     | 8,31  | 6,38     | 8,82  | 6,46     | 8,92  | 6,53     | 9,03  |
| 533012120058906                              | MALEATO DE TIMOLOL (UNIÃO QUÍMICA) | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                    | 4.97    | 6,87  | 5,65     | 7,81  | 5,99     | 8,28  | 6,06     | 8,38  | 6,14     | 8,48  |
| 521109502171106                              | MALEATO DE TIMOLOL (BIOSINTÉTICA)  | 0,25 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML (*)           | 4.43    |       | 5,03     |       | 5,34     |       | 5,40     |       | 5,47     |       |
| 525502302175310                              | TIMOPTOL (MERCK SHARP & DOHME)     | 0,25% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                  | 22.99   | 31,78 | 26,13    | 36,12 | 27,71    | 38,30 | 28,04    | 38,77 | 28,39    | 39,24 |
| 501003701174119                              | MALEATO DE TIMOLOL (ALLERGAN)      | 0,25 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML               | 5.85    | 8,09  | 6,64     | 9,18  | 7,04     | 9,73  | 7,13     | 9,85  | 7,21     | 9,97  |
| 525502301179312                              | TIMOPTOL (MERCK SHARP & DOHME)     | 0,25% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT OCUMETRO X 5 ML         | 6.67    | 9,22  | 7,58     | 10,48 | 8,04     | 11,11 | 8,14     | 11,25 | 8,24     | 11,38 |
| 533006702171414                              | GLAUCOTRAT (UNIÃO QUÍMICA)         | 0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                | 5.63    | 7,78  | 6,40     | 8,85  | 6,79     | 9,38  | 6,87     | 9,50  | 6,95     | 9,61  |
| 525502303171319                              | TIMOPTOL (MERCK SHARP & DOHME)     | 0,5% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT OCUMETRO X 5 ML          | 8.01    | 11,07 | 9,11     | 12,59 | 9,66     | 13,35 | 9,77     | 13,51 | 9,89     | 13,68 |
| 501003703177115                              | MALEATO DE TIMOLOL (ALLERGAN)      | 0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                | 6.96    | 9,62  | 7,91     | 10,93 | 8,39     | 11,59 | 8,49     | 11,73 | 8,59     | 11,88 |
| 501003702170117                              | MALEATO DE TIMOLOL (ALLERGAN)      | 0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML               | 13.95   | 19,28 | 15,85    | 21,90 | 16,80    | 23,22 | 17,01    | 23,51 | 17,21    | 23,80 |
| 521109501173113                              | MALEATO DE TIMOLOL (BIOSINTÉTICA)  | 0,5 PCC SOL OF CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                 | 5.27    | 7,29  | 6,00     | 8,29  | 6,36     | 8,79  | 6,43     | 8,89  | 6,51     | 9,00  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                          |                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MALEATO DE TIMOLOL     |                                          |                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531614301175115                         | MALEATO DE TIMOLOL (EMS SIGMA)           | 2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                    | 4.28    | 5,92   | 4,87     | 6,73   | 5,16     | 7,13   | 5,22     | 7,22   | 5,29     | 7,31   |
| 526123001175111                         | MALEATO DE TIMOLOL (GERMED)              | 2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                    | 4.11    | 5,68   | 4,67     | 6,45   | 4,95     | 6,84   | 5,01     | 6,92   | 5,07     | 7,01   |
| 519026601179418                         | TIMONEO (NEOQUÍMICA)                     | 2,5 MG/ ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                     | 5.41    | 7,48   | 6,15     | 8,51   | 6,52     | 9,02   | 6,60     | 9,13   | 6,69     | 9,24   |
| 506708502173115                         | MALEATO DE TIMOLOL (CRISTÁLIA)           | 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) (*)      | 220.1   |        | 250,10   |        | 265,19   |        | 268,41   |        | 271,71   |        |
| 520727201170111                         | MALEATO DE TIMOLOL (TEUTO)               | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML                      | 5.23    | 7,23   | 5,95     | 8,22   | 6,30     | 8,71   | 6,38     | 8,82   | 6,46     | 8,93   |
| 520727202177118                         | MALEATO DE TIMOLOL (TEUTO)               | 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML (EMB HOSP) (*)    | 246.18  |        | 279,74   |        | 296,61   |        | 300,22   |        | 303,91   |        |
| 519026602175416                         | TIMONEO (NEOQUÍMICA)                     | 5,0 MG/ ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                     | 5.9     | 8,16   | 6,70     | 9,26   | 7,10     | 9,82   | 7,19     | 9,94   | 7,28     | 10,06  |
| 531614302171113                         | MALEATO DE TIMOLOL (EMS SIGMA)           | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                      | 5.18    | 7,16   | 5,89     | 8,14   | 6,24     | 8,63   | 6,32     | 8,73   | 6,39     | 8,84   |
| 506708501177117                         | MALEATO DE TIMOLOL (CRISTÁLIA)           | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                        | 5.53    | 7,64   | 6,28     | 8,68   | 6,66     | 9,21   | 6,74     | 9,32   | 6,82     | 9,43   |
| 526123002171118                         | MALEATO DE TIMOLOL (GERMED)              | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                      | 4.71    | 6,51   | 5,35     | 7,40   | 5,67     | 7,84   | 5,74     | 7,94   | 5,81     | 8,04   |
| 519027401173112                         | MALEATO DE TIMOLOL (NEOQUÍMICA)          | 5,0 MG/ ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                     | 5.2     | 7,19   | 5,91     | 8,16   | 6,26     | 8,66   | 6,34     | 8,76   | 6,42     | 8,87   |
| 526511701166417                         | NYOLOL GEL (NOVARTIS)                    | 1,37 MG/ML GEL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                   | 21.75   | 30,07  | 24,71    | 34,16  | 26,20    | 36,22  | 26,52    | 36,66  | 26,85    | 37,12  |
| Princípio Ativo: MALEATO DE TRIMEBUTINA |                                          |                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504615030028904                         | NEOGEDRAT (BRAINFARMA)                   | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30                       | 24.82   | 33,25  | 28,71    | 38,29  | 30,71    | 40,87  | 31,15    | 41,43  | 31,60    | 42,00  |
| 504615030029004                         | NEOGEDRAT (BRAINFARMA)                   | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 60                       | 58.96   | 78,98  | 68,19    | 90,94  | 72,95    | 97,07  | 73,99    | 98,40  | 75,05    | 99,76  |
| 542113020000306                         | MALEATO DE TRIMEBUTINA (ALTHAIA)         | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60                     | 54.86   | 73,49  | 63,46    | 84,62  | 67,89    | 90,33  | 68,85    | 91,57  | 69,84    | 92,84  |
| 525064903114411                         | DIGEDRAT (MEDLEY)                        | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 60                       | 89.72   | 120,19 | 103,79   | 138,40 | 111,03   | 147,74 | 112,60   | 149,76 | 114,22   | 151,83 |
| 508013090098906                         | MALEATO DE TRIMEBUTINA (EUROFARMA)       | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60                     | 54.73   | 73,32  | 63,31    | 84,43  | 67,73    | 90,13  | 68,69    | 91,36  | 69,68    | 92,62  |
| 525064902118413                         | DIGEDRAT (MEDLEY)                        | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30                       | 49.63   | 66,48  | 57,41    | 76,56  | 61,42    | 81,73  | 62,29    | 82,84  | 63,19    | 83,99  |
| 508013100099704                         | TRIMEB (EUROFARMA)                       | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 29.63   | 39,69  | 34,27    | 45,70  | 36,66    | 48,78  | 37,18    | 49,45  | 37,72    | 50,13  |
| 542113020000206                         | MALEATO DE TRIMEBUTINA (ALTHAIA)         | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 30.33   | 40,63  | 35,09    | 46,80  | 37,54    | 49,95  | 38,07    | 50,64  | 38,62    | 51,34  |
| 542113060000703                         | IRRITRATIL (ALTHAIA)                     | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 30.33   | 40,63  | 35,09    | 46,80  | 37,54    | 49,95  | 38,07    | 50,64  | 38,62    | 51,34  |
| 525064901111318                         | DIGEDRAT (MEDLEY)                        | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20                       | 33.17   | 44,43  | 38,37    | 51,16  | 41,04    | 54,61  | 41,63    | 55,36  | 42,22    | 56,13  |
| 508013100099604                         | TRIMEB (EUROFARMA)                       | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 20                     | 19.23   | 25,76  | 22,25    | 29,67  | 23,80    | 31,67  | 24,14    | 32,11  | 24,49    | 32,55  |
| 542113060000603                         | IRRITRATIL (ALTHAIA)                     | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 20                     | 19.25   | 25,79  | 22,27    | 29,70  | 23,82    | 31,70  | 24,16    | 32,13  | 24,51    | 32,58  |
| 508013090098806                         | MALEATO DE TRIMEBUTINA (EUROFARMA)       | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 30.33   | 40,63  | 35,09    | 46,80  | 37,54    | 49,95  | 38,07    | 50,64  | 38,62    | 51,34  |
| 508013100099804                         | TRIMEB (EUROFARMA)                       | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60                     | 54.73   | 73,32  | 63,31    | 84,43  | 67,73    | 90,13  | 68,69    | 91,36  | 69,68    | 92,62  |
| 542113060000803                         | IRRITRATIL (ALTHAIA)                     | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60                     | 54.86   | 73,49  | 63,46    | 84,62  | 67,89    | 90,33  | 68,85    | 91,57  | 69,84    | 92,84  |
| Princípio Ativo: MANITOL                |                                          |                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511205702152414                         | MANITOL 20% (HALEX)                      | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML (*) | 256.62  |        | 291,61   |        | 309,19   |        | 312,95   |        | 316,80   |        |
| 514312030011504                         | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE MANITOL (ISOFARMA) | 200 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC X 250 ML SIST FECH         | 8.61    | 11,90  | 9,78     | 13,53  | 10,37    | 14,34  | 10,50    | 14,52  | 10,63    | 14,69  |
| 514900902150415                         | JP MANITOL (JP)                          | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)       | 7.5     |        | 8,52     |        | 9,04     |        | 9,15     |        | 9,26     |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                    | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                          |                                        |                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MANITOL |                                        |                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514900903157413          | JP MANITOL (JP)                        | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS SIST FECH X 250 ML (*)        | 7.5     |        | 8,52     |        | 9,04     |        | 9,15     |        | 9,26     |        |
| 520100602157416          | SOLUCAO DE MANITOL 20% (SANOBOL)       | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS INC SIST FECH X 250 ML (*)  | 350.18  |        | 397,93   |        | 421,93   |        | 427,05   |        | 432,30   |        |
| 520101201156417          | SOLUÇÃO DE MANITOL 20% (SANOBOL)       | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)  | 251.9   |        | 286,25   |        | 303,51   |        | 307,20   |        | 310,98   |        |
| 520904002159314          | SOLUÇÃO DE MANITOL 20% (B.BRAUN)       | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML (*)    | 269.62  |        | 306,37   |        | 324,85   |        | 328,80   |        | 332,84   |        |
| 507902302158413          | SOLUCAO DE MANITOL EQUIPLEX (EQUIPLEX) | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML      | 256.77  | 354,95 | 291,78   | 403,35 | 309,38   | 427,68 | 313,14   | 432,87 | 316,99   | 438,19 |
| 508304102153411          | MANITOL FARMACE (FARMACE)              | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML      | 299.25  | 413,67 | 340,05   | 470,07 | 360,56   | 498,42 | 364,94   | 504,48 | 369,43   | 510,68 |
| 512901401159417          | SOLUÇÃO INJETÁVEL MANITOL 20% (TEXON)  | 0,2 G/ML SOL INJ IV CX 42 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML            | 311.54  | 430,66 | 354,02   | 489,38 | 375,37   | 518,90 | 379,93   | 525,20 | 384,60   | 531,66 |
| 507902304150411          | SOLUCAO DE MANITOL EQUIPLEX (EQUIPLEX) | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML      | 462.89  | 639,88 | 526,00   | 727,12 | 557,73   | 770,98 | 564,50   | 780,34 | 571,44   | 789,94 |
| 507902303154411          | SOLUCAO DE MANITOL EQUIPLEX (EQUIPLEX) | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML      | 308.12  | 425,93 | 350,13   | 484,00 | 371,25   | 513,20 | 375,76   | 519,43 | 380,38   | 525,82 |
| 508031002150419          | MANITOL 20% (EUROFARMA)                | 200 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)        | 8.27    |        | 9,39     |        | 9,96     |        | 10,08    |        | 10,20    |        |
| 511804501154411          | HYPOFARMA MANITOL 20% (HYPOFARMA)      | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML (*)    | 300.27  |        | 341,21   |        | 361,79   |        | 366,18   |        | 370,68   |        |
| 511205701156416          | MANITOL 20% (HALEX)                    | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML (*) | 359.32  |        | 408,31   |        | 432,93   |        | 438,19   |        | 443,58   |        |
| 511206101152418          | MANITOL 20% (HALEX)                    | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML (*)  | 359.32  |        | 408,31   |        | 432,93   |        | 438,19   |        | 443,58   |        |
| 509507001155411          | MANITOL 20% (FRESENIUS)                | 200 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)     | 8.96    |        | 10,19    |        | 10,80    |        | 10,93    |        | 11,07    |        |
| 509507002151411          | MANITOL 20% (FRESENIUS)                | 200 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)   | 8.55    |        | 9,71     |        | 10,30    |        | 10,43    |        | 10,55    |        |
| 508304101157413          | MANITOL FARMACE (FARMACE)              | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML      | 436.49  | 603,39 | 495,99   | 685,64 | 525,91   | 727,00 | 532,30   | 735,83 | 538,84   | 744,88 |
| 512601401153411          | MANITOL A 20 % BASA (BASA)             | 0,2 G/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS PP SIST FECH X 250 ML    | 347.55  | 480,44 | 394,94   | 545,94 | 418,76   | 578,87 | 423,84   | 585,90 | 429,06   | 593,11 |
| 503206101151418          | MANITOL BAXTER (BAXTER)                | 200 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 250 ML     | 8.95    | 12,37  | 10,16    | 14,05  | 10,77    | 14,89  | 10,91    | 15,07  | 11,04    | 15,26  |
| 508031001154410          | MANITOL 20% (EUROFARMA)                | 200 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)        | 8.27    |        | 9,39     |        | 9,96     |        | 10,08    |        | 10,20    |        |
| 507902301151415          | SOLUCAO DE MANITOL EQUIPLEX (EQUIPLEX) | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML      | 359.48  | 496,93 | 408,49   | 564,69 | 433,13   | 598,75 | 438,39   | 606,02 | 443,79   | 613,47 |
| 503301401159411          | MANITOL BEKER (BEKER)                  | 200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)       | 434.45  |        | 493,69   |        | 523,46   |        | 529,82   |        | 536,34   |        |
| 509506603151416          | ENDONITOL (FRESENIUS)                  | 30 MG/ML SOL CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 2000 ML (*)            | 16.4    |        | 18,64    |        | 19,76    |        | 20,00    |        | 20,24    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                           | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                              |                           |                                                                        | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: MARAVIROQUE |                           |                                                                        |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510612404111313              | CESENTRI (GLAXO)          | 150 MG COM REV CT AL PLAS INC X 90                                     | 2542.57 | 3.514,75 | 2.889,23 | 3.993,96 | 3.063,49 | 4.234,85 | 3.100,70 | 4.286,29 | 3.138,84 | 4.339,01 |
| 510612407119315              | CESENTRI (GLAXO)          | 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 90                                     | 2542.57 | 3.514,75 | 2.889,23 | 3.993,96 | 3.063,49 | 4.234,85 | 3.100,70 | 4.286,29 | 3.138,84 | 4.339,01 |
| 510612406112317              | CESENTRI (GLAXO)          | 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                     | 1695.05 | 2.343,17 | 1.926,15 | 2.662,64 | 2.042,32 | 2.823,23 | 2.067,13 | 2.857,52 | 2.092,56 | 2.892,67 |
| 510612403113312              | CESENTRI (GLAXO)          | 150 MG COM REV CT AL PLAS INC X 60                                     | 1695.05 | 2.343,17 | 1.926,15 | 2.662,64 | 2.042,32 | 2.823,23 | 2.067,13 | 2.857,52 | 2.092,56 | 2.892,67 |
| 510612401110316              | CESENTRI (GLAXO)          | 150 MG COM REV CT AL PLAS INC X 30                                     | 847.51  | 1.171,56 | 963,06   | 1.331,30 | 1.021,15 | 1.411,59 | 1.033,55 | 1.428,74 | 1.046,26 | 1.446,31 |
| 510612402117314              | CESENTRI (GLAXO)          | 150 MG COM REV CT AL PLAS INC X 180                                    | 5085.16 | 7.029,53 | 5.778,47 | 7.987,94 | 6.126,99 | 8.469,72 | 6.201,41 | 8.572,59 | 6.277,69 | 8.678,03 |
| 510612405116319              | CESENTRI (GLAXO)          | 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180                                    | 5085.16 | 7.029,53 | 5.778,47 | 7.987,94 | 6.126,99 | 8.469,72 | 6.201,41 | 8.572,59 | 6.277,69 | 8.678,03 |
| 510612416118318              | CESENTRI (GLAXO)          | 150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                     | 847.51  | 1.171,56 | 963,06   | 1.331,30 | 1.021,15 | 1.411,59 | 1.033,55 | 1.428,74 | 1.046,26 | 1.446,31 |
| 510612410111311              | CESENTRI (GLAXO)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                  | 1695.05 | 2.343,17 | 1.926,15 | 2.662,64 | 2.042,32 | 2.823,23 | 2.067,13 | 2.857,52 | 2.092,56 | 2.892,67 |
| 510612415111311              | CESENTRI (GLAXO)          | 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 90                                     | 2542.57 | 3.514,75 | 2.889,23 | 3.993,96 | 3.063,49 | 4.234,85 | 3.100,70 | 4.286,29 | 3.138,84 | 4.339,01 |
| 510612414115311              | CESENTRI (GLAXO)          | 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                     | 1695.05 | 2.343,17 | 1.926,15 | 2.662,64 | 2.042,32 | 2.823,23 | 2.067,13 | 2.857,52 | 2.092,56 | 2.892,67 |
| 510612413119313              | CESENTRI (GLAXO)          | 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                     | 847.51  | 1.171,56 | 963,06   | 1.331,30 | 1.021,15 | 1.411,59 | 1.033,55 | 1.428,74 | 1.046,26 | 1.446,31 |
| 510612409111311              | CESENTRI (GLAXO)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 847.51  | 1.171,56 | 963,06   | 1.331,30 | 1.021,15 | 1.411,59 | 1.033,55 | 1.428,74 | 1.046,26 | 1.446,31 |
| 510612412112315              | CESENTRI (GLAXO)          | 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180                                    | 5085.16 | 7.029,53 | 5.778,47 | 7.987,94 | 6.126,99 | 8.469,72 | 6.201,41 | 8.572,59 | 6.277,69 | 8.678,03 |
| 510612408115313              | CESENTRI (GLAXO)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 180                                 | 5085.16 | 7.029,53 | 5.778,47 | 7.987,94 | 6.126,99 | 8.469,72 | 6.201,41 | 8.572,59 | 6.277,69 | 8.678,03 |
| 510612411116317              | CESENTRI (GLAXO)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                                  | 2542.57 | 3.514,75 | 2.889,23 | 3.993,96 | 3.063,49 | 4.234,85 | 3.100,70 | 4.286,29 | 3.138,84 | 4.339,01 |
| Princípio Ativo: MEBENDAZOL  |                           |                                                                        |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504614100023506              | MEBENDAZOL (BRAINFARMA)   | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + COP                             | 4.95    | 6,63     | 5,73     | 7,64     | 6,13     | 8,15     | 6,21     | 8,26     | 6,30     | 8,38     |
| 537100906134117              | MEBENDAZOL (MARIOL)       | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 30 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 202.95  |          | 234,76   |          | 251,14   |          | 254,71   |          | 258,37   |          |
| 537100901132116              | MEBENDAZOL (MARIOL)       | 20 MG/ML SUS OR CX 48 FR PLAS OPC X 30 ML + 48 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 194.63  |          | 225,13   |          | 240,84   |          | 244,26   |          | 247,77   |          |
| 537100905138119              | MEBENDAZOL (MARIOL)       | 20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC X 30 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) (*) | 324.73  |          | 375,63   |          | 401,83   |          | 407,54   |          | 413,41   |          |
| 537100907130115              | MEBENDAZOL (MARIOL)       | 20 MG/ML SUS OR CX 96 FR PLAS OPC X 30 ML + 96 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 311.75  |          | 360,61   |          | 385,77   |          | 391,25   |          | 396,88   |          |
| 537100904131110              | MEBENDAZOL (MARIOL)       | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + CP MED                        | 4.47    | 5,99     | 5,17     | 6,89     | 5,53     | 7,36     | 5,61     | 7,46     | 5,69     | 7,56     |
| 537100903135112              | MEBENDAZOL (MARIOL)       | 20 MG/ML SUS OR CT 96 FR PLAS AMB X 30 ML + 96 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 311.75  |          | 360,61   |          | 385,77   |          | 391,25   |          | 396,88   |          |
| 537100902139114              | MEBENDAZOL (MARIOL)       | 20 MG/ML SUS OR CT 48 FR PLAS AMB X 30 ML + 48 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 194.63  |          | 225,13   |          | 240,84   |          | 244,26   |          | 247,77   |          |
| 520201702130417              | VERMIN (LASA)             | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                   | 5.03    | 6,95     | 5,71     | 7,90     | 6,06     | 8,37     | 6,13     | 8,47     | 6,21     | 8,58     |
| 520202401134111              | MEBENDAZOL (LASA)         | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 30 ML + 50 CP MED                  | 148.87  | 199,42   | 172,20   | 229,63   | 184,21   | 245,13   | 186,83   | 248,48   | 189,52   | 251,92   |
| 525065201131111              | MEBENDAZOL (MEDLEY)       | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + DOSADOR                         | 4.57    | 6,12     | 5,29     | 7,06     | 5,66     | 7,53     | 5,74     | 7,63     | 5,82     | 7,74     |
| 520714203137118              | MEBENDAZOL (TEUTO)        | 20 MG/ML SUS OR CX 100 FR VD AMB X 30 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 145.55  |          | 168,37   |          | 180,11   |          | 182,67   |          | 185,30   |          |
| 529700201130417              | POLIHELMIN (QUIMIFAR)     | 20 MG/ML SUS OR FR VD AMB X 30 ML                                      | 3.35    | 4,49     | 3,87     | 5,16     | 4,14     | 5,51     | 4,20     | 5,59     | 4,26     | 5,66     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                                |                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MEBENDAZOL |                                |                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520714202130111             | MEBENDAZOL (TEUTO)             | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED                          | 3.9     | 5,22   | 4,52     | 6,02   | 4,83     | 6,43   | 4,90     | 6,52   | 4,97     | 6,61   |
| 520202402130118             | MEBENDAZOL (LASA)              | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + CP MED                        | 3.68    | 4,93   | 4,26     | 5,68   | 4,56     | 6,06   | 4,62     | 6,14   | 4,69     | 6,23   |
| 525902201139411             | MULTIZOL (MULTILAB)            | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                   | 3.35    | 4,49   | 3,88     | 5,18   | 4,15     | 5,53   | 4,21     | 5,60   | 4,27     | 5,68   |
| 540401001130412             | HELMILAB (NATULAB)             | 20 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 30 ML + COP                            | 3.99    | 5,34   | 4,62     | 6,16   | 4,94     | 6,57   | 5,01     | 6,66   | 5,08     | 6,76   |
| 540413050007103             | HELMILAB (NATULAB)             | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 30 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)       | 116.11  |        | 134,31   |        | 143,68   |        | 145,72   |        | 147,82   |        |
| 526203802131414             | ZOLDABEN (NECKERMAN)           | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                   | 7.52    | 10,07  | 8,70     | 11,60  | 9,30     | 12,38  | 9,44     | 12,55  | 9,57     | 12,72  |
| 528503709133119             | MEBENDAZOL (PRATI, DONADUZZI)  | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 30 ML + CP MED                        | 3.99    | 5,34   | 4,62     | 6,16   | 4,94     | 6,57   | 5,01     | 6,66   | 5,08     | 6,75   |
| 529700202137415             | POLIHILMIN (QUIMIFAR)          | 20 MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 30 ML                               | 435.43  | 583,30 | 503,68   | 671,66 | 538,82   | 716,99 | 546,47   | 726,79 | 554,34   | 736,86 |
| 530203003131415             | MEBENTAL (ROYTON)              | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                   | 4.89    | 6,76   | 5,55     | 7,68   | 5,89     | 8,14   | 5,96     | 8,24   | 6,03     | 8,34   |
| 530803504131416             | GEOPHAGOL (SANVAL)             | 100MG/5ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP) (*)                | 198.59  |        | 229,72   |        | 245,75   |        | 249,24   |        | 252,83   |        |
| 519012002138412             | NEOMEBEND (NEOQUÍMICA)         | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                   | 4.76    | 6,38   | 5,50     | 7,33   | 5,88     | 7,83   | 5,97     | 7,93   | 6,05     | 8,04   |
| 532300902131410             | MENTELMIN (THEODORO)           | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                   | 1.98    | 2,65   | 2,30     | 3,06   | 2,46     | 3,27   | 2,49     | 3,31   | 2,53     | 3,36   |
| 532313100007403             | MENTELMIN (THEODORO)           | 20 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS AMB X 30 ML (EMB HOSP) (*)              | 94.32   |        | 109,10   |        | 116,71   |        | 118,37   |        | 120,07   |        |
| 533010102130413             | SIRBEN (UNIÃO QUÍMICA)         | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                   | 6.64    | 8,89   | 7,67     | 10,23  | 8,21     | 10,92  | 8,33     | 11,07  | 8,44     | 11,23  |
| 530203004136410             | MEBENTAL (ROYTON)              | 20 MG/ML SUS OR CX 100 FR VD AMB X 30 ML                               | 311.64  | 417,47 | 360,49   | 480,71 | 385,63   | 513,15 | 391,11   | 520,16 | 396,74   | 527,37 |
| 528503711138114             | MEBENDAZOL (PRATI, DONADUZZI)  | 20 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 30 ML + 200 CP MED (EMB HOSP) (*) | 227.41  |        | 263,06   |        | 281,41   |        | 285,41   |        | 289,51   |        |
| 521124701137114             | MEBENDAZOL (BIOSINTÉTICA)      | 20 MG/ML SUS OR FR VD AMB X 30 ML+ CP MED                              | 4.93    | 6,60   | 5,71     | 7,61   | 6,11     | 8,13   | 6,19     | 8,24   | 6,28     | 8,35   |
| 519007002133112             | MEBENDAZOL (NEOQUÍMICA)        | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                   | 3.55    | 4,76   | 4,11     | 5,48   | 4,40     | 5,85   | 4,46     | 5,93   | 4,52     | 6,01   |
| 500505302138413             | NECAMIN (ACHÉ)                 | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED 10 ML                    | 5.16    | 6,91   | 5,98     | 7,97   | 6,39     | 8,51   | 6,48     | 8,62   | 6,58     | 8,74   |
| 503401103133419             | BELMIRAX (BELFAR)              | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML                                 | 3.43    | 4,59   | 3,96     | 5,29   | 4,24     | 5,64   | 4,30     | 5,72   | 4,36     | 5,80   |
| 503401102137410             | BELMIRAX (BELFAR)              | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                   | 3.53    | 4,88   | 4,01     | 5,54   | 4,25     | 5,87   | 4,30     | 5,94   | 4,35     | 6,02   |
| 503407201137116             | MEBENDAZOL (BELFAR)            | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML                                 | 3.75    | 5,02   | 4,34     | 5,79   | 4,64     | 6,18   | 4,71     | 6,26   | 4,78     | 6,35   |
| 532313100007503             | MENTELMIN (THEODORO)           | 20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML                                 | 1.98    | 2,65   | 2,30     | 3,06   | 2,46     | 3,27   | 2,49     | 3,31   | 2,53     | 3,36   |
| 506314002139111             | MEBENDAZOL (CIFARMA)           | 20 MG/ML SUS ORAL CT FR VD AMB X 30 ML                                 | 4.8     | 6,43   | 5,56     | 7,41   | 5,95     | 7,91   | 6,03     | 8,02   | 6,12     | 8,13   |
| 506308402139416             | VERMIBEN (CIFARMA)             | 20MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + COPO MEDIDA                      | 4.21    | 5,64   | 4,86     | 6,49   | 5,20     | 6,92   | 5,28     | 7,02   | 5,35     | 7,12   |
| 506407902131110             | MEBENDAZOL (CIMED)             | 20 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 30 ML + CP MED                         | 4.48    | 6,00   | 5,18     | 6,91   | 5,54     | 7,38   | 5,62     | 7,48   | 5,70     | 7,58   |
| 540912030005214             | LICOR DE CACAU XAVIER (COSMED) | 20MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 30 ML                                   | 7.58    | 10,15  | 8,76     | 11,69  | 9,38     | 12,48  | 9,51     | 12,65  | 9,65     | 12,82  |
| 506709101131118             | MEBENDAZOL (CRISTÁLIA)         | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED                          | 3.67    | 4,92   | 4,24     | 5,65   | 4,54     | 6,04   | 4,60     | 6,12   | 4,67     | 6,20   |
| 507717202134119             | MEBENDAZOL (EMS)               | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                   | 3.88    | 5,20   | 4,49     | 5,98   | 4,80     | 6,39   | 4,87     | 6,47   | 4,94     | 6,56   |
| 531619301130112             | MEBENDAZOL (EMS SIGMA)         | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED                          | 4.65    | 6,23   | 5,37     | 7,16   | 5,75     | 7,65   | 5,83     | 7,75   | 5,91     | 7,86   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                                  |                                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MEBENDAZOL |                                  |                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509902402132417             | FUNED MEBENDAZOL (EZEQUIEL DIAS) | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB. HOSP.) (*)              | 70.94   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526126701135115             | MEBENDAZOL (GERMED)              | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED                         | 3.01    | 4,03   | 3,48     | 4,65   | 3,73     | 4,96   | 3,78     | 5,03   | 3,83     | 5,10   |
| 514600902139412             | MEBENDAZOLIN (JARREL)            | 100 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                               | 0.82    | 1,13   | 0,93     | 1,29   | 0,99     | 1,37   | 1,00     | 1,38   | 1,01     | 1,40   |
| 514503102131318             | PANTELMIN (JANSSEN-CILAG)        | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                                  | 7.61    | 10,19  | 8,81     | 11,74  | 9,42     | 12,53  | 9,55     | 12,71  | 9,69     | 12,88  |
| 513002402134414             | IQUEGO - MEBENDAZOL (IQUEGO)     | 20MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 30ML + 50 CP MED PLAS (EMB HOSP) (*) | 67.17   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510804202132419             | MEDAZOL (GREENPHARMA)            | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED                         | 3.57    | 4,94   | 4,05     | 5,60   | 4,30     | 5,94   | 4,35     | 6,01   | 4,40     | 6,09   |
| 503902802131415             | MEGAZOL (BIOFARMA)               | 100 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                               | 2.71    | 3,63   | 3,13     | 4,17   | 3,35     | 4,46   | 3,40     | 4,52   | 3,45     | 4,59   |
| 510003902136418             | FURP-MEBENDAZOL (FURP)           | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML(EMB HOSP) (*)                 | 120.59  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517003902117411             | MEBENDAZOL (LAFEPE)              | CX. C/50 FRASCOS X 30 ML 20 MG/ML                                     | 89.85   | 120,36 | 103,93   | 138,59 | 111,18   | 147,94 | 112,76   | 149,97 | 114,38   | 152,04 |
| 510405803132416             | MENBEL (GEOLAB)                  | 20 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 30 ML                                 | 5.17    | 6,93   | 5,99     | 7,98   | 6,40     | 8,52   | 6,49     | 8,64   | 6,59     | 8,76   |
| 510405806131410             | MENBEL (GEOLAB)                  | 20 MG/ML SUSP OR CT FR PEAD X 30 ML                                   | 5.17    | 6,93   | 5,99     | 7,98   | 6,40     | 8,52   | 6,49     | 8,64   | 6,59     | 8,76   |
| 510405805135412             | MENBEL (GEOLAB)                  | 20 MG/ML SUSP OR CT 60 FR PEAD X 30 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)     | 191.78  |        | 221,84   |        | 237,32   |        | 240,69   |        | 244,15   |        |
| 510407804136111             | MEBENDAZOL (GEOLAB)              | 20 MG/ML SUS OR CX 60 FR PEAD X 30 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)      | 291.46  |        | 337,15   |        | 360,67   |        | 365,79   |        | 371,06   |        |
| 510407801137115             | MEBENDAZOL (GEOLAB)              | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED                         | 4.52    | 6,05   | 5,22     | 6,96   | 5,59     | 7,43   | 5,67     | 7,53   | 5,75     | 7,64   |
| 510407803131114             | MEBENDAZOL (GEOLAB)              | 20 MG/ML SUS OR CT FR PEAD X 30 ML + CP MED                           | 4.85    | 6,50   | 5,61     | 7,48   | 6,00     | 7,98   | 6,09     | 8,09   | 6,17     | 8,21   |
| 510804101131115             | MEBENDAZOL (GREENPHARMA)         | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED                         | 3.2     | 4,42   | 3,63     | 5,02   | 3,85     | 5,32   | 3,90     | 5,39   | 3,95     | 5,45   |
| 513900602132416             | CESSAVERM (QUIMIOTERAPIA)        | FR DE 30 ML COM SUSP                                                  | 4.22    | 5,83   | 4,80     | 6,64   | 5,09     | 7,04   | 5,15     | 7,12   | 5,21     | 7,20   |
| 505206302137413             | NOVELMIN (BUNKER)                | LIQUIDO FR 30 ML                                                      | 5.13    | 7,09   | 5,83     | 8,06   | 6,18     | 8,55   | 6,26     | 8,65   | 6,34     | 8,76   |
| 510003901113414             | FURP-MEBENDAZOL (FURP)           | 100 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 6 (EMB HOSP) (*)                    | 50.81   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526203801119410             | ZOLDABEN (NECKERMAN)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                      | 6.9     | 9,24   | 7,98     | 10,64  | 8,54     | 11,36  | 8,66     | 11,52  | 8,78     | 11,68  |
| 507717201111115             | MEBENDAZOL (EMS)                 | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                      | 3.59    | 4,96   | 4,08     | 5,65   | 4,33     | 5,99   | 4,38     | 6,06   | 4,44     | 6,13   |
| 510405801113414             | MENBEL (GEOLAB)                  | 100 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 06                                   | 3.49    | 4,68   | 4,04     | 5,39   | 4,32     | 5,75   | 4,38     | 5,83   | 4,45     | 5,91   |
| 510804201111418             | MEDAZOL (GREENPHARMA)            | 100 MG COM CT ENV KRAFT X 6                                           | 1.82    | 2,52   | 2,07     | 2,86   | 2,19     | 3,03   | 2,22     | 3,07   | 2,25     | 3,10   |
| 514600901116419             | MEBENDAZOLIN (JARREL)            | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                      | 0.82    | 1,13   | 0,93     | 1,29   | 0,99     | 1,37   | 1,00     | 1,38   | 1,01     | 1,40   |
| 519007001110119             | MEBENDAZOL (NEOQUÍMICA)          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                      | 2.03    | 2,72   | 2,35     | 3,14   | 2,52     | 3,35   | 2,55     | 3,39   | 2,59     | 3,44   |
| 519012001115419             | NEOMEBEND (NEOQUÍMICA)           | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                      | 2.43    | 3,26   | 2,81     | 3,74   | 3,00     | 4,00   | 3,05     | 4,05   | 3,09     | 4,11   |
| 520201701118413             | VERMIN (LASA)                    | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                      | 3       | 4,15   | 3,41     | 4,71   | 3,62     | 5,00   | 3,66     | 5,06   | 3,71     | 5,12   |
| 530203001110410             | MEBENTAL (ROYTON)                | 100 MG COM CT ENV KRAFT X 6                                           | 2.46    | 3,40   | 2,80     | 3,86   | 2,96     | 4,10   | 3,00     | 4,15   | 3,04     | 4,20   |
| 532300901119417             | MENTELMIN (THEODORO)             | 100 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 6                                    | 1.07    | 1,43   | 1,24     | 1,65   | 1,32     | 1,76   | 1,34     | 1,78   | 1,36     | 1,81   |
| 533010101118411             | SIRBEN (UNIÃO QUÍMICA)           | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                      | 6.08    | 8,14   | 7,03     | 9,37   | 7,52     | 10,00  | 7,63     | 10,14  | 7,73     | 10,28  |
| 532312120006703             | MENTELMIN (THEODORO)             | 100 MG COM CT BL AL POLI X 600 (EMB HOSP) (*)                         | 19.51   |        | 22,56    |        | 24,14    |        | 24,48    |        | 24,83    |        |
| 528503702112116             | MEBENDAZOL (PRATI, DONADUZZI)    | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                                      | 4.25    | 5,69   | 4,92     | 6,56   | 5,27     | 7,01   | 5,34     | 7,10   | 5,42     | 7,20   |
| 506709102111110             | MEBENDAZOL (CRISTÁLIA)           | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6 (*)                                  | 3.77    |        | 4,29     |        | 4,54     |        | 4,60     |        | 4,66     |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                                           |                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MEBENDAZOL          |                                           |                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520714201118116                      | MEBENDAZOL (TEUTO)                        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                       | 2,26    | 3,03   | 2,62     | 3,49   | 2,80     | 3,73   | 2,84     | 3,78   | 2,88     | 3,83   |
| 517003901110413                      | MEBENDAZOL (LAFEPE)                       | CX.C/300 COMPRIMIDOS 100 MG                            | 15,86   | 21,25  | 18,34    | 24,46  | 19,62    | 26,11  | 19,90    | 26,47  | 20,19    | 26,84  |
| 540912030005114                      | LICOR DE CACAU XAVIER (COSMED)            | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6 (*)                   | 7,45    |        | 8,62     |        | 9,22     |        | 9,35     |        | 9,48     |        |
| 519702401113410                      | LQFEX MEBENDAZOL (COMANDANTE DO EXERCITO) | 100 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 6                  | 30      | 41,47  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509902401111416                      | FUNED MEBENDAZOL (EZEQUIEL DIAS)          | 100 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 6 (EMB. HOSP.) (*) | 26,26   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510405802111415                      | MENBEL (GEOLAB)                           | 100 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 06 (EMB. HOSP) (*)   | 220,51  |        | 255,07   |        | 272,86   |        | 276,74   |        | 280,72   |        |
| 532312120006603                      | MENTELMIN (THEODORO)                      | 100 MG COM CT BL AL POLI X 6                           | 1,07    | 1,43   | 1,24     | 1,65   | 1,32     | 1,76   | 1,34     | 1,78   | 1,36     | 1,81   |
| 528503707114117                      | MEBENDAZOL (PRATI, DONADUZZI)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB MULT)          | 41,87   | 56,09  | 48,43    | 64,58  | 51,81    | 68,94  | 52,55    | 69,88  | 53,30    | 70,85  |
| 520714204117110                      | MEBENDAZOL (TEUTO)                        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)      | 20,87   |        | 24,14    |        | 25,83    |        | 26,19    |        | 26,57    |        |
| 528503701116118                      | MEBENDAZOL (PRATI, DONADUZZI)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)      | 30,85   |        | 35,69    |        | 38,18    |        | 38,72    |        | 39,28    |        |
| 530203002117419                      | MEBENTAL (ROYTON)                         | 100 MG COM CT 50 ENV KRAFT X 6                         | 36,64   | 50,65  | 41,63    | 57,55  | 44,14    | 61,02  | 44,68    | 61,76  | 45,23    | 62,52  |
| 500505301115411                      | NECAMIN (ACHÉ)                            | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                       | 3,97    | 5,32   | 4,59     | 6,12   | 4,91     | 6,53   | 4,98     | 6,62   | 5,05     | 6,71   |
| 503401101114417                      | BELMIRAX (BELFAR)                         | 100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 6                       | 3,27    | 4,52   | 3,72     | 5,14   | 3,94     | 5,45   | 3,99     | 5,52   | 4,04     | 5,58   |
| 503902801119411                      | MEGAZOL (BIOFARMA)                        | 100 MG COM CT BL AL PVC X 6                            | 1,82    | 2,44   | 2,10     | 2,80   | 2,25     | 2,99   | 2,28     | 3,03   | 2,31     | 3,07   |
| 506314001116118                      | MEBENDAZOL (CIFARMA)                      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                       | 1,93    | 2,59   | 2,23     | 2,98   | 2,39     | 3,18   | 2,42     | 3,22   | 2,46     | 3,27   |
| 506308403119419                      | VERMIBEN (CIFARMA)                        | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 6                     | 1,93    | 2,59   | 2,23     | 2,98   | 2,39     | 3,18   | 2,42     | 3,22   | 2,46     | 3,27   |
| 506413070027506                      | MEBENDAZOL (CIMED)                        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                       | 2,72    | 3,64   | 3,15     | 4,20   | 3,37     | 4,48   | 3,41     | 4,54   | 3,46     | 4,60   |
| 513002401111410                      | IQUEGO - MEBENDAZOL (IQUEGO)              | 100 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 6 (EMB. HOSP.) (*)        | 23,64   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540912030005314                      | LICOR DE CACAU XAVIER (COSMED)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                       | 6,18    | 8,28   | 7,15     | 9,53   | 7,65     | 10,17  | 7,75     | 10,31  | 7,87     | 10,46  |
| 510414030104906                      | MEBENDAZOL (GEOLAB)                       | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) (*)       | 191,8   |        | 221,86   |        | 237,34   |        | 240,71   |        | 244,18   |        |
| 510405810112417                      | MENBEL (GEOLAB)                           | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)      | 1845,74 |        | 2.135,07 |        | 2.284,01 |        | 2.316,44 |        | 2.349,80 |        |
| 510414030105106                      | MEBENDAZOL (GEOLAB)                       | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)      | 1917,98 |        | 2.218,62 |        | 2.373,40 |        | 2.407,10 |        | 2.441,76 |        |
| 525065203116118                      | MEBENDAZOL (MEDLEY)                       | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB MULT)           | 185,33  | 248,27 | 214,38   | 285,87 | 229,33   | 305,17 | 232,59   | 309,34 | 235,94   | 313,62 |
| 510405809114411                      | MENBEL (GEOLAB)                           | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) (*)       | 184,57  |        | 213,50   |        | 228,40   |        | 231,64   |        | 234,98   |        |
| 510405808118411                      | MENBEL (GEOLAB)                           | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)      | 369,15  |        | 427,02   |        | 456,81   |        | 463,29   |        | 469,96   |        |
| 510414030105006                      | MEBENDAZOL (GEOLAB)                       | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)      | 383,6   |        | 443,72   |        | 474,68   |        | 481,42   |        | 488,35   |        |
| 514503103111310                      | PANTELMIN (JANSSEN-CILAG)                 | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                       | 6,24    | 8,36   | 7,22     | 9,62   | 7,72     | 10,27  | 7,83     | 10,41  | 7,94     | 10,56  |
| 510414030104806                      | MEBENDAZOL (GEOLAB)                       | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 01                      | 3,83    | 5,13   | 4,44     | 5,92   | 4,75     | 6,32   | 4,81     | 6,40   | 4,88     | 6,49   |
| 510405807111413                      | MENBEL (GEOLAB)                           | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC                           | 3,69    | 4,94   | 4,27     | 5,69   | 4,57     | 6,08   | 4,63     | 6,16   | 4,70     | 6,24   |
| Princípio Ativo: MEBUTATO DE INGENOL |                                           |                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                      |                                |                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: MEBUTATO DE INGENOL |                                |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 541112120001002                      | PICATO (LEO)                   | 150 MCG/G GEL CT 3 BG PLAS LAM X 0,47G (Em Análise Recursal) | 15.35   | 20,56  | 17,75    | 23,67  | 18,99    | 25,27  | 19,26    | 25,62  | 19,54    | 25,97  |  |
| 541112120001102                      | PICATO (LEO)                   | 500 MCG/G GEL CT 2 BG PLAS LAM X 0,47G (Em Análise Recursal) | 15.35   | 20,56  | 17,75    | 23,67  | 18,99    | 25,27  | 19,26    | 25,62  | 19,54    | 25,97  |  |
| Princípio Ativo: MECLOZINA           |                                |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 501603401112310                      | MECLIN (APSEN)                 | 25 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 15                           | 10.76   | 14,41  | 12,46    | 16,61  | 13,32    | 17,73  | 13,51    | 17,97  | 13,71    | 18,22  |  |
| 501603701116311                      | MECLIN (APSEN)                 | 50 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 15                           | 19.4    | 25,99  | 22,44    | 29,93  | 24,01    | 31,95  | 24,35    | 32,38  | 24,70    | 32,83  |  |
| Princípio Ativo: MECOBALAMINA        |                                |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 532801101158310                      | METHYCOBAL (TRB PHARMA)        | 500 MCG SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 1 ML                      | 158.77  | 212,69 | 183,66   | 244,91 | 196,47   | 261,44 | 199,26   | 265,01 | 202,13   | 268,68 |  |
| 532801102111318                      | METHYCOBAL (TRB PHARMA)        | 500 MCG DRG CT 10 BL AL PLAS AMB X 10                        | 107.38  | 143,84 | 124,21   | 165,63 | 132,87   | 176,81 | 134,76   | 179,23 | 136,70   | 181,71 |  |
| Princípio Ativo: MEDROXIPROGESTERONA |                                |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 526110102113411                      | PREMPRO (GERMED)               | 2,5 MG 1BL X 28 COMP REV MONOF.                              | 21.24   | 29,36  | 24,14    | 33,37  | 25,59    | 35,38  | 25,90    | 35,81  | 26,22    | 36,25  |  |
| 526110101117411                      | PREMPRO (GERMED)               | 5 MG 1BL X 28 COMP REV BIF                                   | 21.24   | 29,36  | 24,14    | 33,37  | 25,59    | 35,38  | 25,90    | 35,81  | 26,22    | 36,25  |  |
| 526110103111410                      | PREMPRO (GERMED)               | 5 MG 1BL X 28 COMP REV MONOF.                                | 24.15   | 33,38  | 27,44    | 37,94  | 29,10    | 40,23  | 29,45    | 40,71  | 29,82    | 41,22  |  |
| Princípio Ativo: MELFALANA           |                                |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510600502154315                      | ALKERAN (GLAXO)                | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 10 ML (*)         | 109.06  |        | 123,93   |        | 131,40   |        | 133,00   |        | 134,64   |        |  |
| 510600501115316                      | ALKERAN (GLAXO)                | 2 MG COM REV CT FR VD AMB X 25                               | 30.27   | 41,84  | 34,39    | 47,54  | 36,47    | 50,41  | 36,91    | 51,02  | 37,36    | 51,65  |  |
| Princípio Ativo: MELOXICAM           |                                |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 506701502151416                      | BIOFLAC (CRISTÁLIA)            | 15 MG SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 1,5 ML (*)                   | 22.03   |        | 25,04    |        | 26,55    |        | 26,87    |        | 27,20    |        |  |
| 508013501159111                      | MELOXICAM (EUROFARMA)          | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML                    | 17.59   | 24,32  | 19,99    | 27,63  | 21,20    | 29,30  | 21,45    | 29,66  | 21,72    | 30,02  |  |
| 508022501158416                      | MELOCOX (EUROFARMA)            | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML                    | 17.59   | 24,32  | 19,99    | 27,63  | 21,20    | 29,30  | 21,45    | 29,66  | 21,72    | 30,02  |  |
| 506712030045903                      | BIOFLAC (CRISTÁLIA)            | 15 MG SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1,5 ML + SERINGA +AG         | 4.41    | 6,10   | 5,01     | 6,93   | 5,32     | 7,35   | 5,38     | 7,44   | 5,45     | 7,53   |  |
| 504503202155311                      | MOVATEC (BOEHRINGER INGELHEIM) | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML                    | 31.09   | 42,98  | 35,32    | 48,83  | 37,46    | 51,78  | 37,91    | 52,41  | 38,38    | 53,05  |  |
| 502403303158416                      | MELOXIL (ATIVUS)               | 15 MG SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1,5 ML                       | 24.21   | 33,47  | 27,51    | 38,02  | 29,17    | 40,32  | 29,52    | 40,81  | 29,88    | 41,31  |  |
| 502408401158111                      | MELOXICAM (ATIVUS)             | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1,5 ML                    | 15.2    | 21,01  | 17,28    | 23,88  | 18,32    | 25,32  | 18,54    | 25,63  | 18,77    | 25,94  |  |
| 508022504157410                      | MELOCOX (EUROFARMA)            | 10 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1,5 ML                      | 3.52    | 4,87   | 3,99     | 5,52   | 4,23     | 5,85   | 4,29     | 5,92   | 4,34     | 6,00   |  |
| 506714120053703                      | BIOFLAC (CRISTÁLIA)            | 15 MG COM CT BL AL/AL X 5                                    | 11.88   | 16,42  | 13,50    | 18,66  | 14,32    | 19,79  | 14,49    | 20,03  | 14,67    | 20,28  |  |
| 528527909116118                      | MELOXICAM (PRATI, DONADUZZI)   | 15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC)               | 304.35  | 420,72 | 345,84   | 478,08 | 366,70   | 506,91 | 371,16   | 513,07 | 375,72   | 519,38 |  |
| 536200601116116                      | MELOXICAM (ZYDUS)              | 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                             | 16.13   | 22,30  | 18,33    | 25,34  | 19,43    | 26,86  | 19,67    | 27,19  | 19,91    | 27,53  |  |
| 538600203114111                      | MELOXICAM (UNICHEM)            | 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                             | 30.67   | 42,40  | 34,85    | 48,17  | 36,95    | 51,08  | 37,40    | 51,70  | 37,86    | 52,34  |  |
| 522712080026206                      | MELOXICAM (WYETH)              | 15 MG COM CT BL AL PVDC INC X 10                             | 21.82   | 30,16  | 24,80    | 34,28  | 26,29    | 36,35  | 26,61    | 36,79  | 26,94    | 37,24  |  |
| 520730301113118                      | MELOXICAM (TEUTO)              | 15 MG COM CT BL AL PVDC INC X 10                             | 21.82   | 30,16  | 24,80    | 34,28  | 26,29    | 36,35  | 26,61    | 36,79  | 26,94    | 37,24  |  |
| 522711501117413                      | CICLOXX (WYETH)                | 15 MG COM CT BL AL PVDC INC X 10                             | 20.63   | 28,52  | 23,44    | 32,41  | 24,86    | 34,36  | 25,16    | 34,78  | 25,47    | 35,21  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                            |                                |                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MELOXICAM |                                |                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533025602118410            | FLAMATEC (UNIÃO QUÍMICA)       | 15 MG COM CT FR VD AMB X 10                         | 23.12   | 31,96  | 26,26    | 36,30  | 27,85    | 38,49  | 28,19    | 38,96  | 28,53    | 39,44  |
| 522711502113411            | CICLOXX (WYETH)                | 15 MG COM CT BL AL PVDC INC X 20                    | 41.25   | 57,02  | 46,87    | 64,79  | 49,69    | 68,69  | 50,30    | 69,53  | 50,91    | 70,38  |
| 511506701112416            | MOVACOX (SANDOZ)               | 15 MG COM CT STR AL/AL X 10                         | 21.23   | 29,35  | 24,12    | 33,35  | 25,58    | 35,36  | 25,89    | 35,79  | 26,21    | 36,23  |
| 527900103111411            | ARTRITEC (PHARLAB)             | 15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ( EMB HOSP) (*) | 632.25  |        | 718,45   |        | 761,78   |        | 771,04   |        | 780,52   |        |
| 511513070057003            | MOVACOX (SANDOZ)               | 15 MG COM CT BL AL/AL X 10                          | 21.23   | 29,35  | 24,12    | 33,35  | 25,58    | 35,36  | 25,89    | 35,79  | 26,21    | 36,23  |
| 538600202118111            | MELOXICAM (UNICHEM)            | 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                    | 13.33   | 18,43  | 15,15    | 20,94  | 16,06    | 22,21  | 16,26    | 22,48  | 16,46    | 22,75  |
| 522712080026306            | MELOXICAM (WYETH)              | 15 MG COM CT BL AL PVDC INC X 20                    | 43.65   | 60,34  | 49,60    | 68,56  | 52,59    | 72,69  | 53,23    | 73,58  | 53,88    | 74,48  |
| 528527906117113            | MELOXICAM (PRATI, DONADUZZI)   | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)    | 168.07  |        | 190,98   |        | 202,50   |        | 204,96   |        | 207,48   |        |
| 522711503111412            | CICLOXX (WYETH)                | 15 MG COM CT BL AL PVDC INC X 30                    | 61.89   | 85,55  | 70,32    | 97,21  | 74,56    | 103,07 | 75,47    | 104,32 | 76,39    | 105,60 |
| 522712080026406            | MELOXICAM (WYETH)              | 15 MG COM CT BL AL PVDC INC X 30                    | 65.45   | 90,48  | 74,37    | 102,81 | 78,86    | 109,01 | 79,82    | 110,33 | 80,80    | 111,69 |
| 509002303111414            | INICOX (FARMOQUÍMICA)          | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 5                     | 12.96   | 17,92  | 14,72    | 20,35  | 15,61    | 21,58  | 15,80    | 21,84  | 15,99    | 22,11  |
| 528527907113111            | MELOXICAM (PRATI, DONADUZZI)   | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)    | 258.59  |        | 293,84   |        | 311,56   |        | 315,35   |        | 319,22   |        |
| 530205602111418            | MENOXITON (ROYTON)             | 15 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.) (*)  | 244.93  |        | 278,33   |        | 295,12   |        | 298,70   |        | 302,37   |        |
| 507717303119115            | MELOXICAM (EMS)                | 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC)         | 130.93  | 180,99 | 148,78   | 205,66 | 157,75   | 218,07 | 159,67   | 220,71 | 161,63   | 223,43 |
| 508014040102706            | MELOXICAM (EUROFARMA)          | 15 MG COM CT STR AL X 60 (EMB FRAC)                 | 100.69  | 139,19 | 114,41   | 158,16 | 121,32   | 167,70 | 122,79   | 169,74 | 124,30   | 171,83 |
| 528527908111112            | MELOXICAM (PRATI, DONADUZZI)   | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)    | 284.43  |        | 323,20   |        | 342,70   |        | 346,86   |        | 351,12   |        |
| 530205601115411            | MENOXITON (ROYTON)             | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    | 7.18    | 9,93   | 8,15     | 11,27  | 8,65     | 11,95  | 8,75     | 12,10  | 8,86     | 12,24  |
| 508022505110418            | MELOCOX (EUROFARMA)            | 15 MG COM CT STR AL X 5                             | 8.39    | 11,60  | 9,53     | 13,18  | 10,11    | 13,97  | 10,23    | 14,14  | 10,36    | 14,32  |
| 521121301111113            | MELOXICAM (BIOSINTÉTICA)       | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    | 16.7    | 23,09  | 18,97    | 26,22  | 20,11    | 27,80  | 20,36    | 28,14  | 20,61    | 28,48  |
| 528527901115112            | MELOXICAM (PRATI, DONADUZZI)   | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    | 21.71   | 30,01  | 24,67    | 34,10  | 26,15    | 36,15  | 26,47    | 36,59  | 26,80    | 37,04  |
| 538816002117110            | MELOXICAM (LEGRAND PHARMA)     | 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                    | 15.62   | 21,59  | 17,75    | 24,54  | 18,82    | 26,02  | 19,05    | 26,34  | 19,29    | 26,66  |
| 502403301112419            | MELOXIL (ATIVUS)               | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    | 24.95   | 34,49  | 28,35    | 39,20  | 30,06    | 41,56  | 30,43    | 42,07  | 30,80    | 42,58  |
| 504503201116312            | MOVATEC (BOEHRINGER INGELHEIM) | 15 MG COM CT BL AL/AL X 10                          | 33.57   | 46,41  | 38,15    | 52,73  | 40,45    | 55,91  | 40,94    | 56,59  | 41,44    | 57,29  |
| 506701501112417            | BIOFLAC (CRISTÁLIA)            | 15 MG COM CT BL AL/AL X 10                          | 23.76   | 32,84  | 27,01    | 37,33  | 28,63    | 39,58  | 28,98    | 40,06  | 29,34    | 40,56  |
| 507717302112117            | MELOXICAM (EMS)                | 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                    | 21.8    | 30,14  | 24,78    | 34,25  | 26,27    | 36,32  | 26,59    | 36,76  | 26,92    | 37,21  |
| 507717401110414            | MELOXIGRAN (EMS)               | 15 MG COM CT FR VD AMB X 10                         | 24.35   | 33,66  | 27,68    | 38,26  | 29,35    | 40,57  | 29,70    | 41,06  | 30,07    | 41,57  |
| 531625202114415            | MELOTEC (EMS SIGMA)            | 15 MG COM CT FR PLAS OPC X 10                       | 14.75   | 20,39  | 16,76    | 23,17  | 17,77    | 24,56  | 17,99    | 24,86  | 18,21    | 25,17  |
| 508022502111413            | MELOCOX (EUROFARMA)            | 15 MG COM CT STR AL X 10                            | 16.78   | 23,20  | 19,07    | 26,36  | 20,22    | 27,95  | 20,46    | 28,29  | 20,71    | 28,64  |
| 508013503119117            | MELOXICAM (EUROFARMA)          | 15 MG COM CT STR AL X 10                            | 16.78   | 23,20  | 19,07    | 26,36  | 20,22    | 27,95  | 20,46    | 28,29  | 20,71    | 28,64  |
| 526119701117114            | MELOXICAM (GERMED)             | 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                    | 15.65   | 21,63  | 17,78    | 24,58  | 18,85    | 26,06  | 19,08    | 26,38  | 19,32    | 26,71  |
| 505213060020103            | MOVOCICAM (BUNKER)             | 15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                  | 24.86   | 34,37  | 28,25    | 39,05  | 29,96    | 41,41  | 30,32    | 41,91  | 30,69    | 42,43  |
| 505205802111415            | MOVOCICAM (BUNKER)             | 15 MG COM CT FR VD AMB X 10                         | 24.86   | 34,37  | 28,25    | 39,05  | 29,96    | 41,41  | 30,32    | 41,91  | 30,69    | 42,43  |
| 519027901117114            | MELOXICAM (NEOQUÍMICA)         | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    | 18.05   | 24,95  | 20,51    | 28,35  | 21,75    | 30,06  | 22,01    | 30,43  | 22,28    | 30,80  |
| 525307301114111            | MELOXICAM (NOVA QUÍMICA)       | 15 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10 (*)           | 21.8    |        | 24,77    |        | 26,26    |        | 26,58    |        | 26,91    |        |
| 520714602112410            | MEVAMOX (TEUTO)                | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    | 23.17   | 32,03  | 26,32    | 36,39  | 27,91    | 38,58  | 28,25    | 39,05  | 28,60    | 39,53  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|----------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                            |                                |                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: MELOXICAM |                                |                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 538811301116417            | MELOXIGRAN (LEGRAND PHARMA)    | 15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                     | 24.35   | 33,66  | 27,68    | 38,26  | 29,35    | 40,57  | 29,70    | 41,06  | 30,07    | 41,57  |  |
| 525064001110110            | MELOXICAM (MEDLEY)             | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                     | 18.22   | 25,19  | 20,70    | 28,62  | 21,95    | 30,35  | 22,22    | 30,71  | 22,49    | 31,09  |  |
| 502403304111413            | MELOXIL (ATIVUS)               | 15 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 10                     | 24.95   | 34,49  | 28,35    | 39,20  | 30,06    | 41,56  | 30,43    | 42,07  | 30,80    | 42,58  |  |
| 525406201118113            | MELOXICAM (MERCK SA)           | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                     | 18.26   | 25,24  | 20,75    | 28,69  | 22,00    | 30,42  | 22,27    | 30,79  | 22,55    | 31,17  |  |
| 514002001111419            | DORMELOX (DELTA)               | 15 MG COM CT FR VD AMB X 10                          | 15.42   | 21,32  | 17,52    | 24,22  | 18,57    | 25,68  | 18,80    | 25,99  | 19,03    | 26,31  |  |
| 527900101117410            | ARTRITEC (PHARLAB)             | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                     | 21.8    | 30,14  | 24,78    | 34,25  | 26,27    | 36,32  | 26,59    | 36,76  | 26,92    | 37,21  |  |
| 531625201118417            | MELOTEC (EMS SIGMA)            | 7,5 MG COM CT FR PLAS OPC X 10                       | 8.26    | 11,42  | 9,38     | 12,97  | 9,95     | 13,75  | 10,07    | 13,92  | 10,19    | 14,09  |  |
| 538816001110112            | MELOXICAM (LEGRAND PHARMA)     | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                    | 8.75    | 12,10  | 9,95     | 13,75  | 10,54    | 14,58  | 10,67    | 14,75  | 10,80    | 14,94  |  |
| 508014040102606            | MELOXICAM (EUROFARMA)          | 7,5 MG COM CT STR AL X 60 ( EMB FRAC )               | 54.1    | 74,79  | 61,47    | 84,97  | 65,17    | 90,09  | 65,97    | 91,19  | 66,78    | 92,31  |  |
| 528527904114117            | MELOXICAM (PRATI, DONADUZZI)   | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)    | 245.66  |        | 279,15   |        | 295,98   |        | 299,58   |        | 303,26   |        |  |
| 530205603118416            | MENOXITON (ROYTON)             | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    | 5.28    | 7,30   | 6,00     | 8,30   | 6,36     | 8,80   | 6,44     | 8,90   | 6,52     | 9,01   |  |
| 527900102113419            | ARTRITEC (PHARLAB)             | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    | 12.02   | 16,62  | 13,66    | 18,88  | 14,48    | 20,02  | 14,66    | 20,26  | 14,84    | 20,51  |  |
| 511513070057103            | MOVACOX (SANDOZ)               | 7,5 MG COM CT BL AL/AL X 10                          | 11.36   | 15,70  | 12,91    | 17,84  | 13,68    | 18,92  | 13,85    | 19,15  | 14,02    | 19,38  |  |
| 511506702119414            | MOVACOX (SANDOZ)               | 7,5 MG COM CT STR AL/AL X 10                         | 11.36   | 15,70  | 12,91    | 17,84  | 13,68    | 18,92  | 13,85    | 19,15  | 14,02    | 19,38  |  |
| 538600201111113            | MELOXICAM (UNICHEM)            | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                    | 7.59    | 10,49  | 8,63     | 11,93  | 9,15     | 12,65  | 9,26     | 12,80  | 9,37     | 12,96  |  |
| 525307302110111            | MELOXICAM (NOVA QUÍMICA)       | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10               | 11.71   | 16,19  | 13,31    | 18,40  | 14,11    | 19,50  | 14,28    | 19,74  | 14,46    | 19,98  |  |
| 528527902111110            | MELOXICAM (PRATI, DONADUZZI)   | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    | 11.73   | 16,22  | 13,33    | 18,42  | 14,13    | 19,53  | 14,30    | 19,77  | 14,48    | 20,01  |  |
| 536200602112114            | MELOXICAM (ZYDUS)              | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                    | 9.26    | 12,80  | 10,52    | 14,54  | 11,15    | 15,42  | 11,29    | 15,61  | 11,43    | 15,80  |  |
| 528527903118119            | MELOXICAM (PRATI, DONADUZZI)   | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)    | 116.37  |        | 132,23   |        | 140,20   |        | 141,91   |        | 143,65   |        |  |
| 527900104116415            | ARTRITEC (PHARLAB)             | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ( EMB HOSP) (*) | 348.67  |        | 396,21   |        | 420,11   |        | 425,21   |        | 430,44   |        |  |
| 528527905110115            | MELOXICAM (PRATI, DONADUZZI)   | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)    | 232.72  |        | 264,44   |        | 280,39   |        | 283,80   |        | 287,29   |        |  |
| 507717304115113            | MELOXICAM (EMS)                | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC)         | 70.45   | 97,39  | 80,05    | 110,66 | 84,88    | 117,34 | 85,91    | 118,76 | 86,97    | 120,22 |  |
| 526201401113419            | DIADEN (NECKERMAN)             | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    | 12.78   | 17,67  | 14,52    | 20,07  | 15,40    | 21,28  | 15,58    | 21,54  | 15,78    | 21,81  |  |
| 533025601111412            | FLAMATEC (UNIÃO QUÍMICA)       | 7,5 MG COM CT FR VD AMB X 10                         | 10.04   | 13,88  | 11,41    | 15,77  | 12,09    | 16,72  | 12,24    | 16,92  | 12,39    | 17,13  |  |
| 528527910114115            | MELOXICAM (PRATI, DONADUZZI)   | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 70 (EMB FRAC)       | 82.34   | 113,82 | 93,56    | 129,33 | 99,20    | 137,13 | 100,41   | 138,80 | 101,64   | 140,51 |  |
| 530205604114414            | MENOXITON (ROYTON)             | 7,5 MG COM CX BL AL INC X 500 (EMB. HOSP.) (*)       | 161.7   |        | 183,75   |        | 194,83   |        | 197,20   |        | 199,63   |        |  |
| 521121302118111            | MELOXICAM (BIOSINTÉTICA)       | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    | 8.95    | 12,37  | 10,18    | 14,07  | 10,79    | 14,92  | 10,92    | 15,10  | 11,06    | 15,28  |  |
| 538600204110118            | MELOXICAM (UNICHEM)            | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                    | 16.38   | 22,64  | 18,61    | 25,72  | 19,73    | 27,27  | 19,97    | 27,61  | 20,22    | 27,95  |  |
| 525406202114111            | MELOXICAM (MERCK SA)           | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    | 9.74    | 13,46  | 11,07    | 15,30  | 11,74    | 16,22  | 11,88    | 16,42  | 12,03    | 16,62  |  |
| 502403302119417            | MELOXIL (ATIVUS)               | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                    | 12.32   | 17,03  | 14,00    | 19,35  | 14,84    | 20,51  | 15,02    | 20,76  | 15,20    | 21,02  |  |
| 504503203119319            | MOVATEC (BOEHRINGER INGELHEIM) | 7,5 MG COM CT BL AL/AL X 10                          | 14.94   | 20,65  | 16,98    | 23,47  | 18,00    | 24,88  | 18,22    | 25,19  | 18,44    | 25,50  |  |
| 505500601111416            | ALIVIAN (CAZI QUÍMICA)         | 7,5 MG COM CT FR VD AMB X 10                         | 14.75   | 20,39  | 16,76    | 23,17  | 17,77    | 24,57  | 17,99    | 24,87  | 18,21    | 25,17  |  |
| 506701503115413            | BIOFLAC (CRISTÁLIA)            | 7,5 MG COM CT BL AL/AL X 10                          | 12.8    | 17,69  | 14,55    | 20,11  | 15,42    | 21,32  | 15,61    | 21,58  | 15,80    | 21,84  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                           | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                 |                           |                                                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MELOXICAM      |                           |                                                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507717301116119                 | MELOXICAM (EMS)           | 7,5 MG COM CT FR PLAS OPC X 10                                                                    | 11.85   | 16,38  | 13,47    | 18,62  | 14,28    | 19,74  | 14,45    | 19,98  | 14,63    | 20,23  |
| 508022503118411                 | MELOCOX (EUROFARMA)       | 7,5 MG COM CT STR AL X 10                                                                         | 9.02    | 12,47  | 10,25    | 14,16  | 10,86    | 15,02  | 11,00    | 15,20  | 11,13    | 15,39  |
| 526119702113112                 | MELOXICAM (GERMED)        | 7,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                                                                  | 8.84    | 12,22  | 10,05    | 13,89  | 10,65    | 14,72  | 10,78    | 14,90  | 10,91    | 15,09  |
| 514002002118417                 | DORMELOX (DELTA)          | 7,5 MG COM CT FR VD AMB X 10                                                                      | 9.64    | 13,33  | 10,95    | 15,13  | 11,61    | 16,05  | 11,75    | 16,24  | 11,89    | 16,44  |
| 505213060020003                 | MOVOCICAM (BUNKER)        | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                                                               | 13.47   | 18,62  | 15,31    | 21,16  | 16,23    | 22,44  | 16,43    | 22,71  | 16,63    | 22,99  |
| 505205801113414                 | MOVOCICAM (BUNKER)        | 7,5 MG COM CT FR VD AMB X 10                                                                      | 13.3    | 18,39  | 15,11    | 20,89  | 16,03    | 22,15  | 16,22    | 22,42  | 16,42    | 22,70  |
| 520713010086506                 | MELOXICAM (TEUTO)         | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 10                                                  | 11.76   | 16,26  | 13,36    | 18,46  | 14,16    | 19,58  | 14,34    | 19,82  | 14,51    | 20,06  |
| 520713010086903                 | MEVAMOX (TEUTO)           | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 10                                                  | 11.26   | 15,57  | 12,80    | 17,69  | 13,57    | 18,75  | 13,73    | 18,98  | 13,90    | 19,22  |
| 525064002117119                 | MELOXICAM (MEDLEY)        | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                                 | 11      | 15,21  | 12,50    | 17,28  | 13,26    | 18,33  | 13,42    | 18,55  | 13,58    | 18,78  |
| 508013502112119                 | MELOXICAM (EUROFARMA)     | 7,5 MG COM CT STR AL X 10                                                                         | 9.02    | 12,47  | 10,25    | 14,16  | 10,86    | 15,02  | 11,00    | 15,20  | 11,13    | 15,39  |
| 502403305118411                 | MELOXIL (ATIVUS)          | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 10                                                                 | 12.32   | 17,03  | 14,00    | 19,35  | 14,84    | 20,51  | 15,02    | 20,76  | 15,20    | 21,02  |
| Princípio Ativo: MERCAPTOPURINA |                           |                                                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505613040037614                 | PURINETHOL (ASPEN PHARMA) | 50 MG COM CT FR VD AMB X 25                                                                       | 64.42   | 89,05  | 73,20    | 101,19 | 77,61    | 107,29 | 78,56    | 108,59 | 79,52    | 109,93 |
| Princípio Ativo: MEROPENÉM      |                           |                                                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508016503152119                 | MEROPENEM (EUROFARMA)     | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC X 30 ML (*)                                                     | 3197.23 |        | 3.633,14 |        | 3.852,27 |        | 3.899,06 |        | 3.947,02 |        |
| 508016502156110                 | MEROPENEM (EUROFARMA)     | 1 G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC X 30 ML (*)                                                     | 1278.9  |        | 1.453,28 |        | 1.540,93 |        | 1.559,64 |        | 1.578,83 |        |
| 505607404151419                 | ZYLPEN (ASPEN PHARMA)     | 1 G PÓ INJ CT FA VD INC + BOLS PLAS FLEX SIST FECH X 100 ML (*)                                   | 166.76  |        | 189,50   |        | 200,93   |        | 203,37   |        | 205,87   |        |
| 505607402159412                 | ZYLPEN (ASPEN PHARMA)     | 1 G PÓ INJ CT 10 FA VD INC (*)                                                                    | 1667.65 |        | 1.895,02 |        | 2.009,32 |        | 2.033,72 |        | 2.058,73 |        |
| 505607403155410                 | ZYLPEN (ASPEN PHARMA)     | 1 G PÓ INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PLAS FLEX SIST FECH X 100 ML (*)                             | 1667.65 |        | 1.895,02 |        | 2.009,32 |        | 2.033,72 |        | 2.058,73 |        |
| 501301702152111                 | MEROPENEM (ANTIBIÓTICOS)  | 1 G PO P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30 ML + 10 DIL BOLS FLEX SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 1278.98 |        | 1.453,36 |        | 1.541,01 |        | 1.559,73 |        | 1.578,91 |        |
| 501301703159111                 | MEROPENEM (ANTIBIÓTICOS)  | 1 G PO P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) (*)                                       | 1278.98 |        | 1.453,36 |        | 1.541,01 |        | 1.559,73 |        | 1.578,91 |        |
| 501301705151116                 | MEROPENEM (ANTIBIÓTICOS)  | 1 G PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30 ML + DIL BOLS FLEX SIST FECH X 100 ML                      | 127.89  | 176,79 | 145,33   | 200,89 | 154,09   | 213,01 | 155,96   | 215,60 | 157,88   | 218,25 |
| 501301701156113                 | MEROPENEM (ANTIBIÓTICOS)  | 1 G PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30 ML                                                         | 127.89  | 176,79 | 145,33   | 200,89 | 154,09   | 213,01 | 155,96   | 215,60 | 157,88   | 218,25 |
| 526306202153116                 | MEROPENEM (NOVAFARMA)     | 1 G PÓ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 50 ML (EMB HOSP) (*)                                          | 1015.02 |        | 1.153,41 |        | 1.222,98 |        | 1.237,83 |        | 1.253,06 |        |
| 501301704155118                 | MEROPENEM (ANTIBIÓTICOS)  | 1 G PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30 ML + 2 DIL AMP PLAS X 10 ML                                | 127.89  | 176,79 | 145,33   | 200,89 | 154,09   | 213,01 | 155,96   | 215,60 | 157,88   | 218,25 |
| 502302503151313                 | MERONEM (ASTRAZENECA)     | 1000 MG PO INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PLAS FLEX X 100 ML (EMB HOSP) (*)                        | 1861.79 |        | 2.115,63 |        | 2.243,23 |        | 2.270,48 |        | 2.298,40 |        |
| 502302501159317                 | MERONEM (ASTRAZENECA)     | 1000 MG PO INJ CT 10 FA VD INC (*)                                                                | 1861.79 |        | 2.115,63 |        | 2.243,23 |        | 2.270,48 |        | 2.298,40 |        |
| 508025002152417                 | MEROMAX (EUROFARMA)       | 2 G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 30 ML (*)                                                     | 2753.41 |        | 3.128,82 |        | 3.317,53 |        | 3.357,82 |        | 3.399,12 |        |
| 508025003159415                 | MEROMAX (EUROFARMA)       | 2 G PO SOL INJ IV CT 5 FA VD INC X 30 ML (*)                                                      | 1376.69 |        | 1.564,39 |        | 1.658,75 |        | 1.678,89 |        | 1.699,54 |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o

preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação                                                                                         | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|----------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                        |                                                |                                                                                                      | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: MEROPENÉM             |                                                |                                                                                                      |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 508025001156419                        | MEROMAX (EUROFARMA)                            | 2 G PO SOL INJ IV CT FA VD INC X 30 ML (*)                                                           | 275.35   |           | 312,89    |           | 331,76    |           | 335,79    |           | 339,92    |           |
| 502302504158311                        | MERONEM (ASTRAZENECA)                          | 500 MG PO INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PLAS FLEX X 100 ML (EMB HOSP) (*)                            | 1073.24  |           | 1.219,57  |           | 1.293,12  |           | 1.308,83  |           | 1.324,93  |           |
| 526306201157118                        | MEROPENEM (NOVAFARMA)                          | 500 MG PÓ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) (*)                                          | 737.22   |           | 837,73    |           | 888,26    |           | 899,05    |           | 910,11    |           |
| 508016501151115                        | MEROPENEM (EUROFARMA)                          | 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC X 30 ML (*)                                                     | 737.25   |           | 837,78    |           | 888,30    |           | 899,09    |           | 910,15    |           |
| 502302502155315                        | MERONEM (ASTRAZENECA)                          | 500 MG PO INJ CT 10 FA VD INC (*)                                                                    | 1073.24  |           | 1.219,57  |           | 1.293,12  |           | 1.308,83  |           | 1.324,93  |           |
| 505607405158417                        | ZYPEN (ASPEN PHARMA)                           | 500 MG PÓ INJ CT FA VD INC + BOLS PLAS FLEX SIST FECH X 100 ML (*)                                   | 91.88    |           | 104,41    |           | 110,71    |           | 112,05    |           | 113,43    |           |
| 505607401152414                        | ZYPEN (ASPEN PHARMA)                           | 500 MG PÓ INJ CT 10 FA VD INC (*)                                                                    | 918.84   |           | 1.044,11  |           | 1.107,09  |           | 1.120,54  |           | 1.134,32  |           |
| 501301710155116                        | MEROPENEM (ANTIBIÓTICOS)                       | 500 MG PO P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 20 ML + 10 DIL BOLS FLEX SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 736.53   |           | 836,95    |           | 887,43    |           | 898,21    |           | 909,26    |           |
| 501301709157119                        | MEROPENEM (ANTIBIÓTICOS)                       | 500 MG PO P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)                                       | 737.22   |           | 837,73    |           | 888,26    |           | 899,05    |           | 910,11    |           |
| 501301706158114                        | MEROPENEM (ANTIBIÓTICOS)                       | 500 MG PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 20 ML                                                         | 73.72    | 101,91    | 83,77     | 115,79    | 88,82     | 122,78    | 89,90     | 124,27    | 91,00     | 125,80    |
| 501301708150110                        | MEROPENEM (ANTIBIÓTICOS)                       | 500 MG PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 20 ML + DIL BOLS FLEX SIST FECH X 100 ML                      | 73.72    | 101,91    | 83,77     | 115,79    | 88,82     | 122,78    | 89,90     | 124,27    | 91,00     | 125,80    |
| 501301707154112                        | MEROPENEM (ANTIBIÓTICOS)                       | 500 MG PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 20 ML + DIL AMP PLAS X 10 ML                                  | 73.72    | 101,91    | 83,77     | 115,79    | 88,82     | 122,78    | 89,90     | 124,27    | 91,00     | 125,80    |
| 505607406154415                        | ZYPEN (ASPEN PHARMA)                           | 500 MG PÓ INJ CT 10 FA VD INC + BOLS PLAS FLEX SIST FECH X 100 ML (*)                                | 918.84   |           | 1.044,11  |           | 1.107,09  |           | 1.120,54  |           | 1.134,32  |           |
| 508016504159117                        | MEROPENEM (EUROFARMA)                          | 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC X 30 ML (*)                                                     | 1843.06  |           | 2.094,35  |           | 2.220,67  |           | 2.247,64  |           | 2.275,29  |           |
| Princípio Ativo: MEROPENÉM TRIIDRATADA |                                                |                                                                                                      |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 513414010022606                        | MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 1 G PO SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)      | 1278.9   |           | 1.453,26  |           | 1.540,91  |           | 1.559,63  |           | 1.578,81  |           |
| 526312030013206                        | MEROPENEM (NOVAFARMA)                          | 1G PÓ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 50ML + 10 BOLS PVC INC SIST FECH X 100ML (EMB HOSP) (*)           | 954.41   |           | 1.084,54  |           | 1.149,95  |           | 1.163,92  |           | 1.178,24  |           |
| 513414010022206                        | MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 1 G PO SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML                                                             | 1278.9   | 1.767,90  | 1.453,26  | 2.008,93  | 1.540,91  | 2.130,10  | 1.559,63  | 2.155,97  | 1.578,81  | 2.182,49  |
| 513414010022706                        | MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 20 ML + 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)      | 6394.5   |           | 7.266,33  |           | 7.704,59  |           | 7.798,17  |           | 7.894,09  |           |
| 513414010022406                        | MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 20 ML                                                             | 6394.5   | 8.839,51  | 7.266,33  | 10.044,70 | 7.704,59  | 10.650,53 | 7.798,17  | 10.779,89 | 7.894,09  | 10.912,48 |
| 513414010022806                        | MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 1 G PO SOL INJ CX 100 FA VD TRANS X 20 ML                                                            | 12789.02 | 17.679,04 | 14.532,69 | 20.089,42 | 15.409,20 | 21.301,08 | 15.596,36 | 21.559,80 | 15.788,20 | 21.824,99 |
| 513414010022506                        | MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)            | 127.89   |           | 145,32    |           | 154,09    |           | 155,96    |           | 157,88    |           |
| 513414010022106                        | MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML                                                                | 127.89   | 176,79    | 145,32    | 200,89    | 154,09    | 213,01    | 155,96    | 215,59    | 157,88    | 218,24    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação                                                                                         | ICMS 0% |           | ICMS 12% |           | ICMS 17% |           | ICMS 18% |           | ICMS 19% |           |
|----------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|                                        |                                                |                                                                                                      | PF      | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| Princípio Ativo: MEROPENÉM TRIIDRATADA |                                                |                                                                                                      |         |           |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 513414010022306                        | MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML                                                             | 3197.25 | 4.419,75  | 3.633,16 | 5.022,34  | 3.852,29 | 5.325,26  | 3.899,08 | 5.389,94  | 3.947,04 | 5.456,23  |
| 513414010021706                        | MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 500 MG PO SOL INJ CX 100 FA VD TRANS X 17,5 ML                                                       | 7372.29 | 10.191,17 | 8.377,44 | 11.580,65 | 8.882,71 | 12.279,12 | 8.990,60 | 12.428,26 | 9.101,18 | 12.581,12 |
| 513414010021406                        | MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 500 MG PO SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 17,5 ML                                                        | 737.23  | 1.019,12  | 837,74   | 1.158,06  | 888,27   | 1.227,91  | 899,06   | 1.242,83  | 910,12   | 1.258,11  |
| 513414010022006                        | MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 500 MG PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 17,5 ML + 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 3686.14 |           | 4.188,71 |           | 4.441,35 |           | 4.495,29 |           | 4.550,58 |           |
| 526312030013106                        | MEROPENEM (NOVAFARMA)                          | 500MG PÓ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30ML + 10 BOLS PVC INC SIST FECH X 100ML (EMB HOSP) (*)        | 693.2   |           | 787,72   |           | 835,23   |           | 845,37   |           | 855,77   |           |
| 513414010021906                        | MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 500 MG PO SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 17,5 ML + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 737.23  |           | 837,74   |           | 888,27   |           | 899,06   |           | 910,12   |           |
| 513414010021806                        | MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 500 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 17,5 ML + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)       | 73.71   |           | 83,76    |           | 88,81    |           | 89,89    |           | 91,00    |           |
| 513414010021306                        | MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 500 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 17,5 ML                                                           | 73.71   | 101,89    | 83,76    | 115,79    | 88,81    | 122,77    | 89,89    | 124,26    | 91,00    | 125,79    |
| 513414010021506                        | MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 500 MG PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 17,5 ML                                                        | 1843.07 | 2.547,79  | 2.094,36 | 2.895,16  | 2.220,68 | 3.069,78  | 2.247,65 | 3.107,06  | 2.275,30 | 3.145,28  |
| 513414010021606                        | MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 500 MG PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 17,5 ML                                                        | 3686.14 | 5.095,58  | 4.188,71 | 5.790,31  | 4.441,35 | 6.139,54  | 4.495,29 | 6.214,11  | 4.550,58 | 6.290,55  |
| Princípio Ativo: MESALAZINA            |                                                |                                                                                                      |         |           |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 521400807135419                        | PENTASA (FERRING)                              | 1 G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 100                                                              | 745.24  | 1.030,19  | 846,85   | 1.170,65  | 897,92   | 1.241,25  | 908,83   | 1.256,33  | 920,01   | 1.271,78  |
| 521400806139410                        | PENTASA (FERRING)                              | 1 G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 50                                                               | 372.62  | 515,10    | 423,43   | 585,33    | 448,97   | 620,63    | 454,42   | 628,17    | 460,01   | 635,90    |
| 521400809138415                        | PENTASA (FERRING)                              | 2 G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 60                                                               | 894.32  | 1.236,27  | 1.016,25 | 1.404,82  | 1.077,54 | 1.489,55  | 1.090,63 | 1.507,64  | 1.104,04 | 1.526,19  |
| 521400802176419                        | PENTASA (FERRING)                              | 10 MG/ML ENEMA RETAL CT 7 FR PLAS OPC X 100 ML                                                       | 116.13  | 160,53    | 131,96   | 182,42    | 139,92   | 193,42    | 141,62   | 195,77    | 143,36   | 198,18    |
| 531614501174112                        | MESALAZINA (EMS SIGMA)                         | 3 G ENEMA CT SACH AL POLIET X 3 G + DIL FR PLAS TRANS X 100 ML                                       | 18.76   | 25,93     | 21,32    | 29,47     | 22,61    | 31,25     | 22,88    | 31,63     | 23,16    | 32,02     |
| 526123101171116                        | MESALAZINA (GERMED)                            | 3 G ENEMA CT SACH AL POLIET X 3 G + DIL FR PLAS TRANS X 100 ML                                       | 18.74   | 25,91     | 21,29    | 29,43     | 22,57    | 31,21     | 22,85    | 31,58     | 23,13    | 31,97     |
| 525400602171415                        | ASALIT (MERCK SA)                              | 3 G ENEMA EST CART ENV + DIL X 100 ML                                                                | 28.93   | 39,99     | 32,87    | 45,44     | 34,86    | 48,18     | 35,28    | 48,77     | 35,71    | 49,37     |
| 507731901176118                        | MESALAZINA (EMS)                               | 3 G ENEMA CT SACH AL POLIET X 3 G + DIL FR PLAS TRANS X 100 ML                                       | 18.79   | 25,97     | 21,35    | 29,51     | 22,64    | 31,29     | 22,91    | 31,67     | 23,19    | 32,06     |
| 521413020005303                        | PENTASA (FERRING)                              | 1G COM LIB PROL OR CT BL AL/AL X 60                                                                  | 447.47  | 618,57    | 508,47   | 702,89    | 539,14   | 745,28    | 545,69   | 754,33    | 552,40   | 763,61    |
| 501104902116315                        | MESACOL MMX (NYCOMED PHARMA)                   | 1200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30                                                            | 153.84  | 212,66    | 174,82   | 241,66    | 185,36   | 256,24    | 187,61   | 259,35    | 189,92   | 262,54    |
| 501104901111311                        | MESACOL MMX (NYCOMED PHARMA)                   | 1200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 10                                                            | 51.28   | 70,89     | 58,27    | 80,55     | 61,79    | 85,41     | 62,54    | 86,45     | 63,31    | 87,51     |
| 521401802110319                        | PENTASA (FERRING)                              | 2 G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 30                                                               | 447.15  | 618,12    | 508,12   | 702,40    | 538,76   | 744,77    | 545,31   | 753,81    | 552,01   | 763,08    |
| 521401801114310                        | PENTASA (FERRING)                              | 2 G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 15                                                               | 223.57  | 309,05    | 254,05   | 351,19    | 269,38   | 372,38    | 272,65   | 376,90    | 276,00   | 381,54    |
| 507727101179416                        | CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA)                        | PO EXT CT ENV AL X 3 G + DIL X 100 ML                                                                | 20.14   | 26,98     | 23,30    | 31,06     | 24,92    | 33,16     | 25,27    | 33,61     | 25,64    | 34,08     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                         |                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MESALAZINA                 |                                         |                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525400603117414                             | ASALIT (MERCK SA)                       | 400 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 10        | 45.33   | 62,66  | 51,51    | 71,21  | 54,62    | 75,50  | 55,28    | 76,42  | 55,96    | 77,36  |
| 507727102116418                             | CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA)                 | 400 MG COM REVE CT 3 BL AL PLAS INC X 10             | 46.12   | 61,78  | 53,34    | 71,14  | 57,07    | 75,94  | 57,88    | 76,97  | 58,71    | 78,04  |
| 501101802110418                             | MESACOL (NYCOMED PHARMA)                | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 59.46   | 82,20  | 67,57    | 93,40  | 71,64    | 99,04  | 72,51    | 100,24 | 73,40    | 101,47 |
| 531614040073103                             | CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50                | 186.44  | 257,73 | 211,86   | 292,87 | 224,64   | 310,53 | 227,37   | 314,30 | 230,16   | 318,17 |
| 521400805116417                             | PENTASA (FERRING)                       | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 50 (*)             | 186.44  |        | 211,86   |        | 224,64   |        | 227,36   |        | 230,16   |        |
| 538810001119110                             | MESALAZINA (LEGRAND PHARMA)             | 800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30               | 55.43   | 76,62  | 62,99    | 87,07  | 66,79    | 92,32  | 67,60    | 93,45  | 68,43    | 94,60  |
| 501101804113414                             | MESACOL (NYCOMED PHARMA)                | 800 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 94.38   | 130,47 | 107,25   | 148,26 | 113,72   | 157,20 | 115,10   | 159,11 | 116,52   | 161,07 |
| 538510101118419                             | MESANEO (HYPERMARCAS)                   | 800MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                    | 79.75   | 110,24 | 90,63    | 125,28 | 96,09    | 132,84 | 97,26    | 134,45 | 98,46    | 136,10 |
| 526123102117115                             | MESALAZINA (GERMED)                     | 800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30               | 54.81   | 75,77  | 62,28    | 86,10  | 66,04    | 91,29  | 66,84    | 92,40  | 67,67    | 93,54  |
| 507731902113111                             | MESALAZINA (EMS)                        | 800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30               | 61.32   | 84,77  | 69,68    | 96,32  | 73,88    | 102,13 | 74,78    | 103,37 | 75,70    | 104,65 |
| 507727103112416                             | CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA)                 | 800 MG COM REVE CT 2 BL AL PLAS INC X 10             | 41.02   | 54,95  | 47,45    | 63,28  | 50,76    | 67,55  | 51,48    | 68,47  | 52,22    | 69,42  |
| 501101805111318                             | MESACOL (NYCOMED PHARMA)                | 800 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                | 31.46   | 43,49  | 35,74    | 49,41  | 37,90    | 52,39  | 38,36    | 53,02  | 38,83    | 53,67  |
| 521400804144417                             | PENTASA (FERRING)                       | 1000 MG/SUP RET CT BL AL/AL X 15 + DEDEIRAS X 15     | 170.31  | 235,43 | 193,54   | 267,54 | 205,21   | 283,67 | 207,70   | 287,12 | 210,26   | 290,65 |
| 521412030004903                             | PENTASA (FERRING)                       | 1000 MG/SUP RET CT BL AL/AL X 15                     | 133.36  | 184,35 | 151,55   | 209,49 | 160,69   | 222,13 | 162,64   | 224,83 | 164,64   | 227,59 |
| 521412030005003                             | PENTASA (FERRING)                       | 1000 MG/SUP RET CT BL AL/AL X 28                     | 307.53  | 425,12 | 349,46   | 483,08 | 370,54   | 512,22 | 375,04   | 518,44 | 379,65   | 524,82 |
| 521400808141315                             | PENTASA (FERRING)                       | 1000 MG/SUP RET CT BL AL/AL X 28 + DEDEIRAS X 28 (*) | 307.53  |        | 349,46   |        | 370,54   |        | 375,04   |        | 379,65   |        |
| 525400601149416                             | ASALIT (MERCK SA)                       | 250 MG SUP RET EST STR X 10                          | 21.42   | 29,61  | 24,34    | 33,65  | 25,81    | 35,68  | 26,12    | 36,11  | 26,45    | 36,56  |
| 501101801149418                             | MESACOL (NYCOMED PHARMA)                | 250MG SUP RET CT BERÇO X 10                          | 18.83   | 26,03  | 21,40    | 29,58  | 22,69    | 31,36  | 22,96    | 31,74  | 23,25    | 32,13  |
| 501101803141414                             | MESACOL (NYCOMED PHARMA)                | 500 MG SUP RET CT BERÇO X 10                         | 37.7    | 52,12  | 42,84    | 59,22  | 45,43    | 62,80  | 45,98    | 63,56  | 46,54    | 64,34  |
| Princípio Ativo: MESILATO DE BROMOCRIPTINA  |                                         |                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526512504119317                             | PARLODEL (NOVARTIS)                     | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 28                          | 58.87   | 81,38  | 66,89    | 92,47  | 70,93    | 98,05  | 71,79    | 99,24  | 72,67    | 100,46 |
| 526512503112319                             | PARLODEL (NOVARTIS)                     | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 14                          | 30.16   | 41,69  | 34,27    | 47,38  | 36,34    | 50,23  | 36,78    | 50,84  | 37,23    | 51,47  |
| Princípio Ativo: MESILATO DE CODERGOCRINA   |                                         |                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526507501158315                             | HYDERGINE (NOVARTIS)                    | 0,3 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML            | 88.54   | 122,39 | 100,61   | 139,08 | 106,68   | 147,47 | 107,98   | 149,26 | 109,31   | 151,10 |
| 521125901131118                             | MESILATO DE CODERGOCRINA (BIOSINTÉTICA) | 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML+CGT               | 14.6    | 20,18  | 16,60    | 22,95  | 17,60    | 24,33  | 17,81    | 24,63  | 18,03    | 24,93  |
| 526507503134316                             | HYDERGINE (NOVARTIS)                    | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML                  | 23.49   | 32,47  | 26,70    | 36,90  | 28,31    | 39,13  | 28,65    | 39,60  | 29,00    | 40,09  |
| 521125902136113                             | MESILATO DE CODERGOCRINA (BIOSINTÉTICA) | 4,5 MG/1,5 ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML + CGT      | 20.81   | 28,77  | 23,64    | 32,69  | 25,07    | 34,66  | 25,38    | 35,08  | 25,69    | 35,51  |
| 526507502111312                             | HYDERGINE (NOVARTIS)                    | 1 MG CAP GEL DUR CT BL AL PLAS INC X 36              | 32.09   | 44,36  | 36,46    | 50,40  | 38,66    | 53,44  | 39,13    | 54,09  | 39,61    | 54,75  |
| 526507504114319                             | HYDERGINE (NOVARTIS)                    | 4,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                    | 42.5    | 58,75  | 48,30    | 66,77  | 51,21    | 70,79  | 51,83    | 71,65  | 52,47    | 72,53  |
| 519020401119412                             | CODERGINE (NEOQUÍMICA)                  | 6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 14                 | 38.4    | 53,08  | 43,63    | 60,31  | 46,26    | 63,95  | 46,83    | 64,73  | 47,40    | 65,53  |
| 526507507113313                             | HYDERGINE (NOVARTIS)                    | 6 MG CAP SRO CT BL AL PLAS INC X 14                  | 42.72   | 59,05  | 48,55    | 67,11  | 51,47    | 71,16  | 52,10    | 72,02  | 52,74    | 72,91  |
| 526507506117315                             | HYDERGINE (NOVARTIS)                    | 6 MG CAP SRO CT BL AL PLAS INC X 28                  | 83.34   | 115,21 | 94,70    | 130,91 | 100,41   | 138,80 | 101,63   | 140,49 | 102,88   | 142,21 |
| Princípio Ativo: MESILATO DE DESFERROXAMINA |                                         |                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                           | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                 |                                         |                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MESILATO DE DESFERROXAMINA     |                                         |                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506719001154113                                 | MESILATO DE DESFERROXAMINA (CRISTÁLIA)  | 500 MG PÓ LIOF CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL VD INC X 5 ML          | 105.6   | 145,98 | 120,00   | 165,88 | 127,24   | 175,89 | 128,78   | 178,02 | 130,37   | 180,21 |
| 508027101158118                                 | MESILATO DE DESFERROXAMINA (EUROFARMA)  | 500 MG PÓ LIÓF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP PLAS DIL X 5 ML | 105.61  | 145,99 | 120,01   | 165,90 | 127,25   | 175,90 | 128,79   | 178,04 | 130,38   | 180,23 |
| Princípio Ativo: MESILATO DE DIIDROERGOCRISTINA |                                         |                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500504601115417                                 | ISKEMIL (ACHÉ)                          | 6 MG CAP GEL CT 2 BL X 10                                        | 60.2    | 83,22  | 68,42    | 94,58  | 72,54    | 100,28 | 73,42    | 101,50 | 74,33    | 102,75 |
| Princípio Ativo: MESILATO DE DOXAZOSINA         |                                         |                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533024201111417                                 | DOXAPROST (UNIÃO QUÍMICA)               | 1 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                | 35.51   | 49,09  | 40,34    | 55,77  | 42,78    | 59,13  | 43,30    | 59,85  | 43,83    | 60,59  |
| 501603101119417                                 | UNOPROST (APSEN)                        | 1 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                | 23.75   | 32,83  | 26,98    | 37,30  | 28,61    | 39,55  | 28,96    | 40,03  | 29,32    | 40,52  |
| 533024202116412                                 | DOXAPROST (UNIÃO QUÍMICA)               | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                  | 11.82   | 16,34  | 13,44    | 18,58  | 14,25    | 19,70  | 14,42    | 19,94  | 14,60    | 20,18  |
| 520731201112118                                 | MESILATO DE DOXAZOSINA (TEUTO)          | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 29.22   | 40,39  | 33,20    | 45,89  | 35,20    | 48,66  | 35,63    | 49,25  | 36,07    | 49,86  |
| 508025602117418                                 | DUOMO (EUROFARMA)                       | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                  | 4.9     | 6,77   | 5,56     | 7,68   | 5,89     | 8,15   | 5,97     | 8,25   | 6,04     | 8,35   |
| 533024209110411                                 | DOXAPROST (UNIÃO QUÍMICA)               | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 46.83   | 64,74  | 53,21    | 73,56  | 56,42    | 78,00  | 57,11    | 78,95  | 57,81    | 79,92  |
| 511506302110118                                 | MESILATO DE DOXAZOSINA (SANDOZ)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 40.63   | 56,17  | 46,17    | 63,82  | 48,96    | 67,67  | 49,55    | 68,50  | 50,16    | 69,34  |
| 511515104113411                                 | DOXURAN (SANDOZ)                        | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 13.96   | 19,30  | 15,86    | 21,92  | 16,82    | 23,25  | 17,02    | 23,53  | 17,23    | 23,82  |
| 529913802115115                                 | MESILATO DE DOXAZOSINA (RANBAXY)        | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 14.28   | 19,74  | 16,23    | 22,44  | 17,21    | 23,79  | 17,42    | 24,08  | 17,63    | 24,38  |
| 525406301112117                                 | MESILATO DE DOXAZOSINA (MERCK SA)       | 2 MG COM EST FR PLAS OPC X 30                                    | 40.46   | 55,93  | 45,97    | 63,55  | 48,74    | 67,38  | 49,34    | 68,20  | 49,94    | 69,04  |
| 525419901113418                                 | MESIDOX (MERCK SA)                      | 2 MG COM FR PLAS OPC X 30                                        | 14.64   | 20,24  | 16,63    | 22,99  | 17,63    | 24,37  | 17,85    | 24,67  | 18,07    | 24,97  |
| 525066903111117                                 | MESILATO DE DOXAZOSINA (MEDLEY)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 40.84   | 56,46  | 46,41    | 64,15  | 49,21    | 68,02  | 49,80    | 68,85  | 50,42    | 69,69  |
| 520731401111417                                 | PROSTAFLUX (TEUTO)                      | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (*)                              | 44.96   |        | 51,09    |        | 54,18    |        | 54,83    |        | 55,51    |        |
| 531619002117416                                 | EUPROSTATIN (EMS SIGMA)                 | 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)                      | 48.81   | 67,47  | 55,46    | 76,67  | 58,81    | 81,30  | 59,52    | 82,28  | 60,26    | 83,30  |
| 526123201115110                                 | MESILATO DE DOXAZOSINA (GERMED)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                                  | 34.01   | 47,01  | 38,65    | 53,43  | 40,98    | 56,65  | 41,48    | 57,34  | 41,99    | 58,04  |
| 508025801111118                                 | MESILATO DE DOXAZOSINA (EUROFARMA)      | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (*)                              | 40.84   |        | 46,41    |        | 49,21    |        | 49,80    |        | 50,42    |        |
| 533024206111415                                 | DOXAPROST (UNIÃO QUÍMICA)               | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                  | 15.58   | 21,54  | 17,71    | 24,48  | 18,78    | 25,96  | 19,00    | 26,27  | 19,24    | 26,59  |
| 529913801119117                                 | MESILATO DE DOXAZOSINA (RANBAXY)        | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                  | 14.96   | 20,68  | 17,00    | 23,49  | 18,02    | 24,91  | 18,24    | 25,21  | 18,46    | 25,52  |
| 538819901112116                                 | MESILATO DE DOXAZOSINA (LEGRAND PHARMA) | 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                                 | 38.7    | 53,50  | 43,98    | 60,79  | 46,63    | 64,46  | 47,20    | 65,24  | 47,78    | 66,05  |
| 511506301114111                                 | MESILATO DE DOXAZOSINA (SANDOZ)         | 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10                                | 19.04   | 26,32  | 21,64    | 29,91  | 22,94    | 31,71  | 23,22    | 32,10  | 23,51    | 32,49  |
| 508025601110411                                 | DUOMO (EUROFARMA)                       | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 14.65   | 20,25  | 16,64    | 23,00  | 17,64    | 24,39  | 17,86    | 24,68  | 18,08    | 24,99  |
| 533024205115417                                 | DOXAPROST (UNIÃO QUÍMICA)               | 2 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)                | 156.16  |        | 177,45   |        | 188,15   |        | 190,44   |        | 192,78   |        |
| 525419903116414                                 | MESIDOX (MERCK SA)                      | 2 MG COM FR PLAS OPC X 20                                        | 29.97   | 41,43  | 34,06    | 47,08  | 36,11    | 49,92  | 36,55    | 50,53  | 37,00    | 51,15  |
| 533024203112410                                 | DOXAPROST (UNIÃO QUÍMICA)               | 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                | 31.22   | 43,16  | 35,48    | 49,04  | 37,62    | 52,00  | 38,07    | 52,63  | 38,54    | 53,28  |
| 501603102115415                                 | UNOPROST (APSEN)                        | 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                | 43.7    | 60,41  | 49,66    | 68,64  | 52,65    | 72,78  | 53,29    | 73,67  | 53,95    | 74,57  |
| 504612401116117                                 | MESILATO DE DOXAZOSINA (BRAINFARMA)     | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                  | 32.9    | 45,48  | 37,38    | 51,67  | 39,63    | 54,79  | 40,12    | 55,45  | 40,61    | 56,14  |
| 507732001111115                                 | MESILATO DE DOXAZOSINA (EMS)            | 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                                 | 40.84   | 56,46  | 46,41    | 64,15  | 49,21    | 68,02  | 49,80    | 68,85  | 50,42    | 69,69  |
| 531619001110418                                 | EUPROSTATIN (EMS SIGMA)                 | 2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                                 | 16.26   | 22,48  | 18,48    | 25,55  | 19,60    | 27,09  | 19,83    | 27,42  | 20,08    | 27,75  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação                                            | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------|----------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                          |                                      |                                                         | PF       | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MESILATO DE DOXAZOSINA  |                                      |                                                         |          |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511515103117413                          | DOXURAN (SANDOZ)                     | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                         | 6.04     | 8,35     | 6,87     | 9,49   | 7,28     | 10,07  | 7,37     | 10,19  | 7,46     | 10,31  |
| 533024210119417                          | DOXAPROST (UNIÃO QUÍMICA)            | 4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                       | 48.81    | 67,47    | 55,47    | 76,68  | 58,82    | 81,31  | 59,53    | 82,30  | 60,27    | 83,31  |
| 533024212111413                          | DOXAPROST (UNIÃO QUÍMICA)            | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 67.24    | 92,95    | 76,40    | 105,62 | 81,01    | 111,99 | 82,00    | 113,35 | 83,00    | 114,74 |
| 511506304113114                          | MESILATO DE DOXAZOSINA (SANDOZ)      | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 45.58    | 63,01    | 51,79    | 71,59  | 54,91    | 75,91  | 55,58    | 76,83  | 56,26    | 77,78  |
| 511515102110415                          | DOXURAN (SANDOZ)                     | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 38.2     | 52,81    | 43,41    | 60,01  | 46,03    | 63,63  | 46,59    | 64,40  | 47,16    | 65,20  |
| 525406302119115                          | MESILATO DE DOXAZOSINA (MERCK SA)    | 4 MG COM EST FR PLAS OPC X 30                           | 76.48    | 105,72   | 86,91    | 120,14 | 92,15    | 127,38 | 93,27    | 128,93 | 94,42    | 130,52 |
| 525419902111419                          | MESIDOX (MERCK SA)                   | 4 MG COM FR PLAS OPC X 30                               | 29.09    | 40,21    | 33,06    | 45,70  | 35,05    | 48,45  | 35,48    | 49,04  | 35,91    | 49,65  |
| 522200604115416                          | CARDURAN XL (PFIZER)                 | 4 MG COM REV LIB CONTR CT BL AL/AL X 30                 | 158.33   | 218,87   | 179,92   | 248,71 | 190,77   | 263,72 | 193,09   | 266,92 | 195,46   | 270,20 |
| 501603104118411                          | UNOPROST (APSEN)                     | 4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                       | 67.49    | 93,30    | 76,69    | 106,01 | 81,32    | 112,41 | 82,30    | 113,77 | 83,32    | 115,17 |
| 511515101114417                          | DOXURAN (SANDOZ)                     | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                         | 25.44    | 35,17    | 28,91    | 39,97  | 30,66    | 42,38  | 31,03    | 42,89  | 31,41    | 43,42  |
| 525419904112412                          | MESIDOX (MERCK SA)                   | 4 MG COM FR PLAS OPC X 20                               | 44.98    | 62,18    | 51,10    | 70,64  | 54,19    | 74,91  | 54,85    | 75,82  | 55,52    | 76,75  |
| 501603103111413                          | UNOPROST (APSEN)                     | 4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                       | 48.99    | 67,72    | 55,66    | 76,95  | 59,02    | 81,59  | 59,74    | 82,58  | 60,47    | 83,59  |
| 533024207118413                          | DOXAPROST (UNIÃO QUÍMICA)            | 4 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)       | 244.18   |          | 277,47   |        | 294,21   |        | 297,78   |        | 301,44   |        |
| 533024208114411                          | DOXAPROST (UNIÃO QUÍMICA)            | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                         | 24.41    | 33,74    | 27,74    | 38,34  | 29,41    | 40,65  | 29,77    | 41,15  | 30,13    | 41,65  |
| 522200605111317                          | CARDURAN (PFIZER)                    | 4 MG COM REV LIB CONT CT BL AL/AL X 10                  | 52.77    | 72,95    | 59,96    | 82,89  | 63,58    | 87,89  | 64,35    | 88,96  | 65,14    | 90,05  |
| 511506303117116                          | MESILATO DE DOXAZOSINA (SANDOZ)      | 4 MG COM CT BL AL TRANS INC X 10                        | 27.08    | 37,43    | 30,78    | 42,55  | 32,63    | 45,11  | 33,03    | 45,66  | 33,44    | 46,22  |
| 511506305111115                          | MESILATO DE DOXAZOSINA (SANDOZ)      | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                         | 31.84    | 44,01    | 36,18    | 50,02  | 38,36    | 53,03  | 38,83    | 53,68  | 39,31    | 54,34  |
| 533024204119419                          | DOXAPROST (UNIÃO QUÍMICA)            | 8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                         | 59.93    | 82,84    | 68,11    | 94,15  | 72,22    | 99,83  | 73,09    | 101,04 | 73,99    | 102,29 |
| 533024211115415                          | DOXAPROST (UNIÃO QUÍMICA)            | 8 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                       | 179.83   | 248,59   | 204,35   | 282,48 | 216,67   | 299,52 | 219,30   | 303,16 | 222,00   | 306,89 |
| Princípio Ativo: MESILATO DE ERIBULINA   |                                      |                                                         |          |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 542714020000002                          | HALAVEN (EISAI)                      | 0,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2ML (*)                | 918.26   |          | 1.062,20 |        | 1.136,30 |        | 1.152,44 |        | 1.169,03 |        |
| Princípio Ativo: MESILATO DE FENTOLAMINA |                                      |                                                         |          |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506406501115418                          | VIGAMED (CIMED)                      | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                         | 19.27    | 25,81    | 22,29    | 29,72  | 23,84    | 31,73  | 24,18    | 32,16  | 24,53    | 32,61  |
| 506406502111416                          | VIGAMED (CIMED)                      | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                         | 29.08    | 38,96    | 33,63    | 44,85  | 35,98    | 47,87  | 36,49    | 48,53  | 37,01    | 49,20  |
| Princípio Ativo: MESILATO DE IMATINIBE   |                                      |                                                         |          |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538814120050204                          | LEUPHILA (LEGRAND PHARMA)            | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 4245.57  | 5.687,30 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508012040091106                          | MESILATO DE IMATINIBE (EUROFARMA)    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                   | 3259.54  | 4.505,86 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526507102113210                          | GLIVEC (NOVARTIS)                    | 100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 60                | 5014.69  | 6.932,11 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 541913090003206                          | MESILATO DE IMATINIBE (FIOCRUZ)      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) (*) | 32266.29 |          |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514113080005606                          | MESILATO DE IMATINIBE (VITAL BRAZIL) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 3203.26  | 4.428,06 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 541913090003006                          | MESILATO DE IMATINIBE (FIOCRUZ)      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                 | 3226.63  | 4.460,37 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506713070051006                          | MESILATO DE IMATINIBE (CRISTÁLIA)    | 100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 60              | 3259.13  | 4.505,29 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 541913090002906                          | MESILATO DE IMATINIBE (FIOCRUZ)      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 1613.32  | 2.230,19 |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação                                                | ICMS 0%  |           | ICMS 12% |     | ICMS 17% |     | ICMS 18% |     | ICMS 19% |     |
|-----------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------|-----------|----------|-----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|
|                                         |                                      |                                                             | PF       | PMC       | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC |
| Princípio Ativo: MESILATO DE IMATINIBE  |                                      |                                                             |          |           |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 506713070050906                         | MESILATO DE IMATINIBE (CRISTÁLIA)    | 100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 1629.56  | 2.252,64  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 506713070051106                         | MESILATO DE IMATINIBE (CRISTÁLIA)    | 100 MG COM REV OR CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)  | 10863.8  |           |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 541913090003106                         | MESILATO DE IMATINIBE (FIOCRUZ)      | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)     | 10755.43 |           |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 506713070051206                         | MESILATO DE IMATINIBE (CRISTÁLIA)    | 100 MG COM REV OR CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) (*)  | 32591.4  |           |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 541814030006904                         | GLIMATIN (EMS S/A)                   | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                       | 4866.58  | 6.727,37  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 541913090003306                         | MESILATO DE IMATINIBE (FIOCRUZ)      | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 6453.29  | 8.920,78  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 541913090003606                         | MESILATO DE IMATINIBE (FIOCRUZ)      | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) (*)     | 129065.7 |           |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 506713070051606                         | MESILATO DE IMATINIBE (CRISTÁLIA)    | 400 MG COM REV OR CX BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) (*)  | 130378.5 |           |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 541913090003406                         | MESILATO DE IMATINIBE (FIOCRUZ)      | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                     | 12906.57 | 17.841,54 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 506713070051406                         | MESILATO DE IMATINIBE (CRISTÁLIA)    | 400 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 60                  | 13037.85 | 18.023,02 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 526507104116314                         | GLIVEC (NOVARTIS)                    | 400 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                             | 10029.4  | 13.864,25 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 526507103111211                         | GLIVEC (NOVARTIS)                    | 400 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 30                    | 10029.4  | 13.864,25 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 514113080005706                         | MESILATO DE IMATINIBE (VITAL BRAZIL) | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                       | 6412.91  | 8.864,96  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508012040091206                         | MESILATO DE IMATINIBE (EUROFARMA)    | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       | 6519.11  | 9.011,76  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 541814030007004                         | GLIMATIN (EMS S/A)                   | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                       | 9424.91  | 13.028,63 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 506713070051306                         | MESILATO DE IMATINIBE (CRISTÁLIA)    | 400 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 6518.92  | 9.011,50  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 541913090003506                         | MESILATO DE IMATINIBE (FIOCRUZ)      | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)     | 43021.91 |           |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 506713070051506                         | MESILATO DE IMATINIBE (CRISTÁLIA)    | 400 MG COM REV OR CX BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP) (*)  | 43459.51 |           |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 538814120050304                         | LEUPHILA (LEGRAND PHARMA)            | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                       | 8271.14  | 11.079,89 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| Princípio Ativo: MESILATO DE NELFINAVIR |                                      |                                                             |          |           |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 529206601115218                         | VIRACEPT (ROCHE)                     | 250 MG COM CT FR PLAS OPC X 270 (EMB HOSP) (*)              | 1325.16  |           |          |     |          |     |          |     |          |     |
| Princípio Ativo: MESILATO DE SAQUINAVIR |                                      |                                                             |          |           |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 529202501116317                         | INVIRASE (ROCHE)                     | 200 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 270                      | 954.66   | 1.319,68  |          |     |          |     |          |     |          |     |
| Princípio Ativo: MESNA                  |                                      |                                                             |          |           |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508009203157112                         | MESNA (EUROFARMA)                    | 100 MG / ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 4 ML (*)             | 418.98   |           | 476,10   |     | 504,82   |     | 510,95   |     | 517,23   |     |
| 504413401159113                         | MESNA (BLAUSIEGEL)                   | 100 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) (*) | 83.93    |           | 95,37    |     | 101,12   |     | 102,35   |     | 103,61   |     |
| 537501101153414                         | TEVAMESNA (TEVA)                     | 100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMBAR X 4ML (*)               | 64.93    |           | 73,78    |     | 78,23    |     | 79,18    |     | 80,15    |     |
| 526306101152114                         | MESNA (NOVAFARMA)                    | 100 MG/MLSOL INJ IV CX 10 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) (*)  | 80.33    |           | 91,28    |     | 96,78    |     | 97,96    |     | 99,16    |     |
| 503205402158413                         | MITEXAN (BAXTER)                     | 100 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 4 ML (*)               | 129.09   |           | 146,69   |     | 155,54   |     | 157,43   |     | 159,36   |     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                              |                                     |                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MESNA                       |                                     |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504413403151111                              | MESNA (BLAUSIEGEL)                  | 100 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) (*)  | 41.95   |        | 47,67    |        | 50,55    |        | 51,16    |        | 51,79    |        |
| 504413402155111                              | MESNA (BLAUSIEGEL)                  | 100 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) (*) | 419.59  |        | 476,80   |        | 505,56   |        | 511,70   |        | 518,00   |        |
| 508009202150114                              | MESNA (EUROFARMA)                   | 100 MG / ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 4 ML                 | 83.79   | 115,83 | 95,21    | 131,62 | 100,95   | 139,56 | 102,18   | 141,25 | 103,44   | 142,99 |
| 503205403111410                              | MITEXAN (BAXTER)                    | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 (*)                   | 140.38  |        | 159,52   |        | 169,14   |        | 171,20   |        | 173,30   |        |
| 503205401119414                              | MITEXAN (BAXTER)                    | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 (*)                   | 197.5   |        | 224,43   |        | 237,96   |        | 240,85   |        | 243,82   |        |
| Princípio Ativo: MESTEROLONA                 |                                     |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538912050016213                              | PROVIRON (BAYER)                    | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            | 12.76   | 17,64  | 14,50    | 20,04  | 15,37    | 21,25  | 15,56    | 21,51  | 15,75    | 21,78  |
| Princípio Ativo: METFORMINA                  |                                     |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503700201110414                              | GLUCOFORMIN (NOVO NORDISK PRODUÇÃO) | 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                     | 10.85   | 15,00  | 12,33    | 17,04  | 13,07    | 18,07  | 13,23    | 18,29  | 13,39    | 18,51  |
| 503700202117412                              | GLUCOFORMIN (NOVO NORDISK PRODUÇÃO) | 850 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                     | 15.06   | 20,82  | 17,11    | 23,66  | 18,14    | 25,08  | 18,37    | 25,39  | 18,59    | 25,70  |
| Princípio Ativo: METILBROMETO DE HOMATROPINA |                                     |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505505901131413                              | HOMATROPIN (CAZI QUÍMICA)           | 2 MG/ML SOL OR FR VD GOT X 15 ML (*)                        | 7.23    |        | 8,37     |        | 8,95     |        | 9,08     |        | 9,21     |        |
| 513901901133412                              | PASMODRON (QUIMIOTERAPIA)           | FR CT GTS 15 ML SOL OR                                      | 3.7     | 4,96   | 4,28     | 5,70   | 4,58     | 6,09   | 4,64     | 6,17   | 4,71     | 6,26   |
| Princípio Ativo: METILCELOULOSE              |                                     |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523401802176418                              | ECOFILM (LATINOFARMA)               | 5,0 MG/ML SOL OFT EST CT FR PLAS OPC CGT X 5 ML             | 8.69    | 11,64  | 10,06    | 13,41  | 10,76    | 14,31  | 10,91    | 14,51  | 11,07    | 14,71  |
| 523401801171412                              | ECOFILM (LATINOFARMA)               | 5,0 MG/ML SOL OFT EST CT FR PLAS OPC CGT X 15 ML 02         | 26.14   | 35,02  | 30,23    | 40,31  | 32,34    | 43,03  | 32,80    | 43,62  | 33,27    | 44,23  |
| Princípio Ativo: METILDIGOXINA               |                                     |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520601801111416                              | LANITOP (SINTERÁPICO)               | 0,1 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 30                         | 4.77    | 6,59   | 5,42     | 7,50   | 5,75     | 7,95   | 5,82     | 8,05   | 5,89     | 8,14   |
| Princípio Ativo: METILDOPA                   |                                     |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530806703117418                              | TENSIOVAL (SANVAL)                  | 250 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)     | 85.69   |        | 97,37    |        | 103,25   |        | 104,50   |        | 105,79   |        |
| 532401203115410                              | VENOPRESSIN (TKS)                   | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (*)                  | 263.92  |        | 299,90   |        | 317,98   |        | 321,85   |        | 325,81   |        |
| 524308501119111                              | METILDOPA (LUPER)                   | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 10.27   | 14,20  | 11,67    | 16,14  | 12,38    | 17,11  | 12,53    | 17,32  | 12,68    | 17,53  |
| 530212070017003                              | CARDIODOPA (ROYTON)                 | 250 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)     | 174.17  |        | 197,91   |        | 209,85   |        | 212,40   |        | 215,01   |        |
| 522823403117419                              | METILVITA (LABORIS)                 | 250 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS AMB X 10 (*)                | 168.58  |        | 191,57   |        | 203,12   |        | 205,59   |        | 208,12   |        |
| 510004002112413                              | FURP-METILDOPA (FURP)               | 250 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB. HOSP.)        | 241.47  | 333,80 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532401202119412                              | VENOPRESSIN (TKS)                   | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       | 15.81   | 21,86  | 17,97    | 24,84  | 19,05    | 26,33  | 19,28    | 26,65  | 19,52    | 26,98  |
| 530201401111418                              | CARDIODOPA (ROYTON)                 | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                       | 17.71   | 24,48  | 20,13    | 27,82  | 21,34    | 29,50  | 21,60    | 29,86  | 21,87    | 30,23  |
| 525008201118114                              | METILDOPA (MEDLEY)                  | 250 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30                          | 10.38   | 14,35  | 11,79    | 16,30  | 12,50    | 17,29  | 12,66    | 17,50  | 12,81    | 17,71  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                            | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |  |
|------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|--|
|                                    |                                 |                                                         | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |  |
| Princípio Ativo: METILDOPA         |                                 |                                                         |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |  |
| 507717603112116                    | METILDOPA (EMS)                 | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)        | 29.98   | 41,44 | 34,07    | 47,10 | 36,12    | 49,94 | 36,56    | 50,54 | 37,01    | 51,16 |  |
| 522823404113417                    | METILVITA (LABORIS)             | 250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                 | 8.77    | 12,12 | 9,97     | 13,78 | 10,57    | 14,61 | 10,70    | 14,79 | 10,83    | 14,97 |  |
| 507717701114415                    | METILPRESS (EMS)                | 250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 10.27   | 14,20 | 11,66    | 16,12 | 12,37    | 17,10 | 12,52    | 17,30 | 12,67    | 17,52 |  |
| 507717601111112                    | METILDOPA (EMS)                 | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 11.1    | 15,34 | 12,61    | 17,44 | 13,38    | 18,49 | 13,54    | 18,71 | 13,70    | 18,94 |  |
| 521109701113114                    | METILDOPA (BIOSINTÉTICA)        | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 10.82   | 14,96 | 12,29    | 16,99 | 13,03    | 18,01 | 13,19    | 18,23 | 13,35    | 18,45 |  |
| 503903001116416                    | METILBIO (BIOFARMA)             | 250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 10.05   | 13,89 | 11,41    | 15,77 | 12,10    | 16,73 | 12,25    | 16,93 | 12,40    | 17,14 |  |
| 505609001119416                    | ALDOMET (ASPEN PHARMA)          | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 16.08   | 22,23 | 18,27    | 25,26 | 19,38    | 26,78 | 19,61    | 27,11 | 19,85    | 27,44 |  |
| 530806701114411                    | TENSIOVAL (SANVAL)              | 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                 | 16.98   | 23,47 | 19,30    | 26,68 | 20,46    | 28,29 | 20,71    | 28,63 | 20,96    | 28,98 |  |
| 519004001111412                    | ETILDOPANAN (NEOQUÍMICA)        | 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                 | 32.6    | 45,06 | 37,04    | 51,21 | 39,28    | 54,29 | 39,75    | 54,95 | 40,24    | 55,63 |  |
| 524305201114411                    | METILCORD (LUPER)               | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 17.18   | 23,75 | 19,52    | 26,99 | 20,70    | 28,61 | 20,95    | 28,96 | 21,21    | 29,32 |  |
| 532401201112414                    | VENOPRESSIN (TKS)               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 30.9    | 42,71 | 35,11    | 48,53 | 37,23    | 51,46 | 37,68    | 52,09 | 38,14    | 52,73 |  |
| 509902501114417                    | FUNED METILDOPA (EZEQUIEL DIAS) | 500 MG COM REV CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) (*)    | 347.88  |       |          |       |          |       |          |       |          |       |  |
| 513002601110418                    | IQUEGO - METILDOPA (IQUEGO)     | 500 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) (*)  | 279.16  |       |          |       |          |       |          |       |          |       |  |
| 522823401114412                    | METILVITA (LABORIS)             | 500 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS AMB X 10 (*)            | 329.16  |       | 374,04   |       | 396,60   |       | 401,42   |       | 406,36   |       |  |
| 530212070017103                    | CARDIODOPA (ROYTON)             | 500 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 341.12  |       | 387,63   |       | 411,01   |       | 416,00   |       | 421,12   |       |  |
| 530806704113416                    | TENSIOVAL (SANVAL)              | 500 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*) | 187.01  |       | 212,51   |       | 225,32   |       | 228,06   |       | 230,87   |       |  |
| 530201402118416                    | CARDIODOPA (ROYTON)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 34.77   | 48,06 | 39,51    | 54,61 | 41,89    | 57,91 | 42,40    | 58,61 | 42,92    | 59,33 |  |
| 507717604119114                    | METILDOPA (EMS)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)        | 55.87   | 77,23 | 63,49    | 87,77 | 67,32    | 93,06 | 68,14    | 94,19 | 68,98    | 95,35 |  |
| 507717702110413                    | METILPRESS (EMS)                | 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 18.58   | 25,68 | 21,12    | 29,19 | 22,39    | 30,95 | 22,66    | 31,33 | 22,94    | 31,71 |  |
| 532401204111419                    | VENOPRESSIN (TKS)               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (*)              | 513.49  |       | 583,50   |       | 618,70   |       | 626,21   |       | 633,91   |       |  |
| 525008203110110                    | METILDOPA (MEDLEY)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 20.94   | 28,95 | 23,79    | 32,89 | 25,23    | 34,88 | 25,54    | 35,30 | 25,85    | 35,73 |  |
| 524308502115118                    | METILDOPA (LUPER)               | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 20.08   | 27,76 | 22,82    | 31,55 | 24,20    | 33,45 | 24,49    | 33,86 | 24,79    | 34,27 |  |
| 524305202110418                    | METILCORD (LUPER)               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 32.79   | 45,33 | 37,26    | 51,51 | 39,51    | 54,61 | 39,99    | 55,28 | 40,48    | 55,96 |  |
| 505203101114411                    | ALFUZINA (BUNKER)               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 41.73   | 57,69 | 47,42    | 65,55 | 50,28    | 69,50 | 50,89    | 70,35 | 51,52    | 71,21 |  |
| 507717602116118                    | METILDOPA (EMS)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 20.69   | 28,60 | 23,51    | 32,49 | 24,92    | 34,45 | 25,23    | 34,87 | 25,54    | 35,30 |  |
| 521109702111115                    | METILDOPA (BIOSINTÉTICA)        | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 22.41   | 30,98 | 25,47    | 35,21 | 27,00    | 37,33 | 27,33    | 37,78 | 27,67    | 38,25 |  |
| 503903002112414                    | METILBIO (BIOFARMA)             | 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 19.62   | 27,12 | 22,30    | 30,83 | 23,64    | 32,68 | 23,93    | 33,08 | 24,22    | 33,48 |  |
| 505609002115317                    | ALDOMET (ASPEN PHARMA)          | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 31.33   | 43,31 | 35,61    | 49,22 | 37,75    | 52,19 | 38,21    | 52,82 | 38,68    | 53,47 |  |
| 530806702110411                    | TENSIOVAL (SANVAL)              | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                 | 32.46   | 44,87 | 36,88    | 50,98 | 39,11    | 54,06 | 39,58    | 54,71 | 40,07    | 55,39 |  |
| 522823402110410                    | METILVITA (LABORIS)             | 500 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                 | 16.07   | 22,21 | 18,26    | 25,25 | 19,36    | 26,77 | 19,60    | 27,09 | 19,84    | 27,43 |  |
| Princípio Ativo: METILPREDNISOLONA |                                 |                                                         |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                              |                             |                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: METILPREDNISOLONA           |                             |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533014101155415                              | UNIMEDROL (UNIÃO QUÍMICA)   | 125MG PO P/ SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 2 ML           | 20.87   | 28,85  | 23,71    | 32,78  | 25,14    | 34,76  | 25,45    | 35,18  | 25,76    | 35,61  |
| 533014102151413                              | UNIMEDROL (UNIÃO QUÍMICA)   | 500MG PO P/ SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 8 ML           | 57.56   | 79,57  | 65,40    | 90,41  | 69,35    | 95,86  | 70,19    | 97,03  | 71,05    | 98,22  |
| 504100301112416                              | ALERGOLON (BIOLAB SANUS)    | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                             | 20.65   | 27,66  | 23,89    | 31,85  | 25,55    | 34,00  | 25,92    | 34,47  | 26,29    | 34,95  |
| Princípio Ativo: METILSULFATO DE NEOSTIGMINA |                             |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512001401152415                              | PROSTIGMINE (VALEANT)       | 0,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML                   | 32.23   | 44,55  | 36,62    | 50,62  | 38,83    | 53,67  | 39,30    | 54,33  | 39,78    | 55,00  |
| 504110001154412                              | NORMASTIG (BIOLAB SANUS)    | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB. HOSP.) (*)  | 29.73   |        | 33,77    |        | 35,81    |        | 36,25    |        | 36,69    |        |
| Princípio Ativo: METOCLOPRAMIDA              |                             |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511613080041304                              | NOVOSIL (HIPOLABOR)         | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)     | 103.38  |        | 119,58   |        | 127,92   |        | 129,74   |        | 131,61   |        |
| 519007101158113                              | METOCLOPRAMIDA (NEOQUÍMICA) | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML                    | 60.44   | 80,96  | 69,91    | 93,22  | 74,79    | 99,52  | 75,85    | 100,88 | 76,94    | 102,27 |
| 517004201139417                              | METOCLOPRAMIDA (LAFEPE)     | CX. C/100 FRASCOS X 10 ML 0,4%                              | 56.83   | 76,13  | 65,73    | 87,66  | 70,32    | 93,57  | 71,32    | 94,85  | 72,34    | 96,16  |
| 510004102133412                              | FURP-METOCLOPRAMIDA (FURP)  | 4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 67.41   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511613080041204                              | NOVOSIL (HIPOLABOR)         | 4 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS X 10 ML                       | 159.92  | 214,23 | 184,99   | 246,68 | 197,89   | 263,33 | 200,70   | 266,92 | 203,59   | 270,62 |
| 511613080041104                              | NOVOSIL (HIPOLABOR)         | 4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                       | 4.7     | 6,30   | 5,44     | 7,25   | 5,82     | 7,74   | 5,90     | 7,85   | 5,98     | 7,96   |
| 511613080041404                              | NOVOSIL (HIPOLABOR)         | 10 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 20                          | 23.09   | 30,93  | 26,71    | 35,62  | 28,57    | 38,02  | 28,98    | 38,54  | 29,40    | 39,08  |
| 510004101110419                              | FURP-METOCLOPRAMIDA (FURP)  | 10 MG CX C/ 25 BLISTERES INCOLOR C/ 20 COMPRIMIDOS          | 38.93   | 52,15  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511613080041004                              | NOVOSIL (HIPOLABOR)         | 10 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20                         | 119.1   | 159,54 | 137,77   | 183,71 | 147,38   | 196,11 | 149,47   | 198,79 | 151,62   | 201,55 |
| 517004202119411                              | METOCLOPRAMIDA (LAFEPE)     | CX. C/ 50 ENV. X 10 COMP. 10 MG                             | 25.82   | 34,59  | 29,88    | 39,84  | 31,96    | 42,53  | 32,41    | 43,11  | 32,88    | 43,71  |
| Princípio Ativo: METOTREXATO                 |                             |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538000703159416                              | HYTAS (ACCORD)              | 100 MG/ ML SOL INJ FA VD INC X 5 ML (*)                     | 93.74   |        | 106,52   |        | 112,94   |        | 114,32   |        | 115,72   |        |
| 523707605157419                              | FAULDMETRO (LIBBS)          | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                  | 2052.57 |        | 2.332,42 |        | 2.473,09 |        | 2.503,13 |        | 2.533,92 |        |
| 537500204153419                              | TEVAMETHO (TEVA)            | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                  | 176.46  |        | 200,51   |        | 212,61   |        | 215,19   |        | 217,83   |        |
| 522213060055903                              | MIANTREX CS (PFIZER)        | 100 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 10 ML (REST HOSP).     | 176.46  | 243,93 | 200,52   | 277,19 | 212,62   | 293,91 | 215,20   | 297,48 | 217,85   | 301,14 |
| 538000701156411                              | HYTAS (ACCORD)              | 100 MG/ ML SOL INJ FA VD INC X 10 ML (*)                    | 174.68  |        | 198,49   |        | 210,46   |        | 213,02   |        | 215,64   |        |
| 523707601151416                              | FAULDMETRO (LIBBS)          | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                  | 408.48  |        | 464,18   |        | 492,17   |        | 498,15   |        | 504,28   |        |
| 537500203157410                              | TEVAMETHO (TEVA)            | 100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                  | 882.27  |        | 1.002,56 |        | 1.063,03 |        | 1.075,94 |        | 1.089,18 |        |
| 523707602158414                              | FAULDMETRO (LIBBS)          | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 2 ML (*)                  | 138.42  |        | 157,30   |        | 166,78   |        | 168,81   |        | 170,89   |        |
| 537500202150412                              | TEVAMETHO (TEVA)            | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)                   | 94.71   |        | 107,62   |        | 114,11   |        | 115,50   |        | 116,92   |        |
| 523707603154412                              | FAULDMETRO (LIBBS)          | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)                   | 204.23  |        | 232,07   |        | 246,07   |        | 249,06   |        | 252,12   |        |
| 507003502154412                              | LEXATO (PIERRE FABRE)       | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML                       | 94.7    | 130,91 | 107,61   | 148,75 | 114,10   | 157,73 | 115,49   | 159,64 | 116,91   | 161,61 |
| 522002601152411                              | LITREXATE (LIBRA DO BRASIL) | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML (*)                   | 46.28   |        | 52,59    |        | 55,76    |        | 56,44    |        | 57,13    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                           |                                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: METOTREXATO  |                           |                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522241102157411               | MIANTREX CS (PFIZER)      | 25 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 20 ML(REST HOSP) (*)              | 94.72   |        | 107,63   |        | 114,12   |        | 115,51   |        | 116,93   |        |
| 537500201154414               | TEVAMETHO (TEVA)          | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML (*)                              | 15.21   |        | 17,28    |        | 18,32    |        | 18,55    |        | 18,78    |        |
| 507003501158414               | LEXATO (PIERRE FABRE)     | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML (*)                              | 15.22   |        | 17,29    |        | 18,34    |        | 18,56    |        | 18,79    |        |
| 522241101150413               | MIANTREX CS (PFIZER)      | 25 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 2 ML (REST HOSP) (*)              | 15.23   |        | 17,30    |        | 18,35    |        | 18,57    |        | 18,80    |        |
| 521101802158411               | BIOMETROX (BIOSINTÉTICA)  | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML (*)                              | 30.04   |        | 34,14    |        | 36,20    |        | 36,64    |        | 37,09    |        |
| 538000702152418               | HYTAS (ACCORD)            | 25 MG/ ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML (*)                             | 15.06   |        | 17,11    |        | 18,15    |        | 18,37    |        | 18,59    |        |
| 521101803154418               | BIOMETROX (BIOSINTÉTICA)  | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)                             | 221.75  |        | 251,98   |        | 267,18   |        | 270,43   |        | 273,75   |        |
| 514401101152416               | METOTREXATO (ÍTACA)       | 50 MG PO LIOF INJ CT FA                                               | 21.25   | 29,38  | 24,15    | 33,39  | 25,61    | 35,40  | 25,92    | 35,83  | 26,24    | 36,27  |
| 514401102159414               | METOTREXATO (ÍTACA)       | 500 MG PO LIOF INJ CT FA                                              | 136.88  | 189,22 | 155,55   | 215,02 | 164,93   | 227,99 | 166,93   | 230,76 | 168,98   | 233,60 |
| 504403005110416               | METREXATO (BLAUSIEGEL)    | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24                                     | 13.64   | 18,86  | 15,50    | 21,42  | 16,43    | 22,72  | 16,63    | 22,99  | 16,84    | 23,28  |
| 534201801112413               | TECNOMET (ZODIAC)         | 2,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                                   | 14.44   | 19,96  | 16,41    | 22,68  | 17,40    | 24,05  | 17,61    | 24,34  | 17,83    | 24,64  |
| 504403002111411               | METREXATO (BLAUSIEGEL)    | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12                                     | 8.5     | 11,75  | 9,65     | 13,34  | 10,23    | 14,15  | 10,36    | 14,32  | 10,49    | 14,49  |
| 504403003118411               | METREXATO (BLAUSIEGEL)    | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 240                                    | 136.54  | 188,75 | 155,16   | 214,48 | 164,51   | 227,42 | 166,51   | 230,18 | 168,56   | 233,01 |
| 504403001115413               | METREXATO (BLAUSIEGEL)    | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 25                                     | 17.74   | 24,52  | 20,16    | 27,86  | 21,37    | 29,54  | 21,63    | 29,90  | 21,90    | 30,27  |
| 504403004114418               | METREXATO (BLAUSIEGEL)    | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 9                                      | 5.1     | 7,05   | 5,80     | 8,01   | 6,15     | 8,50   | 6,22     | 8,60   | 6,30     | 8,71   |
| Princípio Ativo: METOXISALENO |                           |                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512001301115410               | OXSORALEN (VALEANT)       | 10 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30                                  | 54.32   | 75,09  | 61,72    | 85,32  | 65,45    | 90,47  | 66,24    | 91,57  | 67,05    | 92,69  |
| Princípio Ativo: METRONIDAZOL |                           |                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514315040012606               | METRONIDAZOL (ISOFARMA)   | 5 MG/ML SOL INJ 60 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML + 60 ENV AL (*) | 466.91  |        | 530,57   |        | 562,57   |        | 569,40   |        | 576,40   |        |
| 509515020029206               | METRONIDAZOL (FRESENIUS)  | 5 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)               | 8.3     |        | 9,43     |        | 10,00    |        | 10,12    |        | 10,25    |        |
| 508304002159418               | NIDAZOFARMA (FARMACE)     | 5 MG/ML SOL INJ CX 70 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)            | 495.09  |        | 562,59   |        | 596,52   |        | 603,77   |        | 611,20   |        |
| 511205301158111               | METRONIDAZOL (HALEX)      | 5 MG/ML SOL INJ INFUS IV BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML                 | 7.31    | 10,11  | 8,30     | 11,48  | 8,80     | 12,17  | 8,91     | 12,32  | 9,02     | 12,47  |
| 520905901157411               | METRONACK (B.BRAUN)       | 5 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 300 ML (*)           | 103.69  |        | 117,83   |        | 124,93   |        | 126,45   |        | 128,01   |        |
| 502804505150312               | FLAGYL (SANOFI-AVENTIS)   | 5 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 100 ML (*)                             | 12.78   |        | 14,52    |        | 15,39    |        | 15,58    |        | 15,77    |        |
| 520904102153318               | METRONACK (B.BRAUN)       | 5 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS INC SIST FECH X 100 ML (*)           | 354.31  |        | 402,61   |        | 426,89   |        | 432,08   |        | 437,39   |        |
| 514901002153114               | METRONIDAZOL SIMPLES (JP) | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS INC X 100 ML (EMB HOSP) (*)             | 6.85    |        | 7,78     |        | 8,25     |        | 8,35     |        | 8,46     |        |
| 514302001151118               | METRONIDAZOL (ISOFARMA)   | 5MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS (SIST FECH) X 100 ML (*)     | 8.27    |        | 9,40     |        | 9,97     |        | 10,09    |        | 10,22    |        |
| 514312010008906               | METRONIDAZOL (ISOFARMA)   | 5 MG/ML SOL INJ BOLS FLEX PP TRANS SIST FECH X 100 ML + ENV AL        | 8.27    | 11,43  | 9,40     | 13,00  | 9,97     | 13,78  | 10,09    | 13,95  | 10,22    | 14,12  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                                 |                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: METRONIDAZOL |                                 |                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520905902153418               | METRONACK (B.BRAUN)             | 5 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 300 ML (*)      | 311.06  |        | 353,47   |        | 374,79   |        | 379,34   |        | 384,01   |        |
| 511203103154413               | HIDAZOL (HALEX)                 | 5 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML           | 425.01  | 587,52 | 482,96   | 667,63 | 512,09   | 707,89 | 518,31   | 716,49 | 524,69   | 725,30 |
| 509506502150414               | ENDONIDAZOL (FRESENIUS)         | 5 MG/ML SOL INJ CX FR PE TRANS X 100 ML (SIST FEC) (*)           | 7.07    |        | 8,04     |        | 8,52     |        | 8,62     |        | 8,73     |        |
| 508304001152411               | NIDAZOFARMA (FARMACE)           | 5 MG/ML SOL INJ CX 60 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (*)       | 346.26  |        | 393,47   |        | 417,21   |        | 422,27   |        | 427,47   |        |
| 507902501150412               | METRONIDAZOL (EQUIPLEX)         | 5 MG/ML SOL INJ CX 70 FR AMP PLAS TRANS X 100 ML (EMB HOSP) (*)  | 496.03  |        | 563,65   |        | 597,65   |        | 604,91   |        | 612,35   |        |
| 507901002150117               | METRONIDAZOL (EQUIPLEX)         | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 FR AMP PLAS TRANS X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 204.11  |        | 231,95   |        | 245,94   |        | 248,92   |        | 251,98   |        |
| 503202502151416               | METRONIFLEX (BAXTER)            | 5 MG/ML SOL INJ BLS PLAS INC X 100 ML (*)                        | 7.06    |        | 8,02     |        | 8,50     |        | 8,61     |        | 8,71     |        |
| 501802602150419               | DAZOLSTON (ARISTON)             | 5 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML                            | 6.49    | 8,97   | 7,37     | 10,19  | 7,82     | 10,80  | 7,91     | 10,93  | 8,01     | 11,07  |
| 501802601154410               | DAZOLSTON (ARISTON)             | 5 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS X 100 ML                              | 6.48    | 8,96   | 7,36     | 10,18  | 7,81     | 10,79  | 7,90     | 10,92  | 8,00     | 11,05  |
| 509506501154416               | ENDONIDAZOL (FRESENIUS)         | 5 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 100 ML (*)                    | 2.19    |        | 2,49     |        | 2,64     |        | 2,67     |        | 2,70     |        |
| 538508201135410               | NEO METRODAZOL (HYPERMARCAS)    | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML                             | 8.89    | 12,29  | 10,10    | 13,96  | 10,71    | 14,80  | 10,84    | 14,98  | 10,97    | 15,16  |
| 509902702136418               | METRONIDAZOL (EZEQUIEL DIAS)    | 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML                         | 113.48  | 156,87 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520711806132415               | HELMIZOL (TEUTO)                | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + CP MED (*)                | 8.81    |        | 10,01    |        | 10,61    |        | 10,74    |        | 10,87    |        |
| 538508202131419               | NEO METRODAZOL (HYPERMARCAS)    | 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 80 ML (EMB HOSP) (*)           | 411.06  |        | 467,10   |        | 495,28   |        | 501,29   |        | 507,46   |        |
| 517004301133410               | METRONIDAZOL BENZ (LAFEPE)      | CX.C50 FRASCO X 100ML                                            | 92.21   | 127,47 | 104,78   | 144,85 | 111,10   | 153,59 | 112,45   | 155,45 | 113,84   | 157,36 |
| 510801301131416               | CANDIFEN (GREENPHARMA)          | 200MG/5ML SUS CX C/ 1FR X 100ML                                  | 9       | 12,44  | 10,23    | 14,14  | 10,84    | 14,99  | 10,98    | 15,17  | 11,11    | 15,36  |
| 510004202138416               | FURP-METRONIDAZOL (FURP)        | 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB. HOSP)             | 238.07  | 329,10 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503903103131414               | METROTIX (BIOFARMA)             | 40 MG/ML SUS OR INF CT FR VD AMB X 80 ML                         | 4.94    | 6,83   | 5,62     | 7,77   | 5,96     | 8,24   | 6,03     | 8,34   | 6,10     | 8,43   |
| 503903101171419               | METROTIX (BIOFARMA)             | 100 MG GEL BG AL X 50 G                                          | 6.98    | 9,65   | 7,93     | 10,96  | 8,41     | 11,63  | 8,51     | 11,76  | 8,61     | 11,90  |
| 510404802175415               | TRINODAZOL (GEOLAB)             | 100 MG/G GELEIA CT BG AL X 50 G                                  | 12.78   | 17,67  | 14,52    | 20,07  | 15,40    | 21,28  | 15,58    | 21,54  | 15,78    | 21,81  |
| 526124901171119               | METRONIDAZOL (GERMED)           | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                      | 7.76    | 10,73  | 8,81     | 12,18  | 9,34     | 12,91  | 9,46     | 13,07  | 9,57     | 13,23  |
| 510801307170413               | CANDIFEN (GREENPHARMA)          | 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML                         | 169.09  | 233,74 | 192,15   | 265,62 | 203,74   | 281,64 | 206,21   | 285,06 | 208,75   | 288,57 |
| 532315010007706               | METRONIDAZOL (THEODORO)         | 100 MG/G GEL VAG CX 100 BG AL X 50G + 1000 APLIC (EMB HOSP) (*)  | 147.62  |        | 167,74   |        | 177,86   |        | 180,02   |        | 182,23   |        |
| 510101401166314               | ROZEX (GALDERMA)                | 0,75 PCC GEL CT BG AL X 30 G                                     | 29.96   | 40,13  | 34,65    | 46,21  | 37,07    | 49,33  | 37,60    | 50,00  | 38,14    | 50,69  |
| 528503908160116               | METRONIDAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC (EMB HOSP) (*)   | 142.22  |        | 161,61   |        | 171,36   |        | 173,44   |        | 175,57   |        |
| 525913040017806               | METRONIDAZOL (MULTILAB)         | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                      | 13.08   | 18,08  | 14,86    | 20,54  | 15,76    | 21,78  | 15,95    | 22,05  | 16,15    | 22,32  |
| 532301802165117               | METRONIDAZOL (THEODORO)         | 100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50G + 500 APLIC (EMB HOSP) (*)    | 147.62  |        | 167,74   |        | 177,86   |        | 180,02   |        | 182,23   |        |
| 525306301161111               | METRONIDAZOL (NOVA QUÍMICA)     | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                      | 14.3    | 19,77  | 16,25    | 22,46  | 17,23    | 23,81  | 17,44    | 24,10  | 17,65    | 24,40  |
| 525913050018204               | COLPLEN (MULTILAB)              | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                      | 12.55   | 17,35  | 14,26    | 19,71  | 15,12    | 20,90  | 15,30    | 21,16  | 15,49    | 21,42  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                     | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                               |                                 |                                                                  | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: METRONIDAZOL |                                 |                                                                  |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528503907164118               | METRONIDAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                      | 11.96   | 16,53 | 13,60    | 18,80 | 14,42    | 19,93 | 14,59    | 20,17 | 14,77    | 20,42 |
| 528503901166119               | METRONIDAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + APLIC                         | 12.71   | 17,57 | 14,44    | 19,96 | 15,31    | 21,17 | 15,50    | 21,42 | 15,69    | 21,69 |
| 528503902162117               | METRONIDAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + APLIC (EMB HOSP) (*)       | 142.22  |       | 161,61   |       | 171,36   |       | 173,44   |       | 175,57   |       |
| 502814070066903               | FLAGYL (SANOFI-AVENTIS)         | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC DESCART              | 22.03   | 30,45 | 25,04    | 34,61 | 26,55    | 36,70 | 26,87    | 37,15 | 27,20    | 37,60 |
| 502804506165313               | FLAGYL (SANOFI-AVENTIS)         | 100 MG/G GEL VAG CT BG PLAS OPC X 50 G + 10 APLIC DESCART        | 22.03   | 30,45 | 25,04    | 34,61 | 26,55    | 36,70 | 26,87    | 37,15 | 27,20    | 37,60 |
| 502818602161110               | METRONIDAZOL (SANOFI-AVENTIS)   | 100 MG/G GELE VAG CT BG PLAS OPC X 50 G + 10 APLIC               | 14.31   | 19,78 | 16,26    | 22,47 | 17,24    | 23,83 | 17,45    | 24,12 | 17,66    | 24,41 |
| 532301801169119               | METRONIDAZOL (THEODORO)         | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC                       | 14.28   | 19,74 | 16,23    | 22,44 | 17,21    | 23,79 | 17,42    | 24,08 | 17,63    | 24,38 |
| 520714501162110               | METRONIDAZOL (TEUTO)            | 100 MG/G GEL VAG CT 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) (*)               | 413.88  |       | 470,30   |       | 498,67   |       | 504,73   |       | 510,93   |       |
| 520714502169119               | METRONIDAZOL (TEUTO)            | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G                                 | 8.85    | 12,23 | 10,06    | 13,90 | 10,66    | 14,74 | 10,79    | 14,92 | 10,92    | 15,10 |
| 530804701168116               | METRONIDAZOL (SANVAL)           | 100 MG/G GELE VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                     | 12.9    | 17,83 | 14,66    | 20,26 | 15,54    | 21,48 | 15,73    | 21,74 | 15,92    | 22,01 |
| 503407101167110               | METRONIDAZOL (BELFAR)           | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC                       | 11.1    | 15,34 | 12,62    | 17,44 | 13,38    | 18,49 | 13,54    | 18,72 | 13,71    | 18,95 |
| 524305302166415               | MINEGYL (LUPER)                 | 100 MG/G GEL TOP CT TB AL X 50 G + APLIC                         | 12.21   | 16,88 | 13,88    | 19,18 | 14,72    | 20,34 | 14,89    | 20,59 | 15,08    | 20,84 |
| 505604603161411               | METRIZOL (ASPEN PHARMA)         | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL REV X 50G + 10 APLIC                   | 7.76    | 10,73 | 8,81     | 12,18 | 9,34     | 12,91 | 9,46     | 13,07 | 9,57     | 13,23 |
| 506410001164116               | METRONIDAZOL (CIMED)            | 100 MG/G GEL CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                          | 13.5    | 18,66 | 15,33    | 21,20 | 16,26    | 22,48 | 16,46    | 22,75 | 16,66    | 23,03 |
| 507717903167110               | METRONIDAZOL (EMS)              | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + APLIC                         | 8.47    | 11,71 | 9,62     | 13,30 | 10,20    | 14,11 | 10,33    | 14,28 | 10,46    | 14,45 |
| 531617301168113               | METRONIDAZOL (EMS SIGMA)        | 100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                      | 8.46    | 11,69 | 9,61     | 13,29 | 10,19    | 14,09 | 10,32    | 14,26 | 10,44    | 14,44 |
| 510004203169412               | FURP-METRONIDAZOL (FURP)        | 100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + APLIC (EMB HOSP) (*)       | 208.38  |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510407101161110               | METRONIDAZOL (GEOLAB)           | 100 MG/ G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                     | 12.82   | 17,72 | 14,57    | 20,14 | 15,45    | 21,36 | 15,64    | 21,62 | 15,83    | 21,88 |
| 510404804161411               | TRINODAZOL (GEOLAB)             | 100 MG/G GELEIA CX 60 BG AL X 50 G (EMB HOSP) (*)                | 766.46  |       | 870,96   |       | 923,49   |       | 934,71   |       | 946,20   |       |
| 510414050106413               | TRINODAZOL (GEOLAB)             | 100 MG/G GELEIA CX 60 BG AL X 50 G (EMB HOSP) + 600 APLIC (*)    | 725.26  |       | 824,14   |       | 873,85   |       | 884,46   |       | 895,34   |       |
| 510801306166412               | CANDIFEN (GREENPHARMA)          | 100MG/G CR 50G                                                   | 11.14   | 15,40 | 12,65    | 17,49 | 13,42    | 18,55 | 13,58    | 18,77 | 13,75    | 19,00 |
| 510414050106313               | TRINODAZOL (GEOLAB)             | 100 MG/G GELEIA CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                       | 12.09   | 16,71 | 13,74    | 18,99 | 14,57    | 20,14 | 14,74    | 20,38 | 14,93    | 20,63 |
| 517004401162412               | METRONIDAZOL (LAFEPE)           | 100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + 50 APLIC (EMB HOSP) (*)    | 93.38   |       | 106,12   |       | 112,52   |       | 113,88   |       | 115,28   |       |
| 510414060106503               | TRINODAZOL (GEOLAB)             | 100 MG/G GELEIA CX 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) + 500 APLIC (*)    | 604.39  |       | 686,79   |       | 728,21   |       | 737,06   |       | 746,12   |       |
| 510004204165410               | FURP-METRONIDAZOL (FURP)        | 100 MG/G GEL VAG CX 50 CT BG AL X 50 G + 10 APLIC (EMB HOSP) (*) | 296.91  |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520711803168419               | HELMIZOL (TEUTO)                | 500 MG/ 5MG GEL VAG CT BG AL X 50G (*)                           | 12.86   |       | 14,61    |       | 15,49    |       | 15,68    |       | 15,87    |       |
| 538508203162415               | NEO METRODAZOL (HYPERMARCAS)    | 125 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + APLIC                        | 12.47   | 17,24 | 14,17    | 19,59 | 15,03    | 20,77 | 15,21    | 21,02 | 15,40    | 21,28 |
| 528503905110118               | METRONIDAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP) (*)            | 25.53   |       | 29,01    |       | 30,75    |       | 31,13    |       | 31,51    |       |
| 528503906117116               | METRONIDAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 (EMB HOSP) (*)            | 63.82   |       | 72,52    |       | 76,89    |       | 77,83    |       | 78,78    |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                                             |                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: METRONIDAZOL |                                             |                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520711807112418               | HELMIZOL (TEUTO)                            | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)      | 157,69  |        | 179,20   |        | 190,01   |        | 192,31   |        | 194,68   |        |
| 510004201115412               | FURP-METRONIDAZOL (FURP)                    | 250 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)    | 61,57   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509902701113414               | METRONIDAZOL (EZEQUIEL DIAS)                | 250 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 (EMB HOSP) (*)  | 40,6    |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519702701117411               | LQFEX METRONIDAZOL (COMANDANTE DO EXERCITO) | 250 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10                        | 43      | 59,44  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528512050119106               | METRONIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)             | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 280 (EMB FRAC)      | 84,21   | 116,41 | 95,69    | 132,27 | 101,46   | 140,25 | 102,69   | 141,96 | 103,95   | 143,70 |
| 519007201111119               | METRONIDAZOL (NEOQUÍMICA)                   | 250MG CX COM 20 BL AL PLAS INC X 10 EMB HOSP (*)       | 5,17    |        | 5,88     |        | 6,23     |        | 6,31     |        | 6,38     |        |
| 528512050118906               | METRONIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)             | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 70 (EMB FRAC)       | 21,05   | 29,10  | 23,92    | 33,07  | 25,36    | 35,06  | 25,67    | 35,49  | 25,99    | 35,92  |
| 502804501112319               | FLAGYL (SANOFI-AVENTIS)                     | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 9,37    | 12,95  | 10,65    | 14,73  | 11,30    | 15,61  | 11,43    | 15,80  | 11,57    | 16,00  |
| 528503904114111               | METRONIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)             | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                  | 5,69    | 7,87   | 6,47     | 8,94   | 6,86     | 9,48   | 6,94     | 9,60   | 7,03     | 9,72   |
| 524305301119413               | MINEGYL (LUPER)                             | 250 MG COM CT 5 ENV AL X 4                             | 8,54    | 11,81  | 9,71     | 13,42  | 10,30    | 14,23  | 10,42    | 14,41  | 10,55    | 14,58  |
| 520711801114419               | HELMIZOL (TEUTO)                            | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 (*)                  | 7,93    |        | 9,01     |        | 9,55     |        | 9,67     |        | 9,79     |        |
| 510801302111419               | CANDIFEN (GREENPHARMA)                      | 250 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                    | 5,76    | 7,96   | 6,55     | 9,05   | 6,94     | 9,60   | 7,03     | 9,72   | 7,12     | 9,84   |
| 507732302111416               | CANDERM (EMS)                               | 250 MG 2 BLT C/ 10 COMP                                | 9,03    | 12,48  | 10,26    | 14,18  | 10,87    | 15,03  | 11,01    | 15,22  | 11,14    | 15,40  |
| 503903102117418               | METROTIX (BIOFARMA)                         | 250 MG COM CT BL AL PVC X 20                           | 4,46    | 6,17   | 5,07     | 7,01   | 5,37     | 7,42   | 5,44     | 7,52   | 5,51     | 7,62   |
| 528512050119006               | METRONIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)             | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 140 (EMB FRAC)      | 42,1    | 58,20  | 47,83    | 66,12  | 50,72    | 70,11  | 51,34    | 70,96  | 51,97    | 71,84  |
| 528503903118111               | METRONIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)             | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1000 (EMB HOSP) (*) | 95,74   |        | 108,80   |        | 115,36   |        | 116,76   |        | 118,20   |        |
| 528512050119206               | METRONIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)             | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 210 (EMB FRAC)      | 63,15   | 87,30  | 71,76    | 99,19  | 76,08    | 105,18 | 77,01    | 106,45 | 77,96    | 107,76 |
| 510801303116414               | CANDIFEN (GREENPHARMA)                      | 250 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10                   | 18,51   | 25,59  | 21,03    | 29,07  | 22,30    | 30,82  | 22,57    | 31,20  | 22,84    | 31,58  |
| 510801305119410               | CANDIFEN (GREENPHARMA)                      | 400 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10                   | 26,72   | 36,94  | 30,36    | 41,97  | 32,19    | 44,50  | 32,59    | 45,04  | 32,99    | 45,60  |
| 502818601114119               | METRONIDAZOL (SANOFI-AVENTIS)               | 400 MG COM REV BL AL PLAS INC X 24                     | 8,36    | 11,56  | 9,49     | 13,12  | 10,07    | 13,91  | 10,19    | 14,08  | 10,31    | 14,26  |
| 502804504111313               | FLAGYL (SANOFI-AVENTIS)                     | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                  | 12,86   | 17,78  | 14,61    | 20,19  | 15,49    | 21,41  | 15,68    | 21,67  | 15,87    | 21,94  |
| 503903105116412               | METROTIX (BIOFARMA)                         | 400 MG COM CT 2 BL AL PVC X 12                         | 4,99    | 6,90   | 5,67     | 7,84   | 6,01     | 8,31   | 6,08     | 8,40   | 6,15     | 8,50   |
| 538812002112418               | CANDERM (LEGRAND PHARMA)                    | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 11,78   | 16,28  | 13,39    | 18,51  | 14,20    | 19,62  | 14,37    | 19,86  | 14,54    | 20,11  |
| 510801304112412               | CANDIFEN (GREENPHARMA)                      | 400 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                    | 9,1     | 12,58  | 10,34    | 14,30  | 10,97    | 15,16  | 11,10    | 15,35  | 11,24    | 15,54  |
| 503903104111417               | METROTIX (BIOFARMA)                         | 400 MG COM CT 2 BL AL PVC X 10                         | 4,44    | 6,14   | 5,04     | 6,97   | 5,35     | 7,40   | 5,41     | 7,48   | 5,48     | 7,58   |
| 520711808119416               | HELMIZOL (TEUTO)                            | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24 (*)                  | 12,86   |        | 14,61    |        | 15,49    |        | 15,68    |        | 15,87    |        |
| 538508204118411               | NEO METRODAZOL (HYPERMARCAS)                | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 8,43    | 11,65  | 9,58     | 13,25  | 10,16    | 14,05  | 10,28    | 14,22  | 10,41    | 14,39  |
| 538812001116411               | CANDERM (LEGRAND PHARMA)                    | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 8,52    | 11,78  | 9,68     | 13,38  | 10,27    | 14,19  | 10,39    | 14,36  | 10,52    | 14,54  |
| 510004205110415               | FURP-METRONIDAZOL (FURP)                    | 250 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP) (*)    | 61,57   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação                                           | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                           |                                      |                                                        | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: MICAFUNGINA              |                                      |                                                        |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 540300104155219                           | MYCAMINE (ASTELLAS)                  | 100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 1 (*)            | 193.98  |          | 224,38   |          | 240,04   |          | 243,45   |          | 246,95   |          |
| 540300103159210                           | MYCAMINE (ASTELLAS)                  | 100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 10 (*)           | 1939.84 |          | 2.243,92 |          | 2.400,46 |          | 2.434,54 |          | 2.469,60 |          |
| 540300101156214                           | MYCAMINE (ASTELLAS)                  | 50 MG PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 10 (*)            | 965.85  |          | 1.117,24 |          | 1.195,19 |          | 1.212,16 |          | 1.229,61 |          |
| 540300102152212                           | MYCAMINE (ASTELLAS)                  | 50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 1 (*)             | 96.58   |          | 111,72   |          | 119,51   |          | 121,21   |          | 122,95   |          |
| Princípio Ativo: MICOFENOLATO DE MOFETILA |                                      |                                                        |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510015010025306                           | MICOFENOLATO DE MOFETILA (FURP)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50 (EMB HOSP) (*)  | 365.68  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510015010025506                           | MICOFENOLATO DE MOFETILA (FURP)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC) (*)  | 658.24  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510015010025406                           | MICOFENOLATO DE MOFETILA (FURP)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 (EMB FRAC) (*)  | 438.83  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510015010025606                           | MICOFENOLATO DE MOFETILA (FURP)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 500 (EMB HOSP) (*) | 3656.97 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510015010025106                           | MICOFENOLATO DE MOFETILA (FURP)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 (*)             | 219.41  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510015010025006                           | MICOFENOLATO DE MOFETILA (FURP)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20 (*)             | 146.27  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510015010024906                           | MICOFENOLATO DE MOFETILA (FURP)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10 (*)             | 73.12   |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510015010025206                           | MICOFENOLATO DE MOFETILA (FURP)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 40 (*)             | 292.55  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538001502114111                           | MICOFENOLATO DE MOFETILA (ACCORD)    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)  | 3583.79 |          | 4.072,40 |          | 4.318,02 |          | 4.370,47 |          | 4.424,22 |          |
| 513413030020504                           | MOFILEN (INSTITUTO BIOCHIMICO)       | 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) (*)        | 3583.79 |          | 4.072,40 |          | 4.318,02 |          | 4.370,47 |          | 4.424,23 |          |
| 529200901117314                           | CELLCEPT (ROCHE)                     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50                  | 562.61  | 777,73   | 639,32   | 883,77   | 677,88   | 937,07   | 686,11   | 948,45   | 694,55   | 960,12   |
| 513413030020204                           | MOFILEN (INSTITUTO BIOCHIMICO)       | 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 50                        | 396.45  | 548,04   | 450,50   | 622,75   | 477,67   | 660,31   | 483,47   | 668,33   | 489,42   | 676,55   |
| 526130001118410                           | MICOIMMUN (GERMED)                   | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50                 | 400.95  | 554,26   | 455,62   | 629,83   | 483,10   | 667,81   | 488,96   | 675,92   | 494,98   | 684,24   |
| 526127701112113                           | MICOFENOLATO DE MOFETILA (GERMED)    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50 (EMB HOSP) (*)  | 365.67  |          | 415,52   |          | 440,58   |          | 445,94   |          | 451,42   |          |
| 531620301114110                           | MICOFENOLATO DE MOFETILA (EMS SIGMA) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50 (EMB HOSP) (*)  | 357.26  |          | 405,96   |          | 430,45   |          | 435,68   |          | 441,04   |          |
| 507737401116115                           | MICOFENOLATO DE MOFETILA (EMS)       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50 (EMB HOSP) (*)  | 357.27  |          | 405,97   |          | 430,46   |          | 435,69   |          | 441,05   |          |
| 538001501118113                           | MICOFENOLATO DE MOFETILA (ACCORD)    | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50                  | 365.69  | 505,52   | 415,54   | 574,43   | 440,60   | 609,07   | 445,96   | 616,47   | 451,44   | 624,05   |
| 513413030020304                           | MOFILEN (INSTITUTO BIOCHIMICO)       | 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 100                       | 792.9   | 1.096,07 | 901,00   | 1.245,51 | 955,35   | 1.320,63 | 966,95   | 1.336,67 | 978,84   | 1.353,12 |
| 513413030020404                           | MOFILEN (INSTITUTO BIOCHIMICO)       | 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*)        | 1433.51 |          | 1.628,95 |          | 1.727,20 |          | 1.748,18 |          | 1.769,68 |          |
| 508025301117117                           | MICOFENOLATO DE MOFETILA (EUROFARMA) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50 (*)              | 365.74  |          | 415,60   |          | 440,67   |          | 446,02   |          | 451,51   |          |
| Princípio Ativo: MICOFENOLATO DE SÓDIO    |                                      |                                                        |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510014040013306                           | MICOFENOLATO DE SODIO (FURP)         | 360 MG COM REV CT BL AL/AL X 120 (EMB HOSP) (*)        | 846.98  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510014040013206                           | MICOFENOLATO DE SODIO (FURP)         | 180 MG COM REV CT BL AL/AL X 120 (EMB HOSP) (*)        | 423.48  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526511001113213                           | MYFORTIC (NOVARTIS)                  | 180 MG COM REV CT BL AL/AL X 120                       | 658.16  | 909,81   | 747,90   | 1.033,87 | 793,01   | 1.096,23 | 802,64   | 1.109,54 | 812,51   | 1.123,19 |
| 526511002111214                           | MYFORTIC (NOVARTIS)                  | 360 MG COM REV CT BL AL/AL X 120                       | 1316.36 | 1.819,68 | 1.495,84 | 2.067,79 | 1.586,06 | 2.192,51 | 1.605,32 | 2.219,14 | 1.625,07 | 2.246,43 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                                 | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                              |                                        |                                                                              | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: MIDAZOLAM   |                                        |                                                                              |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 511609907155111              | MIDAZOLAM (HIPOLABOR)                  | 1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*)                       | 152.69   |           | 173,51    |           | 183,98    |           | 186,21    |           | 188,50    |           |
| 511609908151111              | MIDAZOLAM (HIPOLABOR)                  | 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*)                      | 305.27   |           | 346,89    |           | 367,81    |           | 372,28    |           | 376,86    |           |
| 511607301152415              | FENELOM (HIPOLABOR)                    | 1 MG/ML CT SOL INJ 50 AMP VD INC X 5 ML                                      | 211.28   | 292,07    | 240,09    | 331,89    | 254,57    | 351,91    | 257,66    | 356,18    | 260,83    | 360,56    |
| 511609902153110              | MIDAZOLAM (HIPOLABOR)                  | 1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML                                       | 15.24    | 21,07     | 17,32     | 23,95     | 18,37     | 25,39     | 18,59     | 25,70     | 18,82     | 26,01     |
| 511609903151111              | MIDAZOLAM (HIPOLABOR)                  | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML                                       | 32.74    | 45,26     | 37,21     | 51,43     | 39,45     | 54,54     | 39,93     | 55,20     | 40,42     | 55,88     |
| 511609906159113              | MIDAZOLAM (HIPOLABOR)                  | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)                     | 1542.69  |           | 1.753,02  |           | 1.858,75  |           | 1.881,33  |           | 1.904,47  |           |
| 533007801155113              | MIDAZOLAM (UNIÃO QUÍMICA)              | 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML (*)                                   | 31       |           | 35,23     |           | 37,35     |           | 37,81     |           | 38,27     |           |
| 519026701157416              | DORMANT (NEOQUÍMICA)                   | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML (*)                                  | 347.26   |           | 394,60    |           | 418,40    |           | 423,49    |           | 428,69    |           |
| 511609905152115              | MIDAZOLAM (HIPOLABOR)                  | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)                       | 327.56   |           | 372,22    |           | 394,67    |           | 399,46    |           | 404,37    |           |
| 511609901157112              | MIDAZOLAM (HIPOLABOR)                  | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)                      | 655.11   |           | 744,43    |           | 789,33    |           | 798,92    |           | 808,75    |           |
| 511607304151411              | FENELOM (HIPOLABOR)                    | 5 MG/ML CT SOL INJ 5 AMP VD INC X 3 ML                                       | 34.03    | 47,04     | 38,67     | 53,46     | 41,00     | 56,68     | 41,50     | 57,37     | 42,01     | 58,07     |
| 505603702158419              | INDUSON (ASPEN PHARMA)                 | 5MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10ML (*)                                    | 104.48   |           | 118,73    |           | 125,89    |           | 127,42    |           | 128,98    |           |
| 511609904156117              | MIDAZOLAM (HIPOLABOR)                  | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML                                      | 77.12    | 106,61    | 87,64     | 121,14    | 92,92     | 128,45    | 94,05     | 130,01    | 95,21     | 131,61    |
| 511607302159413              | FENELOM (HIPOLABOR)                    | 5 MG/ML CT SOL INJ 5 AMP VD INC X 10 ML                                      | 118.68   | 164,06    | 134,86    | 186,42    | 142,99    | 197,67    | 144,73    | 200,07    | 146,51    | 202,53    |
| 511607303155411              | FENELOM (HIPOLABOR)                    | 5 MG/ML CT SOL INJ 50 AMP VD INC X 3 ML                                      | 368.6    | 509,54    | 418,85    | 579,01    | 444,12    | 613,93    | 449,51    | 621,39    | 455,04    | 629,03    |
| Princípio Ativo: MIFAMURTIDA |                                        |                                                                              |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 501115020024602              | MEPACT (NYCOMED PHARMA)                | 4 MG PO LIOF INJ CX 1 FA VD TRANS X 50 ML + 1 FILTRO ESTERIL                 | 10185.37 | 13.644,17 | 11.781,94 | 15.711,35 | 12.603,88 | 16.771,63 | 12.782,84 | 17.000,71 | 12.966,91 | 17.236,35 |
| Princípio Ativo: MIGLUSTATE  |                                        |                                                                              |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 500600201114311              | ZAVESCA (ACTELION)                     | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 90                                        | 15633.94 | 21.611,75 | 17.765,49 | 24.558,33 | 18.836,99 | 26.039,52 | 19.065,78 | 26.355,79 | 19.300,29 | 26.679,97 |
| Princípio Ativo: MINOXIDIL   |                                        |                                                                              |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 512112080009204              | ALOXIDIL (THERASKIN)                   | 50 MG/ML SOL CAPI CT FR SPR PLAS OPC X 50 ML + EXTENSOR                      | 89.31    | 119,64    | 103,31    | 137,77    | 110,52    | 147,07    | 112,09    | 149,08    | 113,70    | 151,14    |
| 539600603171310              | REGAINE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL) | 20 MG/ML SOL TOP CT 1 FR PLAS OPC X 60 ML (REFIL)                            | 75.29    | 100,86    | 87,09     | 116,14    | 93,17     | 123,98    | 94,49     | 125,67    | 95,85     | 127,41    |
| 539600601177311              | REGAINE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL) | 20 MG/ML SOL TOP CT 1 FR PLAS OPC X 60 ML + BOMBA SPRAY + EXTENSOR + CGT (*) | 91.92    |           | 106,33    |           | 113,74    |           | 115,36    |           | 117,02    |           |
| 539600602173311              | REGAINE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL) | 50 MG/ML SOL TOP CT 1 FR PLAS OPC X 60 ML + BOMBA SPRAY + CGT                | 107.19   | 143,59    | 124,00    | 165,35    | 132,65    | 176,51    | 134,53    | 178,92    | 136,47    | 181,40    |
| 522237701114411              | LONITEN (PFIZER)                       | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                             | 27.05    | 37,39     | 30,74     | 42,49     | 32,59     | 45,06     | 32,99     | 45,60     | 33,40     | 46,17     |
| Princípio Ativo: MIRTAPAZINA |                                        |                                                                              |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 500103801113112              | MIRTAPAZINA (AUROBINDO)                | 15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 6                                            | 11.7     | 16,17     | 13,30     | 18,38     | 14,10     | 19,49     | 14,27     | 19,73     | 14,45     | 19,97     |
| 511512070054804              | RAZAPINA ODT (SANDOZ)                  | 15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 7                                            | 13.89    | 19,20     | 15,78     | 21,82     | 16,74     | 23,14     | 16,94     | 23,42     | 17,15     | 23,71     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                            | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                              |                                                  |                                         | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: MIRTAZAPINA |                                                  |                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 527312070008303              | REMERON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 15 MG COM ORODISPERSÍVEIS CT BL AL X 6  | 12,78   | 17,67    | 14,52    | 20,07    | 15,40    | 21,28    | 15,58    | 21,54    | 15,78    | 21,81    |
| 500103802111113              | MIRTAZAPINA (AUROBINDO)                          | 15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 10      | 19,52   | 26,98    | 22,19    | 30,67    | 23,53    | 32,52    | 23,81    | 32,92    | 24,10    | 33,32    |
| 527303305111311              | REMERON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 15 MG COM ORODISPERSIVEIS CT BL AL X 30 | 63,88   | 88,31    | 72,59    | 100,34   | 76,96    | 106,39   | 77,90    | 107,68   | 78,86    | 109,01   |
| 511512070055206              | MIRTAZAPINA (SANDOZ)                             | 15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 28      | 51,66   | 71,41    | 58,70    | 81,15    | 62,24    | 86,04    | 63,00    | 87,09    | 63,77    | 88,16    |
| 511512070054704              | RAZAPINA ODT (SANDOZ)                            | 15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 28      | 27,79   | 38,42    | 31,58    | 43,65    | 33,48    | 46,29    | 33,89    | 46,85    | 34,31    | 47,42    |
| 511515603111414              | RAZAPINA (SANDOZ)                                | 30 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 28    | 55,6    | 76,86    | 63,18    | 87,33    | 66,99    | 92,60    | 67,80    | 93,72    | 68,63    | 94,88    |
| 527312070008403              | REMERON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 30 MG COM ORODISPERSIVEIS CT BL AL X 6  | 25,56   | 35,33    | 29,04    | 40,15    | 30,79    | 42,57    | 31,17    | 43,09    | 31,55    | 43,62    |
| 500103804112117              | MIRTAZAPINA (AUROBINDO)                          | 30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 6       | 23,44   | 32,40    | 26,64    | 36,83    | 28,25    | 39,05    | 28,59    | 39,53    | 28,95    | 40,01    |
| 511512070055306              | MIRTAZAPINA (SANDOZ)                             | 30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 14      | 51,68   | 71,44    | 58,72    | 81,18    | 62,26    | 86,07    | 63,02    | 87,12    | 63,80    | 88,19    |
| 532702401110412              | MENELAT (TORRENT)                                | 30 MG COM REV CT BL AL/AL X 30          | 113,23  | 156,52   | 128,66   | 177,86   | 136,42   | 188,59   | 138,08   | 190,88   | 139,78   | 193,22   |
| 511515601117415              | RAZAPINA (SANDOZ)                                | 30 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 7     | 13,88   | 19,19    | 15,78    | 21,81    | 16,73    | 23,12    | 16,93    | 23,40    | 17,14    | 23,69    |
| 527303306118318              | REMERON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 30 MG COM ORODISPERSIVEIS CT BL AL X 30 | 127,81  | 176,68   | 145,23   | 200,76   | 153,99   | 212,87   | 155,86   | 215,45   | 157,78   | 218,10   |
| 511512070055004              | RAZAPINA ODT (SANDOZ)                            | 30 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 28      | 55,6    | 76,86    | 63,18    | 87,33    | 66,99    | 92,60    | 67,80    | 93,72    | 68,63    | 94,88    |
| 511512070055406              | MIRTAZAPINA (SANDOZ)                             | 30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 28      | 103,38  | 142,91   | 117,47   | 162,39   | 124,56   | 172,18   | 126,07   | 174,27   | 127,62   | 176,42   |
| 511512070054904              | RAZAPINA ODT (SANDOZ)                            | 30 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 14      | 27,79   | 38,42    | 31,58    | 43,65    | 33,48    | 46,29    | 33,89    | 46,85    | 34,31    | 47,42    |
| 511515202115117              | MIRTAZAPINA (SANDOZ)                             | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14    | 55,24   | 76,36    | 62,78    | 86,78    | 66,56    | 92,01    | 67,37    | 93,13    | 68,20    | 94,28    |
| 532702403113419              | MENELAT (TORRENT)                                | 30 MG COM REV CT BL AL/AL X 10          | 37,72   | 52,14    | 42,86    | 59,25    | 45,45    | 62,83    | 46,00    | 63,59    | 46,57    | 64,37    |
| 500103803116119              | MIRTAZAPINA (AUROBINDO)                          | 30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 10      | 39,09   | 54,04    | 44,42    | 61,40    | 47,10    | 65,10    | 47,67    | 65,89    | 48,25    | 66,70    |
| 511515602113413              | RAZAPINA (SANDOZ)                                | 30 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 14    | 27,79   | 38,42    | 31,58    | 43,65    | 33,48    | 46,29    | 33,89    | 46,85    | 34,31    | 47,42    |
| 511515201119119              | MIRTAZAPINA (SANDOZ)                             | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28    | 110,51  | 152,76   | 125,58   | 173,60   | 133,15   | 184,07   | 134,77   | 186,30   | 136,43   | 188,59   |
| 511515604116411              | RAZAPINA (SANDOZ)                                | 45 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 28    | 78,11   | 107,98   | 88,76    | 122,70   | 94,12    | 130,10   | 95,26    | 131,68   | 96,43    | 133,30   |
| 500103806115113              | MIRTAZAPINA (AUROBINDO)                          | 45 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 6       | 33,34   | 46,09    | 37,88    | 52,37    | 40,17    | 55,53    | 40,66    | 56,20    | 41,16    | 56,89    |
| 532702402117410              | MENELAT (TORRENT)                                | 45 MG COM REV CT BL AL/AL X 30          | 160,98  | 222,53   | 182,93   | 252,88   | 193,96   | 268,13   | 196,32   | 271,39   | 198,73   | 274,72   |
| 511512070055104              | RAZAPINA ODT (SANDOZ)                            | 45 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 28      | 78,11   | 107,98   | 88,76    | 122,70   | 94,12    | 130,10   | 95,26    | 131,68   | 96,43    | 133,30   |
| 511515204118113              | MIRTAZAPINA (SANDOZ)                             | 45 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28    | 157,16  | 217,25   | 178,59   | 246,87   | 189,36   | 261,76   | 191,66   | 264,94   | 194,02   | 268,20   |
| 511512070055506              | MIRTAZAPINA (SANDOZ)                             | 45 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 28      | 146,95  | 203,14   | 166,99   | 230,84   | 177,06   | 244,76   | 179,21   | 247,73   | 181,41   | 250,78   |
| 500103805119115              | MIRTAZAPINA (AUROBINDO)                          | 45 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 10      | 55,55   | 76,79    | 63,12    | 87,26    | 66,93    | 92,52    | 67,74    | 93,65    | 68,58    | 94,80    |
| 527303307114316              | REMERON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 45 MG COM ORODISPERSIVEIS CT BL AL X 30 | 181,7   | 251,18   | 206,47   | 285,41   | 218,92   | 302,63   | 221,58   | 306,30   | 224,30   | 310,07   |
| Princípio Ativo: MISOPROSTOL |                                                  |                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511303603116312              | PROSTOKOS (INFAN)                                | 200 MCG COM VAG CT BL AL PLAS INC X 50  | 1181,22 | 1.582,34 | 1.366,37 | 1.822,08 | 1.461,70 | 1.945,04 | 1.482,45 | 1.971,61 | 1.503,80 | 1.998,93 |
| 511303601113413              | PROSTOKOS (INFAN)                                | 25 MCG COM VAG CT 10 STR AL X 10 (*)    | 537,07  |          | 621,25   |          | 664,59   |          | 674,03   |          | 683,74   |          |
| Princípio Ativo: MITOMICINA  |                                                  |                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                     | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                             |                                           |                                                  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: MITOMICINA                 |                                           |                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505103501153310                             | MITOCIN (BRISTOL-MEYERS)                  | 0,5 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 10 ML (*)   | 78.02   |          | 88,66    |          | 94,01    |          | 95,15    |          | 96,32    |          |
| Princípio Ativo: MITOTANO                   |                                           |                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505102801110317                             | LISODREN (BRISTOL-MEYERS)                 | 500 MG COM CT FR VD AMB X 100                    | 823.53  | 1.138,42 | 935,81   | 1.293,62 | 992,25   | 1.371,65 | 1.004,30 | 1.388,31 | 1.016,65 | 1.405,38 |
| Princípio Ativo: MITOXANTRONA               |                                           |                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529800101154418                             | MITOSTATE (QUIRAL)                        | 2 MG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 10 ML (*)         | 847.39  |          | 962,92   |          | 1.021,00 |          | 1.033,40 |          | 1.046,11 |          |
| 514401201157411                             | MITOXANTRONA (ÍTACA)                      | 20 MG SOL INJ CX FA X 10 ML                      | 502.53  | 694,68   | 571,04   | 789,39   | 605,49   | 837,00   | 612,84   | 847,17   | 620,38   | 857,59   |
| Princípio Ativo: MOCLOBEMIDA                |                                           |                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 543915030000107                             | AURORIX (MEDA PHARMA)                     | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            | 100.37  | 134,45   | 116,11   | 154,83   | 124,21   | 165,28   | 125,97   | 167,54   | 127,78   | 169,86   |
| 543915030000007                             | AURORIX (MEDA PHARMA)                     | 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30            | 55.18   | 73,92    | 63,83    | 85,11    | 68,28    | 90,86    | 69,25    | 92,10    | 70,25    | 93,38    |
| Princípio Ativo: MODAFINILA                 |                                           |                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 523708203117313                             | STAVIGILE (LIBBS)                         | 100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30               | 60.62   | 83,80    | 68,89    | 95,23    | 73,04    | 100,97   | 73,93    | 102,20   | 74,84    | 103,45   |
| 523708202110315                             | STAVIGILE (LIBBS)                         | 100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 10               | 20.2    | 27,92    | 22,95    | 31,73    | 24,33    | 33,64    | 24,63    | 34,05    | 24,93    | 34,47    |
| 523708201114317                             | STAVIGILE (LIBBS)                         | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 121.24  | 167,60   | 137,77   | 190,44   | 146,08   | 201,93   | 147,85   | 204,38   | 149,67   | 206,90   |
| 524200701117410                             | VIGIL (LUNDBECK)                          | 200 MG COM CT BL PLAS X 30                       | 121.23  | 167,58   | 137,76   | 190,43   | 146,07   | 201,92   | 147,84   | 204,37   | 149,66   | 206,88   |
| Princípio Ativo: MOLGRAMOSTIM               |                                           |                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504402801150411                             | LEUCOCITIM (BLAUSIEGEL)                   | 150 MCG PO LIOF CT FA VD INC + DIL X 1 ML        | 162.06  | 224,03   | 184,16   | 254,58   | 195,27   | 269,93   | 197,64   | 273,21   | 200,07   | 276,57   |
| 504402802157418                             | LEUCOCITIM (BLAUSIEGEL)                   | 300 MCG PO LIOF CT FA VD INC+ DIL X 1 ML         | 283.48  | 391,87   | 322,13   | 445,31   | 341,56   | 472,16   | 345,71   | 477,90   | 349,96   | 483,78   |
| 519509104153412                             | LEUMOSTIN (BERGAMO)                       | 300 MCG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC (*)           | 255.12  |          | 289,90   |          | 307,39   |          | 311,12   |          | 314,95   |          |
| 519509102150416                             | LEUMOSTIN (BERGAMO)                       | 300 MCG PÓ LIOF INJ CT 5 FA VD INC (*)           | 1275.64 |          | 1.449,56 |          | 1.536,99 |          | 1.555,66 |          | 1.574,79 |          |
| 504402803153416                             | LEUCOCITIM (BLAUSIEGEL)                   | 400 MCG PO LIOF CT FA VD INC + DIL X 1 ML        | 390.21  | 539,41   | 443,42   | 612,96   | 470,16   | 649,93   | 475,87   | 657,82   | 481,72   | 665,92   |
| 519509103157414                             | LEUMOSTIN (BERGAMO)                       | 400 MCG PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC (*)           | 351.19  |          | 399,07   |          | 423,14   |          | 428,28   |          | 433,55   |          |
| 519509101154418                             | LEUMOSTIN (BERGAMO)                       | 400 MCG PÓ LIOF INJ CT 5 FA VD INC (*)           | 1755.94 |          | 1.995,35 |          | 2.115,69 |          | 2.141,39 |          | 2.167,73 |          |
| Princípio Ativo: MONONITRATO DE ISOSSORBIDA |                                           |                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 521001406153311                             | MONOCORDIL (BALDACCI)                     | 10 MG SOL INJ CX 50 AMP X 1 ML                   | 75.18   | 103,93   | 85,43    | 118,10   | 90,58    | 125,22   | 91,68    | 126,74   | 92,81    | 128,30   |
| 504101501158418                             | CORONAR (BIOLAB SANUS)                    | 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 01 ML        | 71.8    | 99,25    | 81,59    | 112,78   | 86,51    | 119,58   | 87,56    | 121,04   | 88,63    | 122,53   |
| 521001405157313                             | MONOCORDIL (BALDACCI)                     | 10 MG/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 5 ML         | 52.74   | 72,91    | 59,93    | 82,85    | 63,55    | 87,85    | 64,32    | 88,91    | 65,11    | 90,01    |
| 536200703113116                             | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (ZYDUS)        | 20 MG COM CT BL AL PLAS PVC X 100 (EMB HOSP) (*) | 14.18   |          | 16,11    |          | 17,08    |          | 17,29    |          | 17,50    |          |
| 521122001111116                             | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (BIOSINTÉTICA) | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 4.26    | 5,89     | 4,84     | 6,69     | 5,13     | 7,09     | 5,19     | 7,17     | 5,25     | 7,26     |
| 521001401119311                             | MONOCORDIL (BALDACCI)                     | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 6.3     | 8,71     | 7,15     | 9,89     | 7,59     | 10,49    | 7,68     | 10,61    | 7,77     | 10,74    |
| 504101503118413                             | CORONAR (BIOLAB SANUS)                    | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10               | 7.77    | 10,74    | 8,82     | 12,19    | 9,35     | 12,93    | 9,47     | 13,08    | 9,58     | 13,24    |
| 521122002118114                             | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (BIOSINTÉTICA) | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 5.22    | 7,22     | 5,93     | 8,19     | 6,28     | 8,69     | 6,36     | 8,79     | 6,44     | 8,90     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                                  |                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MONONITRATO DE ISOSSORBIDA |                                                  |                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531601001119412                             | CINCORDIL (EMS SIGMA)                            | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 6.66    | 9,21   | 7,56     | 10,45  | 8,02     | 11,08  | 8,12     | 11,22  | 8,21     | 11,36  |
| 521001402115318                             | MONOCORDIL (BALDACCI)                            | 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15             | 7.29    | 10,08  | 8,28     | 11,45  | 8,78     | 12,14  | 8,89     | 12,29  | 9,00     | 12,44  |
| 536200701110111                             | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (ZYDUS)               | 20 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 30           | 4.4     | 6,08   | 4,99     | 6,90   | 5,30     | 7,32   | 5,36     | 7,41   | 5,43     | 7,50   |
| 521001404118314                             | MONOCORDIL (BALDACCI)                            | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15             | 14.23   | 19,67  | 16,16    | 22,34  | 17,14    | 23,69  | 17,35    | 23,98  | 17,56    | 24,27  |
| 536200702117118                             | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (ZYDUS)               | 40 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 20           | 8.2     | 11,34  | 9,32     | 12,88  | 9,88     | 13,66  | 10,00    | 13,82  | 10,12    | 13,99  |
| 521122003114112                             | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (BIOSINTÉTICA)        | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 10.23   | 14,14  | 11,62    | 16,07  | 12,33    | 17,04  | 12,48    | 17,24  | 12,63    | 17,46  |
| 521122004110110                             | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (BIOSINTÉTICA)        | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20               | 8.19    | 11,32  | 9,30     | 12,86  | 9,87     | 13,64  | 9,99     | 13,80  | 10,11    | 13,97  |
| 531601002115410                             | CINCORDIL (EMS SIGMA)                            | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 12.94   | 17,89  | 14,71    | 20,33  | 15,59    | 21,55  | 15,78    | 21,82  | 15,98    | 22,08  |
| 521001408113317                             | MONOCORDIL (BALDACCI)                            | 5 MG COM SUB LING CT 3 BL AL PLAS INC X 10     | 8.11    | 11,21  | 9,22     | 12,74  | 9,77     | 13,51  | 9,89     | 13,67  | 10,01    | 13,84  |
| 521001409111318                             | MONOCORDIL (BALDACCI)                            | 50 MG CAP RETARD CT 2 BL AL PLAS INC X 15      | 32.87   | 45,44  | 37,36    | 51,64  | 39,61    | 54,76  | 40,09    | 55,42  | 40,59    | 56,10  |
| Princípio Ativo: MONTELUCASTE               |                                                  |                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525502001116218                             | SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)                  | 10 MG CX. 1 BL X 10 CPD                        | 22.43   | 31,01  | 25,49    | 35,23  | 27,02    | 37,36  | 27,35    | 37,81  | 27,69    | 38,28  |
| 525502002112216                             | SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)                  | 10 MG CX. 3 BL X 10 CPD                        | 67.39   | 93,16  | 76,58    | 105,85 | 81,19    | 112,24 | 82,18    | 113,60 | 83,19    | 115,00 |
| 525502003119214                             | SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)                  | 4 MG CX. 1 BL X 10 CPD                         | 22.43   | 31,01  | 25,49    | 35,23  | 27,02    | 37,36  | 27,35    | 37,81  | 27,69    | 38,28  |
| 525502007130311                             | SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)                  | 4 MG GRAN OR CT 10 SACH AL/POLIET X 500 MG     | 34.96   | 48,33  | 39,73    | 54,92  | 42,13    | 58,24  | 42,64    | 58,94  | 43,16    | 59,67  |
| 525502004115212                             | SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)                  | 4 MG CX. 3 BL X 10 CPD                         | 105.3   | 145,56 | 119,65   | 165,41 | 126,87   | 175,38 | 128,41   | 177,51 | 129,99   | 179,70 |
| 525502008137318                             | SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)                  | 4 MG GRAN OR CT 30 SACH AL/POLIET X 500 MG     | 105.03  | 145,19 | 119,35   | 164,99 | 126,55   | 174,94 | 128,09   | 177,07 | 129,67   | 179,24 |
| 525502005111210                             | SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)                  | 5 MG CX. 1 BL X 10 CPD                         | 22.43   | 31,01  | 25,49    | 35,23  | 27,02    | 37,36  | 27,35    | 37,81  | 27,69    | 38,28  |
| 525502006118219                             | SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)                  | 5 MG CX. 3 BL X 10 CPD                         | 67.39   | 93,16  | 76,58    | 105,85 | 81,19    | 112,24 | 82,18    | 113,60 | 83,19    | 115,00 |
| Princípio Ativo: MONTELUCASTE DE SÓDIO      |                                                  |                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520714100093106                             | MONTELUCASTE DE SÓDIO (TEUTO)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 43.76   | 60,49  | 49,72    | 68,73  | 52,72    | 72,88  | 53,36    | 73,76  | 54,02    | 74,67  |
| 500515102115417                             | MONTELAIR (ACHÉ)                                 | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 105.01  | 145,16 | 119,32   | 164,95 | 126,52   | 174,90 | 128,06   | 177,02 | 129,63   | 179,20 |
| 522714070040106                             | MONTELUCASTE DE SÓDIO (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 70 (EMB HOSP) (*)  | 102.13  |        | 116,06   |        | 123,06   |        | 124,55   |        | 126,08   |        |
| 522714070039606                             | MONTELUCASTE DE SÓDIO (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                  | 10.21   | 14,11  | 11,60    | 16,04  | 12,30    | 17,01  | 12,45    | 17,21  | 12,61    | 17,43  |
| 522714070040006                             | MONTELUCASTE DE SÓDIO (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                 | 87.54   | 121,01 | 99,47    | 137,51 | 105,47   | 145,80 | 106,75   | 147,57 | 108,07   | 149,39 |
| 522714090042103                             | BRONSECUR (WYETH)                                | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                 | 87.54   | 121,01 | 99,47    | 137,51 | 105,47   | 145,80 | 106,75   | 147,57 | 108,07   | 149,39 |
| 522714070040406                             | MONTELUCASTE DE SÓDIO (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP) (*) | 437.71  |        | 497,38   |        | 527,38   |        | 533,79   |        | 540,35   |        |
| 536212070004603                             | ZYLICAS (ZYDUS)                                  | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                 | 31.33   | 43,31  | 35,60    | 49,22  | 37,75    | 52,19  | 38,21    | 52,82  | 38,68    | 53,47  |
| 536212040004106                             | MONTELUCASTE SÓDICO (ZYDUS)                      | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                 | 43.78   | 60,52  | 49,75    | 68,77  | 52,75    | 72,92  | 53,39    | 73,80  | 54,05    | 74,71  |
| 522714070039906                             | MONTELUCASTE DE SÓDIO (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 43.77   | 60,51  | 49,74    | 68,76  | 52,74    | 72,91  | 53,38    | 73,79  | 54,04    | 74,70  |
| 527314040012504                             | VIATINE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                 | 42.97   | 59,40  | 48,82    | 67,49  | 51,77    | 71,56  | 52,40    | 72,43  | 53,04    | 73,32  |
| 521126802119118                             | MONTELUCASTE DE SÓDIO (BIOSINTÉTICA)             | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                 | 68.26   | 94,36  | 77,57    | 107,23 | 82,25    | 113,69 | 83,24    | 115,07 | 84,27    | 116,49 |
| 527314040012404                             | VIATINE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 10                 | 14.28   | 19,74  | 16,22    | 22,42  | 17,20    | 23,78  | 17,41    | 24,07  | 17,62    | 24,36  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                                  |                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MONTELUCASTE DE SÓDIO |                                                  |                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522714090042003                        | BRONSECUR (WYETH)                                | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 43,77   | 60,51  | 49,74    | 68,76  | 52,74    | 72,91  | 53,38    | 73,79  | 54,04    | 74,70  |
| 522714070040306                        | MONTELUCASTE DE SODIO (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 140 (EMB HOSP) (*) | 204,26  |        | 232,11   |        | 246,11   |        | 249,10   |        | 252,17   |        |
| 500512080046406                        | MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACHÉ)                     | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                 | 22,78   | 31,49  | 25,89    | 35,79  | 27,45    | 37,95  | 27,78    | 38,41  | 28,12    | 38,88  |
| 520714100093006                        | MONTELUCASTE DE SODIO (TEUTO)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                 | 14,58   | 20,15  | 16,56    | 22,90  | 17,56    | 24,28  | 17,78    | 24,57  | 18,00    | 24,88  |
| 522714090041903                        | BRONSECUR (WYETH)                                | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                 | 14,6    | 20,18  | 16,58    | 22,93  | 17,58    | 24,31  | 17,80    | 24,60  | 18,02    | 24,91  |
| 522714070039706                        | MONTELUCASTE DE SODIO (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                 | 14,6    | 20,18  | 16,58    | 22,93  | 17,58    | 24,31  | 17,80    | 24,60  | 18,02    | 24,91  |
| 536212040004006                        | MONTELUCASTE SÓDICO (ZYDUS)                      | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 10                 | 14,58   | 20,15  | 16,57    | 22,90  | 17,57    | 24,28  | 17,78    | 24,58  | 18,00    | 24,88  |
| 536212070004503                        | ZYLCAS (ZYDUS)                                   | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 10                 | 11,09   | 15,33  | 12,60    | 17,41  | 13,36    | 18,47  | 13,52    | 18,69  | 13,69    | 18,92  |
| 522714070040206                        | MONTELUCASTE DE SODIO (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 100 (EMB HOSP) (*) | 145,9   |        | 165,80   |        | 175,80   |        | 177,93   |        | 180,12   |        |
| 500515101119419                        | MONTELAIR (ACHÉ)                                 | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 10                 | 34,96   | 48,33  | 39,73    | 54,93  | 42,13    | 58,24  | 42,64    | 58,95  | 43,17    | 59,67  |
| 522714070039806                        | MONTELUCASTE DE SODIO (WYETH)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                 | 20,43   | 28,24  | 23,21    | 32,08  | 24,61    | 34,02  | 24,91    | 34,43  | 25,21    | 34,85  |
| 521126801112111                        | MONTELUCASTE DE SÓDIO (BIOSINTÉTICA)             | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 10                 | 22,72   | 31,41  | 25,82    | 35,69  | 27,38    | 37,85  | 27,71    | 38,31  | 28,05    | 38,78  |
| 527314040013104                        | VIATINE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 4 MG GRAN OR CT ENV AL / PLAS X 30             | 67,16   | 92,84  | 76,31    | 105,49 | 80,92    | 111,86 | 81,90    | 113,22 | 82,91    | 114,61 |
| 500514110058103                        | MONTELAIR (ACHÉ)                                 | 4 MG COM MAST CT BL AL AL X 10                 | 12,37   | 17,10  | 14,05    | 19,42  | 14,90    | 20,59  | 15,08    | 20,84  | 15,26    | 21,10  |
| 508013020095804                        | PIEMONTE (EUROFARMA)                             | 4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30                 | 35,15   | 48,59  | 39,95    | 55,22  | 42,36    | 58,55  | 42,87    | 59,26  | 43,40    | 59,99  |
| 500514110058203                        | MONTELAIR (ACHÉ)                                 | 4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30                 | 37,11   | 51,30  | 42,16    | 58,28  | 44,70    | 61,79  | 45,25    | 62,54  | 45,80    | 63,31  |
| 508013040096606                        | MONTELUCASTE DE SODIO (EUROFARMA)                | 4 MG COM MAST CT BL AL /AL X 30                | 43,8    | 60,55  | 49,77    | 68,80  | 52,77    | 72,95  | 53,41    | 73,84  | 54,07    | 74,75  |
| 521112040054206                        | MONTELUCASTE DE SODIO (BIOSINTÉTICA)             | 4 MG GRAN CT 30 SACH X 350 MG                  | 68,45   | 94,62  | 77,77    | 107,51 | 82,46    | 113,99 | 83,47    | 115,38 | 84,49    | 116,80 |
| 500512120047306                        | MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACHÉ)                     | 4 MG GRAN CT 30 SACH X 350 MG                  | 68,27   | 94,37  | 77,58    | 107,24 | 82,26    | 113,71 | 83,26    | 115,09 | 84,28    | 116,50 |
| 500512050041804                        | MONTELAIR (ACHÉ)                                 | 4 MG GRAN CT 30 SACH X 350 MG                  | 105,27  | 145,52 | 119,63   | 165,37 | 126,84   | 175,34 | 128,38   | 177,47 | 129,96   | 179,66 |
| 527314040013004                        | VIATINE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 4 MG GRAN OR CT ENV AL / PLAS X 10             | 22,39   | 30,95  | 25,44    | 35,16  | 26,97    | 37,29  | 27,30    | 37,74  | 27,64    | 38,20  |
| 527314040012904                        | VIATINE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 4 MG COM MAST CT BL AL AL X 10                 | 16,07   | 22,21  | 18,27    | 25,25  | 19,37    | 26,77  | 19,60    | 27,10  | 19,84    | 27,43  |
| 508013020095704                        | PIEMONTE (EUROFARMA)                             | 4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 10                 | 11,72   | 16,20  | 13,32    | 18,41  | 14,12    | 19,52  | 14,29    | 19,76  | 14,47    | 20,00  |
| 521112040054106                        | MONTELUCASTE DE SODIO (BIOSINTÉTICA)             | 4 MG GRAN CT 10 SACH X 350 MG                  | 22,78   | 31,49  | 25,89    | 35,79  | 27,45    | 37,95  | 27,78    | 38,41  | 28,12    | 38,88  |
| 500512050041704                        | MONTELAIR (ACHÉ)                                 | 4 MG GRAN CT 10 SACH X 350 MG                  | 35,06   | 48,47  | 39,83    | 55,06  | 42,23    | 58,38  | 42,75    | 59,09  | 43,27    | 59,82  |
| 527314040012804                        | VIATINE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30                 | 48,14   | 66,55  | 54,70    | 75,62  | 58,00    | 80,18  | 58,71    | 81,15  | 59,43    | 82,15  |
| 500512120047206                        | MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACHÉ)                     | 4 MG GRAN CT 10 SACH X 350 MG                  | 22,72   | 31,41  | 25,82    | 35,69  | 27,38    | 37,85  | 27,71    | 38,31  | 28,05    | 38,78  |
| 508013040096706                        | MONTELUCASTE DE SODIO (EUROFARMA)                | 5 MG COM MAST CT BL AL /AL X 30                | 43,8    | 60,55  | 49,77    | 68,80  | 52,77    | 72,95  | 53,41    | 73,84  | 54,07    | 74,75  |
| 527314040012704                        | VIATINE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30                 | 49,88   | 68,95  | 56,68    | 78,35  | 60,10    | 83,07  | 60,83    | 84,08  | 61,57    | 85,12  |
| 508013020096004                        | PIEMONTE (EUROFARMA)                             | 5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30                 | 40,43   | 55,89  | 45,94    | 63,50  | 48,71    | 67,33  | 49,30    | 68,15  | 49,90    | 68,99  |
| 527314040012604                        | VIATINE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 5 MG COM MAST CT BL AL AL X 10                 | 16,65   | 23,02  | 18,91    | 26,14  | 20,05    | 27,72  | 20,30    | 28,06  | 20,55    | 28,40  |
| 500514110058303                        | MONTELAIR (ACHÉ)                                 | 5 MG COM MAST CT BL AL AL X 10                 | 15,46   | 21,37  | 17,56    | 24,28  | 18,62    | 25,74  | 18,85    | 26,05  | 19,08    | 26,38  |
| 500514110058403                        | MONTELAIR (ACHÉ)                                 | 5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30                 | 46,37   | 64,10  | 52,70    | 72,85  | 55,87    | 77,24  | 56,55    | 78,18  | 57,25    | 79,14  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                       | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                        |                               |                                                    | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: MONTELUCASTE DE SÓDIO |                               |                                                    |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508013020095904                        | PIEMONTE (EUROFARMA)          | 5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 10                     | 13.48   | 18,63    | 15,32    | 21,18    | 16,25    | 22,46    | 16,44    | 22,73    | 16,65    | 23,01    |
| Princípio Ativo: MUPIROCINA            |                               |                                                    |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505209501165411                        | BACTOCIN (BUNKER)             | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                  | 25.39   | 34,01    | 29,37    | 39,17    | 31,42    | 41,81    | 31,87    | 42,39    | 32,33    | 42,97    |
| 512000201168417                        | BACROCIN (VALEANT)            | 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                   | 27.47   | 36,80    | 31,77    | 42,37    | 33,99    | 45,23    | 34,47    | 45,84    | 34,97    | 46,48    |
| 525068002162117                        | MUPIROCINA (MEDLEY)           | 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                   | 16.78   | 22,48    | 19,41    | 25,88    | 20,76    | 27,63    | 21,06    | 28,00    | 21,36    | 28,39    |
| 521902802164419                        | SUPIROCIN (GLENMARK)          | 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                   | 22.83   | 30,58    | 26,41    | 35,21    | 28,25    | 37,59    | 28,65    | 38,10    | 29,06    | 38,63    |
| 510601301160316                        | BACTROBAN (GLAXO)             | 20 MG/G POM DERM CT TB AL X 15 G                   | 26.84   | 35,95    | 31,05    | 41,41    | 33,22    | 44,20    | 33,69    | 44,81    | 34,18    | 45,43    |
| 506713080051906                        | MUPIROCINA (CRISTÁLIA)        | 20 MG/G POM DERM CX 25 BG AL X 15 G (EMB HOSP) (*) | 436.22  |          | 504,59   |          | 539,80   |          | 547,46   |          | 555,34   |          |
| 506713080051806                        | MUPIROCINA (CRISTÁLIA)        | 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                   | 17.95   | 24,81    | 20,40    | 28,20    | 21,63    | 29,90    | 21,89    | 30,26    | 22,16    | 30,63    |
| 506709801166119                        | MUPIROCINA (CRISTÁLIA)        | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                  | 17.85   | 23,91    | 20,65    | 27,53    | 22,09    | 29,39    | 22,40    | 29,79    | 22,72    | 30,21    |
| 505503401164413                        | DERMOBAN (CAZI QUÍMICA)       | 20MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G                    | 26.14   | 35,02    | 30,23    | 40,31    | 32,34    | 43,03    | 32,80    | 43,62    | 33,27    | 44,23    |
| 510614020051403                        | BACTROBAN (GLAXO)             | 20 MG/G POM DERM CT TB AL X 10 G                   | 17.9    | 23,98    | 20,70    | 27,61    | 22,15    | 29,47    | 22,46    | 29,87    | 22,78    | 30,29    |
| 506713080052006                        | MUPIROCINA (CRISTÁLIA)        | 20 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 15 G (EMB HOSP) (*) | 872.43  |          | 1.009,19 |          | 1.079,59 |          | 1.094,92 |          | 1.110,69 |          |
| 528525901169119                        | MUPIROCINA (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                   | 17.15   | 22,97    | 19,83    | 26,45    | 21,22    | 28,23    | 21,52    | 28,62    | 21,83    | 29,01    |
| Princípio Ativo: N-ACETIL CISTEÍNA     |                               |                                                    |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 541312030007604                        | BROMUC (ARISTON)              | 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 3 ML         | 176.76  | 236,78   | 204,47   | 272,66   | 218,73   | 291,06   | 221,84   | 295,04   | 225,03   | 299,12   |
| 541312030007504                        | BROMUC (ARISTON)              | 100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML           | 10.45   | 14,00    | 12,09    | 16,12    | 12,93    | 17,21    | 13,12    | 17,45    | 13,31    | 17,69    |
| Princípio Ativo: NADROPARINA CÁLCICA   |                               |                                                    |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 51061110155315                         | FRAXIPARINA (GLAXO)           | 19000 UI AXA SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 1,0ML  | 1048.79 | 1.449,81 | 1.191,78 | 1.647,47 | 1.263,66 | 1.746,84 | 1.279,01 | 1.768,05 | 1.294,74 | 1.789,80 |
| 510611106158410                        | FRAXIPARINA (GLAXO)           | 19000 UI AXA SOL INJ CT 02 SER PREENCHIDA X 1,0ML  | 210.26  | 290,66   | 238,93   | 330,29   | 253,34   | 350,21   | 256,42   | 354,47   | 259,57   | 358,82   |
| 510611105151412                        | FRAXIPARINA (GLAXO)           | 15200 UI AXA SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 0,8ML  | 749.1   | 1.035,53 | 851,24   | 1.176,72 | 902,58   | 1.247,69 | 913,54   | 1.262,84 | 924,78   | 1.278,38 |
| 510611104155414                        | FRAXIPARINA (GLAXO)           | 15200 UI AXA SOL INJ CT 02 SER PREENCHIDA X 0,8ML  | 149.81  | 207,09   | 170,24   | 235,33   | 180,51   | 249,53   | 182,70   | 252,56   | 184,95   | 255,66   |
| 510611102152418                        | FRAXIPARINA (GLAXO)           | 11400 UI AXA SOL INJ CT 02 SER PREENCHIDA X 0,6ML  | 107.74  | 148,94   | 122,43   | 169,24   | 129,81   | 179,45   | 131,39   | 181,63   | 133,01   | 183,86   |
| 510611103159416                        | FRAXIPARINA (GLAXO)           | 11400 UI AXA SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 0,6ML  | 534.86  | 739,37   | 607,79   | 840,18   | 644,44   | 890,85   | 652,27   | 901,67   | 660,29   | 912,76   |
| 51061111151313                         | FRAXIPARINA (GLAXO)           | 2850 UI AXA SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 0,3ML   | 158.98  | 219,77   | 180,66   | 249,73   | 191,55   | 264,80   | 193,88   | 268,01   | 196,26   | 271,31   |
| 510611109157415                        | FRAXIPARINA (GLAXO)           | 9500 UI AXA SOL INJ CT 05 SER PREENCHIDA X 1,0ML   | 274.2   | 379,04   | 311,58   | 430,72   | 330,38   | 456,70   | 334,39   | 462,25   | 338,50   | 467,93   |
| 510611101156411                        | FRAXIPARINA (GLAXO)           | 7600 UI AXA SOL INJ CT 05 SER PREENCHIDA X 0.8ML   | 205.71  | 284,37   | 233,76   | 323,14   | 247,86   | 342,63   | 250,87   | 346,79   | 253,96   | 351,06   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                      | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                      |                               |                                                   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: NADROPARINA CÁLCICA |                               |                                                   |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510611108150417                      | FRAXIPARINA (GLAXO)           | 5700 UI AXA SOL INJ CT 05 SER PREENCHIDA X 0,6ML  | 146,91  | 203,08   | 166,94   | 230,77   | 177,01   | 244,69   | 179,16   | 247,66   | 181,36   | 250,71   |
| 510611107154419                      | FRAXIPARINA (GLAXO)           | 3800 UI AXA SOL INJ CT 05 SER PREENCHIDA X 0,4ML  | 109,71  | 151,66   | 124,67   | 172,33   | 132,18   | 182,73   | 133,79   | 184,95   | 135,44   | 187,22   |
| Princípio Ativo: NAPROXENO           |                               |                                                   |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511514701118113                      | NAPROXENO (SANDOZ)            | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                 | 5,6     | 7,74     | 6,36     | 8,80     | 6,75     | 9,33     | 6,83     | 9,44     | 6,91     | 9,56     |
| 533012120057404                      | NAXOTEC (UNIÃO QUÍMICA)       | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                 | 7,86    | 10,53    | 9,09     | 12,13    | 9,73     | 12,94    | 9,87     | 13,12    | 10,01    | 13,30    |
| 520715101117418                      | NAPROX (TEUTO)                | 250 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 20             | 12,36   | 16,56    | 14,29    | 19,06    | 15,29    | 20,35    | 15,51    | 20,63    | 15,73    | 20,91    |
| 511514902113410                      | NAPROFLEN (SANDOZ)            | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                 | 7,08    | 9,48     | 8,18     | 10,91    | 8,76     | 11,65    | 8,88     | 11,81    | 9,01     | 11,97    |
| 520715201111111                      | NAPROXENO (TEUTO)             | 250 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 15 (*)             | 6,14    |          | 7,10     |          | 7,59     |          | 7,70     |          | 7,81     |          |
| 521120402119111                      | NAPROXENO (BIOSINTÉTICA)      | 250 MG COM CT BL AL PVC X 15                      | 6,3     | 8,44     | 7,29     | 9,72     | 7,79     | 10,37    | 7,91     | 10,51    | 8,02     | 10,66    |
| 538912020009403                      | NAPROSYN (BAYER)              | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                 | 7,38    | 10,20    | 8,39     | 11,60    | 8,90     | 12,30    | 9,00     | 12,45    | 9,11     | 12,60    |
| 520715203114116                      | NAPROXENO (TEUTO)             | 250 MG COM CX BL AL PLAS LAR X 100 (EMB HOSP) (*) | 40,96   |          | 47,38    |          | 50,69    |          | 51,41    |          | 52,15    |          |
| 503600301113419                      | NAXOTEC (BIO MACRO)           | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                 | 7,11    | 9,83     | 8,08     | 11,17    | 8,57     | 11,85    | 8,67     | 11,99    | 8,78     | 12,14    |
| 538914100022703                      | NAPROSYN (BAYER)              | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                 | 8,4     | 11,61    | 9,54     | 13,19    | 10,12    | 13,99    | 10,24    | 14,16    | 10,37    | 14,33    |
| 511514901117412                      | NAPROFLEN (SANDOZ)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 17,45   | 23,38    | 20,19    | 26,92    | 21,59    | 28,73    | 21,90    | 29,13    | 22,22    | 29,53    |
| 503600302111411                      | NAXOTEC (BIO MACRO)           | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                 | 15,57   | 21,52    | 17,69    | 24,46    | 18,76    | 25,93    | 18,99    | 26,25    | 19,22    | 26,57    |
| 533012120057504                      | NAXOTEC (UNIÃO QUÍMICA)       | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                 | 17,21   | 23,05    | 19,91    | 26,55    | 21,30    | 28,35    | 21,60    | 28,73    | 21,92    | 29,13    |
| 511514702114111                      | NAPROXENO (SANDOZ)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 12,79   | 17,68    | 14,54    | 20,09    | 15,41    | 21,31    | 15,60    | 21,56    | 15,79    | 21,83    |
| 520715202118118                      | NAPROXENO (TEUTO)             | 500 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                 | 14      | 18,75    | 16,19    | 21,59    | 17,32    | 23,05    | 17,57    | 23,36    | 17,82    | 23,69    |
| 520715102113416                      | NAPROX (TEUTO)                | 500 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 20             | 23      | 30,81    | 26,60    | 35,48    | 28,46    | 37,87    | 28,86    | 38,39    | 29,28    | 38,92    |
| 538912020009503                      | NAPROSYN (BAYER)              | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 16,8    | 23,22    | 19,09    | 26,39    | 20,24    | 27,98    | 20,49    | 28,32    | 20,74    | 28,67    |
| 521120401112113                      | NAPROXENO (BIOSINTÉTICA)      | 500 MG COM CT BL AL PVC X 20                      | 14,33   | 19,20    | 16,57    | 22,09    | 17,72    | 23,58    | 17,98    | 23,91    | 18,23    | 24,24    |
| Princípio Ativo: NAPROXENO SÓDICO    |                               |                                                   |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538901302111310                      | FLANAX (BAYER)                | 275 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20             | 17,78   | 23,82    | 20,57    | 27,43    | 22,00    | 29,28    | 22,32    | 29,68    | 22,64    | 30,09    |
| 538912100019103                      | FLANAX (BAYER)                | 275 MG COM REV DISPLAY BL AL PLAS INC X 60        | 53,36   | 71,48    | 61,72    | 82,31    | 66,03    | 87,86    | 66,97    | 89,07    | 67,93    | 90,30    |
| 519023803110112                      | NAPROXENO SÓDICO (NEOQUÍMICA) | 550 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10             | 9,37    | 12,95    | 10,65    | 14,72    | 11,29    | 15,61    | 11,43    | 15,79    | 11,57    | 15,99    |
| 519023801118116                      | NAPROXENO SÓDICO (NEOQUÍMICA) | 550 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20             | 21,58   | 28,91    | 24,96    | 33,28    | 26,70    | 35,52    | 27,08    | 36,01    | 27,46    | 36,51    |
| 538901301115312                      | FLANAX (BAYER)                | 550 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10             | 16,94   | 22,69    | 19,60    | 26,13    | 20,96    | 27,89    | 21,26    | 28,28    | 21,57    | 28,67    |
| 538912100019203                      | FLANAX (BAYER)                | 550 MG COM REV DISPLAY BL AL PLAS INC X 60        | 101,64  | 136,16   | 117,57   | 156,78   | 125,77   | 167,36   | 127,56   | 169,65   | 129,40   | 172,00   |
| 519007501113419                      | NAPRONAX (NEOQUÍMICA)         | 550 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                 | 12,94   | 17,33    | 14,97    | 19,96    | 16,01    | 21,31    | 16,24    | 21,60    | 16,47    | 21,90    |
| Princípio Ativo: NATALIZUMABE        |                               |                                                   |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538300201159311                      | TYSABRI (BIOGEN)              | 20 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML             | 3641,64 | 5.034,06 | 4.138,15 | 5.720,42 | 4.387,74 | 6.065,44 | 4.441,03 | 6.139,11 | 4.495,65 | 6.214,62 |
| Princípio Ativo: NATEGLINIDA         |                               |                                                   |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                                 | ICMS 0% |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                              |                                                     |                                                              | PF      | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: NATEGLINIDA |                                                     |                                                              |         |          |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 526514401112219              | STARLIX (NOVARTIS)                                  | 120 MG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 24                        | 37.06   | 51,23    | 42,12    | 58,22  | 44,66    | 61,74  | 45,20    | 62,49  | 45,76    | 63,25  |  |
| 526514402119217              | STARLIX (NOVARTIS)                                  | 120 MG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 48                        | 74.2    | 102,57   | 84,32    | 116,56 | 89,40    | 123,59 | 90,49    | 125,09 | 91,60    | 126,63 |  |
| 526514403115215              | STARLIX (NOVARTIS)                                  | 120 MG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 84                        | 129.9   | 179,57   | 147,61   | 204,05 | 156,51   | 216,36 | 158,41   | 218,98 | 160,36   | 221,68 |  |
| Princípio Ativo: NEOMICINA   |                                                     |                                                              |         |          |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510004301160411              | FURP-NEOMICINA + BACITRACINA (FURP)                 | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*) | 165.42  |          |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| Princípio Ativo: NEPAFENACO  |                                                     |                                                              |         |          |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 526514120079903              | NEVANAC UNO (NOVARTIS)                              | 3 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                    | 58.56   | 80,95    | 66,55    | 92,00  | 70,56    | 97,54  | 71,42    | 98,73  | 72,30    | 99,94  |  |
| 500904901132312              | NEVANAC (NOVARTIS)                                  | 1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                  | 32.54   | 44,98    | 36,97    | 51,11  | 39,20    | 54,19  | 39,68    | 54,85  | 40,17    | 55,53  |  |
| Princípio Ativo: NESIRITIDA  |                                                     |                                                              |         |          |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 514506501150310              | NATRECOR (JANSSEN-CILAG)                            | 1,5 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                          | 1130.21 |          | 1.284,31 |        | 1.361,77 |        | 1.378,31 |        | 1.395,26 |        |  |
| Princípio Ativo: NEVIRAPINA  |                                                     |                                                              |         |          |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 504504502136310              | VIRAMUNE (BOEHRINGER INGELHEIM)                     | 50MG/5ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240ML+SER DOSAD+ ADAPT (*)  | 40.58   |          |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 541913070002304              | FARMANGUINHOS - NEVIRAPINA (FIOCRUZ)                | 200 MG COM CX 35 FR PLAS OPC X 60                            | 3241.35 | 4.480,72 |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 504504501113317              | VIRAMUNE (BOEHRINGER INGELHEIM)                     | 200 MG COM CT FR PLAS OPC X 60 (*)                           | 98.29   |          |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 518013020003504              | LIFAL - NEVIRAPINA (ALAGOAS)                        | 200 MG COM CT FR PLAS OPC X 60                               | 88      | 121,65   |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| Princípio Ativo: NICERGOLINA |                                                     |                                                              |         |          |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 522239202115417              | SERMION (PFIZER)                                    | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                         | 63.76   | 88,14    | 72,45    | 100,15 | 76,82    | 106,19 | 77,75    | 107,48 | 78,71    | 108,80 |  |
| Princípio Ativo: NICLOSAMIDA |                                                     |                                                              |         |          |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 532900401117413              | ATENASE (UCI-FARMA)                                 | 500 MG CO MAST CT ENV KRAFT E POLIETILENO X 4                | 9.72    | 13,44    | 11,04    | 15,26  | 11,71    | 16,18  | 11,85    | 16,38  | 12,00    | 16,58  |  |
| Princípio Ativo: NICOTINA    |                                                     |                                                              |         |          |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510614120052803              | NIQUITIN (GLAXO)                                    | 14 MG ADES TRANSD TRANS CT ENV AL PE X 7                     | 35.38   | 48,91    | 40,21    | 55,58  | 42,63    | 58,93  | 43,15    | 59,65  | 43,68    | 60,38  |  |
| 510614120052903              | NIQUITIN (GLAXO)                                    | 21 MG ADES TRANSD TRANS CT ENV AL PE X 7                     | 36.97   | 51,11    | 42,01    | 58,07  | 44,54    | 61,57  | 45,08    | 62,32  | 45,63    | 63,08  |  |
| 510614120052703              | NIQUITIN (GLAXO)                                    | 7 MG ADES TRANSD TRANS CT ENV AL PE X 7                      | 33.79   | 46,71    | 38,40    | 53,08  | 40,72    | 56,28  | 41,21    | 56,97  | 41,72    | 57,67  |  |
| 510605401178414              | NIQUITIN (GLAXO)                                    | 14 MG ADES TRANSD CT ENV AL PE X 7                           | 35.38   | 48,91    | 40,21    | 55,58  | 42,63    | 58,93  | 43,15    | 59,65  | 43,68    | 60,38  |  |
| 526532102172412              | NICOTINELL (NOVARTIS)                               | 14 MG ADES TRANSD CT SACHE X 7                               | 32.66   | 43,75    | 37,78    | 50,38  | 40,42    | 53,78  | 40,99    | 54,52  | 41,58    | 55,27  |  |
| 539600102170311              | NICORETTE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)            | 16,6 MG ADS TRANSD CT X 7 ENV AL                             | 32.99   | 44,19    | 38,16    | 50,89  | 40,82    | 54,32  | 41,40    | 55,06  | 42,00    | 55,83  |  |
| 539600201179317              | NICORETTE FRESHFRUIT (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL) | 2 MG TABLE MAST CT BL AL PLAS INC X 30                       | 30.24   | 40,51    | 34,98    | 46,64  | 37,42    | 49,79  | 37,95    | 50,47  | 38,49    | 51,17  |  |
| 510605402174412              | NIQUITIN (GLAXO)                                    | 21 MG ADES TRANSD CT ENV AL PE X 7                           | 36.97   | 51,11    | 42,01    | 58,07  | 44,54    | 61,57  | 45,08    | 62,32  | 45,63    | 63,08  |  |
| 526532101176414              | NICOTINELL (NOVARTIS)                               | 21 MG ADES TRANSD CT SACHE X 7                               | 34.14   | 45,73    | 39,49    | 52,67  | 42,25    | 56,22  | 42,85    | 56,99  | 43,47    | 57,78  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                                                                 | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                                                     |                                                                                              | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: NICOTINA     |                                                     |                                                                                              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 539600103177311               | NICORETTE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)            | 24,9 MG ADS TRANSD CT X 7 ENV AL                                                             | 34.47    | 46,18  | 39,87    | 53,17  | 42,65    | 56,76  | 43,26    | 57,53  | 43,88    | 58,33  |
| 539600104173318               | NICORETTE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)            | 4 MG GOMA MAST CT DISPLAY BL AL PLAS INC X 210 - MENTA                                       | 234.29   | 313,85 | 271,02   | 361,41 | 289,93   | 385,80 | 294,04   | 391,07 | 298,28   | 396,49 |
| 539600105171319               | NICORETTE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)            | 4 MG GOMA MAST CT BL AL PLAS INC X 30 - MENTA                                                | 30.24    | 40,51  | 34,98    | 46,64  | 37,42    | 49,79  | 37,95    | 50,47  | 38,49    | 51,17  |
| 539600202175315               | NICORETTE FRESHFRUIT (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL) | 4 MG TABLE MAST CT BL AL PLAS INC X 30                                                       | 33.47    | 44,84  | 38,71    | 51,62  | 41,41    | 55,11  | 42,00    | 55,86  | 42,60    | 56,63  |
| 539600106176314               | NICORETTE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)            | 4 MG GOMA MAST CT BL AL PLAS INC X 60 - MENTA                                                | 65.26    | 87,42  | 75,49    | 100,66 | 80,75    | 107,46 | 81,90    | 108,92 | 83,08    | 110,43 |
| 526532104175419               | NICOTINELL (NOVARTIS)                               | 7 MG ADES TRANSD SACHE X 14 + 14 MG ADES TRANSD SACHE X 14 + 21 MG ADES TRANSD SACHE X 42 CT | 314.65   | 421,50 | 363,97   | 485,36 | 389,37   | 518,12 | 394,89   | 525,19 | 400,58   | 532,47 |
| 526532103179410               | NICOTINELL (NOVARTIS)                               | 7 MG ADES TRANSD CT SACHE X 7                                                                | 31.19    | 41,78  | 36,09    | 48,12  | 38,61    | 51,37  | 39,15    | 52,07  | 39,72    | 52,80  |
| 510605404177419               | NIQUITIN (GLAXO)                                    | 7 MG ADES TRANSD CT ENV AL PE X 7                                                            | 33.79    | 46,71  | 38,40    | 53,08  | 40,72    | 56,28  | 41,21    | 56,97  | 41,72    | 57,67  |
| 539600101174313               | NICORETTE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)            | 8,3 MG ADS TRANSD CT X 7 ENV AL                                                              | 31.5     | 42,20  | 36,44    | 48,59  | 38,98    | 51,87  | 39,53    | 52,58  | 40,10    | 53,31  |
| 539600108111317               | NICORETTE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)            | 2 MG TABLE MAST CT BL AL PLAS INC X 30                                                       | 30.24    | 40,51  | 34,98    | 46,64  | 37,42    | 49,79  | 37,95    | 50,47  | 38,49    | 51,17  |
| 510605405114313               | NIQUITIN (GLAXO)                                    | 2 MG PAS CT BL AL/AL X 36                                                                    | 36.29    | 48,61  | 41,97    | 55,97  | 44,90    | 59,75  | 45,54    | 60,57  | 46,20    | 61,41  |
| 510605406110311               | NIQUITIN (GLAXO)                                    | 2 MG PAS BL AL/AL X 4                                                                        | 4.03     | 5,40   | 4,66     | 6,22   | 4,99     | 6,64   | 5,06     | 6,73   | 5,13     | 6,82   |
| 510605408113318               | NIQUITIN (GLAXO)                                    | 4 MG PAS BL AL/AL X 4                                                                        | 4.3      | 5,76   | 4,98     | 6,64   | 5,32     | 7,09   | 5,40     | 7,18   | 5,48     | 7,28   |
| 539600107113316               | NICORETTE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)            | 4 MG TABLE MAST CT BL AL PLAS INC X 30                                                       | 33.47    | 44,84  | 38,71    | 51,62  | 41,41    | 55,11  | 42,00    | 55,86  | 42,60    | 56,63  |
| 510605407117311               | NIQUITIN (GLAXO)                                    | 4 MG PAS CT BL AL/AL X 36                                                                    | 38.84    | 52,03  | 44,93    | 59,92  | 48,07    | 63,96  | 48,75    | 64,84  | 49,45    | 65,73  |
| Princípio Ativo: NICOTINAMIDA |                                                     |                                                                                              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522709202132427               | CLUSIVOL (WYETH)                                    | CARTUCHO CONTENDO 1 FRASCO COM 240 ML (COMPOSTO) (*)                                         | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512103701163415               | PAPULESS (THERASKIN)                                | 40 MG/G GEL TOP CT BG AL X 25 G                                                              | 31.59    | 42,32  | 36,54    | 48,72  | 39,09    | 52,01  | 39,64    | 52,72  | 40,21    | 53,45  |
| 522709201111426               | CLUSIVOL (WYETH)                                    | CARTUCHO CONTENDO 1 FRASCO COM 20 COMPRIMIDOS                                                | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522709001110426               | STRESSTABS 600 ZINCO (WYETH)                        | CARTUCHO CONTENDO 1 FRASCO PLÁSTICO COM 30 COMPRIMIDOS (*)                                   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: NIFEDIPINA   |                                                     |                                                                                              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504614120026917               | NEO FEDIPINA (BRAINFARMA)                           | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                                             | 7.54     | 10,42  | 8,57     | 11,85  | 9,09     | 12,56  | 9,20     | 12,71  | 9,31     | 12,87  |
| 504614120027017               | NEO FEDIPINA (BRAINFARMA)                           | 20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                                                             | 11.68    | 16,15  | 13,27    | 18,34  | 14,07    | 19,44  | 14,24    | 19,68  | 14,41    | 19,92  |
| Princípio Ativo: NIFEDIPINO   |                                                     |                                                                                              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522823203118411               | PRENILAN (LABORIS)                                  | 10 MG COM RETARD CT FR VD AMB X 30                                                           | 7.01     | 9,69   | 7,97     | 11,01  | 8,45     | 11,68  | 8,55     | 11,82  | 8,66     | 11,96  |
| 504614100023104               | NEO FEDIPINA (BRAINFARMA)                           | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC)                                                 | 50.27    | 69,49  | 57,13    | 78,98  | 60,58    | 83,74  | 61,31    | 84,76  | 62,07    | 85,80  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                                  |                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: NIFEDIPINO   |                                  |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510401603112419               | NIOXIL (GEOLAB)                  | 10 MG COM CT 15 BL AL PLAS AMB X 30 (EMB HOSP) (*)       | 110,29  |        | 125,32   |        | 132,88   |        | 134,50   |        | 136,15   |        |
| 538912060016913               | ADALAT (BAYER)                   | 10 MG CAP GEL CT BL AL/AL X 60                           | 19,92   | 27,54  | 22,63    | 31,28  | 23,99    | 33,17  | 24,29    | 33,57  | 24,58    | 33,98  |
| 522823204114411               | PRENILAN (LABORIS)               | 10 MG COM RETARD CT 03 BL AL PLAS OPC X 10               | 7,01    | 9,69   | 7,97     | 11,01  | 8,45     | 11,68  | 8,55     | 11,82  | 8,66     | 11,96  |
| 538912060017613               | ADALAT (BAYER)                   | 10 MG COM REV CT BL AL/PLAST AMB OPC X 30                | 13,83   | 19,12  | 15,72    | 21,72  | 16,66    | 23,04  | 16,87    | 23,31  | 17,07    | 23,60  |
| 521110903115413               | OXCORD (BIOSINTÉTICA)            | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                         | 10,06   | 13,91  | 11,43    | 15,80  | 12,12    | 16,75  | 12,27    | 16,96  | 12,42    | 17,17  |
| 510413100099403               | NIOXIL (GEOLAB)                  | 20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                         | 12,02   | 16,62  | 13,66    | 18,88  | 14,48    | 20,02  | 14,66    | 20,26  | 14,84    | 20,51  |
| 522823206117416               | PRENILAN (LABORIS)               | 20 MG COM RETARD CT 06 BL AL PLAS OPC X 10               | 10,66   | 14,74  | 12,11    | 16,75  | 12,84    | 17,76  | 13,00    | 17,97  | 13,16    | 18,19  |
| 522823201115415               | PRENILAN (LABORIS)               | 20 MG COM RETARD CT FR VD AMB X 60                       | 19,49   | 26,94  | 22,15    | 30,62  | 23,48    | 32,46  | 23,77    | 32,86  | 24,06    | 33,26  |
| 521111001115418               | OXCORD RETARD (BIOSINTÉTICA)     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60                     | 32,71   | 45,22  | 37,17    | 51,38  | 39,41    | 54,48  | 39,89    | 55,15  | 40,38    | 55,82  |
| 510004401114411               | FURP-NIFEDIPINA (FURP)           | 20 MG COM REV CX 25 BL AL PLAS AMB X 20 (EMB. HOSP.) (*) | 31,11   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509902901112411               | FUNED-NIFEDIPINA (EZEQUIEL DIAS) | 20 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.) (*)       | 32,61   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510401604119417               | NIOXIL (GEOLAB)                  | 20 MG COM CT 15 BL AL PLAS AMB X 30 (EMB HOSP) (*)       | 180,5   |        | 205,11   |        | 217,48   |        | 220,12   |        | 222,82   |        |
| 525103802115417               | NIFEDIPRESS (MEDQUÍMICA)         | 20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30 (*)              | 9,55    |        | 10,86    |        | 11,51    |        | 11,65    |        | 11,80    |        |
| 522823202111413               | PRENILAN (LABORIS)               | 20 MG COM RETARD CT FR VD AMB X 30                       | 7,01    | 9,69   | 7,97     | 11,01  | 8,45     | 11,68  | 8,55     | 11,82  | 8,66     | 11,96  |
| 522823205110418               | PRENILAN (LABORIS)               | 20 MG COM RETARD CT 3 BL AL PLAS OPC X 10                | 5,33    | 7,37   | 6,06     | 8,37   | 6,42     | 8,88   | 6,50     | 8,99   | 6,58     | 9,10   |
| 538912060017713               | ADALAT RETARD (BAYER)            | 20 MG COM REV CT BL AL/PLAST AMB OPC X 30                | 20,49   | 28,32  | 23,28    | 32,18  | 24,69    | 34,13  | 24,99    | 34,54  | 25,29    | 34,96  |
| 538912060017113               | ADALAT OROS (BAYER)              | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                               | 78,71   | 108,81 | 89,45    | 123,65 | 94,84    | 131,10 | 95,99    | 132,70 | 97,17    | 134,33 |
| 525005109113417               | DILAFLUX RETARD (MEDLEY)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) (*)     | 11,23   |        | 12,76    |        | 13,52    |        | 13,69    |        | 13,86    |        |
| 504614100023204               | NEO FEDIPINA (BRAINFARMA)        | 20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC)             | 77,83   | 107,59 | 88,44    | 122,26 | 93,78    | 129,63 | 94,92    | 131,21 | 96,08    | 132,82 |
| 525005106114412               | DILAFLUX RETARD (MEDLEY)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                     | 8,09    | 11,18  | 9,18     | 12,69  | 9,74     | 13,46  | 9,86     | 13,62  | 9,98     | 13,79  |
| 510413100099503               | NIOXIL (GEOLAB)                  | 20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                         | 8,02    | 11,09  | 9,11     | 12,60  | 9,66     | 13,36  | 9,78     | 13,52  | 9,90     | 13,68  |
| 510401602116410               | NIOXIL (GEOLAB)                  | 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                       | 8,02    | 11,09  | 9,11     | 12,60  | 9,66     | 13,36  | 9,78     | 13,52  | 9,90     | 13,68  |
| 507300801113410               | LONCORD (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)     | 20 MG CAP 2 BL AL PLAST X 10                             | 10,19   | 14,09  | 11,58    | 16,01  | 12,28    | 16,97  | 12,43    | 17,18  | 12,58    | 17,39  |
| 538912060017013               | ADALAT OROS (BAYER)              | 20 MG COM CT BL AL/AL X 15                               | 39,36   | 54,41  | 44,73    | 61,83  | 47,43    | 65,56  | 48,00    | 66,36  | 48,59    | 67,17  |
| 521111002111416               | OXCORD RETARD (BIOSINTÉTICA)     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                     | 17,76   | 24,55  | 20,18    | 27,90  | 21,40    | 29,58  | 21,66    | 29,94  | 21,92    | 30,31  |
| 521110904111411               | OXCORD (BIOSINTÉTICA)            | 20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                         | 10,96   | 15,15  | 12,44    | 17,20  | 13,19    | 18,24  | 13,36    | 18,46  | 13,52    | 18,69  |
| 538912060017203               | ADALAT OROS (BAYER)              | 30 MG COM CT BL AL/AL X 15                               | 48,09   | 66,48  | 54,65    | 75,55  | 57,95    | 80,11  | 58,65    | 81,08  | 59,37    | 82,08  |
| 538912060017303               | ADALAT OROS (BAYER)              | 30 MG COM CT BL AL/AL X 30                               | 96,17   | 132,94 | 109,28   | 151,06 | 115,87   | 160,17 | 117,28   | 162,12 | 118,72   | 164,11 |
| 507300802111411               | LONCORD (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)     | 40 MG CAP 2 BL AL PLAST X 10                             | 23,73   | 32,80  | 26,96    | 37,27  | 28,59    | 39,52  | 28,94    | 40,00  | 29,29    | 40,49  |
| 538912060017413               | ADALAT OROS (BAYER)              | 60 MG COM CT BL AL/AL X 15                               | 70,81   | 97,88  | 80,46    | 111,23 | 85,32    | 117,94 | 86,35    | 119,37 | 87,42    | 120,84 |
| 538912060017513               | ADALAT OROS (BAYER)              | 60 MG COM CT BL AL/AL X 30                               | 141,65  | 195,81 | 160,96   | 222,50 | 170,67   | 235,92 | 172,74   | 238,79 | 174,86   | 241,73 |
| Princípio Ativo: NIFUROXAZIDA |                                  |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529101102135410               | PASSIFURIL (MILLET ROUX)         | SUS ORAL CT FR VD AMB X 40 ML                            | 8,74    | 11,71  | 10,11    | 13,49  | 10,82    | 14,40  | 10,97    | 14,59  | 11,13    | 14,80  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                  | ICMS 0% |           | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|-----------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                             |                               |                                                               | PF      | PMC       | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: NILOTINIBE |                               |                                                               |         |           |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526514070079204             | TASIGNA (NOVARTIS)            | 200 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS INC X 112                    | 9906.15 | 13.693,88 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526530601112214             | TASIGNA (NOVARTIS)            | 200 MG CAPGEL DURA CT BL AL/AL X 112                          | 9906.15 | 13.693,88 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: NIMESULIDA |                               |                                                               |         |           |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 533514100028306             | NIMESULIDA (VITAPAN)          | 50 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML                    | 9.82    | 13,57     | 11,16    | 15,43 | 11,83    | 16,36 | 11,98    | 16,56 | 12,12    | 16,76 |
| 533514100028406             | NIMESULIDA (VITAPAN)          | 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) (*)  | 570.89  |           | 648,72   |       | 687,85   |       | 696,21   |       | 704,77   |       |
| 500509307134311             | NISULID (ACHÉ)                | 10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                          | 14.88   | 20,57     | 16,91    | 23,37 | 17,93    | 24,78 | 18,15    | 25,09 | 18,37    | 25,39 |
| 512404005131415             | SCAFLAM (MANTECORP)           | 10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP DOSEADOR            | 15.06   | 20,82     | 17,11    | 23,65 | 18,14    | 25,08 | 18,36    | 25,38 | 18,59    | 25,70 |
| 520715402133412             | NIMESULIX (TEUTO)             | 10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                          | 10.96   | 15,15     | 12,44    | 17,20 | 13,19    | 18,24 | 13,36    | 18,46 | 13,52    | 18,69 |
| 514001302134411             | DELTAFLAN (DELTA)             | 10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                          | 13.6    | 18,80     | 15,46    | 21,37 | 16,39    | 22,66 | 16,59    | 22,93 | 16,79    | 23,22 |
| 505203603136411             | FASULIDE (BUNKER)             | 10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                          | 12.64   | 17,47     | 14,37    | 19,86 | 15,23    | 21,06 | 15,42    | 21,32 | 15,61    | 21,58 |
| 500509306138313             | NISULID (ACHÉ)                | 100 MG GRAN CT 12 ENV PAP/PE/AL/PE X 2 G                      | 25.98   | 35,91     | 29,51    | 40,80 | 31,29    | 43,26 | 31,68    | 43,79 | 32,06    | 44,32 |
| 512404003139419             | SCAFLAM (MANTECORP)           | 100 MG GRAN CT 12 ENV AL X 2 G                                | 27.35   | 37,81     | 31,08    | 42,96 | 32,95    | 45,55 | 33,35    | 46,11 | 33,76    | 46,67 |
| 512404002132410             | SCAFLAM (MANTECORP)           | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANSP X 15 ML                     | 16.3    | 22,53     | 18,53    | 25,61 | 19,64    | 27,15 | 19,88    | 27,48 | 20,13    | 27,82 |
| 519013002131416             | NEOSULIDA (NEOQUÍMICA)        | 50 MG/ML SUS OR (GOTAS) CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML            | 13.1    | 18,11     | 14,88    | 20,57 | 15,78    | 21,81 | 15,97    | 22,08 | 16,17    | 22,35 |
| 519013003138414             | NEOSULIDA (NEOQUÍMICA)        | 50 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*) | 1308.92 |           | 1.487,38 |       | 1.577,09 |       | 1.596,24 |       | 1.615,88 |       |
| 519013702133111             | NIMESULIDA (NEOQUÍMICA)       | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 9.84    | 13,60     | 11,18    | 15,45 | 11,85    | 16,39 | 12,00    | 16,58 | 12,14    | 16,79 |
| 520728901133118             | NIMESULIDA (TEUTO)            | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 10.34   | 14,29     | 11,75    | 16,25 | 12,46    | 17,23 | 12,61    | 17,43 | 12,77    | 17,65 |
| 533505103131419             | NIMELIT (VITAPAN)             | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 9.75    | 13,48     | 11,08    | 15,32 | 11,75    | 16,24 | 11,89    | 16,44 | 12,04    | 16,64 |
| 520712100084006             | NIMESULIDA (TEUTO)            | 50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*)  | 516.94  |           | 587,42   |       | 622,85   |       | 630,41   |       | 638,17   |       |
| 517605902131419             | SCAFLOGIN (GLOBO)             | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 8.31    | 11,49     | 9,44     | 13,05 | 10,01    | 13,84 | 10,13    | 14,00 | 10,25    | 14,18 |
| 520715403131413             | NIMESULIX (TEUTO)             | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 10.73   | 14,83     | 12,18    | 16,84 | 12,92    | 17,86 | 13,08    | 18,07 | 13,24    | 18,30 |
| 524303402139413             | FLOGILID (LUPER)              | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML                          | 11.69   | 16,16     | 13,29    | 18,37 | 14,09    | 19,47 | 14,26    | 19,71 | 14,43    | 19,95 |
| 525008702133116             | NIMESULIDA (MEDLEY)           | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 11      | 15,21     | 12,49    | 17,27 | 13,25    | 18,31 | 13,41    | 18,54 | 13,57    | 18,76 |
| 516708101133117             | NIMESULIDA (NEOLATINA)        | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 9.7     | 13,41     | 11,02    | 15,23 | 11,68    | 16,15 | 11,83    | 16,35 | 11,97    | 16,55 |
| 528527501133113             | NIMESULIDA (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 10.5    | 14,51     | 11,93    | 16,49 | 12,65    | 17,49 | 12,81    | 17,70 | 12,96    | 17,92 |
| 528527502131114             | NIMESULIDA (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*) | 568.55  |           | 646,06   |       | 685,03   |       | 693,35   |       | 701,88   |       |
| 533505104138417             | NIMELIT (VITAPAN)             | 50 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (*)             | 200.68  |           | 228,04   |       | 241,79   |       | 244,73   |       | 247,74   |       |
| 508013602133118             | NIMESULIDA (EUROFARMA)        | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 10.32   | 14,27     | 11,72    | 16,20 | 12,43    | 17,18 | 12,58    | 17,39 | 12,73    | 17,60 |
| 538811902136412             | INFLALID (LEGRAND PHARMA)     | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 12.51   | 17,29     | 14,21    | 19,64 | 15,07    | 20,83 | 15,25    | 21,08 | 15,44    | 21,34 |
| 506402502133417             | CIMELIDE (CIMED)              | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15                       | 8.91    | 12,32     | 10,13    | 14,00 | 10,74    | 14,84 | 10,87    | 15,02 | 11,00    | 15,21 |
| 517604702139418             | OPTAFLAN (GLOBO)              | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC CGT X 15 ML                    | 13.28   | 18,36     | 15,10    | 20,87 | 16,01    | 22,13 | 16,20    | 22,39 | 16,40    | 22,67 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                             |                           |                                                                | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: NIMESULIDA |                           |                                                                |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510401705136414             | NISOFLAN (GEOLAB)         | 50 MG/ML SUSP OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*) | 788.61  |       | 896,13   |       | 950,18   |       | 961,72   |       | 973,55   |       |
| 500509301136411             | NISULID (ACHÉ)            | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 17.56   | 24,27 | 19,96    | 27,59 | 21,16    | 29,26 | 21,42    | 29,61 | 21,69    | 29,98 |
| 504611202136111             | NIMESULIDA (BRAINFARMA)   | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML                   | 10.86   | 15,01 | 12,33    | 17,05 | 13,08    | 18,08 | 13,24    | 18,30 | 13,40    | 18,52 |
| 506410602133118             | NIMESULIDA (CIMED)        | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 11.44   | 15,81 | 13,00    | 17,96 | 13,78    | 19,05 | 13,95    | 19,28 | 14,12    | 19,52 |
| 507715702131414             | INFLALID (EMS)            | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 13.25   | 18,32 | 15,05    | 20,81 | 15,96    | 22,06 | 16,16    | 22,33 | 16,35    | 22,61 |
| 507718502131415             | NIMESILAM (EMS)           | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 9.09    | 12,57 | 10,34    | 14,29 | 10,96    | 15,15 | 11,09    | 15,33 | 11,23    | 15,52 |
| 514601304138410             | NIXLIDE (JARREL)          | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 0.82    | 1,13  | 0,93     | 1,29  | 0,99     | 1,37  | 1,00     | 1,38  | 1,01     | 1,40  |
| 521124901136111             | NIMESULIDA (BIOSINTÉTICA) | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 11.4    | 15,76 | 12,96    | 17,91 | 13,74    | 18,99 | 13,90    | 19,22 | 14,08    | 19,46 |
| 505203602131416             | FASULIDE (BUNKER)         | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 12.54   | 17,33 | 14,25    | 19,69 | 15,11    | 20,88 | 15,29    | 21,14 | 15,48    | 21,40 |
| 507718602136117             | NIMESULIDA (EMS)          | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 11.09   | 15,33 | 12,60    | 17,42 | 13,36    | 18,47 | 13,53    | 18,70 | 13,69    | 18,93 |
| 514001305133414             | DELTAFLAN (DELTA)         | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 9.1     | 12,58 | 10,34    | 14,30 | 10,97    | 15,16 | 11,10    | 15,34 | 11,24    | 15,53 |
| 510401704131419             | NISOFLAN (GEOLAB)         | 50 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*)  | 394.31  |       | 448,06   |       | 475,09   |       | 480,86   |       | 486,77   |       |
| 510401703133418             | NISOFLAN (GEOLAB)         | 50 MG/ML SUSP OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 10.22   | 14,13 | 11,61    | 16,05 | 12,31    | 17,02 | 12,46    | 17,22 | 12,61    | 17,44 |
| 531624202137417             | NIMESILAN (EMS SIGMA)     | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 8.59    | 11,87 | 9,75     | 13,48 | 10,34    | 14,30 | 10,47    | 14,47 | 10,60    | 14,65 |
| 505203601168413             | FASULIDE (BUNKER)         | 2 PCC GEL CT BG AL X 40 G                                      | 13.77   | 19,04 | 15,64    | 21,63 | 16,59    | 22,93 | 16,79    | 23,21 | 17,00    | 23,50 |
| 506402503164413             | CIMELIDE (CIMED)          | 20 MG/ G GEL CT BG AL X 40 G                                   | 8.69    | 11,64 | 10,06    | 13,41 | 10,76    | 14,31 | 10,91    | 14,51 | 11,07    | 14,71 |
| 525905101161411             | NIZUIL GEL (MULTILAB)     | 20 MG/G GEL DERM CT BG AL X 40 G                               | 8.32    | 11,15 | 9,62     | 12,83 | 10,29    | 13,69 | 10,44    | 13,88 | 10,59    | 14,07 |
| 532903006162414             | NISALGEN (UCI-FARMA)      | 20 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                                    | 11.67   | 15,63 | 13,49    | 17,99 | 14,44    | 19,21 | 14,64    | 19,47 | 14,85    | 19,74 |
| 525914040018606             | NIMESULIDA (MULTILAB)     | 20 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                                    | 7.66    | 10,26 | 8,85     | 11,81 | 9,47     | 12,60 | 9,61     | 12,78 | 9,75     | 12,95 |
| 519013703164116             | NIMESULIDA (NEOQUÍMICA)   | 20 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                                    | 7.8     | 10,45 | 9,02     | 12,03 | 9,65     | 12,84 | 9,79     | 13,02 | 9,93     | 13,20 |
| 517105701161416             | NISUFAR (ELOFAR)          | 20 MG/G GEL CX 50 BG AL X 40 G (EMB HOSP) (*)                  | 733.22  |       | 848,15   |       | 907,32   |       | 920,20   |       | 933,45   |       |
| 517105703164412             | NISUFAR (ELOFAR)          | 20 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                                    | 14.66   | 19,64 | 16,95    | 22,61 | 18,14    | 24,14 | 18,40    | 24,46 | 18,66    | 24,80 |
| 514001303165416             | DELTAFLAN (DELTA)         | 20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 40 G                                | 13.56   | 18,16 | 15,69    | 20,92 | 16,78    | 22,33 | 17,02    | 22,64 | 17,27    | 22,95 |
| 506410601161118             | NIMESULIDA (CIMED)        | 20 MG/G GEL CT BG AL X 30G                                     | 7.64    | 10,23 | 8,84     | 11,78 | 9,45     | 12,58 | 9,59     | 12,75 | 9,73     | 12,93 |
| 532903005166416             | NISALGEN (UCI-FARMA)      | 20 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                    | 8.76    | 11,73 | 10,13    | 13,51 | 10,84    | 14,42 | 10,99    | 14,62 | 11,15    | 14,82 |
| 517105704160410             | NISUFAR (ELOFAR)          | 20 MG/G GEL CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)                  | 549.91  |       | 636,11   |       | 680,49   |       | 690,15   |       | 700,09   |       |
| 517105702168414             | NISUFAR (ELOFAR)          | 20 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                    | 11      | 14,74 | 12,73    | 16,97 | 13,62    | 18,12 | 13,81    | 18,37 | 14,01    | 18,62 |
| 526129301162111             | NIMESULIDA (GERMED)       | 20 MG/G GEL DERM CT BG AL X 30 G                               | 7.81    | 10,46 | 9,03     | 12,04 | 9,66     | 12,85 | 9,80     | 13,03 | 9,94     | 13,21 |
| 507718603167113             | NIMESULIDA (EMS)          | 20 MG/G GEL DERM CT BG AL X 30 G                               | 7.8     | 10,45 | 9,02     | 12,03 | 9,65     | 12,84 | 9,79     | 13,02 | 9,93     | 13,20 |
| 500509305166313             | NISULID (ACHÉ)            | 20 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                                    | 16.37   | 21,93 | 18,94    | 25,26 | 20,26    | 26,96 | 20,55    | 27,33 | 20,84    | 27,71 |
| 506402504160411             | CIMELIDE (CIMED)          | 20 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                    | 9.47    | 12,69 | 10,96    | 14,61 | 11,72    | 15,59 | 11,89    | 15,81 | 12,06    | 16,03 |
| 512404009161416             | SCAFLAM (MANTECORP)       | 30 MG/G GEL CT BG AL X 10 G                                    | 4.83    | 6,68  | 5,49     | 7,59  | 5,82     | 8,04  | 5,89     | 8,14  | 5,96     | 8,24  |
| 512404006162314             | SCAFLAM (MANTECORP)       | 30 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                    | 14.09   | 18,87 | 16,30    | 21,73 | 17,43    | 23,20 | 17,68    | 23,52 | 17,94    | 23,84 |
| 532903002167411             | NISALGEN (UCI-FARMA)      | 5 PCC GEL TOP CT BG AL X 40 G                                  | 13.89   | 18,61 | 16,07    | 21,42 | 17,19    | 22,87 | 17,43    | 23,18 | 17,68    | 23,50 |
| 504615030028306             | NIMESULIDA (BRAINFARMA)   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12;                             | 12.99   | 17,96 | 14,76    | 20,41 | 15,65    | 21,64 | 15,84    | 21,90 | 16,04    | 22,17 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                             |                             |                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: NIMESULIDA |                             |                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 532903001111412             | NISALGEN (UCI-FARMA)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                   | 7.95    | 10,99  | 9,03     | 12,49  | 9,58     | 13,24  | 9,69     | 13,40  | 9,81     | 13,56  |  |
| 511507201113411             | NIMALGEX (SANDOZ)           | 100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12                   | 12.82   | 17,72  | 14,56    | 20,13  | 15,44    | 21,35  | 15,63    | 21,61  | 15,82    | 21,87  |  |
| 533512090023103             | NIMELIT (VITAPAN)           | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                   | 12.42   | 17,17  | 14,12    | 19,52  | 14,97    | 20,70  | 15,15    | 20,95  | 15,34    | 21,20  |  |
| 529914701118117             | NIMESULIDA (RANBAXY)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                   | 11.09   | 15,33  | 12,59    | 17,41  | 13,35    | 18,46  | 13,52    | 18,68  | 13,68    | 18,91  |  |
| 533010001113416             | SCALID (UNIÃO QUÍMICA)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                   | 11.78   | 16,28  | 13,39    | 18,51  | 14,19    | 19,62  | 14,37    | 19,86  | 14,54    | 20,10  |  |
| 525308101119118             | NIMESULIDA (NOVA QUÍMICA)   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                   | 14.51   | 20,06  | 16,49    | 22,79  | 17,48    | 24,17  | 17,70    | 24,46  | 17,91    | 24,76  |  |
| 525008701110112             | NIMESULIDA (MEDLEY)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                   | 13.15   | 18,18  | 14,94    | 20,66  | 15,84    | 21,90  | 16,04    | 22,17  | 16,23    | 22,44  |  |
| 533514080026806             | NIMESULIDA (VITAPAN)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                   | 13.88   | 19,19  | 15,78    | 21,81  | 16,73    | 23,12  | 16,93    | 23,40  | 17,14    | 23,69  |  |
| 524303401116411             | FLOGILID (LUPER)            | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                   | 13.05   | 18,04  | 14,82    | 20,49  | 15,72    | 21,73  | 15,91    | 21,99  | 16,10    | 22,26  |  |
| 510401702110414             | NISOFLAN (GEOLAB)           | 100 MG COM CT 40 BL AL PLAS INC X 12 (EMB HOSP) (*) | 509.78  |        | 579,28   |        | 614,22   |        | 621,68   |        | 629,32   |        |  |
| 538800201115111             | NIMESULIDA (LEGRAND PHARMA) | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12 (*)               | 13.87   |        | 15,76    |        | 16,71    |        | 16,91    |        | 17,12    |        |  |
| 538811901113419             | INFLALID (LEGRAND PHARMA)   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                   | 12.51   | 17,29  | 14,21    | 19,64  | 15,07    | 20,83  | 15,25    | 21,08  | 15,44    | 21,34  |  |
| 512404001111411             | SCAFLAM (MANTECORP)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS X 12                       | 20.8    | 28,75  | 23,64    | 32,68  | 25,07    | 34,66  | 25,37    | 35,08  | 25,69    | 35,51  |  |
| 517112030011204             | NISUFAR (ELOFAR)            | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                 | 22.85   | 31,59  | 25,96    | 35,89  | 27,53    | 38,05  | 27,86    | 38,51  | 28,20    | 38,99  |  |
| 511515002116111             | NIMESULIDA (SANDOZ)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 21.37   | 29,54  | 24,28    | 33,57  | 25,75    | 35,59  | 26,06    | 36,02  | 26,38    | 36,47  |  |
| 517112030011304             | NISUFAR (ELOFAR)            | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) (*) | 203.2   |        | 230,91   |        | 244,84   |        | 247,81   |        | 250,86   |        |  |
| 532400802112410             | MESALGIN (TKS)              | 100 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 10 (*)            | 318.6   |        | 362,04   |        | 383,88   |        | 388,54   |        | 393,32   |        |  |
| 512404007118416             | SCAFLAM (MANTECORP)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS X 4                        | 6.93    | 9,58   | 7,88     | 10,89  | 8,35     | 11,55  | 8,45     | 11,69  | 8,56     | 11,83  |  |
| 533514080026906             | NIMESULIDA (VITAPAN)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 492 (EMB HOSP)       | 569.1   | 786,70 | 646,69   | 893,95 | 685,69   | 947,87 | 694,02   | 959,38 | 702,55   | 971,18 |  |
| 533505102119415             | NIMELIT (VITAPAN)           | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 504 (*)              | 96.75   |        | 109,94   |        | 116,57   |        | 117,99   |        | 119,44   |        |  |
| 533514080027006             | NIMESULIDA (VITAPAN)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 504 (EMB HOSP)       | 582.97  | 805,88 | 662,45   | 915,75 | 702,41   | 970,98 | 710,94   | 982,77 | 719,68   | 994,86 |  |
| 508014040103106             | NIMESULIDA (EUROFARMA)      | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)        | 58.94   | 81,48  | 66,98    | 92,59  | 71,02    | 98,17  | 71,88    | 99,36  | 72,76    | 100,58 |  |
| 506413020027103             | CIMELIDE (CIMED)            | 100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 600                  | 30.36   | 41,97  | 34,50    | 47,69  | 36,58    | 50,57  | 37,03    | 51,18  | 37,48    | 51,81  |  |
| 512404008114414             | SCAFLAM (MANTECORP)         | 100 MG GRAN CT 8 ENV AL X 2 G                       | 17.33   | 23,96  | 19,69    | 27,22  | 20,88    | 28,86  | 21,13    | 29,21  | 21,39    | 29,57  |  |
| 521002601111418             | NIMESUBAL (BALDACCI)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                   | 11.85   | 16,38  | 13,47    | 18,62  | 14,28    | 19,74  | 14,45    | 19,98  | 14,63    | 20,23  |  |
| 510401701114416             | NISOFLAN (GEOLAB)           | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                   | 12.05   | 16,66  | 13,70    | 18,94  | 14,52    | 20,08  | 14,70    | 20,32  | 14,88    | 20,57  |  |
| 500514110058003             | NISULID (ACHÉ)              | 100 MG COM DISP CT BL AL PLAS TRANS X 4             | 7.49    | 10,35  | 8,51     | 11,76  | 9,02     | 12,47  | 9,13     | 12,63  | 9,25     | 12,78  |  |
| 532400801116412             | MESALGIN (TKS)              | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 10.59   | 14,64  | 12,03    | 16,63  | 12,76    | 17,64  | 12,91    | 17,85  | 13,07    | 18,07  |  |
| 514001304110410             | DELTAFLAN (DELTA)           | 100 MG COM DISP CT STR AL X 12                      | 16.68   | 23,06  | 18,95    | 26,20  | 20,10    | 27,78  | 20,34    | 28,12  | 20,59    | 28,46  |  |
| 511515001111114             | NIMESULIDA (SANDOZ)         | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 11.55   | 15,97  | 13,13    | 18,15  | 13,92    | 19,24  | 14,09    | 19,48  | 14,26    | 19,72  |  |
| 520715401110419             | NIMESULIX (TEUTO)           | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                   | 12.1    | 16,73  | 13,75    | 19,01  | 14,58    | 20,15  | 14,76    | 20,40  | 14,94    | 20,65  |  |
| 500509304119311             | NISULID (ACHÉ)              | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                   | 21.35   | 29,51  | 24,27    | 33,54  | 25,73    | 35,57  | 26,04    | 36,00  | 26,36    | 36,44  |  |
| 500509309110312             | NISULID (ACHÉ)              | 100 MG COM DISP CT BL AL PLAS INC X 12              | 23.6    | 32,62  | 26,81    | 37,07  | 28,43    | 39,30  | 28,78    | 39,78  | 29,13    | 40,27  |  |
| 506903901111115             | NIMESULIDA (ACTAVIS)        | 100 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 12               | 13.87   | 19,17  | 15,76    | 21,78  | 16,71    | 23,09  | 16,91    | 23,37  | 17,12    | 23,66  |  |
| 504101801119418             | DEFLOGEN (BIOLAB SANUS)     | 100MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                    | 11.32   | 15,65  | 12,87    | 17,78  | 13,64    | 18,86  | 13,81    | 19,09  | 13,98    | 19,32  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|-----------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                             |                                    |                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: NIMESULIDA |                                    |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 521124902116114             | NIMESULIDA (BIOSINTÉTICA)          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                        | 13.87   | 19,17  | 15,76    | 21,78  | 16,71    | 23,09  | 16,91    | 23,37  | 17,12    | 23,66  |  |
| 504611201113116             | NIMESULIDA (BRAINFARMA)            | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                        | 12.99   | 17,96  | 14,76    | 20,41  | 15,65    | 21,64  | 15,84    | 21,90  | 16,04    | 22,17  |  |
| 505507301113410             | NISUFLEX (CAZI QUÍMICA)            | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                        | 20.66   | 28,56  | 23,48    | 32,46  | 24,90    | 34,42  | 25,20    | 34,84  | 25,51    | 35,26  |  |
| 506402501110413             | CIMELIDE (CIMED)                   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                        | 8.91    | 12,32  | 10,13    | 14,00  | 10,74    | 14,84  | 10,87    | 15,02  | 11,00    | 15,21  |  |
| 507715701117418             | INFLALID (EMS)                     | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                        | 13.25   | 18,32  | 15,05    | 20,81  | 15,96    | 22,06  | 16,16    | 22,33  | 16,35    | 22,61  |  |
| 505203604116414             | FASULIDE (BUNKER)                  | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                        | 16.19   | 22,38  | 18,39    | 25,43  | 19,50    | 26,96  | 19,74    | 27,29  | 19,98    | 27,62  |  |
| 519013001119412             | NEOSULIDA (NEOQUÍMICA)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12                        | 13.72   | 18,97  | 15,58    | 21,54  | 16,52    | 22,84  | 16,73    | 23,12  | 16,93    | 23,40  |  |
| 517605901119415             | SCAFLOGIN (GLOBO)                  | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                        | 9.32    | 12,88  | 10,59    | 14,63  | 11,22    | 15,52  | 11,36    | 15,70  | 11,50    | 15,90  |  |
| 507718501119411             | NIMESILAM (EMS)                    | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                        | 9.7     | 13,41  | 11,02    | 15,23  | 11,68    | 16,15  | 11,83    | 16,35  | 11,97    | 16,55  |  |
| 517112030011104             | NISUFAR (ELOFAR)                   | 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12                      | 13.71   | 18,95  | 15,58    | 21,53  | 16,51    | 22,83  | 16,72    | 23,11  | 16,92    | 23,39  |  |
| 514601302119419             | NIXLIDE (JARREL)                   | 100 MG/ML COM CT BL AL PLAS INC X 12                     | 0.82    | 1,13   | 0,93     | 1,29   | 0,99     | 1,37   | 1,00     | 1,38   | 1,01     | 1,40   |  |
| 514001301111416             | DELTAFLAN (DELTA)                  | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                        | 12.14   | 16,78  | 13,80    | 19,08  | 14,63    | 20,23  | 14,81    | 20,47  | 14,99    | 20,72  |  |
| 508013603113110             | NIMESULIDA (EUROFARMA)             | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                        | 11.79   | 16,30  | 13,40    | 18,52  | 14,21    | 19,64  | 14,38    | 19,88  | 14,55    | 20,12  |  |
| 531624201114413             | NIMESILAN (EMS SIGMA)              | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                        | 9.15    | 12,65  | 10,40    | 14,37  | 11,02    | 15,24  | 11,16    | 15,42  | 11,30    | 15,61  |  |
| 507718601113113             | NIMESULIDA (EMS)                   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                        | 13.26   | 18,33  | 15,06    | 20,82  | 15,97    | 22,08  | 16,17    | 22,35  | 16,36    | 22,62  |  |
| 517604701116414             | OPTAFLAN (GLOBO)                   | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                        | 15.49   | 21,41  | 17,60    | 24,33  | 18,66    | 25,80  | 18,89    | 26,11  | 19,12    | 26,43  |  |
| 507301901111310             | ARFLEX RETARD (DIFFUCAP CHEMOBRÁS) | 200 MG CAP AP CT 2 BL AL PLAS INC X 6                    | 30.69   | 42,42  | 34,87    | 48,21  | 36,98    | 51,11  | 37,43    | 51,73  | 37,89    | 52,37  |  |
| 507301902118319             | ARFLEX RETARD (DIFFUCAP CHEMOBRÁS) | 200 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 6                      | 16.16   | 22,34  | 18,36    | 25,39  | 19,47    | 26,92  | 19,71    | 27,24  | 19,95    | 27,58  |  |
| 500509302140313             | NISULID (ACHÉ)                     | 100 MG SUP CT STR X 12                                   | 21.76   | 30,08  | 24,73    | 34,18  | 26,22    | 36,24  | 26,54    | 36,68  | 26,86    | 37,13  |  |
| 500509303147311             | NISULID (ACHÉ)                     | 50 MG SUP CT STR X 12                                    | 11.63   | 16,08  | 13,22    | 18,27  | 14,01    | 19,37  | 14,18    | 19,61  | 14,36    | 19,85  |  |
| Princípio Ativo: NIMODIPINO |                                    |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 521111101152412             | OXIGEN (BIOSINTÉTICA)              | 0,2 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML + PERFUSOR POLIET | 69.06   | 95,47  | 78,48    | 108,48 | 83,21    | 115,03 | 84,22    | 116,42 | 85,26    | 117,86 |  |
| 521111104135411             | OXIGEN (BIOSINTÉTICA)              | 40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 25 ML                 | 63.82   | 88,22  | 72,52    | 100,25 | 76,89    | 106,29 | 77,83    | 107,58 | 78,78    | 108,91 |  |
| 507735601118115             | NIMODIPINO (EMS)                   | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                    | 41.56   | 57,45  | 47,23    | 65,29  | 50,08    | 69,22  | 50,68    | 70,06  | 51,31    | 70,93  |  |
| 507735602114113             | NIMODIPINO (EMS)                   | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 80 (EMB FRAC)         | 99.76   | 137,90 | 113,37   | 156,71 | 120,20   | 166,17 | 121,66   | 168,18 | 123,16   | 170,25 |  |
| 521111103112418             | OXIGEN (BIOSINTÉTICA)              | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                     | 75.24   | 104,01 | 85,50    | 118,19 | 90,66    | 125,32 | 91,76    | 126,85 | 92,89    | 128,41 |  |
| 506306302110411             | NIMOPAX (CIFARMA)                  | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)     | 399.08  |        | 453,48   |        | 480,83   |        | 486,68   |        | 492,66   |        |  |
| 501602002117418             | NOODIPINA (APSEN)                  | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 36                     | 25.17   | 34,79  | 28,60    | 39,53  | 30,32    | 41,92  | 30,69    | 42,42  | 31,07    | 42,95  |  |
| 533504801110419             | MIOCARDIL (VITAPAN)                | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     | 24.43   | 33,77  | 27,76    | 38,37  | 29,43    | 40,68  | 29,79    | 41,18  | 30,15    | 41,68  |  |
| 521002701116411             | NIMOBAL (BALDACCI)                 | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                     | 28.31   | 39,13  | 32,18    | 44,48  | 34,12    | 47,17  | 34,53    | 47,74  | 34,96    | 48,33  |  |
| 507301202116410             | NIMOVAS (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)       | 30 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 5                          | 7.07    | 9,77   | 8,03     | 11,10  | 8,52     | 11,77  | 8,62     | 11,92  | 8,73     | 12,06  |  |
| 531618101111116             | NIMODIPINO (EMS SIGMA)             | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                    | 40.11   | 55,45  | 45,57    | 63,00  | 48,32    | 66,80  | 48,91    | 67,61  | 49,51    | 68,44  |  |
| 507301201111415             | NIMOVAS (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)       | 30 MG COM REV CT 6 BL AL/AL X 5                          | 21.22   | 29,33  | 24,12    | 33,34  | 25,57    | 35,35  | 25,88    | 35,78  | 26,20    | 36,22  |  |
| 506306301114411             | NIMOPAX (CIFARMA)                  | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     | 24.11   | 33,33  | 27,39    | 37,87  | 29,05    | 40,15  | 29,40    | 40,64  | 29,76    | 41,14  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                         | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                               |                              |                                                                      | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: NIMODIPINO   |                              |                                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504615010027717               | VASODIPINA (BRAINFARMA)      | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                                 | 27.27   | 37,70    | 30,99    | 42,83    | 32,85    | 45,42    | 33,25    | 45,97    | 33,66    | 46,53    |
| 521111102116411               | OXIGEN (BIOSINTÉTICA)        | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (*)                             | 62.19   |          | 70,67    |          | 74,93    |          | 75,84    |          | 76,77    |          |
| 504614100023404               | VASODIPINA (BRAINFARMA)      | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC)                     | 181.79  | 251,30   | 206,57   | 285,55   | 219,03   | 302,77   | 221,69   | 306,45   | 224,41   | 310,22   |
| 526126001117114               | NIMODIPINO (GERMED)          | 30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 (*)                            | 41.56   |          | 47,23    |          | 50,08    |          | 50,68    |          | 51,31    |          |
| Princípio Ativo: NIMORAZOL    |                              |                                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522240401118411               | NAXOGIN (PFIZER)             | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                                     | 19.63   | 27,14    | 22,31    | 30,84    | 23,65    | 32,70    | 23,94    | 33,09    | 24,23    | 33,50    |
| Princípio Ativo: NIMOTUZUMABE |                              |                                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508027801151213               | CIMAHER (EUROFARMA)          | 50 MG SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML                                | 859.04  | 1.187,50 | 976,16   | 1.349,40 | 1.035,03 | 1.430,79 | 1.047,61 | 1.448,17 | 1.060,49 | 1.465,98 |
| 508027802156219               | CIMAHER (EUROFARMA)          | 50 MG SOL INJ IV CT 4 FA VD INC X 10 ML                              | 3436.12 | 4.749,96 | 3.904,61 | 5.397,58 | 4.140,11 | 5.723,12 | 4.190,39 | 5.792,64 | 4.241,93 | 5.863,89 |
| Princípio Ativo: NISTATINA    |                              |                                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503414040017103               | VAGISTATINA (BELFAR)         | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 50 ML + CGT                    | 16.63   | 22,99    | 18,90    | 26,12    | 20,04    | 27,70    | 20,28    | 28,03    | 20,53    | 28,38    |
| 520715503134112               | NISTATINA (TEUTO)            | 100.000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML                               | 11.7    | 16,17    | 13,30    | 18,38    | 14,10    | 19,49    | 14,27    | 19,73    | 14,45    | 19,97    |
| 525306401131117               | NISTATINA (NOVA QUÍMICA)     | 100000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT                          | 12.82   | 17,72    | 14,58    | 20,15    | 15,46    | 21,37    | 15,64    | 21,63    | 15,84    | 21,89    |
| 540413050007703               | NISTAMAX (NATULAB)           | 100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50ML + 50 CP MED              | 333.84  | 461,49   | 379,35   | 524,40   | 402,23   | 556,03   | 407,12   | 562,79   | 412,13   | 569,71   |
| 520723301138411               | CANDITRAT (TEUTO)            | 100.000 UI/ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 50 ML (EMB HOSP) (*)          | 684.08  |          | 777,35   |          | 824,23   |          | 834,24   |          | 844,50   |          |
| 520723302134418               | CANDITRAT (TEUTO)            | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML                            | 13.53   | 18,70    | 15,37    | 21,25    | 16,30    | 22,53    | 16,50    | 22,80    | 16,70    | 23,08    |
| 520715504130110               | NISTATINA (TEUTO)            | 100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML (EMB HOSP) (*)          | 585.32  |          | 665,12   |          | 705,23   |          | 713,80   |          | 722,58   |          |
| 538816201136115               | NISTATINA (LEGRAND PHARMA)   | 100 000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT                      | 13.3    | 18,39    | 15,11    | 20,89    | 16,02    | 22,15    | 16,22    | 22,42    | 16,42    | 22,69    |
| 525102201134419               | FUNGISTATINA (MEDQUÍMICA)    | 100000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT                       | 14.98   | 20,71    | 17,02    | 23,53    | 18,05    | 24,95    | 18,27    | 25,26    | 18,49    | 25,57    |
| 519013803134111               | NISTATINA (NEOQUÍMICA)       | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT                      | 10.32   | 14,27    | 11,72    | 16,21    | 12,43    | 17,18    | 12,58    | 17,39    | 12,74    | 17,61    |
| 540401301134413               | NISTAMAX (NATULAB)           | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML                            | 14.38   | 19,88    | 16,34    | 22,59    | 17,33    | 23,96    | 17,54    | 24,25    | 17,76    | 24,54    |
| 526123301136111               | NISTATINA (GERMED)           | 100 000UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50ML + CGT (*)                    | 12.6    |          | 14,31    |          | 15,17    |          | 15,36    |          | 15,55    |          |
| 528504209134114               | NISTATINA (PRATI, DONADUZZI) | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR PLAS OPC C/CGT X 50 ML                    | 11.38   | 15,73    | 12,93    | 17,88    | 13,71    | 18,95    | 13,88    | 19,18    | 14,05    | 19,42    |
| 528504212135118               | NISTATINA (PRATI, DONADUZZI) | 100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC C/ CGT X 50 ML (EMB HOSP) (*) | 202.1   |          | 229,65   |          | 243,50   |          | 246,46   |          | 249,49   |          |
| 525903401131412               | MICOSTALAB (MULTILAB)        | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD CGT X 50 ML                            | 12.44   | 17,20    | 14,13    | 19,53    | 14,98    | 20,71    | 15,17    | 20,96    | 15,35    | 21,22    |
| 505206202132411               | NIDAZOLIN (BUNKER)           | 100.000 UI-ML SUS OR CT FR VD AMB GOT X 50 ML                        | 16.54   | 22,86    | 18,79    | 25,98    | 19,93    | 27,55    | 20,17    | 27,88    | 20,42    | 28,23    |
| 510804601134415               | NICOSTAT (GREENPHARMA)       | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT                      | 12.24   | 16,92    | 13,91    | 19,23    | 14,75    | 20,39    | 14,93    | 20,64    | 15,11    | 20,89    |
| 505112020017603               | MICOSTATIN (BRISTOL-MEYERS)  | 100000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CGT                       | 25.36   | 35,06    | 28,82    | 39,84    | 30,56    | 42,24    | 30,93    | 42,76    | 31,31    | 43,28    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                            |                              |                                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: NISTATINA |                              |                                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507718702130110            | NISTATINA (EMS)              | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT                      | 13.95   | 19,28  | 15,85    | 21,90  | 16,80    | 23,22  | 17,01    | 23,51  | 17,21    | 23,80  |
| 506711101133112            | NISTATINA (CRISTÁLIA)        | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT                      | 12.63   | 17,46  | 14,35    | 19,84  | 15,21    | 21,03  | 15,40    | 21,29  | 15,59    | 21,55  |
| 505103402139311            | MICOSTATIN (BRISTOL-MEYERS)  | 100000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT (*)                   | 21.13   |        | 24,01    |        | 25,46    |        | 25,77    |        | 26,09    |        |
| 503903302132410            | NIFATIN (BIOFARMA)           | 100000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CONTA GOTAS               | 7.95    | 10,99  | 9,04     | 12,50  | 9,58     | 13,24  | 9,70     | 13,41  | 9,82     | 13,57  |
| 503406202131415            | VAGISTATINA (BELFAR)         | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT                      | 17.56   | 24,27  | 19,95    | 27,58  | 21,15    | 29,24  | 21,41    | 29,60  | 21,67    | 29,96  |
| 524305602135418            | NISTAX (LUPER)               | SUSPENSAO 50 ML                                                      | 16.2    | 22,39  | 18,41    | 25,45  | 19,52    | 26,99  | 19,76    | 27,31  | 20,00    | 27,65  |
| 505500401139414            | ALBISTIN (CAZI QUÍMICA)      | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML                            | 13.84   | 19,13  | 15,73    | 21,74  | 16,68    | 23,05  | 16,88    | 23,33  | 17,09    | 23,62  |
| 528504210132111            | NISTATINA (PRATI, DONADUZZI) | 100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC C/CGT X 30 ML (EMB HOSP) (*) | 481.11  |        | 546,71   |        | 579,68   |        | 586,72   |        | 593,94   |        |
| 514004202130417            | NEOSTATIN (DELTA)            | 100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT                      | 13.96   | 19,30  | 15,87    | 21,94  | 16,83    | 23,26  | 17,03    | 23,54  | 17,24    | 23,83  |
| 526123302175119            | NISTATINA (GERMED)           | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                      | 8.58    | 11,86  | 9,74     | 13,47  | 10,33    | 14,28  | 10,46    | 14,46  | 10,59    | 14,63  |
| 507718703171112            | NISTATINA (EMS)              | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                      | 8.34    | 11,53  | 9,47     | 13,10  | 10,04    | 13,89  | 10,17    | 14,05  | 10,29    | 14,23  |
| 532315020008606            | NISTATINA (THEODORO)         | 25000 UI/G CREM VAG CX 100 BG AL X 60 G + 1400 APLIC                 | 491.07  | 678,84 | 558,03   | 771,39 | 591,68   | 817,92 | 598,87   | 827,85 | 606,24   | 838,04 |
| 532315020008506            | NISTATINA (THEODORO)         | 25000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC (EMB HOSP) (*)    | 108.18  |        | 122,93   |        | 130,35   |        | 131,93   |        | 133,55   |        |
| 528504205163111            | NISTATINA (PRATI, DONADUZZI) | 100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB C/CGT X 50 ML (EMB HOSP) (*)    | 205.74  |        | 233,79   |        | 247,89   |        | 250,90   |        | 253,99   |        |
| 501113090020914            | MICOSTATIN (NYCOMED PHARMA)  | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                      | 12.21   | 16,88  | 13,88    | 19,18  | 14,72    | 20,34  | 14,89    | 20,59  | 15,08    | 20,84  |
| 514004201169417            | NEOSTATIN (DELTA)            | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL 40 G + APLICADOR                       | 19.94   | 27,56  | 22,66    | 31,33  | 24,03    | 33,22  | 24,32    | 33,62  | 24,62    | 34,03  |
| 505206201160411            | NIDAZOLIN (BUNKER)           | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + APLIC                         | 16.35   | 22,60  | 18,58    | 25,68  | 19,70    | 27,23  | 19,94    | 27,56  | 20,19    | 27,90  |
| 503406201168412            | VAGISTATINA (BELFAR)         | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                      | 17.18   | 23,75  | 19,52    | 26,99  | 20,70    | 28,61  | 20,95    | 28,96  | 21,21    | 29,32  |
| 505500402161413            | ALBISTIN (CAZI QUÍMICA)      | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G                                 | 17.97   | 24,84  | 20,42    | 28,22  | 21,65    | 29,92  | 21,91    | 30,29  | 22,18    | 30,66  |
| 506306401161411            | NISTOMIC (CIFARMA)           | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 60 G + 14 APLIC                | 12.34   | 17,06  | 14,02    | 19,38  | 14,87    | 20,55  | 15,05    | 20,80  | 15,23    | 21,05  |
| 527904502167411            | MICONASTIN (PHARLAB)         | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC 4 G                  | 10.94   | 15,12  | 12,43    | 17,19  | 13,18    | 18,22  | 13,34    | 18,45  | 13,51    | 18,67  |
| 510804602165411            | NICOSTAT (GREENPHARMA)       | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC                         | 10.72   | 14,82  | 12,18    | 16,84  | 12,92    | 17,86  | 13,07    | 18,07  | 13,23    | 18,30  |
| 530205001169411            | NISTATEC (ROYTON)            | 100.000 UI/4 G CREME VAG CT BG AL X 60 G + APLIC                     | 11.51   | 15,91  | 13,08    | 18,08  | 13,87    | 19,17  | 14,04    | 19,40  | 14,21    | 19,64  |
| 524309501163117            | NISTATINA (LUPER)            | 25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC                          | 8.59    | 11,87  | 9,76     | 13,50  | 10,35    | 14,31  | 10,48    | 14,49  | 10,61    | 14,66  |
| 520715502162112            | NISTATINA (TEUTO)            | 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP) (*)    | 363.83  |        | 413,43   |        | 438,37   |        | 443,69   |        | 449,15   |        |
| 524305601163418            | NISTAX (LUPER)               | 25000 UI/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 60 G + APLIC                    | 12.07   | 16,69  | 13,72    | 18,96  | 14,55    | 20,11  | 14,72    | 20,35  | 14,90    | 20,60  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                            |                              |                                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: NISTATINA |                              |                                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525008901160113            | NISTATINA (MEDLEY)           | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC                         | 7.76    | 10,73  | 8,81     | 12,18  | 9,34     | 12,91  | 9,46     | 13,07  | 9,57     | 13,23  |
| 525912040014503            | MICOSTALAB (MULTILAB)        | 25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60G + 10 APLIC                        | 11.61   | 16,05  | 13,20    | 18,24  | 13,99    | 19,34  | 14,16    | 19,58  | 14,34    | 19,82  |
| 520715501166114            | NISTATINA (TEUTO)            | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC                         | 7.67    | 10,60  | 8,71     | 12,04  | 9,24     | 12,77  | 9,35     | 12,92  | 9,46     | 13,08  |
| 527905701163112            | NISTATINA (PHARLAB)          | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                      | 8.07    | 11,16  | 9,17     | 12,68  | 9,72     | 13,44  | 9,84     | 13,61  | 9,96     | 13,77  |
| 528504215169110            | NISTATINA (PRATI, DONADUZZI) | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                      | 7.77    | 10,74  | 8,82     | 12,19  | 9,35     | 12,93  | 9,47     | 13,09  | 9,58     | 13,25  |
| 528504203160113            | NISTATINA (PRATI, DONADUZZI) | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC                         | 7.77    | 10,74  | 8,82     | 12,19  | 9,35     | 12,93  | 9,47     | 13,09  | 9,58     | 13,25  |
| 528504205155117            | NISTATINA (PRATI, DONADUZZI) | 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP) (*)    | 171.19  |        | 194,53   |        | 206,26   |        | 208,77   |        | 211,33   |        |
| 530205002165411            | NISTATEC (ROYTON)            | 100.000 UI/ 4 G CREM VAG CT 50 BG AL X 60 G + APLIC (EMB HOSP) (*)   | 361.59  |        | 410,89   |        | 435,67   |        | 440,96   |        | 446,38   |        |
| 532301601161114            | NISTATINA (THEODORO)         | 25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                       | 8.46    | 11,69  | 9,62     | 13,29  | 10,20    | 14,09  | 10,32    | 14,27  | 10,45    | 14,44  |
| 532301602166111            | NISTATINA (THEODORO)         | 25000 UI/G CREM VAG CX 100 BG AL X 60 G (EMB HOSP) + 1400 APLIC (*)  | 135.23  |        | 153,66   |        | 162,93   |        | 164,91   |        | 166,94   |        |
| 520704301160419            | CANDITRAT (TEUTO)            | 25.000UI/G CREM VAG BG AL X 60 G                                     | 13.39   | 17,94  | 15,49    | 20,65  | 16,57    | 22,04  | 16,80    | 22,34  | 17,04    | 22,65  |
| 528504214162112            | NISTATINA (PRATI, DONADUZZI) | 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC (EMB HOSP) (*)   | 174.87  |        | 198,71   |        | 210,70   |        | 213,26   |        | 215,88   |        |
| 506314501161112            | NISTATINA (CIFARMA)          | 25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                       | 8.36    | 11,56  | 9,49     | 13,12  | 10,07    | 13,91  | 10,19    | 14,08  | 10,31    | 14,26  |
| 518501601168417            | KANDISTAT (KINDER)           | 25.000 UI/G CREM VAG CX BG AL X 60 G + APLIC                         | 9.97    | 13,78  | 11,33    | 15,66  | 12,01    | 16,61  | 12,16    | 16,81  | 12,31    | 17,02  |
| 519501902166419            | INOFUNGIN (BERGAMO)          | 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + APLIC (EMB HOSP) (*)       | 745.68  |        | 847,35   |        | 898,46   |        | 909,37   |        | 920,56   |        |
| 528504204167111            | NISTATINA (PRATI, DONADUZZI) | 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 50 APLIC (EMB HOSP) (*)    | 145.73  |        | 165,59   |        | 175,58   |        | 177,72   |        | 179,90   |        |
| 503903301160410            | NIFATIN (BIOFARMA)           | 100000 UI/ 4 G CREM VAG CT BG AL X 60 G+ APLICADOR                   | 7.99    | 11,05  | 9,08     | 12,55  | 9,62     | 13,30  | 9,74     | 13,46  | 9,86     | 13,63  |
| 506306402166417            | NISTOMIC (CIFARMA)           | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                      | 12.34   | 17,06  | 14,02    | 19,38  | 14,87    | 20,55  | 15,05    | 20,80  | 15,23    | 21,05  |
| 506711102164119            | NISTATINA (CRISTÁLIA)        | 25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                       | 7.89    | 10,91  | 8,96     | 12,39  | 9,50     | 13,14  | 9,62     | 13,30  | 9,74     | 13,46  |
| 507718701169110            | NISTATINA (EMS)              | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC                         | 8.34    | 11,53  | 9,47     | 13,10  | 10,04    | 13,89  | 10,17    | 14,05  | 10,29    | 14,23  |
| 531614702161115            | NISTATINA (EMS SIGMA)        | 25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                      | 8.58    | 11,86  | 9,74     | 13,47  | 10,33    | 14,28  | 10,46    | 14,46  | 10,59    | 14,63  |
| 510005702169416            | FURP-NISTATINA (FURP)        | 25000 UI/G CREM VAG CX 50 CT BG AL X 60 G + 14 APLIC (EMB HOSP) (*)  | 320.11  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510407401163119            | NISTATINA (GEOLAB)           | 25.000 U.I./ G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                   | 8.32    | 11,50  | 9,45     | 13,07  | 10,02    | 13,86  | 10,15    | 14,02  | 10,27    | 14,20  |
| 510407403166115            | NISTATINA (GEOLAB)           | 25.000 U.I./G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC (EMB HOSP) (*) | 392.79  |        | 446,34   |        | 473,26   |        | 479,01   |        | 484,90   |        |
| 519013801166113            | NISTATINA (NEOQUÍMICA)       | 25.000UI/G CREM VAG CT BG AL X 60G +APLIC                            | 7.36    | 10,17  | 8,36     | 11,56  | 8,86     | 12,25  | 8,97     | 12,40  | 9,08     | 12,55  |
| 510410401160411            | NISTRAZIN (GEOLAB)           | 25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC                       | 8.32    | 11,50  | 9,45     | 13,07  | 10,02    | 13,86  | 10,15    | 14,02  | 10,27    | 14,20  |
| 510804701163115            | NISTATINA (GREENPHARMA)      | 25.000 U.I./G CR VAG CT BG AL X 60 G + APLIC                         | 6.95    | 9,61   | 7,89     | 10,90  | 8,36     | 11,56  | 8,47     | 11,70  | 8,57     | 11,85  |
| 510804603161411            | NICOSTAT (GREENPHARMA)       | 25.000 UI/G CREM VAG CT 50 BG AL X 60 G + APLIC (EMB. HOSP.)         | 210.64  | 291,18 | 239,36   | 330,88 | 253,79   | 350,83 | 256,88   | 355,09 | 260,03   | 359,46 |
| 528504213166114            | NISTATINA (PRATI, DONADUZZI) | 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC (EMB HOSP) (*)   | 145.73  |        | 165,59   |        | 175,58   |        | 177,72   |        | 179,90   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                                      | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                          |                                     |                                                                   | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: NISTATINA               |                                     |                                                                   |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510005701162418                          | FURP-NISTATINA (FURP)               | 25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + APLIC ( EMB HOSP) (*)   | 258.41  |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 505103403119312                          | MICOSTATIN (BRISTOL-MEYERS)         | 500000 UI DRG CT BL AL PLAS INC X 16                              | 25,2    | 34,84 | 28,63    | 39,58 | 30,36    | 41,97 | 30,73    | 42,48 | 31,11    | 43,00 |
| 505500403115415                          | ALBISTIN (CAZI QUÍMICA)             | 500.000 UI DRG CT ENV AL X 16                                     | 18,02   | 24,91 | 20,47    | 28,30 | 21,71    | 30,01 | 21,97    | 30,37 | 22,24    | 30,74 |
| Princípio Ativo: NITAZOXANIDA            |                                     |                                                                   |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509004401137317                          | ANNITA (FARMOQUÍMICA)               | 20 MG/ML PÓ SUSP OR CT FR VD AMB X 45 ML                          | 17,02   | 22,80 | 19,68    | 26,25 | 21,06    | 28,02 | 21,36    | 28,40 | 21,66    | 28,80 |
| 509004403131316                          | ANNITA (FARMOQUÍMICA)               | 20 MG/ML PÓ SUSP OR CT FR VD AMB X 100 ML                         | 35,27   | 47,25 | 40,79    | 54,40 | 43,64    | 58,07 | 44,26    | 58,86 | 44,89    | 59,68 |
| 509004402117311                          | ANNITA (FARMOQUÍMICA)               | 500 MG COMP REV CT BL AL PLAS X 6                                 | 40,72   | 54,55 | 47,10    | 62,81 | 50,39    | 67,05 | 51,10    | 67,97 | 51,84    | 68,91 |
| Princípio Ativo: NITRATO DE BUTOCONAZOL  |                                     |                                                                   |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 531601501162317                          | GYNAZOLE-1 (EMS SIGMA)              | 20 MG/G CREM VAG CT APLIC PRE-ENVAS X 5 G                         | 37,85   | 50,70 | 43,78    | 58,38 | 46,83    | 62,32 | 47,50    | 63,17 | 48,18    | 64,04 |
| Princípio Ativo: NITRATO DE FENTICONAZOL |                                     |                                                                   |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 542613080000004                          | VAGICAND (SUPERA FARMA)             | 0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                       | 15,03   | 20,13 | 17,38    | 23,18 | 18,59    | 24,74 | 18,86    | 25,08 | 19,13    | 25,43 |
| 542613080000104                          | VAGICAND (SUPERA FARMA)             | 0,02 G/G CREM VAG CT BG PLAS X 40 G + 7 APLIC                     | 14,84   | 19,88 | 17,17    | 22,90 | 18,37    | 24,45 | 18,63    | 24,78 | 18,90    | 25,12 |
| 508013060097506                          | NITRATO DE FENTICONAZOL (EUROFARMA) | 0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                       | 19,19   | 25,71 | 22,21    | 29,61 | 23,75    | 31,61 | 24,09    | 32,04 | 24,44    | 32,49 |
| 526133501162111                          | NITRATO DE FENTICONAZOL (GERMED)    | 0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APL                         | 20,13   | 26,97 | 23,28    | 31,04 | 24,90    | 33,14 | 25,26    | 33,59 | 25,62    | 34,06 |
| 500509103164311                          | FENTIZOL (ACHÉ)                     | 0,02 G/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                | 22,72   | 30,44 | 26,29    | 35,05 | 28,12    | 37,42 | 28,52    | 37,93 | 28,93    | 38,45 |
| 508013040096204                          | GINNA (EUROFARMA)                   | 0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                       | 16,03   | 21,47 | 18,54    | 24,73 | 19,84    | 26,40 | 20,12    | 26,76 | 20,41    | 27,13 |
| 500509102168311                          | FENTIZOL (ACHÉ)                     | 0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                       | 30,96   | 41,47 | 35,82    | 47,76 | 38,31    | 50,98 | 38,86    | 51,68 | 39,42    | 52,40 |
| 500509104160318                          | FENTIZOL (ACHÉ)                     | 0,02 G/G CREM DERM CT BG AL X 20G                                 | 14,48   | 19,40 | 16,75    | 22,33 | 17,91    | 23,84 | 18,17    | 24,16 | 18,43    | 24,50 |
| 507743501161117                          | NITRATO DE FENTICONAZOL (EMS)       | 0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APL                         | 20,13   | 26,97 | 23,28    | 31,04 | 24,90    | 33,14 | 25,26    | 33,59 | 25,62    | 34,06 |
| 508013040096304                          | GINNA (EUROFARMA)                   | 0,02 G/G CREM VAG CT BG PLAS X 40 G + 7 APLIC                     | 16,03   | 21,47 | 18,54    | 24,73 | 19,84    | 26,40 | 20,12    | 26,76 | 20,41    | 27,13 |
| 500509106171317                          | FENTIZOL (ACHÉ)                     | 20 MG/ML SOL DERM CT FR PLAS OPC SPR X 30 ML                      | 22,72   | 30,44 | 26,29    | 35,05 | 28,12    | 37,42 | 28,52    | 37,93 | 28,93    | 38,45 |
| 500509101110311                          | FENTIZOL (ACHÉ)                     | 600 MG OVL CT BL AL PLAS INC X 1 + 1 APLIC + 2 DEDEIRAS           | 30,21   | 40,47 | 34,94    | 46,60 | 37,38    | 49,74 | 37,91    | 50,42 | 38,46    | 51,12 |
| 500509105116312                          | FENTIZOL (ACHÉ)                     | 600 MG OVL CT BL AL PLAS INC X 1 + 1 APLIC                        | 30,21   | 40,47 | 34,94    | 46,60 | 37,38    | 49,74 | 37,91    | 50,42 | 38,46    | 51,12 |
| Princípio Ativo: NITRATO DE ISOCONAZOL   |                                     |                                                                   |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 530902702177313                          | ICADEN (SCHERING DO BRASIL)         | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                       | 23,88   | 31,99 | 27,63    | 36,84 | 29,55    | 39,33 | 29,97    | 39,86 | 30,40    | 40,42 |
| 530902703173311                          | ICADEN (SCHERING DO BRASIL)         | 10 MG/ML SOL SPRAY CT TB PLAS OPC X 60 ML                         | 44,45   | 59,54 | 51,41    | 68,56 | 55,00    | 73,18 | 55,78    | 74,18 | 56,58    | 75,21 |
| 517603201160416                          | GYNOPLUS (GLOBO)                    | 10 MG CREM VAG CT BG AL X 40G + 7 APLIC DESC                      | 18,57   | 24,88 | 21,48    | 28,64 | 22,97    | 30,57 | 23,30    | 30,99 | 23,64    | 31,42 |
| 512406501160416                          | GISAZOL (MANTECORP)                 | 10MG/G CREM VAG CT BG AL X 40G + 7 APLIC VAG DESC + 7 ABSORVENTES | 30,45   | 40,79 | 35,23    | 46,98 | 37,69    | 50,15 | 38,22    | 50,83 | 38,77    | 51,54 |
| 517608901160118                          | NITRATO DE ISOCONAZOL (GLOBO)       | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC DESC                   | 19,93   | 26,70 | 23,05    | 30,74 | 24,66    | 32,81 | 25,01    | 33,26 | 25,37    | 33,72 |
| 511610201163113                          | NITRATO DE ISOCONAZOL (HIPOLABOR)   | 10 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 40G + 350 APLIC (EMB HOSP) (*)     | 1095,32 |       | 1.267,01 |       | 1.355,40 |       | 1.374,65 |       | 1.394,44 |       |
| 519009501161411                          | NEO ISOCADEN (NEOQUÍMICA)           | 10 MG/G CREME VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                       | 27,86   | 37,32 | 32,22    | 42,97 | 34,47    | 45,87 | 34,96    | 46,49 | 35,46    | 47,14 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                                             | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|----------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                        |                                          |                                                                          | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: NITRATO DE ISOCONAZOL |                                          |                                                                          |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519019502160112                        | NITRATO DE ISOCONAZOL (NEOQUÍMICA)       | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC (*)                           | 18.94   |       | 21,91    |       | 23,44    |       | 23,77    |       | 24,11    |       |
| 525065602169118                        | NITRATO DE ISOCONAZOL (MEDLEY)           | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40G + 7 APLIC                                | 21.26   | 28,48 | 24,59    | 32,79 | 26,30    | 35,00 | 26,68    | 35,48 | 27,06    | 35,97 |
| 525913040017706                        | NITRATO DE ISOCONAZOL (MULTILAB)         | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 07 APLIC                              | 17.19   | 23,03 | 19,88    | 26,51 | 21,27    | 28,30 | 21,57    | 28,69 | 21,88    | 29,09 |
| 528523706164115                        | NITRATO DE ISOCONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC VAG DESCART                   | 21.24   | 28,45 | 24,57    | 32,76 | 26,28    | 34,97 | 26,66    | 35,45 | 27,04    | 35,94 |
| 528523701162114                        | NITRATO DE ISOCONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 40 G + 7 APLIC VAG DESCART (EMB HOSP) (*) | 643.48  |       | 744,34   |       | 796,27   |       | 807,58   |       | 819,21   |       |
| 530902501163315                        | GYNO ICADEN (SCHERING DO BRASIL)         | 10 MG/G CREM VAG CT BG X 40 G + 7 APLIC                                  | 33.68   | 45,12 | 38,96    | 51,96 | 41,68    | 55,46 | 42,27    | 56,22 | 42,88    | 57,00 |
| 511610202161114                        | NITRATO DE ISOCONAZOL (HIPOLABOR)        | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40G + 7 APLIC                                | 21.88   | 29,31 | 25,31    | 33,75 | 27,08    | 36,03 | 27,46    | 36,52 | 27,86    | 37,03 |
| 533504001165413                        | GINECOL (VITAPAN)                        | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC DESCART                       | 27.04   | 36,22 | 31,28    | 41,71 | 33,46    | 44,53 | 33,94    | 45,13 | 34,42    | 45,76 |
| 528523703165110                        | NITRATO DE ISOCONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                        | 10.96   | 14,68 | 12,68    | 16,90 | 13,56    | 18,04 | 13,75    | 18,29 | 13,95    | 18,54 |
| 507729801161117                        | NITRATO DE ISOCONAZOL (EMS)              | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                        | 10.47   | 14,03 | 12,11    | 16,15 | 12,96    | 17,24 | 13,14    | 17,47 | 13,33    | 17,72 |
| 506711401161111                        | NITRATO ISOCONAZOL (CRISTÁLIA)           | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                        | 10.47   | 14,03 | 12,11    | 16,15 | 12,96    | 17,24 | 13,14    | 17,47 | 13,33    | 17,72 |
| 531612402160117                        | NITRATO DE ISOCONAZOL (EMS SIGMA)        | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G                                         | 11.01   | 14,75 | 12,74    | 16,98 | 13,62    | 18,13 | 13,82    | 18,38 | 14,02    | 18,63 |
| 526121801166119                        | NITRATO DE ISOCONAZOL (GERMED)           | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                               | 20.55   | 27,53 | 23,77    | 31,70 | 25,43    | 33,84 | 25,79    | 34,31 | 26,17    | 34,78 |
| 525065601162111                        | NITRATO DE ISOCONAZOL (MEDLEY)           | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                        | 10.44   | 13,99 | 12,07    | 16,10 | 12,91    | 17,18 | 13,10    | 17,42 | 13,28    | 17,66 |
| 530902701162312                        | ICADEN (SCHERING DO BRASIL)              | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                        | 16.97   | 22,73 | 19,63    | 26,18 | 21,00    | 27,95 | 21,30    | 28,33 | 21,61    | 28,72 |
| 502404001163113                        | NITRATO ISOCONAZOL (ATIVUS)              | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC DESC X 5 G                    | 18.76   | 25,13 | 21,71    | 28,95 | 23,22    | 30,90 | 23,55    | 31,32 | 23,89    | 31,75 |
| 538913120022513                        | GYNO-ICADEN (BAYER)                      | 10 MG/G CREM VAG CT BG X 40 G + 7 APLIC                                  | 33.68   | 45,12 | 38,96    | 51,96 | 41,68    | 55,46 | 42,27    | 56,22 | 42,88    | 57,00 |
| 506711402168111                        | NITRATO ISOCONAZOL (CRISTÁLIA)           | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC DES                           | 20.55   | 27,53 | 23,77    | 31,70 | 25,43    | 33,84 | 25,79    | 34,31 | 26,17    | 34,78 |
| 507729802166112                        | NITRATO DE ISOCONAZOL (EMS)              | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                               | 21.28   | 28,51 | 24,62    | 32,83 | 26,34    | 35,04 | 26,71    | 35,52 | 27,09    | 36,02 |
| 531612401164119                        | NITRATO DE ISOCONAZOL (EMS SIGMA)        | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                               | 20.55   | 27,53 | 23,77    | 31,70 | 25,43    | 33,84 | 25,79    | 34,31 | 26,17    | 34,78 |
| 526121802162117                        | NITRATO DE ISOCONAZOL (GERMED)           | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                        | 11.01   | 14,75 | 12,74    | 16,98 | 13,62    | 18,13 | 13,82    | 18,38 | 14,02    | 18,63 |
| 538913120022613                        | GYNO-ICADEN (BAYER)                      | 600 MG/OVULO CT STRIP X 1 + DEDEIRA                                      | 38.21   | 51,19 | 44,19    | 58,93 | 47,28    | 62,91 | 47,95    | 63,77 | 48,64    | 64,65 |
| 530902601117315                        | GYNO-ICADEN (SCHERING DO BRASIL)         | 600 MG/OVULO CT 1 STRIP X 1 + LUYA                                       | 38.21   | 51,19 | 44,19    | 58,93 | 47,28    | 62,91 | 47,95    | 63,77 | 48,64    | 64,65 |
| 530913070012203                        | GYNO ICADEN (SCHERING DO BRASIL)         | 600 MG OVL CT STRIP X 1 + DEDEIRA                                        | 38.21   | 51,19 | 44,19    | 58,93 | 47,28    | 62,91 | 47,95    | 63,77 | 48,64    | 64,65 |
| Princípio Ativo: NITRATO DE MICONAZOL  |                                          |                                                                          |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 533013050059703                        | VODOL (UNIÃO QUÍMICA)                    | 20 MG / G AER CT TB AL X 75G                                             | 20.38   | 27,30 | 23,58    | 31,44 | 25,22    | 33,56 | 25,58    | 34,02 | 25,95    | 34,49 |
| 519024301135117                        | NITRATO DE MICONAZOL (NEOQUÍMICA)        | 20 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                             | 6.84    | 9,16  | 7,92     | 10,56 | 8,47     | 11,27 | 8,59     | 11,43 | 8,72     | 11,59 |
| 520712100085206                        | NITRATO DE MICONAZOL (TEUTO)             | 20 MG/ML LOC CX 100 FR PLAS OPC X 30 ML(EMB HOSP) (*)                    | 590.05  |       | 682,54   |       | 730,16   |       | 740,52   |       | 751,19   |       |
| 527901201131413                        | DAKNAX (PHARLAB)                         | 20 MG / ML LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML                                    | 8.12    | 10,88 | 9,39     | 12,52 | 10,05    | 13,37 | 10,19    | 13,55 | 10,33    | 13,74 |
| 505204502171414                        | GINOTARIN (BUNKER)                       | 20 MG-ML LOC TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML                                  | 9.38    | 12,97 | 10,66    | 14,74 | 11,30    | 15,62 | 11,44    | 15,81 | 11,58    | 16,01 |
| 522601902176417                        | MICOSTYL (STIEFEL)                       | 10 MG/G LOC CT FR PLAST OPC X 60 ML                                      | 13.96   | 18,70 | 16,15    | 21,54 | 17,28    | 22,99 | 17,52    | 23,30 | 17,77    | 23,63 |
| 503903202170418                        | MICOZOL (BIOFARMA)                       | 20 MG/G PO TOP CT FR PLAS OPC X 30 G                                     | 7.9     | 10,58 | 9,14     | 12,19 | 9,78     | 13,01 | 9,92     | 13,19 | 10,06    | 13,37 |
| 533015402175413                        | VODOL (UNIÃO QUÍMICA)                    | 20 MG/G PO TOP CT FR PLAS OPC X 30 G                                     | 14.76   | 19,77 | 17,07    | 22,77 | 18,26    | 24,30 | 18,52    | 24,64 | 18,79    | 24,98 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                       |                                         |                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: NITRATO DE MICONAZOL |                                         |                                                                    |         |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 528504306172114                       | NITRATO DE MICONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG/G LOC CX 200 FR PLAST X 30 G (EMB HOSP) (*)                  | 406,27  |        | 461,66   |        | 489,51   |          | 495,45   |          | 501,55   |          |
| 507718801171117                       | NITRATO DE MICONAZOL (EMS)              | 20 MG/G PO TOP CT FR PLAS OPC X 30 G                               | 14,67   | 19,65  | 16,96    | 22,62  | 18,15    | 24,15    | 18,41    | 24,48    | 18,67    | 24,82    |
| 506711501174118                       | NITRATO MICONAZOL (CRISTÁLIA)           | 20 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC GOT X 30 G                         | 7,71    | 10,66  | 8,76     | 12,11  | 9,29     | 12,84    | 9,40     | 13,00    | 9,52     | 13,16    |
| 503402103171416                       | COLPADAK (BELFAR)                       | 20 MG / G PO TOP CT TB PLAS X 30 G                                 | 12,52   | 17,31  | 14,23    | 19,67  | 15,09    | 20,86    | 15,27    | 21,11    | 15,46    | 21,37    |
| 507725701071113                       | NITRATO DE MICONAZOL (EMS)              | 20 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 30 G                             | 7,63    | 10,22  | 8,83     | 11,77  | 9,44     | 12,56    | 9,58     | 12,73    | 9,71     | 12,91    |
| 526114803175112                       | NITRATO DE MICONAZOL (GERMED)           | 20MG/G PO TOP CT FR PLAS OPC X 30G                                 | 12,92   | 17,86  | 14,68    | 20,30  | 15,57    | 21,52    | 15,76    | 21,78    | 15,95    | 22,05    |
| 528504305176116                       | NITRATO DE MICONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG/G LOC CT FR PLAST X 30 G                                     | 6,92    | 9,57   | 7,87     | 10,88  | 8,34     | 11,53    | 8,44     | 11,67    | 8,55     | 11,81    |
| 533015403171411                       | VODOL (UNIÃO QUÍMICA)                   | 20 MG/ML LOCAO CT FR VD AMB X 30 ML                                | 8,8     | 11,79  | 10,17    | 13,57  | 10,88    | 14,48    | 11,04    | 14,68    | 11,20    | 14,88    |
| 506401801171411                       | CICONAZOL (CIMED)                       | 20 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML                                 | 7,59    | 10,49  | 8,63     | 11,93  | 9,15     | 12,65    | 9,26     | 12,80    | 9,38     | 12,96    |
| 507709001176417                       | DAKGRAN (EMS)                           | 20 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML                                | 6,06    | 8,38   | 6,88     | 9,52   | 7,30     | 10,09    | 7,39     | 10,21    | 7,48     | 10,34    |
| 503903201174411                       | MICOZOL (BIOFARMA)                      | 20 MG/ML LOC CT FR VD AMB X 30 ML                                  | 3,51    | 4,70   | 4,06     | 5,41   | 4,34     | 5,78     | 4,40     | 5,85     | 4,46     | 5,93     |
| 503402104176411                       | COLPADAK (BELFAR)                       | 20 MG/ ML LOC TOP FR PLAS OPC X 30 ML                              | 7,72    | 10,67  | 8,78     | 12,13  | 9,31     | 12,87    | 9,42     | 13,02    | 9,54     | 13,18    |
| 543015030000106                       | NITRATO DE MICONAZOL (BLISFARMA)        | 20 MG/G CREM VAG CX 50 BG PLAS X 80 G + 50 APLIC (EMB HOSP) (*)    | 645,76  |        | 746,98   |        | 799,09   |          | 810,44   |          | 822,11   |          |
| 543015030000206                       | NITRATO DE MICONAZOL (BLISFARMA)        | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 1 APLIC                         | 12,92   | 17,31  | 14,94    | 19,92  | 15,98    | 21,27    | 16,21    | 21,56    | 16,44    | 21,86    |
| 543015030000006                       | NITRATO DE MICONAZOL (BLISFARMA)        | 20 MG/G CREM VAG CT BG PLAS X 80 G + 1 APLIC                       | 12,92   | 17,31  | 14,94    | 19,92  | 15,98    | 21,27    | 16,21    | 21,56    | 16,44    | 21,86    |
| 543015030000306                       | NITRATO DE MICONAZOL (BLISFARMA)        | 20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 80 G + 50 APLIC                     | 645,76  | 865,05 | 746,98   | 996,11 | 799,09   | 1.063,33 | 810,44   | 1.077,86 | 822,11   | 1.092,80 |
| 522601901161416                       | MICOSTYL (STIEFEL)                      | 10 MG/G CREM CT BG PLAST OPC X 45 G                                | 12,61   | 16,89  | 14,59    | 19,46  | 15,61    | 20,77    | 15,83    | 21,05    | 16,06    | 21,35    |
| 503904801167412                       | BIODOL (BIOFARMA)                       | 20 MG CREME DERM X 28G                                             | 6,53    | 8,75   | 7,56     | 10,08  | 8,09     | 10,77    | 8,20     | 10,91    | 8,32     | 11,06    |
| 503904802163410                       | BIODOL (BIOFARMA)                       | 20 MG CREME DERM X 20G                                             | 4,41    | 5,91   | 5,11     | 6,81   | 5,46     | 7,27     | 5,54     | 7,37     | 5,62     | 7,47     |
| 504412901166110                       | NITRATO DE MICONAZOL (BLAUSIEGEL)       | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                        | 11,47   | 15,86  | 13,04    | 18,02  | 13,82    | 19,11    | 13,99    | 19,34    | 14,16    | 19,58    |
| 531607902169117                       | NITRATO DE MICONAZOL (EMS SIGMA)        | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                        | 11,03   | 15,25  | 12,53    | 17,33  | 13,29    | 18,37    | 13,45    | 18,60    | 13,62    | 18,82    |
| 510406901162415                       | GINO MIZONOL (GEOLAB)                   | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                        | 16,99   | 23,49  | 19,31    | 26,69  | 20,47    | 28,30    | 20,72    | 28,64    | 20,98    | 29,00    |
| 507725702167114                       | NITRATO DE MICONAZOL (EMS)              | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                        | 11,8    | 16,31  | 13,41    | 18,53  | 14,22    | 19,65    | 14,39    | 19,89    | 14,57    | 20,14    |
| 510406802164118                       | NITRATO DE MICONAZOL (GEOLAB)           | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                        | 11,45   | 15,83  | 13,01    | 17,98  | 13,79    | 19,06    | 13,96    | 19,29    | 14,13    | 19,53    |
| 504400501168414                       | ANFUGITARIN (BLAUSIEGEL)                | CRT. C/1 BISN. AL. 80G + APL. GIN.                                 | 17,01   | 23,51  | 19,33    | 26,72  | 20,49    | 28,33    | 20,74    | 28,67    | 21,00    | 29,03    |
| 504400502164412                       | ANFUGITARIN (BLAUSIEGEL)                | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC GIN                    | 16,26   | 22,48  | 18,47    | 25,54  | 19,59    | 27,08    | 19,83    | 27,41    | 20,07    | 27,75    |
| 503402102165412                       | COLPADAK (BELFAR)                       | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + APLIC                           | 31,29   | 43,25  | 35,56    | 49,15  | 37,70    | 52,12    | 38,16    | 52,75    | 38,63    | 53,40    |
| 526114802160111                       | NITRATO DE MICONAZOL (GERMED)           | 20 MG/G CREM VAG CT BG X 80 G + 14 APLIC                           | 10,7    | 14,79  | 12,16    | 16,81  | 12,90    | 17,83    | 13,05    | 18,04    | 13,21    | 18,27    |
| 505204504166418                       | GINOTARIN (BUNKER)                      | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 + APLIC                             | 10,96   | 15,15  | 12,45    | 17,21  | 13,20    | 18,25    | 13,36    | 18,47    | 13,52    | 18,70    |
| 525009101168118                       | NITRATO DE MICONAZOL (MEDLEY)           | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                        | 11,89   | 16,44  | 13,51    | 18,67  | 14,32    | 19,80    | 14,50    | 20,04    | 14,67    | 20,29    |
| 504400503160410                       | ANFUGITARIN (BLAUSIEGEL)                | 20 MG/G CREM VAG CT C/ 14 APLIC GIN PLAS X 5 G                     | 16,26   | 22,48  | 18,47    | 25,54  | 19,59    | 27,08    | 19,83    | 27,41    | 20,07    | 27,75    |
| 528504310161113                       | NITRATO DE MICONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)               | 378,66  |        | 438,01   |        | 468,56   |          | 475,22   |          | 482,06   |          |
| 528504303165117                       | NITRATO DE MICONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 80 G C/ 50 APLIC VAG (EMB HOSP) (*) | 231,66  |        | 263,24   |        | 279,12   |          | 282,51   |          | 285,98   |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                                         |                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: NITRATO DE MICONAZOL |                                         |                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511612903165112                       | NITRATO DE MICONAZOL (HIPOLABOR)        | 20 MG/G CREM CT BG AL X 80G + 1 APLIC                               | 10.88   | 15,04  | 12,36    | 17,09  | 13,11    | 18,12  | 13,27    | 18,34  | 13,43    | 18,57  |
| 511612901162116                       | NITRATO DE MICONAZOL (HIPOLABOR)        | 20 MG/G CREM CT BG PLAST X 80G + 1 APLIC                            | 11.52   | 15,92  | 13,09    | 18,10  | 13,88    | 19,19  | 14,05    | 19,42  | 14,22    | 19,66  |
| 511612904161110                       | NITRATO DE MICONAZOL (HIPOLABOR)        | 20 MG/G CREM CX 50 BG AL X 80G + 50 APLIC (EMB HOSP) (*)            | 218.52  |        | 248,32   |        | 263,29   |        | 266,49   |        | 269,77   |        |
| 511612905168119                       | NITRATO DE MICONAZOL (HIPOLABOR)        | 20 MG/G CREM CX 50 BG PLAST X 80G + 50 APLIC (EMB HOSP) (*)         | 218.52  |        | 248,32   |        | 263,29   |        | 266,49   |        | 269,77   |        |
| 517103401160418                       | MICOGYN (ELOFAR)                        | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + APLIC                            | 16.2    | 22,39  | 18,40    | 25,44  | 19,51    | 26,98  | 19,75    | 27,30  | 19,99    | 27,64  |
| 527906402161418                       | GYNO-DAKNAX (PHARLAB)                   | 20 MG/G CREM VAG CT 50 BG AL X 80 G + 50 APLIC 5 G (EMB HOSP) (*)   | 117.54  |        | 135,97   |        | 145,45   |        | 147,52   |        | 149,64   |        |
| 527906401163417                       | GYNO-DAKNAX (PHARLAB)                   | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + APLIC 5 G                        | 19.41   | 26,00  | 22,45    | 29,94  | 24,02    | 31,96  | 24,36    | 32,40  | 24,71    | 32,85  |
| 527906201164118                       | NITRATO DE MICONAZOL (PHARLAB)          | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                         | 11.49   | 15,88  | 13,06    | 18,05  | 13,84    | 19,14  | 14,01    | 19,37  | 14,18    | 19,61  |
| 528504307160111                       | NITRATO DE MICONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                                   | 7.22    | 9,67   | 8,35     | 11,13  | 8,93     | 11,88  | 9,06     | 12,05  | 9,19     | 12,21  |
| 528504311168111                       | NITRATO DE MICONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G C/ 14 APLIC VAG                    | 11.82   | 16,34  | 13,43    | 18,56  | 14,24    | 19,68  | 14,41    | 19,92  | 14,59    | 20,16  |
| 528504312164111                       | NITRATO DE MICONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 80 G C/ 700 APLIC VAG (EMB HOSP) (*) | 231.66  |        | 263,24   |        | 279,12   |        | 282,51   |        | 285,98   |        |
| 528504309163116                       | NITRATO DE MICONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                   | 7.8     | 10,45  | 9,02     | 12,03  | 9,65     | 12,84  | 9,79     | 13,02  | 9,93     | 13,20  |
| 528504302169119                       | NITRATO DE MICONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G C/ APLIC VAG                       | 11.82   | 16,34  | 13,43    | 18,56  | 14,24    | 19,68  | 14,41    | 19,92  | 14,59    | 20,16  |
| 517103402167416                       | MICOGYN (ELOFAR)                        | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                         | 17.33   | 23,96  | 19,69    | 27,22  | 20,88    | 28,86  | 21,13    | 29,21  | 21,39    | 29,57  |
| 505204501167413                       | GINOTARIN (BUNKER)                      | 20 MG/G CREM DERM BG CT X 28 G                                      | 12.64   | 17,47  | 14,36    | 19,85  | 15,23    | 21,05  | 15,41    | 21,30  | 15,60    | 21,56  |
| 525905001165111                       | NITRATO DE MICONAZOL (MULTILAB)         | 20MG/G LOC TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30G                             | 5.81    | 7,78   | 6,72     | 8,96   | 7,19     | 9,57   | 7,29     | 9,70   | 7,40     | 9,83   |
| 505607701164418                       | AMICOZOL (ASPEN PHARMA)                 | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 28 G                               | 8.95    | 11,99  | 10,35    | 13,81  | 11,08    | 14,74  | 11,23    | 14,94  | 11,39    | 15,15  |
| 503402101169414                       | COLPADAK (BELFAR)                       | 20 MG /G CREM DERM CT BG AL X 28 G                                  | 10.82   | 14,96  | 12,29    | 16,99  | 13,03    | 18,01  | 13,19    | 18,23  | 13,35    | 18,46  |
| 503407401160111                       | NITRATO DE MICONAZOL (BELFAR)           | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                                   | 7.27    | 9,74   | 8,41     | 11,21  | 8,99     | 11,97  | 9,12     | 12,13  | 9,25     | 12,30  |
| 505515701168418                       | VOLNAC (CAZI QUÍMICA)                   | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                                   | 9.65    | 12,93  | 11,16    | 14,88  | 11,94    | 15,89  | 12,11    | 16,11  | 12,28    | 16,33  |
| 506401802168412                       | CICONAZOL (CIMED)                       | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                                   | 9.58    | 12,83  | 11,08    | 14,77  | 11,85    | 15,77  | 12,02    | 15,98  | 12,19    | 16,21  |
| 506408302160118                       | NITRATO DE MICONAZOL (CIMED)            | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                                   | 7.28    | 9,75   | 8,43     | 11,24  | 9,02     | 12,00  | 9,14     | 12,16  | 9,28     | 12,33  |
| 540912030004514                       | DERMALINA (COSMED)                      | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                                   | 11.15   | 14,94  | 12,89    | 17,20  | 13,79    | 18,36  | 13,99    | 18,61  | 14,19    | 18,86  |
| 507725703163112                       | NITRATO DE MICONAZOL (EMS)              | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                                   | 7.27    | 9,74   | 8,41     | 11,21  | 8,99     | 11,97  | 9,12     | 12,13  | 9,25     | 12,30  |
| 510407001165416                       | MIZONOL (GEOLAB)                        | 20MG/G CR DERM CT 01 BG X 28 G                                      | 10.83   | 14,51  | 12,53    | 16,70  | 13,40    | 17,83  | 13,59    | 18,08  | 13,79    | 18,33  |
| 510406801168111                       | NITRATO DE MICONAZOL (GEOLAB)           | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                                   | 7.14    | 9,56   | 8,26     | 11,01  | 8,83     | 11,76  | 8,96     | 11,92  | 9,09     | 12,08  |
| 526114804163118                       | NITRATO DE MICONAZOL (GERMED)           | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                                   | 6.92    | 9,27   | 8,01     | 10,68  | 8,57     | 11,40  | 8,69     | 11,56  | 8,82     | 11,72  |
| 511612906164117                       | NITRATO DE MICONAZOL (HIPOLABOR)        | 20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 28 G                                | 343.41  | 460,03 | 397,24   | 529,73 | 424,96   | 565,48 | 430,99   | 573,20 | 437,20   | 581,15 |
| 533015401160412                       | VODOL (UNIÃO QUÍMICA)                   | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                                   | 11.2    | 15,00  | 12,95    | 17,27  | 13,86    | 18,44  | 14,05    | 18,69  | 14,26    | 18,95  |
| 525009102172119                       | NITRATO DE MICONAZOL (MEDLEY)           | 20 MG/G LOC CREMOSA CT FR PLAS OPC GOT X 30 G                       | 8.1     | 10,85  | 9,37     | 12,50  | 10,02    | 13,34  | 10,17    | 13,52  | 10,31    | 13,71  |
| 538810202165111                       | NITRATO DE MICONAZOL (LEGRAND PHARMA)   | 20 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 30 G                              | 6.92    | 9,27   | 8,00     | 10,67  | 8,56     | 11,39  | 8,68     | 11,55  | 8,81     | 11,71  |
| 526114801164113                       | NITRATO DE MICONAZOL (GERMED)           | 20 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 30 G                              | 6.75    | 9,33   | 7,67     | 10,60  | 8,13     | 11,24  | 8,23     | 11,37  | 8,33     | 11,51  |
| 540912030004614                       | DERMALINA (COSMED)                      | 20 MG/G PÓ TOP CT FR PLAS OPC X 30 G                                | 14.61   | 19,57  | 16,90    | 22,54  | 18,08    | 24,06  | 18,34    | 24,39  | 18,61    | 24,73  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                         | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|----------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                        |                                          |                                                      | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: NITRATO DE MICONAZOL  |                                          |                                                      |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540912030004714                        | DERMALINA (COSMED)                       | 20 MG/G LOC TOP CT FR VD AMB X 30 G                  | 9.01    | 12,07 | 10,42    | 13,90 | 11,15    | 14,84 | 11,31    | 15,04 | 11,47    | 15,25 |
| 511612902169114                        | NITRATO DE MICONAZOL (HIPOLABOR)         | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                    | 7.27    | 9,74  | 8,41     | 11,21 | 8,99     | 11,97 | 9,12     | 12,13 | 9,25     | 12,30 |
| 506408301164111                        | NITRATO DE MICONAZOL (CIMED)             | 20 MG/ G LOÇÃO CT FR PLAS OPC X 30 ML                | 7.02    | 9,40  | 8,12     | 10,83 | 8,69     | 11,56 | 8,81     | 11,72 | 8,94     | 11,88 |
| 528504308167118                        | NITRATO DE MICONAZOL (PRATI, DONADUZZI)  | 20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 28 G (EMB HOSP) (*) | 360.07  |       | 416,50   |       | 445,56   |       | 451,89   |       | 458,39   |       |
| 525009103160114                        | NITRATO DE MICONAZOL (MEDLEY)            | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                    | 7.23    | 9,69  | 8,37     | 11,16 | 8,95     | 11,91 | 9,08     | 12,07 | 9,21     | 12,24 |
| 538810201169111                        | NITRATO DE MICONAZOL (LEGRAND PHARMA)    | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                    | 6.79    | 9,10  | 7,85     | 10,47 | 8,40     | 11,18 | 8,52     | 11,33 | 8,64     | 11,49 |
| 519024303162111                        | NITRATO DE MICONAZOL (NEOQUÍMICA)        | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                    | 7.23    | 9,69  | 8,36     | 11,15 | 8,94     | 11,90 | 9,07     | 12,06 | 9,20     | 12,23 |
| 517103301166414                        | MICOFIM (ELOFAR)                         | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G                    | 7.57    | 10,14 | 8,76     | 11,68 | 9,37     | 12,46 | 9,50     | 12,63 | 9,64     | 12,81 |
| 540912030004804                        | DERMALINA (COSMED)                       | 20 MG/G LOC TOP CT FR FR PLAS OPC GOT X 30 G         | 9.01    | 12,07 | 10,42    | 13,90 | 11,15    | 14,84 | 11,31    | 15,04 | 11,47    | 15,25 |
| 528101701170412                        | MICONIL (PHARMASCIENCE)                  | 20 MG/ML LOC CT FR PLAST OPC X 30 ML                 | 7.16    | 9,59  | 8,29     | 11,05 | 8,87     | 11,80 | 8,99     | 11,96 | 9,12     | 12,12 |
| 533015404161411                        | VODOL (UNIÃO QUÍMICA)                    | 20 MG/ML LOCAO CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML          | 8.6     | 11,52 | 9,95     | 13,26 | 10,64    | 14,16 | 10,79    | 14,35 | 10,95    | 14,55 |
| 505515702164416                        | VOLNAC (CAZI QUÍMICA)                    | 20 MG/ML LOC FR VD AMB X 30 ML                       | 8.61    | 11,53 | 9,96     | 13,29 | 10,66    | 14,18 | 10,81    | 14,38 | 10,97    | 14,58 |
| 533015405166415                        | VODOL (UNIÃO QUÍMICA)                    | 20 MG/ML SUSP TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 60 ML       | 17.23   | 23,08 | 19,93    | 26,58 | 21,32    | 28,37 | 21,63    | 28,76 | 21,94    | 29,16 |
| 531607901111115                        | NITRATO DE MICONAZOL (EMS SIGMA)         | 20 MG/G PO TOP CT FR PLAS OPC X 30 G                 | 12.85   | 17,76 | 14,60    | 20,18 | 15,48    | 21,40 | 15,67    | 21,66 | 15,86    | 21,93 |
| 505204503178412                        | GINOTARIN (BUNKER)                       | 20 MG/G PO POTE CT 30 G                              | 16.51   | 22,82 | 18,76    | 25,93 | 19,89    | 27,49 | 20,13    | 27,83 | 20,38    | 28,17 |
| Princípio Ativo: NITRATO DE NAFAZOLINA |                                          |                                                      |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526512701178413                        | PRIVINA (NOVARTIS)                       | 1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML           | 4.2     | 5,63  | 4,86     | 6,48  | 5,20     | 6,92  | 5,27     | 7,01  | 5,35     | 7,11  |
| Princípio Ativo: NITRATO DE OXICONAZOL |                                          |                                                      |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528522704133125                        | NITRATO DE OXICONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML          | 9.71    | 13,01 | 11,23    | 14,97 | 12,01    | 15,98 | 12,18    | 16,20 | 12,36    | 16,42 |
| 512001202176411                        | OXIPELLE (VALEANT)                       | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML          | 19.43   | 26,03 | 22,48    | 29,98 | 24,05    | 32,00 | 24,39    | 32,44 | 24,74    | 32,89 |
| 538912020009203                        | OCERAL (BAYER)                           | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                    | 13.69   | 18,34 | 15,83    | 21,11 | 16,94    | 22,54 | 17,18    | 22,85 | 17,43    | 23,16 |
| 528522706160121                        | NITRATO DE OXICONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G                     | 9.4     | 12,59 | 10,88    | 14,51 | 11,64    | 15,49 | 11,80    | 15,70 | 11,97    | 15,92 |
| 512001201161410                        | OXIPELLE (VALEANT)                       | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                    | 18.84   | 25,24 | 21,80    | 29,07 | 23,32    | 31,03 | 23,65    | 31,45 | 23,99    | 31,89 |
| Princípio Ativo: NITRATO DE PRATA      |                                          |                                                      |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510005801132413                        | FURP-NITRATO DE PRATA (FURP)             | 10 MG/ML SOL OCU CT FR VD AMB X 3 ML (EMB. HOSP.)    | 28.29   | 39,11 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: NITRAZEPAM            |                                          |                                                      |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526116701116113                        | NITRAZEPAM (GERMED)                      | 5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                 | 5.83    | 7,81  | 6,75     | 9,00  | 7,22     | 9,60  | 7,32     | 9,73  | 7,42     | 9,87  |
| 506711202118410                        | NITRAPAN (CRISTÁLIA)                     | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)      | 25.89   |       | 29,42    |       | 31,19    |       | 31,57    |       | 31,96    |       |
| 531607601118114                        | NITRAZEPAM (EMS SIGMA)                   | 5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                 | 5.6     | 7,50  | 6,47     | 8,63  | 6,93     | 9,22  | 7,03     | 9,34  | 7,13     | 9,47  |
| 507727401113119                        | NITRAZEPAM (EMS)                         | 5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20                 | 5.83    | 7,81  | 6,75     | 9,00  | 7,22     | 9,60  | 7,32     | 9,73  | 7,42     | 9,87  |
| 531625701110415                        | SONEBON (EMS SIGMA)                      | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 (*)                  | 5.57    |       | 6,33     |       | 6,71     |       | 6,79     |       | 6,87     |       |
| Princípio Ativo: NITRENDIPINO          |                                          |                                                      |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                            | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                  |                             |                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: NITRENDIPINO    |                             |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523700701118413                  | CALTREN (LIBBS)             | 10 MG COM CT BL PLAS AMB X 20                              | 18.84   | 26,04  | 21,40    | 29,59  | 22,69    | 31,37  | 22,97    | 31,75  | 23,25    | 32,14  |
| 521110201110314                  | NITRENCORD (BIOSINTÉTICA)   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAST AMB X 30                      | 20.94   | 28,95  | 23,79    | 32,89  | 25,23    | 34,88  | 25,54    | 35,30  | 25,85    | 35,73  |
| 521110301115113                  | NITRENDIPINO (BIOSINTÉTICA) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                       | 13.57   | 18,76  | 15,42    | 21,32  | 16,35    | 22,61  | 16,55    | 22,88  | 16,76    | 23,16  |
| 523700702114411                  | CALTREN (LIBBS)             | 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                           | 28.03   | 38,75  | 31,85    | 44,03  | 33,77    | 46,68  | 34,18    | 47,25  | 34,60    | 47,83  |
| 521110202117312                  | NITRENCORD (BIOSINTÉTICA)   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAST AMB X 30                      | 37.43   | 51,74  | 42,54    | 58,81  | 45,11    | 62,35  | 45,65    | 63,11  | 46,22    | 63,89  |
| 521110302111111                  | NITRENDIPINO (BIOSINTÉTICA) | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30                       | 24.12   | 33,34  | 27,42    | 37,90  | 29,07    | 40,19  | 29,42    | 40,67  | 29,79    | 41,17  |
| 523700703110411                  | CALTREN (LIBBS)             | 20 MG COM CT BL PLAS AMB X 20                              | 36.05   | 49,83  | 40,96    | 56,62  | 43,43    | 60,04  | 43,96    | 60,77  | 44,50    | 61,52  |
| 523700704117418                  | CALTREN (LIBBS)             | 20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                           | 53.03   | 73,31  | 60,26    | 83,30  | 63,89    | 88,32  | 64,67    | 89,40  | 65,47    | 90,50  |
| Princípio Ativo: NITROFURAL      |                             |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505502402175410                  | CAZIDERM (CAZI QUÍMICA)     | 2 MG/ML SOL TOP FR C/100 ML                                | 14.02   | 18,78  | 16,21    | 21,62  | 17,34    | 23,08  | 17,59    | 23,39  | 17,84    | 23,72  |
| 505502403171419                  | CAZIDERM (CAZI QUÍMICA)     | 2 MG/ML SOL TOP FR C/30 ML                                 | 4.18    | 5,60   | 4,83     | 6,44   | 5,17     | 6,88   | 5,24     | 6,97   | 5,32     | 7,07   |
| 512402202177314                  | FURACIN (MANTECORP)         | 2.0 MG/ML SOL CT FR PET AMB X 30 ML                        | 4.66    | 6,24   | 5,39     | 7,19   | 5,77     | 7,67   | 5,85     | 7,78   | 5,93     | 7,89   |
| 505502404178417                  | CAZIDERM (CAZI QUÍMICA)     | 2 MG/ML SOL TOP FR C/500 ML                                | 70.47   | 94,40  | 81,52    | 108,70 | 87,20    | 116,04 | 88,44    | 117,62 | 89,71    | 119,25 |
| 528501405161418                  | CLEANBAC (PRATI, DONADUZZI) | 2 MG/G POM DERM CT BG AL X 50 G                            | 4.88    | 6,54   | 5,64     | 7,52   | 6,04     | 8,03   | 6,12     | 8,14   | 6,21     | 8,25   |
| 528501402162413                  | CLEANBAC (PRATI, DONADUZZI) | 2 MG/G POM CX 24 PT X 500 G (*)                            | 105.35  |        | 121,86   |        | 130,36   |        | 132,22   |        | 134,12   |        |
| 512402201162313                  | FURACIN (MANTECORP)         | 2.0 MG/G POM CT BG AL X 30 G                               | 6.5     | 8,71   | 7,52     | 10,03  | 8,04     | 10,70  | 8,16     | 10,85  | 8,28     | 11,00  |
| 519025001161110                  | NITROFURAL (NEOQUÍMICA)     | 2 MG/G POM CT BG AL X 30 G (*)                             | 4.22    |        | 4,88     |        | 5,22     |        | 5,29     |        | 5,37     |        |
| 505502401160411                  | CAZIDERM (CAZI QUÍMICA)     | 2 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                            | 5.06    | 6,78   | 5,85     | 7,80   | 6,26     | 8,33   | 6,35     | 8,45   | 6,44     | 8,56   |
| 519015401165418                  | SENSIDERME (NEOQUÍMICA)     | 2 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                            | 6.06    | 8,12   | 7,01     | 9,34   | 7,50     | 9,97   | 7,60     | 10,11  | 7,71     | 10,25  |
| Princípio Ativo: NITROFURANTOÍNA |                             |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520712060082106                  | NITROFURANTOINA (TEUTO)     | 100MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB HOSP) (*)  | 39.47   |        | 44,86    |        | 47,57    |        | 48,14    |        | 48,74    |        |
| 522712080026106                  | NITROFURANTOINA (WYETH)     | 100 MG CAP GEL DURACT BL AL PLAS INC X 280 (EMB HOSP) (*)  | 39.47   |        | 44,86    |        | 47,57    |        | 48,14    |        | 48,74    |        |
| 522712090026504                  | TROFURIM (WYETH)            | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                 | 6.04    | 8,35   | 6,86     | 9,48   | 7,27     | 10,05  | 7,36     | 10,18  | 7,45     | 10,30  |
| 522712080025906                  | NITROFURANTOINA (WYETH)     | 100 MG CAP GEL DURACT BL AL PLAS INC X 28                  | 3.95    | 5,46   | 4,49     | 6,21   | 4,76     | 6,58   | 4,82     | 6,66   | 4,88     | 6,74   |
| 520712060082006                  | NITROFURANTOINA (TEUTO)     | 100MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                  | 3.95    | 5,46   | 4,49     | 6,21   | 4,76     | 6,58   | 4,82     | 6,66   | 4,88     | 6,74   |
| 520715602116414                  | NITROFEN (TEUTO)            | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                 | 6.01    | 8,31   | 6,83     | 9,44   | 7,24     | 10,01  | 7,33     | 10,13  | 7,42     | 10,26  |
| 522712080026006                  | NITROFURANTOINA (WYETH)     | 100 MG CAP GEL DURACT BL AL PLAS INC X 140 (EMB HOSP) (*)  | 19.75   |        | 22,43    |        | 23,79    |        | 24,08    |        | 24,37    |        |
| 522712090026604                  | TROFURIM (WYETH)            | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 140 (EMB HOSP) (*) | 30.01   |        | 34,11    |        | 36,16    |        | 36,60    |        | 37,05    |        |
| 522712090026704                  | TROFURIM (WYETH)            | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB HOSP) (*) | 60.02   |        | 68,20    |        | 72,32    |        | 73,20    |        | 74,10    |        |
| 512402802115311                  | MACRODANTINA (MANTECORP)    | 100 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                  | 6.07    | 8,39   | 6,90     | 9,53   | 7,31     | 10,11  | 7,40     | 10,23  | 7,49     | 10,36  |
| Princípio Ativo: NITROGLICERINA  |                             |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506714704157311                  | TRIDIL (CRISTÁLIA)          | 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML                   | 201.42  | 278,44 | 228,88   | 316,40 | 242,69   | 335,48 | 245,64   | 339,56 | 248,66   | 343,73 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                 |                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: NITROGLICERINA         |                                 |                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506714701158412                         | TRIDIL (CRISTÁLIA)              | 5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 5 ML (*)                        | 18,88   |        | 21,46    |        | 22,75    |        | 23,03    |        | 23,31    |        |
| 506714702154410                         | TRIDIL (CRISTÁLIA)              | 5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 10 ML (*)                       | 20,14   |        | 22,89    |        | 24,27    |        | 24,56    |        | 24,86    |        |
| 506714703150311                         | TRIDIL (CRISTÁLIA)              | 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5 ML (*)                     | 188,91  |        | 214,66   |        | 227,61   |        | 230,38   |        | 233,21   |        |
| 531622501171319                         | NITRONAL (EMS SIGMA)            | 0,4 MG/DOSE LIQ PULV CT FR VD INC NEBUL X 4,5 ML (60 DOSES)     | 2,61    | 3,61   | 2,96     | 4,10   | 3,14     | 4,34   | 3,18     | 4,40   | 3,22     | 4,45   |
| 526511401170419                         | NITRODERM TTS (NOVARTIS)        | 25 MG SIST ADES TRANSD CT 10 ENV AL POLIET X 1                  | 44,13   | 61,00  | 50,15    | 69,33  | 53,18    | 73,51  | 53,82    | 74,40  | 54,49    | 75,32  |
| 526511402177417                         | NITRODERM TTS (NOVARTIS)        | 50 MG SIST ADES TRANSD CT 10 ENV AL POLIET X 1                  | 64,25   | 88,82  | 73,00    | 100,92 | 77,41    | 107,01 | 78,35    | 108,31 | 79,31    | 109,64 |
| Princípio Ativo: NITROPRUSSETO DE SÓDIO |                                 |                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511803101152411                         | NITROP (HYPOFARMA)              | 25 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 2 ML (*)                       | 17      |        | 19,31    |        | 20,48    |        | 20,73    |        | 20,98    |        |
| 523500101151417                         | NPS (LEBON)                     | 50 MG PO INJ CX 25 FA VD AMB                                    | 328     | 453,41 | 372,72   | 515,23 | 395,20   | 546,31 | 400,00   | 552,94 | 404,92   | 559,75 |
| 506711601152418                         | NITROPRUS (CRISTÁLIA)           | 50MG PO LIOF INJ CT 5 AMP VD AMB + AMP DIL X 2ML+EQUIPO OPC (*) | 109,9   |        | 124,88   |        | 132,41   |        | 134,02   |        | 135,67   |        |
| 504104101150414                         | NIPRIDE (BIOLAB SANUS)          | 50 MG PÓ LIOF INJ CT 5 FA VD AMB + 5 AMP DIL X 2 ML             | 98,7    | 136,44 | 112,16   | 155,04 | 118,92   | 164,39 | 120,37   | 166,39 | 121,85   | 168,44 |
| Princípio Ativo: NONOXINOL              |                                 |                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504412302165419                         | PRESERV (BLAUSIEGEL)            | 2 % GEL VAG CT 5 BG AL X 5 G                                    | 13,54   | 18,72  | 15,38    | 21,26  | 16,31    | 22,54  | 16,51    | 22,82  | 16,71    | 23,10  |
| 504412301169410                         | PRESERV (BLAUSIEGEL)            | 2 % GEL VAG CT BG AL X 40 G + 8 APLIC                           | 11,53   | 15,94  | 13,10    | 18,11  | 13,89    | 19,20  | 14,06    | 19,43  | 14,23    | 19,67  |
| Princípio Ativo: NORETISTERONA          |                                 |                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514502301114318                         | MICRONOR (JANSSEN-CILAG)        | 350 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 35                              | 6,15    | 8,50   | 6,99     | 9,66   | 7,41     | 10,24  | 7,50     | 10,36  | 7,59     | 10,49  |
| 504104201112417                         | NORESTIN (BIOLAB SANUS)         | 0,35 MG COM CT EST X 35                                         | 5,4     | 7,46   | 6,14     | 8,49   | 6,51     | 9,01   | 6,59     | 9,12   | 6,68     | 9,23   |
| Princípio Ativo: NORFLOXACINO           |                                 |                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531615040077603                         | NORF (EMS SIGMA)                | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                           | 13,1    | 18,11  | 14,89    | 20,58  | 15,79    | 21,83  | 15,98    | 22,09  | 16,18    | 22,36  |
| 524303701111413                         | FLUCOZIX (LUPER)                | 150 MG C/01 CAPSULA                                             | 15,9    | 21,98  | 18,06    | 24,97  | 19,15    | 26,48  | 19,39    | 26,80  | 19,63    | 27,13  |
| 511512060054403                         | FLOX (SANDOZ)                   | 400 MG COM REV CT BL AL / AL X 14                               | 14,84   | 20,51  | 16,87    | 23,31  | 17,88    | 24,72  | 18,10    | 25,02  | 18,32    | 25,33  |
| 525102001119416                         | FLOXIMED (MEDQUÍMICA)           | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                           | 19,36   | 26,76  | 22,00    | 30,41  | 23,32    | 32,24  | 23,61    | 32,63  | 23,90    | 33,03  |
| 525501001112311                         | FLOXACIN (MERCK SHARP & DOHME)  | 400 MG COM REV CT STR AL X 14 (*)                               | 21,91   |        | 24,90    |        | 26,40    |        | 26,72    |        | 27,05    |        |
| 525504001113411                         | RESPEXIL (MERCK SHARP & DOHME)  | 400 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                 | 37,14   | 51,34  | 42,20    | 58,34  | 44,75    | 61,86  | 45,29    | 62,61  | 45,85    | 63,38  |
| 525912050016004                         | FLOXAMOX (MULTILAB)             | 400 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                 | 14,84   | 20,51  | 16,87    | 23,32  | 17,89    | 24,73  | 18,10    | 25,03  | 18,33    | 25,33  |
| 525904401119119                         | NORFLOXACINO (MULTILAB)         | 400 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                 | 17,73   | 24,51  | 20,14    | 27,84  | 21,36    | 29,52  | 21,62    | 29,88  | 21,88    | 30,25  |
| 525303007114115                         | NORFLOXACINO (NOVA QUÍMICA)     | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14                         | 23,05   | 31,86  | 26,19    | 36,21  | 27,77    | 38,39  | 28,11    | 38,86  | 28,46    | 39,34  |
| 528112050011806                         | NORFLOXACINO (PHARMASCIENCE)    | 400 MG COM REV CT STR AL X 14                                   | 14,25   | 19,70  | 16,20    | 22,39  | 17,17    | 23,74  | 17,38    | 24,03  | 17,60    | 24,32  |
| 528112100015104                         | NORFLOXINOX (PHARMASCIENCE)     | 400 MG COM REV CT STR AL X 14                                   | 14,25   | 19,70  | 16,20    | 22,39  | 17,17    | 23,74  | 17,38    | 24,03  | 17,60    | 24,32  |
| 528526402115119                         | NORFLOXACINO (PRATI, DONADUZZI) | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14                          | 22,71   | 31,39  | 25,81    | 35,68  | 27,37    | 37,83  | 27,70    | 38,29  | 28,04    | 38,76  |
| 529905301110111                         | NORFLOXACINO (RANBAXY)          | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                           | 22,23   | 30,73  | 25,26    | 34,92  | 26,78    | 37,02  | 27,11    | 37,47  | 27,44    | 37,93  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                               |                                 |                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: NORFLOXACINO |                                 |                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 521110501114110               | NORFLOXACINO (BIOSINTÉTICA)     | 400 MG COM REV CT STR AL X 14                         | 24.21   | 33,47  | 27,52    | 38,04  | 29,18    | 40,33  | 29,53    | 40,82  | 29,89    | 41,32  |  |
| 533013001114417               | UNI NORFLOX (UNIÃO QUÍMICA)     | 400 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 14                     | 22.43   | 31,01  | 25,48    | 35,22  | 27,02    | 37,35  | 27,35    | 37,80  | 27,68    | 38,27  |  |
| 511515701111117               | NORFLOXACINO (SANDOZ)           | 400 MG COM REV CT BL AL AL X 14                       | 21.69   | 29,98  | 24,65    | 34,07  | 26,13    | 36,12  | 26,45    | 36,56  | 26,78    | 37,01  |  |
| 533021901110117               | NORFLOXACINO (UNIÃO QUÍMICA)    | 400 MG COM CT STR AL X 14                             | 23.08   | 31,90  | 26,23    | 36,26  | 27,81    | 38,45  | 28,15    | 38,92  | 28,50    | 39,39  |  |
| 525009205117110               | NORFLOXACINO (MEDLEY)           | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14               | 21.94   | 30,33  | 24,93    | 34,46  | 26,43    | 36,54  | 26,75    | 36,98  | 27,08    | 37,44  |  |
| 529100601111411               | FLOXINOL (MILLET ROUX)          | 400 MG COM REV CT FR VD AMB X 14                      | 23.57   | 31,57  | 27,26    | 36,35  | 29,16    | 38,80  | 29,58    | 39,33  | 30,00    | 39,88  |  |
| 517609201111112               | NORFLOXACINO (GLOBO)            | 400 MG COM REV CT STR AL X 14                         | 15.66   | 21,65  | 17,80    | 24,60  | 18,87    | 26,09  | 19,10    | 26,40  | 19,33    | 26,73  |  |
| 528526401119110               | NORFLOXACINO (PRATI, DONADUZZI) | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 140               | 222.01  | 306,90 | 252,27   | 348,73 | 267,49   | 369,76 | 270,74   | 374,25 | 274,07   | 378,86 |  |
| 503406101112415               | UROTROBEL (BELFAR)              | 400 MG COM REV CT FR VD AMB X 14                      | 23.15   | 32,00  | 26,30    | 36,36  | 27,89    | 38,56  | 28,23    | 39,02  | 28,58    | 39,50  |  |
| 504601801118111               | NORFLOXACINO (BRAINFARMA)       | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 21.91   | 30,29  | 24,90    | 34,42  | 26,40    | 36,49  | 26,72    | 36,94  | 27,05    | 37,39  |  |
| 507721801111416               | QUINOFORM (EMS)                 | 400 MG COM REV CT FR VD AMB X 14                      | 19.38   | 26,79  | 22,02    | 30,44  | 23,35    | 32,27  | 23,63    | 32,66  | 23,92    | 33,07  |  |
| 531613101113411               | NORF (EMS SIGMA)                | 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14                    | 14.11   | 19,51  | 16,04    | 22,17  | 17,00    | 23,50  | 17,21    | 23,79  | 17,42    | 24,08  |  |
| 526114101111114               | NORFLOXACINO (GERMED)           | 400 MG COM REVES CT FR PLAS OPC X 14                  | 20.82   | 28,78  | 23,65    | 32,70  | 25,08    | 34,67  | 25,39    | 35,09  | 25,70    | 35,52  |  |
| 507719101114119               | NORFLOXACINO (EMS)              | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 (*)             | 21.94   |        | 24,94    |        | 26,44    |        | 26,76    |        | 27,09    |        |  |
| 505208601115418               | UROXAZOL (BUNKER)               | 400 MG COM CT FR VD AMB X 14                          | 22.89   | 31,64  | 26,01    | 35,95  | 27,58    | 38,12  | 27,91    | 38,58  | 28,25    | 39,06  |  |
| 524303601115417               | FLOXATRA (LUPER)                | 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                     | 22.63   | 31,28  | 25,72    | 35,55  | 27,27    | 37,70  | 27,60    | 38,16  | 27,94    | 38,63  |  |
| 517604401112413               | NORXACIN (GLOBO)                | 400 MG COM REV CT STR X 14                            | 15.46   | 21,37  | 17,56    | 24,28  | 18,62    | 25,74  | 18,85    | 26,06  | 19,08    | 26,38  |  |
| 519011501114413               | NEOFLOXIN (NEOQUÍMICA)          | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 14                 | 21.07   | 29,13  | 23,94    | 33,10  | 25,39    | 35,10  | 25,70    | 35,52  | 26,01    | 35,96  |  |
| 519011502110411               | NEOFLOXIN (NEOQUÍMICA)          | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 21.07   | 29,13  | 23,94    | 33,10  | 25,39    | 35,10  | 25,70    | 35,52  | 26,01    | 35,96  |  |
| 519028901110118               | NORFLOXACINO (NEOQUÍMICA)       | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 21.95   | 30,34  | 24,95    | 34,49  | 26,45    | 36,57  | 26,77    | 37,01  | 27,10    | 37,47  |  |
| 520701601112415               | ANDROFLOXIN (TEUTO)             | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 19.61   | 27,11  | 22,29    | 30,81  | 23,63    | 32,67  | 23,92    | 33,07  | 24,21    | 33,47  |  |
| 520726701110118               | NORFLOXACINO (TEUTO)            | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 (*)             | 21.91   |        | 24,90    |        | 26,40    |        | 26,72    |        | 27,05    |        |  |
| 538810401117115               | NORFLOXACINO (LEGRAND PHARMA)   | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14                | 19.64   | 27,15  | 22,32    | 30,85  | 23,66    | 32,71  | 23,95    | 33,11  | 24,25    | 33,52  |  |
| 510804801117417               | NORFLOXIL (GREENPHARMA)         | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 13.05   | 18,04  | 14,83    | 20,50  | 15,73    | 21,74  | 15,92    | 22,00  | 16,11    | 22,28  |  |
| 533021902117115               | NORFLOXACINO (UNIÃO QUÍMICA)    | 400 MG COM CT STR AL X 6                              | 11.29   | 15,61  | 12,83    | 17,74  | 13,61    | 18,81  | 13,77    | 19,04  | 13,94    | 19,27  |  |
| 525102002115414               | FLOXIMED (MEDQUÍMICA)           | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 420                | 547.81  | 757,27 | 622,50   | 860,52 | 660,05   | 912,42 | 668,06   | 923,50 | 676,28   | 934,86 |  |
| 505604901111410               | NORFLURIN (ASPEN PHARMA)        | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 700 (EMB HOSP) (*) | 1042.55 |        | 1.184,69 |        | 1.256,14 |        | 1.271,40 |        | 1.287,03 |        |  |
| 533021903113113               | NORFLOXACINO (UNIÃO QUÍMICA)    | 400 MG COM CT STR AL X 70                             | 115.56  | 159,75 | 131,31   | 181,52 | 139,23   | 192,47 | 140,93   | 194,81 | 142,66   | 197,21 |  |
| 529905303113116               | NORFLOXACINO (RANBAXY)          | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 70 (EMB HOSP) (*)  | 81.2    |        | 92,27    |        | 97,83    |        | 99,02    |        | 100,24   |        |  |
| 528526404118115               | NORFLOXACINO (PRATI, DONADUZZI) | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7                 | 12.42   | 17,17  | 14,12    | 19,52  | 14,97    | 20,70  | 15,15    | 20,95  | 15,34    | 21,20  |  |
| 507719102110117               | NORFLOXACINO (EMS)              | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 (EMB FRAC)     | 94.12   | 130,11 | 106,95   | 147,84 | 113,40   | 156,76 | 114,78   | 158,66 | 116,19   | 160,61 |  |
| 529905302117118               | NORFLOXACINO (RANBAXY)          | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                  | 10.97   | 15,16  | 12,46    | 17,23  | 13,22    | 18,27  | 13,38    | 18,49  | 13,54    | 18,72  |  |
| 529100602118411               | FLOXINOL (MILLET ROUX)          | 400 MG COM REV CT FR VD AMB X 6                       | 10.08   | 13,50  | 11,66    | 15,54  | 12,47    | 16,59  | 12,65    | 16,82  | 12,83    | 17,05  |  |
| 525504002111410               | RESPEXIL (MERCK SHARP & DOHME)  | 400 MG COM REV CT BL AL/AL X6                         | 16.89   | 23,35  | 19,20    | 26,53  | 20,35    | 28,13  | 20,60    | 28,48  | 20,85    | 28,83  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                            | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                               |                                 |                                                         | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: NORFLOXACINO |                                 |                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525501002119311               | FLOXACIN (MERCK SHARP & DOHME)  | 400 MG COM REV CT STR AL X 6                            | 10.73   | 14,83    | 12,19    | 16,85    | 12,93    | 17,87    | 13,09    | 18,09    | 13,25    | 18,31    |
| 525009202118116               | NORFLOXACINO (MEDLEY)           | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6                  | 11.32   | 15,65    | 12,86    | 17,77    | 13,63    | 18,84    | 13,80    | 19,07    | 13,97    | 19,31    |
| 519028902117116               | NORFLOXACINO (NEOQUÍMICA)       | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                    | 11.32   | 15,65    | 12,86    | 17,77    | 13,63    | 18,84    | 13,80    | 19,07    | 13,97    | 19,31    |
| 505604903114417               | NORFLURIN (ASPEN PHARMA)        | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                    | 8.99    | 12,43    | 10,21    | 14,12    | 10,83    | 14,97    | 10,96    | 15,15    | 11,09    | 15,34    |
| 528526406110111               | NORFLOXACINO (PRATI, DONADUZZI) | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 420 (EMB HOSP) (*)  | 417.88  |          | 474,86   |          | 503,50   |          | 509,61   |          | 515,88   |          |
| 521110502110119               | NORFLOXACINO (BIOSINTÉTICA)     | 400 MG COM REV CT STR AL X 7                            | 12.85   | 17,76    | 14,60    | 20,18    | 15,48    | 21,40    | 15,67    | 21,66    | 15,86    | 21,93    |
| Princípio Ativo: OCITOCINA    |                                 |                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526514602150411               | SYNTOCINON (NOVARTIS)           | 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML (REST HOSP) (*) | 73.07   |          | 83,04    |          | 88,04    |          | 89,11    |          | 90,21    |          |
| 513405903158413               | OCITOC (INSTITUTO BIOQUIMICO)   | 5 UI/ML SOL INJ CT 100 AMP VD IN X 1 ML (EMB HOSP) (*)  | 106.49  |          | 121,01   |          | 128,31   |          | 129,87   |          | 131,47   |          |
| 533009001156413               | OXITON (UNIÃO QUÍMICA)          | 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML                 | 51.41   | 71,07    | 58,41    | 80,74    | 61,93    | 85,61    | 62,69    | 86,65    | 63,46    | 87,72    |
| 513405901155417               | OCITOC (INSTITUTO BIOQUIMICO)   | 5 UI/ML SOL INJ CT AMP VD IN X 1 ML (EMB HOSP) (*)      | 1.05    |          | 1,19     |          | 1,26     |          | 1,28     |          | 1,30     |          |
| 513405902151415               | OCITOC (INSTITUTO BIOQUIMICO)   | 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD IN X 1 ML (EMB HOSP) (*)   | 53.23   |          | 60,49    |          | 64,14    |          | 64,92    |          | 65,72    |          |
| 508009501158419               | NAOX (EUROFARMA)                | 5 UI SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (*)                | 35.81   |          | 40,69    |          | 43,15    |          | 43,67    |          | 44,21    |          |
| 504413604157115               | OCITOCINA (BLAUSIEGEL)          | 5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)  | 47.5    |          | 53,98    |          | 57,23    |          | 57,93    |          | 58,64    |          |
| 504413601158110               | OCITOCINA (BLAUSIEGEL)          | 5 UI/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*) | 94.98   |          | 107,93   |          | 114,44   |          | 115,83   |          | 117,25   |          |
| 504413602154119               | OCITOCINA (BLAUSIEGEL)          | 5 UI/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)   | 4.76    |          | 5,40     |          | 5,73     |          | 5,80     |          | 5,87     |          |
| 504413603150117               | OCITOCINA (BLAUSIEGEL)          | 5 UI/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)   | 0.96    |          | 1,09     |          | 1,15     |          | 1,17     |          | 1,18     |          |
| 513405904154411               | OCITOC (INSTITUTO BIOQUIMICO)   | 5 UI/ML SOL INJ CT 05 AMP VD IN X 1 ML (EMB HOSP) (*)   | 5.31    |          | 6,04     |          | 6,40     |          | 6,48     |          | 6,56     |          |
| 526514603173316               | SYNTOCINON (NOVARTIS)           | 40 UI/ML SOL NAS CT FR VD AMB SPR X 5 ML                | 19.25   | 26,61    | 21,87    | 30,23    | 23,19    | 32,05    | 23,47    | 32,44    | 23,76    | 32,84    |
| Princípio Ativo: OCTREOTIDA   |                                 |                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526513701155411               | SANDOSTATIN (NOVARTIS)          | 0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML               | 141.92  | 196,18   | 161,27   | 222,93   | 170,99   | 236,38   | 173,07   | 239,25   | 175,20   | 242,19   |
| 526513702151411               | SANDOSTATIN (NOVARTIS)          | 0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                | 241.84  | 334,31   | 274,82   | 379,90   | 291,39   | 402,81   | 294,93   | 407,71   | 298,56   | 412,72   |
| 526513703158418               | SANDOSTATIN (NOVARTIS)          | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                | 1053.69 | 1.456,58 | 1.197,35 | 1.655,18 | 1.269,57 | 1.755,00 | 1.284,99 | 1.776,32 | 1.300,80 | 1.798,17 |
| Princípio Ativo: OFLOXACINO   |                                 |                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538810501170115               | OFLOXACINO (LEGRAND PHARMA)     | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML             | 11.32   | 15,65    | 12,86    | 17,77    | 13,63    | 18,84    | 13,80    | 19,07    | 13,97    | 19,31    |
| 533006601179411               | GENOXACIN (UNIÃO QUÍMICA)       | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                   | 16.15   | 22,33    | 18,35    | 25,37    | 19,46    | 26,90    | 19,70    | 27,23    | 19,94    | 27,56    |
| 523401001173410               | NOSTIL (LATINOFARMA)            | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML               | 18.54   | 25,63    | 21,07    | 29,12    | 22,34    | 30,88    | 22,61    | 31,26    | 22,89    | 31,64    |
| 526123401173114               | OFLOXACINO (GERMED)             | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML             | 11.73   | 16,22    | 13,34    | 18,44    | 14,14    | 19,55    | 14,31    | 19,78    | 14,49    | 20,03    |
| 507732101173112               | OFLOXACINO (EMS)                | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML (*)         | 11.85   |          | 13,46    |          | 14,27    |          | 14,45    |          | 14,63    |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                           |                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: OFLOXACINO |                           |                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501004201175319             | OFLOX (ALLERGAN)          | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML       | 19,51   | 26,97  | 22,17    | 30,65  | 23,51    | 32,50  | 23,79    | 32,89  | 24,09    | 33,30  |
| 519031501179110             | OFLOXACINO (NEOQUÍMICA)   | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML       | 11,74   | 16,23  | 13,35    | 18,45  | 14,15    | 19,56  | 14,32    | 19,80  | 14,50    | 20,04  |
| 505602802116418             | FLOGIRAX (ASPEN PHARMA)   | 200 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10         | 107,58  | 148,71 | 122,24   | 168,98 | 129,61   | 179,17 | 131,19   | 181,35 | 132,80   | 183,58 |
| 505505201111411             | FLOXINA (CAZI QUÍMICA)    | 200 MG COM CT ENV KRAFT POLI X 10               | 79,29   | 109,61 | 90,11    | 124,56 | 95,54    | 132,07 | 96,70    | 133,67 | 97,89    | 135,32 |
| 505602804119414             | FLOGIRAX (ASPEN PHARMA)   | 400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10         | 165,26  | 228,45 | 187,79   | 259,60 | 199,12   | 275,25 | 201,54   | 278,60 | 204,01   | 282,02 |
| Princípio Ativo: OLANZAPINA |                           |                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507603208151310             | ZYPREXA (ELI LILLY)       | 10 MG PO LIOF CT FA VD INC X 5 ML               | 19,12   | 26,43  | 21,73    | 30,03  | 23,04    | 31,85  | 23,32    | 32,23  | 23,60    | 32,63  |
| 510015020039306             | OLANZAPINA (FURP)         | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 28                  | 348,08  | 466,28 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015020038106             | OLANZAPINA (FURP)         | 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60                 | 252,45  | 338,18 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015020037706             | OLANZAPINA (FURP)         | 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 7                  | 30,51   | 40,87  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015020038506             | OLANZAPINA (FURP)         | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 14                   | 86,99   | 116,53 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015020038606             | OLANZAPINA (FURP)         | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 28                   | 174     | 233,09 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015020038906             | OLANZAPINA (FURP)         | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) (*)   | 2796,72 |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015020039006             | OLANZAPINA (FURP)         | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) (*)   | 3107,46 |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015020038706             | OLANZAPINA (FURP)         | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 56                   | 348,02  | 466,20 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015020038006             | OLANZAPINA (FURP)         | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 7                    | 43,49   | 58,26  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015020038206             | OLANZAPINA (FURP)         | 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 56                 | 235,63  | 315,65 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015020038806             | OLANZAPINA (FURP)         | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 60                   | 372,88  | 499,50 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015020038306             | OLANZAPINA (FURP)         | 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) (*) | 1893,5  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015020037906             | OLANZAPINA (FURP)         | 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28                 | 117,8   | 157,80 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015020037806             | OLANZAPINA (FURP)         | 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 14                 | 61,02   | 81,74  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015020039106             | OLANZAPINA (FURP)         | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 7                   | 86,99   | 116,53 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015020039506             | OLANZAPINA (FURP)         | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 60                  | 745,83  | 999,10 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015020039406             | OLANZAPINA (FURP)         | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 56                  | 696,11  | 932,50 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015020039606             | OLANZAPINA (FURP)         | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) (*)  | 5593,85 |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015020039706             | OLANZAPINA (FURP)         | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) (*)  | 6215,38 |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015020038406             | OLANZAPINA (FURP)         | 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) (*) | 2103,89 |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015020039206             | OLANZAPINA (FURP)         | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 14                  | 174     | 233,09 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521112100057006             | OLANZAPINA (BIOSINTÉTICA) | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                      | 372,93  | 515,52 | 423,77   | 585,80 | 449,33   | 621,13 | 454,79   | 628,68 | 460,38   | 636,41 |
| 511518103118112             | OLANZAPINA (SANDOZ)       | 10 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30               | 138,05  | 190,83 | 156,87   | 216,85 | 166,33   | 229,93 | 168,35   | 232,72 | 170,42   | 235,58 |
| 525074811115419             | OPINOX (MEDLEY)           | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 286,89  | 396,59 | 326,00   | 450,65 | 345,66   | 477,83 | 349,86   | 483,64 | 354,17   | 489,59 |
| 525074504115111             | OLANZAPINA (MEDLEY)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 372,7   | 515,21 | 423,51   | 585,44 | 449,05   | 620,75 | 454,51   | 628,29 | 460,10   | 636,02 |
| 510612704113419             | NEUPINE (GLAXO)           | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 372,94  | 515,54 | 423,79   | 585,83 | 449,35   | 621,17 | 454,81   | 628,71 | 460,40   | 636,44 |
| 508013070098104             | ZAP (EUROFARMA)           | 10 MG COM CT BL AL AL X 30                      | 114,52  | 158,31 | 130,13   | 179,89 | 137,98   | 190,74 | 139,66   | 193,05 | 141,37   | 195,43 |
| 511512020053403             | ZOPINA (SANDOZ)           | 10 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30               | 105,16  | 145,37 | 119,49   | 165,18 | 126,70   | 175,15 | 128,24   | 177,27 | 129,82   | 179,45 |
| 507603210111312             | ZYPREXA (ELI LILLY)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 573,73  | 793,10 | 651,96   | 901,24 | 691,28   | 955,59 | 699,67   | 967,20 | 708,28   | 979,10 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                             |                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: OLANZAPINA |                             |                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500513080051303             | AXONIUM (ACHÉ)              | 10 MG COM CT BL AL/AL X 7                     | 110.84  | 153,22 | 125,96   | 174,12 | 133,55   | 184,62 | 135,17   | 186,86 | 136,84   | 189,16 |
| 500512100047106             | OLANZAPINA (ACHÉ)           | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                    | 372.93  | 515,52 | 423,77   | 585,80 | 449,33   | 621,13 | 454,79   | 628,68 | 460,38   | 636,41 |
| 500512080046004             | AXONIUM (ACHÉ)              | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                    | 526.1   | 727,26 | 597,82   | 826,41 | 633,88   | 876,25 | 641,58   | 886,90 | 649,47   | 897,80 |
| 508012040091506             | OLANZAPINA (EUROFARMA)      | 10 MG COM CT BL AL AL X 30                    | 268.94  | 371,77 | 305,61   | 422,46 | 324,04   | 447,94 | 327,98   | 453,39 | 332,01   | 458,96 |
| 502824203117414             | EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 85.91   | 118,76 | 97,63    | 134,95 | 103,51   | 143,09 | 104,77   | 144,83 | 106,06   | 146,61 |
| 542614030001304             | KOTICO (SUPERA FARMA)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 238.35  | 329,49 | 270,85   | 374,41 | 287,18   | 396,99 | 290,67   | 401,81 | 294,25   | 406,76 |
| 536212040004406             | OLANZAPINA (ZYDUS)          | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 31.83   | 44,00  | 36,17    | 50,00  | 38,35    | 53,02  | 38,82    | 53,66  | 39,30    | 54,32  |
| 525074505111118             | OLANZAPINA (MEDLEY)         | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) (*) | 745.4   |        | 847,02   |        | 898,11   |        | 909,02   |        | 920,20   |        |
| 502824204113412             | EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) (*) | 1126.57 |        | 1.280,17 |        | 1.357,38 |        | 1.373,86 |        | 1.390,76 |        |
| 507603209113218             | ZYPREXA (ELI LILLY)         | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                 | 133.86  | 185,04 | 152,11   | 210,27 | 161,28   | 222,95 | 163,24   | 225,66 | 165,25   | 228,43 |
| 525074506118116             | OLANZAPINA (MEDLEY)         | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                 | 86.95   | 120,20 | 98,81    | 136,59 | 104,77   | 144,83 | 106,04   | 146,59 | 107,35   | 148,39 |
| 525074807118417             | OPINOX (MEDLEY)             | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                 | 86.95   | 120,20 | 98,81    | 136,59 | 104,77   | 144,83 | 106,04   | 146,59 | 107,35   | 148,39 |
| 502824205111413             | EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                 | 131.44  | 181,70 | 149,36   | 206,47 | 158,37   | 218,92 | 160,29   | 221,58 | 162,26   | 224,30 |
| 526712030002706             | OLANZAPINA (UFRN)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7           | 59.06   | 81,64  | 67,12    | 92,78  | 71,17    | 98,38  | 72,03    | 99,57  | 72,92    | 100,80 |
| 507603602117312             | ZYPREXA (ELI LILLY)         | 10 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 7      | 53.53   | 74,00  | 60,83    | 84,08  | 64,49    | 89,15  | 65,28    | 90,24  | 66,08    | 91,35  |
| 526712030002906             | OLANZAPINA (UFRN)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28          | 236.32  | 326,68 | 268,54   | 371,21 | 284,73   | 393,60 | 288,19   | 398,38 | 291,73   | 403,28 |
| 525074812111417             | OPINOX (MEDLEY)             | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) (*) | 745.4   |        | 847,02   |        | 898,11   |        | 909,02   |        | 920,20   |        |
| 506712090047804             | CRISAPINA (CRISTÁLIA)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                | 254.19  | 351,38 | 288,85   | 399,30 | 306,27   | 423,38 | 309,99   | 428,52 | 313,80   | 433,79 |
| 538806802110415             | OLAZOFREN (LEGRAND PHARMA)  | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 28                | 348.1   | 481,20 | 395,56   | 546,80 | 419,42   | 579,78 | 424,51   | 586,83 | 429,73   | 594,04 |
| 525074502112113             | OLANZAPINA (MEDLEY)         | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                | 124.23  | 171,73 | 141,17   | 195,15 | 149,68   | 206,92 | 151,50   | 209,43 | 153,37   | 212,01 |
| 525074809110413             | OPINOX (MEDLEY)             | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                | 95.63   | 132,20 | 108,66   | 150,21 | 115,22   | 159,27 | 116,62   | 161,21 | 118,05   | 163,19 |
| 511518102111114             | OLANZAPINA (SANDOZ)         | 10 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10             | 124.29  | 171,81 | 141,23   | 195,23 | 149,75   | 207,01 | 151,57   | 209,52 | 153,43   | 212,10 |
| 502824212116417             | EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                | 187.76  | 259,55 | 213,35   | 294,93 | 226,22   | 312,72 | 228,97   | 316,52 | 231,79   | 320,41 |
| 510612705111411             | NEUPINE (GLAXO)             | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                 | 87.02   | 120,29 | 98,88    | 136,69 | 104,85   | 144,94 | 106,12   | 146,70 | 107,43   | 148,50 |
| 507603201112212             | ZYPREXA (ELI LILLY)         | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                | 267.72  | 370,09 | 304,23   | 420,55 | 322,58   | 445,92 | 326,49   | 451,33 | 330,51   | 456,88 |
| 510612702110412             | NEUPINE (GLAXO)             | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                | 174.05  | 240,60 | 197,77   | 273,40 | 209,70   | 289,89 | 212,25   | 293,41 | 214,86   | 297,02 |
| 526712030002806             | OLANZAPINA (UFRN)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14          | 118.14  | 163,31 | 134,24   | 185,57 | 142,34   | 196,77 | 144,07   | 199,16 | 145,84   | 201,61 |
| 500512080045904             | AXONIUM (ACHÉ)              | 10 MG COM CT BL AL/AL X 15                    | 263.04  | 363,62 | 298,91   | 413,20 | 316,93   | 438,12 | 320,78   | 443,44 | 324,73   | 448,89 |
| 525074503119111             | OLANZAPINA (MEDLEY)         | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                | 186.35  | 257,60 | 211,75   | 292,71 | 224,52   | 310,37 | 227,25   | 314,14 | 230,04   | 318,00 |
| 525074810119410             | OPINOX (MEDLEY)             | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                | 143.41  | 198,24 | 162,97   | 225,28 | 172,80   | 238,87 | 174,89   | 241,77 | 177,05   | 244,74 |
| 526136902117413             | LANZAMED (GERMED)           | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                | 348.1   | 481,20 | 395,56   | 546,80 | 419,42   | 579,78 | 424,51   | 586,83 | 429,73   | 594,04 |
| 511512020053303             | ZOPINA (SANDOZ)             | 10 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10             | 70.17   | 97,00  | 79,73    | 110,22 | 84,54    | 116,87 | 85,57    | 118,29 | 86,62    | 119,74 |
| 502824202110416             | EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                | 42.97   | 59,40  | 48,82    | 67,49  | 51,77    | 71,56  | 52,40    | 72,43  | 53,04    | 73,32  |
| 538806402112119             | OLANZAPINA (LEGRAND PHARMA) | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 28                | 348.1   | 481,20 | 395,56   | 546,80 | 419,42   | 579,78 | 424,51   | 586,83 | 429,73   | 594,04 |
| 510612703117410             | NEUPINE (GLAXO)             | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                | 348.09  | 481,19 | 395,55   | 546,79 | 419,41   | 579,77 | 424,50   | 586,81 | 429,72   | 594,03 |
| 526134102113115             | OLANZAPINA (GERMED)         | 10 MG COM REV CT BL AL / AL X 28 (*)          | 348.1   |        | 395,56   |        | 419,42   |        | 424,51   |        | 429,73   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                             |                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: OLANZAPINA |                             |                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531623203113416             | ZOPIX (EMS SIGMA)           | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 28                  | 528.06  | 729,97 | 600,05   | 829,49 | 636,24   | 879,52 | 643,97   | 890,20 | 651,89   | 901,15 |
| 507744101114111             | OLANZAPINA (EMS)            | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 28 (*)              | 348.1   |        | 395,56   |        | 419,42   |        | 424,51   |        | 429,73   |        |
| 507603202119210             | ZYPREXA (ELI LILLY)         | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                  | 535.53  | 740,30 | 608,54   | 841,22 | 645,25   | 891,96 | 653,08   | 902,80 | 661,11   | 913,90 |
| 507603701115318             | ZYPREXA (ELI LILLY)         | 10 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 28       | 535.53  | 740,30 | 608,54   | 841,22 | 645,25   | 891,96 | 653,08   | 902,80 | 661,11   | 913,90 |
| 506712090047904             | CRISAPINA (CRISTÁLIA)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                  | 508.4   | 702,79 | 577,71   | 798,61 | 612,56   | 846,77 | 620,00   | 857,06 | 627,62   | 867,60 |
| 506712090048004             | CRISAPINA (CRISTÁLIA)       | 10 MG COM REV CX BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*)  | 3631.43 |        | 4.126,54 |        | 4.375,43 |        | 4.428,57 |        | 4.483,04 |        |
| 542614030001204             | KOTICO (SUPERA FARMA)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                  | 119.18  | 164,75 | 135,43   | 187,21 | 143,60   | 198,50 | 145,34   | 200,91 | 147,13   | 203,38 |
| 538806801114417             | OLAZOFREN (LEGRAND PHARMA)  | 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28                 | 122.03  | 168,69 | 138,67   | 191,69 | 147,03   | 203,25 | 148,82   | 205,72 | 150,65   | 208,25 |
| 500512080045304             | AXONIUM (ACHÉ)              | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 7                      | 41.37   | 57,19  | 47,01    | 64,98  | 49,84    | 68,90  | 50,45    | 69,74  | 51,07    | 70,59  |
| 525074508110112             | OLANZAPINA (MEDLEY)         | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 126.22  | 174,48 | 143,43   | 198,27 | 152,08   | 210,23 | 153,93   | 212,78 | 155,82   | 215,40 |
| 500512100046906             | OLANZAPINA (ACHÉ)           | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                     | 126.23  | 174,50 | 143,44   | 198,28 | 152,09   | 210,24 | 153,94   | 212,80 | 155,83   | 215,41 |
| 521112100056806             | OLANZAPINA (BIOSINTÉTICA)   | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                     | 126.23  | 174,50 | 143,44   | 198,28 | 152,09   | 210,24 | 153,94   | 212,80 | 155,83   | 215,41 |
| 508012040091306             | OLANZAPINA (EUROFARMA)      | 2,5 MG COM CT BL AL AL X 30                     | 91.03   | 125,84 | 103,44   | 142,99 | 109,67   | 151,61 | 111,01   | 153,45 | 112,37   | 155,34 |
| 508013070098204             | ZAP (EUROFARMA)             | 2,5 MG COM CT BL AL AL X 30                     | 34.45   | 47,62  | 39,15    | 54,12  | 41,51    | 57,38  | 42,01    | 58,08  | 42,53    | 58,79  |
| 500512080045504             | AXONIUM (ACHÉ)              | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                     | 177.33  | 245,13 | 201,50   | 278,55 | 213,66   | 295,35 | 216,25   | 298,94 | 218,91   | 302,61 |
| 525074803112414             | OPINOX (MEDLEY)             | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 97.1    | 134,23 | 110,34   | 152,53 | 117,00   | 161,73 | 118,42   | 163,69 | 119,87   | 165,71 |
| 502824207112417             | EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)    | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 29.09   | 40,21  | 33,05    | 45,68  | 35,04    | 48,44  | 35,47    | 49,03  | 35,90    | 49,63  |
| 542614030000904             | KOTICO (SUPERA FARMA)       | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 84.69   | 117,07 | 96,24    | 133,04 | 102,04   | 141,06 | 103,28   | 142,78 | 104,55   | 144,53 |
| 536212040004206             | OLANZAPINA (ZYDUS)          | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                 | 28.93   | 39,99  | 32,87    | 45,44  | 34,86    | 48,18  | 35,28    | 48,77  | 35,71    | 49,37  |
| 525074509117110             | OLANZAPINA (MEDLEY)         | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) (*)  | 256.72  |        | 291,72   |        | 309,32   |        | 313,07   |        | 316,92   |        |
| 502824208119415             | EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)    | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) (*)  | 383.53  |        | 435,82   |        | 462,11   |        | 467,72   |        | 473,47   |        |
| 538806401116110             | OLANZAPINA (LEGRAND PHARMA) | 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28                 | 117.79  | 162,83 | 133,85   | 185,03 | 141,93   | 196,19 | 143,65   | 198,58 | 145,42   | 201,02 |
| 507744102110118             | OLANZAPINA (EMS)            | 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28 (*)             | 117.79  |        | 133,85   |        | 141,93   |        | 143,65   |        | 145,42   |        |
| 525074808114415             | OPINOX (MEDLEY)             | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) (*)  | 256.72  |        | 291,72   |        | 309,32   |        | 313,07   |        | 316,92   |        |
| 507603204111217             | ZYPREXA (ELI LILLY)         | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                 | 93.91   | 129,82 | 106,71   | 147,51 | 113,14   | 156,40 | 114,52   | 158,30 | 115,93   | 160,25 |
| 526136903113411             | LANZAMED (GERMED)           | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                 | 117.79  | 162,83 | 133,85   | 185,03 | 141,93   | 196,19 | 143,65   | 198,58 | 145,42   | 201,02 |
| 526134103111116             | OLANZAPINA (GERMED)         | 2,5 MG COM REV CT BL AL / AL X 28               | 117.79  | 162,83 | 133,85   | 185,03 | 141,93   | 196,19 | 143,65   | 198,58 | 145,42   | 201,02 |
| 525074801111410             | OPINOX (MEDLEY)             | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                 | 32.36   | 44,73  | 36,77    | 50,83  | 38,99    | 53,89  | 39,46    | 54,55  | 39,95    | 55,22  |
| 506712090047204             | CRISAPINA (CRISTÁLIA)       | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                 | 82.75   | 114,39 | 94,03    | 129,99 | 99,70    | 137,83 | 100,91   | 139,50 | 102,16   | 141,22 |
| 525074501116115             | OLANZAPINA (MEDLEY)         | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                 | 42.57   | 58,85  | 48,38    | 66,88  | 51,30    | 70,91  | 51,92    | 71,77  | 52,56    | 72,66  |
| 500512080045404             | AXONIUM (ACHÉ)              | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 15                     | 88.66   | 122,56 | 100,75   | 139,27 | 106,82   | 147,67 | 108,12   | 149,46 | 109,45   | 151,30 |
| 525074507114114             | OLANZAPINA (MEDLEY)         | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                 | 63.87   | 88,29  | 72,58    | 100,33 | 76,95    | 106,38 | 77,89    | 107,67 | 78,85    | 109,00 |
| 525074802116416             | OPINOX (MEDLEY)             | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                 | 50.31   | 69,55  | 57,16    | 79,02  | 60,61    | 83,78  | 61,35    | 84,80  | 62,10    | 85,85  |
| 531623202117418             | ZOPIX (EMS SIGMA)           | 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28                 | 181.24  | 250,54 | 205,96   | 284,71 | 218,38   | 301,88 | 221,03   | 305,55 | 223,75   | 309,31 |
| 542614030000804             | KOTICO (SUPERA FARMA)       | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                 | 42.34   | 58,53  | 48,12    | 66,52  | 51,02    | 70,53  | 51,64    | 71,39  | 52,28    | 72,27  |
| 506712090047404             | CRISAPINA (CRISTÁLIA)       | 2,5 MG COM REV CX BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*) | 1182.19 |        | 1.343,37 |        | 1.424,39 |        | 1.441,69 |        | 1.459,43 |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 12% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                             |                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: OLANZAPINA |                             |                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506712090047304             | CRISAPINA (CRISTÁLIA)       | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28     | 165.5   | 228,78 | 188,06   | 259,97 | 199,41   | 275,65 | 201,83   | 279,00 | 204,31   | 282,43 |
| 507603205118215             | ZYPREXA (ELI LILLY)         | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 (*) | 181.25  |        | 205,97   |        | 218,39   |        | 221,04   |        | 223,76   |        |
| 502824206116419             | EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)    | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15     | 14.55   | 20,11  | 16,53    | 22,85  | 17,53    | 24,23  | 17,74    | 24,52  | 17,96    | 24,82  |
| 502824201114418             | EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)    | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10     | 63.91   | 88,35  | 72,63    | 100,40 | 77,01    | 106,45 | 77,94    | 107,74 | 78,90    | 109,07 |
| 508013070098004             | ZAP (EUROFARMA)             | 5 MG COM CT BL AL AL X 30           | 63.62   | 87,95  | 72,29    | 99,92  | 76,65    | 105,95 | 77,58    | 107,24 | 78,53    | 108,56 |
| 508012040091406             | OLANZAPINA (EUROFARMA)      | 5 MG COM CT BL AL AL X 30           | 134.45  | 185,86 | 152,78   | 211,20 | 161,99   | 223,93 | 163,96   | 226,65 | 165,98   | 229,44 |
| 507603212114319             | ZYPREXA (ELI LILLY)         | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30       | 286.84  | 396,52 | 325,95   | 450,58 | 345,61   | 477,76 | 349,81   | 483,56 | 354,11   | 489,51 |
| 507603211118310             | ZYPREXA (ELI LILLY)         | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30     | 194.19  | 268,44 | 220,67   | 305,05 | 233,98   | 323,45 | 236,82   | 327,37 | 239,73   | 331,40 |
| 538806403119117             | OLANZAPINA (LEGRAND PHARMA) | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 28       | 174.02  | 240,56 | 197,75   | 273,36 | 209,68   | 289,85 | 212,22   | 293,37 | 214,83   | 296,98 |
| 521112100056906             | OLANZAPINA (BIOSINTÉTICA)   | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30           | 186.45  | 257,74 | 211,87   | 292,88 | 224,65   | 310,54 | 227,38   | 314,32 | 230,17   | 318,18 |
| 500512080045804             | AXONIUM (ACHÉ)              | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30           | 263.71  | 364,54 | 299,67   | 414,25 | 317,74   | 439,24 | 321,60   | 444,57 | 325,56   | 450,04 |
| 538806803117413             | OLAZOFREN (LEGRAND PHARMA)  | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 28       | 174.02  | 240,56 | 197,75   | 273,36 | 209,68   | 289,85 | 212,22   | 293,37 | 214,83   | 296,98 |
| 510612708119411             | NEUPINE (GLAXO)             | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30       | 186.44  | 257,73 | 211,86   | 292,87 | 224,64   | 310,54 | 227,37   | 314,31 | 230,17   | 318,17 |
| 500512100047006             | OLANZAPINA (ACHÉ)           | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30           | 186.45  | 257,74 | 211,87   | 292,88 | 224,65   | 310,54 | 227,38   | 314,32 | 230,17   | 318,18 |
| 525074512118114             | OLANZAPINA (MEDLEY)         | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 30     | 186.35  | 257,60 | 211,75   | 292,71 | 224,52   | 310,37 | 227,25   | 314,14 | 230,04   | 318,00 |
| 525074806111419             | OPINOX (MEDLEY)             | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30       | 143.41  | 198,24 | 162,97   | 225,28 | 172,80   | 238,87 | 174,89   | 241,77 | 177,05   | 244,74 |
| 511518104114110             | OLANZAPINA (SANDOZ)         | 5,0 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30  | 85.94   | 118,80 | 97,66    | 135,00 | 103,55   | 143,15 | 104,81   | 144,89 | 106,10   | 146,67 |
| 511512020053603             | ZOPINA (SANDOZ)             | 5,0 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30  | 57.53   | 79,53  | 65,38    | 90,37  | 69,32    | 95,82  | 70,16    | 96,99  | 71,02    | 98,18  |
| 526712030002406             | OLANZAPINA (UFRN)           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7  | 29.54   | 40,83  | 33,56    | 46,40  | 35,59    | 49,20  | 36,02    | 49,79  | 36,46    | 50,41  |
| 502824211111411             | EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)    | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30       | 42.95   | 59,37  | 48,80    | 67,46  | 51,75    | 71,53  | 52,38    | 72,40  | 53,02    | 73,29  |
| 536212040004306             | OLANZAPINA (ZYDUS)          | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30       | 31.64   | 43,74  | 35,96    | 49,71  | 38,13    | 52,71  | 38,59    | 53,35  | 39,06    | 54,00  |
| 500512080045604             | AXONIUM (ACHÉ)              | 5 MG COM CT BL AL/AL X 7            | 61.53   | 85,06  | 69,92    | 96,65  | 74,13    | 102,48 | 75,04    | 103,73 | 75,96    | 105,00 |
| 510612701114414             | NEUPINE (GLAXO)             | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7        | 43.49   | 60,12  | 49,42    | 68,32  | 52,40    | 72,44  | 53,04    | 73,32  | 53,69    | 74,22  |
| 502824209115413             | EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)    | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10       | 94.05   | 130,01 | 106,87   | 147,73 | 113,31   | 156,64 | 114,69   | 158,54 | 116,10   | 160,49 |
| 510612707112413             | NEUPINE (GLAXO)             | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28       | 174.02  | 240,56 | 197,75   | 273,36 | 209,67   | 289,84 | 212,22   | 293,36 | 214,83   | 296,97 |
| 542614030001104             | KOTICO (SUPERA FARMA)       | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30       | 121.58  | 168,07 | 138,16   | 190,99 | 146,49   | 202,50 | 148,27   | 204,96 | 150,09   | 207,49 |
| 526712030002506             | OLANZAPINA (UFRN)           | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 | 59.06   | 81,64  | 67,12    | 92,78  | 71,17    | 98,38  | 72,03    | 99,57  | 72,92    | 100,80 |
| 507603206114213             | ZYPREXA (ELI LILLY)         | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14       | 133.86  | 185,04 | 152,11   | 210,27 | 161,28   | 222,95 | 163,24   | 225,66 | 165,25   | 228,43 |
| 526134101117117             | OLANZAPINA (GERMED)         | 5 MG COM REV CT BL AL / AL X 28     | 174.02  | 240,56 | 197,75   | 273,36 | 209,68   | 289,85 | 212,22   | 293,37 | 214,83   | 296,98 |
| 525074510115118             | OLANZAPINA (MEDLEY)         | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10     | 62.12   | 85,87  | 70,58    | 97,57  | 74,84    | 103,45 | 75,75    | 104,71 | 76,68    | 105,99 |
| 525074804119412             | OPINOX (MEDLEY)             | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10       | 47.81   | 66,09  | 54,32    | 75,09  | 57,60    | 79,62  | 58,30    | 80,59  | 59,02    | 81,58  |
| 511518101115116             | OLANZAPINA (SANDOZ)         | 5,0 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10  | 62.13   | 85,89  | 70,60    | 97,60  | 74,86    | 103,48 | 75,77    | 104,74 | 76,70    | 106,03 |
| 511512020053503             | ZOPINA (SANDOZ)             | 5,0 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10  | 50.83   | 70,27  | 57,76    | 79,85  | 61,25    | 84,66  | 61,99    | 85,69  | 62,75    | 86,75  |
| 506712090047504             | CRISAPINA (CRISTÁLIA)       | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14       | 127.1   | 175,70 | 144,43   | 199,65 | 153,14   | 211,70 | 155,00   | 214,27 | 156,91   | 216,90 |
| 510612706116415             | NEUPINE (GLAXO)             | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14       | 87      | 120,27 | 98,86    | 136,67 | 104,83   | 144,91 | 106,10   | 146,67 | 107,41   | 148,47 |
| 500512080045704             | AXONIUM (ACHÉ)              | 5 MG COM CT BL AL/AL X 15           | 131.86  | 182,28 | 149,84   | 207,13 | 158,88   | 219,63 | 160,81   | 222,29 | 162,78   | 225,03 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                         |                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: OLANZAPINA                |                                         |                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525074511111116                            | OLANZAPINA (MEDLEY)                     | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                                  | 93.17   | 128,79 | 105,87   | 146,36 | 112,26   | 155,18 | 113,62   | 157,07 | 115,02   | 159,00 |
| 507603207110211                            | ZYPREXA (ELI LILLY)                     | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                    | 267.72  | 370,09 | 304,23   | 420,55 | 322,58   | 445,92 | 326,49   | 451,33 | 330,51   | 456,88 |
| 526136901110415                            | LANZAMED (GERMED)                       | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                    | 174.02  | 240,56 | 197,75   | 273,36 | 209,68   | 289,85 | 212,22   | 293,37 | 214,83   | 296,98 |
| 531623201110411                            | ZOPIX (EMS SIGMA)                       | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                    | 267.72  | 370,09 | 304,23   | 420,55 | 322,58   | 445,92 | 326,49   | 451,33 | 330,51   | 456,88 |
| 531623204111417                            | ZOPIX (EMS SIGMA)                       | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                    | 129.28  | 178,71 | 146,91   | 203,08 | 155,77   | 215,33 | 157,66   | 217,95 | 159,60   | 220,63 |
| 5077441031117116                           | OLANZAPINA (EMS)                        | 5 MG COM REV CT BL AL AL X28 (*)                                 | 174.02  |        | 197,75   |        | 209,68   |        | 212,22   |        | 214,83   |        |
| 525074805115410                            | OPINOX (MEDLEY)                         | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                                    | 71.7    | 99,12  | 81,48    | 112,63 | 86,39    | 119,43 | 87,44    | 120,88 | 88,52    | 122,36 |
| 507603901114315                            | ZYPREXA (ELI LILLY)                     | 5 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 28                         | 267.72  | 370,09 | 304,23   | 420,55 | 322,58   | 445,92 | 326,49   | 451,33 | 330,51   | 456,88 |
| 506712090047604                            | CRISAPINA (CRISTÁLIA)                   | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                    | 254.19  | 351,38 | 288,85   | 399,30 | 306,27   | 423,38 | 309,99   | 428,52 | 313,80   | 433,79 |
| 506712090047704                            | CRISAPINA (CRISTÁLIA)                   | 5 MG COM REV CX BL AL/AL X 200 (EMB HOSP) (*)                    | 1815.71 |        | 2.063,27 |        | 2.187,71 |        | 2.214,28 |        | 2.241,51 |        |
| 542614030001004                            | KOTICO (SUPERA FARMA)                   | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                                    | 60.79   | 84,03  | 69,08    | 95,50  | 73,25    | 101,26 | 74,14    | 102,49 | 75,05    | 103,75 |
| 502824210113410                            | EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)                | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                                    | 21.48   | 29,69  | 24,41    | 33,74  | 25,88    | 35,77  | 26,19    | 36,21  | 26,52    | 36,65  |
| Princípio Ativo: OLEATO DE MONOETANOLAMINA |                                         |                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509001701156312                            | ETHAMOLIN (FARMOQUÍMICA)                | 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML                          | 22.77   | 31,48  | 25,88    | 35,77  | 27,44    | 37,93  | 27,77    | 38,39  | 28,11    | 38,86  |
| Princípio Ativo: ÓLEO DE PEIXE             |                                         |                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509501501156418                            | OMEGAVEN (FRESENIUS)                    | EMU INJ IV CX FR VD INC X 100 ML (*)                             | 138.77  |        | 160,53   |        | 171,72   |        | 174,16   |        | 176,67   |        |
| 509501502152416                            | OMEGAVEN (FRESENIUS)                    | EMU INJ IV CX FR VD INC X 50 ML (*)                              | 69.39   |        | 80,27    |        | 85,87    |        | 87,09    |        | 88,34    |        |
| Princípio Ativo: ÓLEO DE SOJA              |                                         |                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 534100703158414                            | CELEPID TM (CLARIS)                     | 0,1 G/ML EMUL INJ CT FR VD INC X 100 ML (*)                      | 37      |        | 42,04    |        | 44,58    |        | 45,12    |        | 45,67    |        |
| 534100701155418                            | CELEPID TM (CLARIS)                     | 0,1 G/ML EMUL INJ CT FR VD INC X 500 ML (*)                      | 145.18  |        | 164,98   |        | 174,93   |        | 177,05   |        | 179,23   |        |
| 534100702151416                            | CELEPID TM (CLARIS)                     | 0,2 G/ML EMUL INJ CT FR VD INC X 500 ML (*)                      | 198.87  |        | 225,99   |        | 239,62   |        | 242,53   |        | 245,51   |        |
| 534100704154412                            | CELEPID TM (CLARIS)                     | 0,2 G/ML EMUL INJ CT FR VD INC X 100 ML (*)                      | 68.89   |        | 78,28    |        | 83,00    |        | 84,01    |        | 85,04    |        |
| 520906401158415                            | LIPIDEM (B.BRAUN)                       | 100 MG/ML + 80 MG/ML + 20 MG/ML EMU INJ CX 10 FR VD X 100 ML (*) | 295.72  |        | 342,07   |        | 365,94   |        | 371,13   |        | 376,48   |        |
| 520906402154413                            | LIPIDEM (B.BRAUN)                       | 100 MG/ML + 80 MG/ML + 20 MG/ML EMU INJ CX 10 FR VD X 250 ML (*) | 568.29  |        | 657,37   |        | 703,23   |        | 713,21   |        | 723,48   |        |
| 534101801153415                            | CELEPID MCT - LCT (CLARIS)              | (50+50) MG/ML EMUL INJ CT FR VD INC X 500 ML (*)                 | 151.47  |        | 172,12   |        | 182,50   |        | 184,72   |        | 186,99   |        |
| 520906403150411                            | LIPIDEM (B.BRAUN)                       | 100 MG/ML + 80 MG/ML + 20 MG/ML EMU INJ CX 10 FR VD X 500 ML (*) | 903.67  |        | 1.045,31 |        | 1.118,24 |        | 1.134,12 |        | 1.150,45 |        |
| 534101802151416                            | CELEPID MCT - LCT (CLARIS)              | (100+ 100) MG/ML EMUL INJ CT FR VD INC 500 ML (*)                | 236.13  |        | 268,32   |        | 284,51   |        | 287,96   |        | 291,50   |        |
| Princípio Ativo: OLMESARTANA MEDOXOMILA    |                                         |                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530402302110112                            | OLMESARTANA MEDOXOMILA (DAIICHI SANKYO) | 20 MG COM REV CT BL AL/ AL X 30                                  | 41.62   | 57,53  | 47,30    | 65,38  | 50,15    | 69,33  | 50,76    | 70,17  | 51,38    | 71,03  |
| 530402305111111                            | OLMESARTANA MEDOXOMILA (DAIICHI SANKYO) | 20 MG COM REV CT BL AL/ AL X 40                                  | 55.51   | 76,73  | 63,07    | 87,19  | 66,88    | 92,45  | 67,69    | 93,57  | 68,52    | 94,72  |
| 532714070017006                            | OLMESARTANA MEDOXOMILA (TORRENT)        | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 17.29   | 23,90  | 19,64    | 27,15  | 20,83    | 28,79  | 21,08    | 29,14  | 21,34    | 29,50  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |  |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|--|
|                                         |                                         |                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |  |
| Princípio Ativo: OLMESARTANA MEDOXOMILA |                                         |                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 525014110107504                         | FLUXOCOR (MEDLEY)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 17.3    | 23,91  | 19,66    | 27,18  | 20,84    | 28,82  | 21,10    | 29,17  | 21,36    | 29,52  |  |  |
| 522234002118411                         | OLMETEC (PFIZER)                        | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 64.49   | 89,15  | 73,29    | 101,31 | 77,71    | 107,42 | 78,65    | 108,73 | 79,62    | 110,06 |  |  |
| 525014110107604                         | FLUXOCOR (MEDLEY)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                   | 53.22   | 73,57  | 60,47    | 83,60  | 64,12    | 88,64  | 64,90    | 89,72  | 65,70    | 90,82  |  |  |
| 530402304113119                         | OLMESARTANA MEDOXOMILA (DAIICHI SANKYO) | 20 MG COM REV CT BL AL/ AL X 20                                  | 27.75   | 38,36  | 31,53    | 43,59  | 33,43    | 46,22  | 33,84    | 46,78  | 34,26    | 47,35  |  |  |
| 525014110107404                         | FLUXOCOR (MEDLEY)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                   | 8.86    | 12,25  | 10,08    | 13,93  | 10,68    | 14,77  | 10,81    | 14,95  | 10,95    | 15,13  |  |  |
| 522234003114411                         | OLMETEC (PFIZER)                        | 20 MG COM REV CT 1 BL AL/AL X 10                                 | 21.34   | 29,50  | 24,26    | 33,53  | 25,72    | 35,55  | 26,03    | 35,98  | 26,35    | 36,43  |  |  |
| 530400201112318                         | BENICAR (DAIICHI SANKYO)                | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                   | 8.86    | 12,25  | 10,08    | 13,93  | 10,68    | 14,77  | 10,81    | 14,95  | 10,95    | 15,13  |  |  |
| 530400203115314                         | BENICAR (DAIICHI SANKYO)                | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 26.62   | 36,80  | 30,25    | 41,81  | 32,07    | 44,33  | 32,46    | 44,87  | 32,86    | 45,42  |  |  |
| 530402301114114                         | OLMESARTANA MEDOXOMILA (DAIICHI SANKYO) | 20 MG COM REV CT BL AL/ AL X 10                                  | 13.87   | 19,17  | 15,76    | 21,78  | 16,71    | 23,09  | 16,91    | 23,37  | 17,12    | 23,66  |  |  |
| 522234001111413                         | OLMETEC (PFIZER)                        | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 74.21   | 102,59 | 84,33    | 116,57 | 89,41    | 123,60 | 90,50    | 125,10 | 91,61    | 126,64 |  |  |
| 530402303117110                         | OLMESARTANA MEDOXOMILA (DAIICHI SANKYO) | 40 MG COM REV CT BL AL/ AL X 40                                  | 64.14   | 88,66  | 72,89    | 100,76 | 77,28    | 106,83 | 78,22    | 108,13 | 79,19    | 109,46 |  |  |
| 532714070017106                         | OLMESARTANA MEDOXOMILA (TORRENT)        | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 18.17   | 25,12  | 20,65    | 28,54  | 21,89    | 30,27  | 22,16    | 30,63  | 22,43    | 31,01  |  |  |
| 525014110107804                         | FLUXOCOR (MEDLEY)                       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 18.19   | 25,15  | 20,66    | 28,56  | 21,91    | 30,29  | 22,18    | 30,65  | 22,45    | 31,03  |  |  |
| 530402308119111                         | OLMESARTANA MEDOXOMILA (DAIICHI SANKYO) | 40 MG COM REV CT BL AL/ AL X 30                                  | 48.12   | 66,52  | 54,67    | 75,58  | 57,97    | 80,14  | 58,68    | 81,11  | 59,40    | 82,11  |  |  |
| 530400206114319                         | BENICAR (DAIICHI SANKYO)                | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 27.98   | 38,68  | 31,79    | 43,95  | 33,71    | 46,60  | 34,12    | 47,16  | 34,54    | 47,74  |  |  |
| 530402307112113                         | OLMESARTANA MEDOXOMILA (DAIICHI SANKYO) | 40 MG COM REV CT BL AL/ AL X 20                                  | 32.08   | 44,35  | 36,45    | 50,39  | 38,65    | 53,42  | 39,12    | 54,07  | 39,60    | 54,74  |  |  |
| 522234004110418                         | OLMETEC (PFIZER)                        | 40 MG COMP REV CT 1 BL AL/AL X 10                                | 24.67   | 34,10  | 28,03    | 38,75  | 29,72    | 41,08  | 30,08    | 41,58  | 30,45    | 42,09  |  |  |
| 530402306116115                         | OLMESARTANA MEDOXOMILA (DAIICHI SANKYO) | 40 MG COM REV CT BL AL/ AL X 10                                  | 16.04   | 22,17  | 18,22    | 25,19  | 19,32    | 26,71  | 19,56    | 27,04  | 19,80    | 27,37  |  |  |
| 530400204111118                         | BENICAR (DAIICHI SANKYO)                | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                   | 9.32    | 12,88  | 10,60    | 14,65  | 11,24    | 15,53  | 11,37    | 15,72  | 11,51    | 15,91  |  |  |
| 525014110107904                         | FLUXOCOR (MEDLEY)                       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                   | 55.96   | 77,36  | 63,59    | 87,90  | 67,42    | 93,20  | 68,24    | 94,33  | 69,08    | 95,49  |  |  |
| 525014110107704                         | FLUXOCOR (MEDLEY)                       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                   | 9.32    | 12,88  | 10,60    | 14,65  | 11,24    | 15,53  | 11,37    | 15,72  | 11,51    | 15,91  |  |  |
| Princípio Ativo: OMALIZUMABE            |                                         |                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 526525701155210                         | XOLAIR (NOVARTIS)                       | 150 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 2 ML (*)      | 1432.35 |        | 1.627,64 |        | 1.725,81 |        | 1.746,77 |        | 1.768,25 |        |  |  |
| Princípio Ativo: OMEPRAZOL              |                                         |                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 501806902159415                         | OPRAZON (ARISTON)                       | 40 MG PO LIOF INJ CX 20 FA VD INC + AMP DIL X 10 ML (*)          | 802.02  |        | 911,37   |        | 966,33   |        | 978,07   |        | 990,10   |        |  |  |
| 504103004151411                         | GASPIREN (BIOLAB SANUS)                 | 40 MG PO INJ CX FA VD AMB + AMP DIL X 10 ML                      | 40.29   | 55,70  | 45,79    | 63,30  | 48,55    | 67,12  | 49,14    | 67,93  | 49,75    | 68,77  |  |  |
| 540900602156411                         | VICTRIX (COSMED)                        | 40 MG PO LIOF INJ CT FR AMP VD AMB + DIL X 10 ML                 | 28.23   | 39,02  | 32,08    | 44,35  | 34,02    | 47,02  | 34,43    | 47,60  | 34,85    | 48,18  |  |  |
| 506712201158115                         | OMEPRAZOL SÓDICO (CRISTÁLIA)            | 40 MG PO LIOF P/SOL INJ CX 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 10 ML (*) | 570.51  |        | 648,29   |        | 687,39   |        | 695,74   |        | 704,30   |        |  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |          |
|----------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|----------|
|                            |                                |                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: OMEPRAZOL |                                |                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |          |
| 507719304155413            | OMEPAZIN (EMS)                 | 40 MG PO LIOF INJ CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 10 ML (*)          | 228.8   |        | 260,00   |        | 275,68   |        | 279,03   |        | 282,46   |          |
| 506315040028703            | EUPEPT (CIFARMA)               | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 1400                  | 592.37  | 818,87 | 673,13   | 930,51 | 713,73   | 986,63 | 722,40   | 998,62 | 731,29   | 1.010,90 |
| 525915030021403            | LOZEPREL (MULTILAB)            | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14                  | 11.16   | 15,43  | 12,68    | 17,53  | 13,45    | 18,59  | 13,61    | 18,82  | 13,78    | 19,05    |
| 525915030021503            | LOZEPREL (MULTILAB)            | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 28                  | 16.63   | 22,99  | 18,90    | 26,12  | 20,04    | 27,70  | 20,28    | 28,03  | 20,53    | 28,38    |
| 525915030021603            | LOZEPREL (MULTILAB)            | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 56                  | 29.96   | 41,42  | 34,05    | 47,07  | 36,10    | 49,91  | 36,54    | 50,51  | 36,99    | 51,14    |
| 528515050127506            | OMEPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)   | 40 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 30                   | 58.75   | 81,21  | 66,76    | 92,29  | 70,79    | 97,86  | 71,65    | 99,05  | 72,53    | 100,26   |
| 528515050127606            | OMEPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)   | 40 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 60                   | 117.51  | 162,44 | 133,53   | 184,58 | 141,58   | 195,72 | 143,30   | 198,09 | 145,06   | 200,53   |
| 528515050127706            | OMEPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)   | 40 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 90                   | 176.26  | 243,65 | 200,29   | 276,87 | 212,37   | 293,57 | 214,95   | 297,14 | 217,59   | 300,79   |
| 533015030061303            | UNIPRAZOL (UNIÃO QUÍMICA)      | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28                         | 14.13   | 19,53  | 16,06    | 22,20  | 17,03    | 23,53  | 17,23    | 23,82  | 17,44    | 24,11    |
| 523703401115111            | OMEPRAZOL (LIBBS)              | 10 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT FR PLAS OPC X 14 (*)                | 15.24   |        | 17,32    |        | 18,37    |        | 18,59    |        | 18,82    |          |
| 533014201117418            | UNIPRAZOL (UNIÃO QUÍMICA)      | 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                              | 16.38   | 22,64  | 18,61    | 25,72  | 19,73    | 27,27  | 19,97    | 27,60  | 20,21    | 27,94    |
| 524304801118418            | LOSAPROL (LUPER)               | 10 MG C/14 CAPSULAS                                                 | 17.65   | 24,40  | 20,06    | 27,73  | 21,27    | 29,40  | 21,53    | 29,76  | 21,79    | 30,13    |
| 525009301116111            | OMEPRAZOL (MEDLEY)             | 10 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 14                | 15.1    | 20,87  | 17,15    | 23,71  | 18,19    | 25,14  | 18,41    | 25,44  | 18,63    | 25,76    |
| 526204201115412            | NEPRAZOL (NECKERMAN)           | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                           | 16.48   | 22,78  | 18,73    | 25,89  | 19,86    | 27,45  | 20,10    | 27,78  | 20,34    | 28,12    |
| 525303504118119            | OMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)       | 10 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14                 | 8.18    | 11,31  | 9,29     | 12,85  | 9,85     | 13,62  | 9,97     | 13,79  | 10,10    | 13,96    |
| 528524303111410            | PRATIPRAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 14                       | 19.05   | 26,33  | 21,65    | 29,92  | 22,95    | 31,73  | 23,23    | 32,11  | 23,52    | 32,51    |
| 530203204119412            | MESOPRAN (ROYTON)              | 10 MG CAP GEL DURA CX 50 FR PLAS OPC X 14                           | 365.68  | 505,50 | 415,54   | 574,42 | 440,60   | 609,07 | 445,95   | 616,46 | 451,44   | 624,05   |
| 511507401112419            | OMEPROTEC (SANDOZ)             | 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                              | 15.69   | 21,69  | 17,83    | 24,65  | 18,91    | 26,14  | 19,14    | 26,46  | 19,38    | 26,78    |
| 505506302116415            | MEPRAZAN (CAZI QUÍMICA)        | 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                              | 46.93   | 64,87  | 53,33    | 73,72  | 56,54    | 78,16  | 57,23    | 79,11  | 57,93    | 80,09    |
| 528528202113119            | OMEPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)   | 10 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 30                 | 24.71   | 34,16  | 28,08    | 38,82  | 29,77    | 41,16  | 30,13    | 41,66  | 30,50    | 42,17    |
| 528528201117110            | OMEPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)   | 10 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 420 (EMB HOSP) (*) | 148.32  |        | 168,55   |        | 178,71   |        | 180,88   |        | 183,11   |          |
| 507719407116119            | OMEPRAZOL (EMS)                | 10 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)         | 58      | 80,18  | 65,90    | 91,10  | 69,88    | 96,60  | 70,73    | 97,77  | 71,60    | 98,97    |
| 505506303112413            | MEPRAZAN (CAZI QUÍMICA)        | 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                               | 12.04   | 16,64  | 13,68    | 18,91  | 14,50    | 20,05  | 14,68    | 20,29  | 14,86    | 20,54    |
| 523703601114410            | PEPRAZOL (LIBBS)               | 10 MG CAP GEL MICROGRANULOS CT FR PLAS OPC X 7                      | 12.57   | 17,38  | 14,28    | 19,75  | 15,15    | 20,94  | 15,33    | 21,19  | 15,52    | 21,45    |
| 522823105116414            | OMEPAZOL (LABORIS)             | 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                              | 8.94    | 12,36  | 10,16    | 14,04  | 10,77    | 14,89  | 10,90    | 15,07  | 11,03    | 15,25    |
| 530203201111410            | MESOPRAN (ROYTON)              | 10 MG - CX. C/ 14 CAPS.                                             | 11.21   | 15,50  | 12,74    | 17,61  | 13,51    | 18,67  | 13,67    | 18,90  | 13,84    | 19,13    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                            |                                |                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: OMEPRAZOL |                                |                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521110601119114            | OMEPRAZOL (BIOSINTÉTICA)       | 10 MG CAP GEL MCGRAN CT 2 BL AL PLAS INC X 7                     | 19.66   | 27,18  | 22,34    | 30,88  | 23,69    | 32,74  | 23,97    | 33,14  | 24,27    | 33,55  |
| 520715801119111            | OMEPRAZOL (TEUTO)              | 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14 (*)                       | 8.83    |        | 10,04    |        | 10,64    |        | 10,77    |        | 10,90    |        |
| 528524304116416            | PRATIPRAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*) | 173.79  |        | 197,49   |        | 209,40   |        | 211,94   |        | 214,55   |        |
| 500504201117412            | GASTRIUM (ACHÉ)                | 10 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 14                    | 26.9    | 37,19  | 30,57    | 42,26  | 32,41    | 44,80  | 32,81    | 45,35  | 33,21    | 45,91  |
| 503404803111412            | OMOPREL (BELFAR)               | 10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14                             | 18.84   | 26,04  | 21,41    | 29,60  | 22,70    | 31,39  | 22,98    | 31,77  | 23,26    | 32,16  |
| 503902701114418            | MACROZOL (BIOFARMA)            | 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                           | 8.69    | 12,01  | 9,88     | 13,66  | 10,47    | 14,47  | 10,60    | 14,65  | 10,73    | 14,83  |
| 504103001111419            | GASPIREN (BIOLAB SANUS)        | 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                           | 19.57   | 27,05  | 22,24    | 30,74  | 23,58    | 32,60  | 23,87    | 32,99  | 24,16    | 33,40  |
| 500400901112414            | ABEDOSEC (AIRELA)              | 10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14                             | 17.73   | 24,51  | 20,15    | 27,85  | 21,36    | 29,53  | 21,62    | 29,89  | 21,89    | 30,25  |
| 504612040012014            | NEOPRAZOL (BRAINFARMA)         | 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                           | 11.89   | 16,44  | 13,51    | 18,67  | 14,32    | 19,80  | 14,50    | 20,04  | 14,67    | 20,29  |
| 505506301111411            | MEPRAZAN (CAZI QUÍMICA)        | 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                           | 24.1    | 33,31  | 27,39    | 37,86  | 29,04    | 40,14  | 29,39    | 40,63  | 29,75    | 41,13  |
| 506405301112417            | OMEPRAMED (CIMED)              | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                        | 16.38   | 22,64  | 18,62    | 25,73  | 19,74    | 27,29  | 19,98    | 27,62  | 20,22    | 27,96  |
| 507719401118111            | OMEPRAZOL (EMS)                | 10 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14 (*)             | 15.04   |        | 17,09    |        | 18,12    |        | 18,34    |        | 18,57    |        |
| 526115702119118            | OMEPRAZOL (GERMED)             | 10 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14                 | 11.14   | 15,40  | 12,67    | 17,51  | 13,43    | 18,56  | 13,59    | 18,79  | 13,76    | 19,02  |
| 538505301112418            | NEOPRAZOL (HYPERMARCAS)        | 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                           | 12.59   | 17,40  | 14,30    | 19,77  | 15,16    | 20,96  | 15,35    | 21,22  | 15,54    | 21,48  |
| 513402201111412            | LOSAR (INSTITUTO BIOQUIMICO)   | 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                           | 31.99   | 44,22  | 36,35    | 50,25  | 38,54    | 53,28  | 39,01    | 53,93  | 39,49    | 54,59  |
| 513902401118412            | ULCECAPS (QUIMIOTERAPIA)       | 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                           | 10.45   | 14,45  | 11,87    | 16,41  | 12,59    | 17,40  | 12,74    | 17,61  | 12,90    | 17,83  |
| 520713601112419            | LOPRAZOL (TEUTO)               | 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                           | 8.83    | 12,21  | 10,04    | 13,87  | 10,64    | 14,71  | 10,77    | 14,89  | 10,90    | 15,07  |
| 506314020028103            | EUPEPT (CIFARMA)               | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 56                 | 25.75   | 35,60  | 29,25    | 40,44  | 31,02    | 42,88  | 31,40    | 43,40  | 31,78    | 43,93  |
| 517612090021406            | OMEPRAZOL (GLOBO)              | 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56                         | 24.06   | 33,26  | 27,34    | 37,79  | 28,99    | 40,07  | 29,34    | 40,56  | 29,70    | 41,06  |
| 510414030105403            | OMENAX (GEOLAB)                | 20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 56                     | 29.82   | 41,22  | 33,88    | 46,83  | 35,92    | 49,66  | 36,36    | 50,26  | 36,81    | 50,88  |
| 510805705111411            | PRAZOLEX (GREENPHARMA)         | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56                           | 34.8    | 48,11  | 39,55    | 54,67  | 41,93    | 57,97  | 42,44    | 58,67  | 42,97    | 59,39  |
| 511612304113115            | OMEPRAZOL (HIPOLABOR)          | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56                        | 62.8    | 86,81  | 71,37    | 98,65  | 75,67    | 104,60 | 76,59    | 105,88 | 77,53    | 107,18 |
| 517604605117413            | NOVOPRAZOL (GLOBO)             | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56                           | 24.06   | 33,26  | 27,34    | 37,79  | 28,99    | 40,07  | 29,34    | 40,56  | 29,70    | 41,06  |
| 506312070027304            | EUPEPT (CIFARMA)               | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 56                    | 25.75   | 35,60  | 29,25    | 40,44  | 31,02    | 42,88  | 31,40    | 43,40  | 31,78    | 43,93  |
| 517614050021606            | OMEPRAZOL (GLOBO)              | 20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56                            | 24.06   | 33,26  | 27,34    | 37,79  | 28,99    | 40,07  | 29,34    | 40,56  | 29,70    | 41,06  |
| 520713090088306            | OMEPRAZOL (TEUTO)              | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56                           | 31.41   | 43,42  | 35,69    | 49,33  | 37,84    | 52,31  | 38,30    | 52,94  | 38,77    | 53,59  |
| 526214110009203            | NEPRAZOL (NECKERMAN)           | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56                        | 15.81   | 21,86  | 17,96    | 24,83  | 19,05    | 26,33  | 19,28    | 26,65  | 19,52    | 26,98  |
| 527912120019103            | ELPRAZOL (PHARLAB)             | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56                        | 28.81   | 39,83  | 32,74    | 45,25  | 34,71    | 47,98  | 35,13    | 48,56  | 35,56    | 49,16  |
| 527912120019003            | ELPRAZOL (PHARLAB)             | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56                           | 28.81   | 39,83  | 32,74    | 45,25  | 34,71    | 47,98  | 35,13    | 48,56  | 35,56    | 49,16  |
| 503404807115412            | OMOPREL (BELFAR)               | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56                        | 81.93   | 113,26 | 93,11    | 128,71 | 98,72    | 136,47 | 99,92    | 138,13 | 101,15   | 139,82 |
| 506314020028203            | EUPEPT (CIFARMA)               | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 60                 | 26.75   | 36,98  | 30,40    | 42,02  | 32,23    | 44,55  | 32,62    | 45,10  | 33,02    | 45,65  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                        | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                            |                                |                                                                     | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: OMEPRAZOL |                                |                                                                     |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 506312070027404            | EUPEPT (CIFARMA)               | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 60                       | 26.75   | 36,98    | 30,40    | 42,02    | 32,23    | 44,55    | 32,62    | 45,10    | 33,02    | 45,65    |
| 507719408112117            | OMEPRAZOL (EMS)                | 20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)         | 91.91   | 127,05   | 104,45   | 144,39   | 110,75   | 153,09   | 112,09   | 154,95   | 113,47   | 156,86   |
| 528528209118116            | OMEPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)   | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 560 (EMB HOSP) (*) | 370.8   |          | 421,35   |          | 446,76   |          | 452,19   |          | 457,75   |          |
| 528524315118415            | PRATIPRAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 320 (EMB FRAC) (*)           | 173.04  |          | 196,62   |          | 208,48   |          | 211,02   |          | 213,61   |          |
| 524304802114416            | LOSAPROL (LUPER)               | 20 MG C/07 CAPSULAS                                                 | 17.37   | 24,01    | 19,74    | 27,29    | 20,93    | 28,93    | 21,18    | 29,28    | 21,44    | 29,64    |
| 510414030105503            | OMENAX (GEOLAB)                | 20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 60                        | 31.95   | 44,17    | 36,30    | 50,18    | 38,49    | 53,20    | 38,96    | 53,85    | 39,43    | 54,51    |
| 528524314111417            | PRATIPRAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 280 (*)               | 158.65  |          | 180,29   |          | 191,16   |          | 193,48   |          | 195,86   |          |
| 506314020028003            | EUPEPT (CIFARMA)               | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 30                    | 13.85   | 19,15    | 15,74    | 21,75    | 16,68    | 23,06    | 16,89    | 23,34    | 17,09    | 23,63    |
| 506312070027204            | EUPEPT (CIFARMA)               | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 30                       | 13.85   | 19,15    | 15,74    | 21,75    | 16,68    | 23,06    | 16,89    | 23,34    | 17,09    | 23,63    |
| 510414030105303            | OMENAX (GEOLAB)                | 20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 30                        | 15.97   | 22,08    | 18,15    | 25,09    | 19,25    | 26,61    | 19,48    | 26,93    | 19,72    | 27,26    |
| 525009308110119            | OMEPRAZOL (MEDLEY)             | 20 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 42                | 47.13   | 65,15    | 53,55    | 74,02    | 56,78    | 78,49    | 57,47    | 79,44    | 58,18    | 80,42    |
| 528524306119412            | PRATIPRAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 30 (*)                | 27.99   |          | 31,81    |          | 33,73    |          | 34,14    |          | 34,56    |          |
| 500504206119413            | GASTRIUM (ACHÉ)                | 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 56                       | 96.67   | 133,63   | 109,85   | 151,85   | 116,47   | 161,01   | 117,89   | 162,96   | 119,34   | 164,97   |
| 525903203119416            | LOZEPREL (MULTILAB)            | 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 350 (EMB HOSP) (*)             | 110.45  |          | 125,51   |          | 133,08   |          | 134,70   |          | 136,36   |          |
| 528524301117411            | PRATIPRAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS X 350 (EMB HOSP) (*)        | 347.15  |          | 394,47   |          | 418,27   |          | 423,35   |          | 428,55   |          |
| 533014204116412            | UNIPRAZOL (UNIÃO QUÍMICA)      | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                              | 17.8    | 24,61    | 20,23    | 27,97    | 21,45    | 29,65    | 21,71    | 30,01    | 21,98    | 30,38    |
| 510414030105603            | OMENAX (GEOLAB)                | 20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) (*)        | 239.61  |          | 272,28   |          | 288,70   |          | 292,21   |          | 295,81   |          |
| 510401805114412            | OMENAX (GEOLAB)                | 20 MG CAP GEL DURA CT 35 BL AL PLAS INC X 14                        | 735.38  | 1.016,56 | 835,63   | 1.155,15 | 886,03   | 1.224,82 | 896,80   | 1.239,70 | 907,83   | 1.254,94 |
| 511612301114110            | OMEPRAZOL (HIPOLABOR)          | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)           | 370.8   |          | 421,35   |          | 446,76   |          | 452,19   |          | 457,75   |          |
| 511605306114418            | OMEZOLON (HIPOLABOR)           | 20 MG CAP GEL DURA CX BL AL PVC X 500                               | 259.89  | 359,26   | 295,32   | 408,25   | 313,14   | 432,87   | 316,94   | 438,13   | 320,84   | 443,51   |
| 528528210116113            | OMEPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)   | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 30                 | 15.46   | 21,37    | 17,56    | 24,28    | 18,62    | 25,74    | 18,85    | 26,05    | 19,08    | 26,37    |
| 533014203111417            | UNIPRAZOL (UNIÃO QUÍMICA)      | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                               | 16.41   | 22,68    | 18,65    | 25,77    | 19,77    | 27,33    | 20,01    | 27,66    | 20,26    | 28,00    |
| 522823102117411            | OMEPAZOL (LABORIS)             | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                               | 8.94    | 12,36    | 10,16    | 14,04    | 10,77    | 14,89    | 10,90    | 15,07    | 11,03    | 15,25    |
| 520715804118116            | OMEPRAZOL (TEUTO)              | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7 (*)                           | 8.83    |          | 10,04    |          | 10,64    |          | 10,77    |          | 10,90    |          |
| 511507405118411            | OMEPROTEC (SANDOZ)             | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                              | 38.68   | 53,47    | 43,95    | 60,76    | 46,60    | 64,42    | 47,17    | 65,21    | 47,75    | 66,01    |
| 523703402111111            | OMEPRAZOL (LIBBS)              | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT FR PLAS OPC X 7                     | 15.24   | 21,07    | 17,32    | 23,95    | 18,37    | 25,39    | 18,59    | 25,70    | 18,82    | 26,01    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                            |                                |                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: OMEPRAZOL |                                |                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511612307112111            | OMEPRAZOL (HIPOLABOR)          | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                              | 30.12   | 41,64  | 34,23    | 47,31  | 36,29    | 50,16  | 36,73    | 50,77  | 37,18    | 51,40  |
| 525009304115116            | OMEPRAZOL (MEDLEY)             | 20 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 7                 | 14.65   | 20,25  | 16,65    | 23,01  | 17,65    | 24,40  | 17,87    | 24,70  | 18,09    | 25,00  |
| 525418202114115            | OMEPRAZOL (MERCK SA)           | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 7                                  | 12.33   | 17,04  | 14,01    | 19,37  | 14,86    | 20,54  | 15,04    | 20,79  | 15,22    | 21,05  |
| 517604602118419            | NOVOPRAZOL (GLOBO)             | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                               | 9.98    | 13,80  | 11,34    | 15,68  | 12,02    | 16,62  | 12,17    | 16,82  | 12,32    | 17,03  |
| 511507402119417            | OMEPROTEC (SANDOZ)             | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                               | 16.2    | 22,39  | 18,40    | 25,44  | 19,51    | 26,97  | 19,75    | 27,30  | 19,99    | 27,64  |
| 513902403110419            | ULCECAPS (QUIMIOTERAPIA)       | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                               | 9.82    | 13,57  | 11,16    | 15,43  | 11,84    | 16,37  | 11,98    | 16,56  | 12,13    | 16,77  |
| 530203203112414            | MESOPRAN (ROYTON)              | 20 MG CAP GEL CX 50 FR PLAS OPC X 14                                | 349.32  | 482,89 | 396,95   | 548,72 | 420,89   | 581,82 | 426,00   | 588,89 | 431,24   | 596,13 |
| 528528208111118            | OMEPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)   | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 800 (EMB HOSP) (*) | 432.6   |        | 491,58   |        | 521,23   |        | 527,56   |        | 534,05   |        |
| 511612309115116            | OMEPRAZOL (HIPOLABOR)          | 20 MG CAP GEL DURA CX FR PLAS OPC X 840 (EMB HOSP) (*)              | 432.6   |        | 491,58   |        | 521,23   |        | 527,56   |        | 534,05   |        |
| 506314020028303            | EUPEPT (CIFARMA)               | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 90                    | 40.99   | 56,66  | 46,58    | 64,40  | 49,39    | 68,28  | 49,99    | 69,11  | 50,61    | 69,96  |
| 506312110027603            | EUPEPT (CIFARMA)               | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 90                       | 40.99   | 56,66  | 46,58    | 64,40  | 49,39    | 68,28  | 49,99    | 69,11  | 50,61    | 69,96  |
| 528514070126106            | OMEPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)   | 20 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 90                   | 38.15   | 52,74  | 43,35    | 59,93  | 45,97    | 63,54  | 46,53    | 64,32  | 47,10    | 65,11  |
| 528514070126303            | PRATIPRAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG CAP DURA MICROG CT BL AL PLAS TRANS X 90                      | 43.71   | 60,42  | 49,68    | 68,67  | 52,67    | 72,81  | 53,31    | 73,70  | 53,97    | 74,60  |
| 526204203118419            | NEPRAZOL (NECKERMAN)           | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                            | 14.81   | 20,47  | 16,83    | 23,26  | 17,84    | 24,67  | 18,06    | 24,97  | 18,28    | 25,27  |
| 505506304119411            | MEPRAZAN (CAZI QUÍMICA)        | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                               | 18.93   | 26,17  | 21,52    | 29,74  | 22,81    | 31,54  | 23,09    | 31,92  | 23,37    | 32,31  |
| 528514070126006            | OMEPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)   | 20 MG CAP DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 60                   | 25.55   | 35,32  | 29,03    | 40,13  | 30,78    | 42,55  | 31,16    | 43,07  | 31,54    | 43,60  |
| 528514070126203            | PRATIPRAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG CAP DURA MICROG CT BL AL PLAS TRANS X 60                      | 29.07   | 40,19  | 33,04    | 45,67  | 35,03    | 48,42  | 35,45    | 49,01  | 35,89    | 49,61  |
| 500504203111411            | GASTRIUM (ACHÉ)                | 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 7                        | 25.61   | 35,40  | 29,10    | 40,23  | 30,86    | 42,66  | 31,23    | 43,18  | 31,62    | 43,71  |
| 500400903115410            | ABEDOSEC (AIRELA)              | 20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 7                                 | 14.66   | 20,27  | 16,66    | 23,03  | 17,67    | 24,42  | 17,88    | 24,72  | 18,10    | 25,02  |
| 503404805112416            | OMOPREL (BELFAR)               | 20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 07                                | 17.63   | 24,37  | 20,03    | 27,69  | 21,24    | 29,36  | 21,50    | 29,72  | 21,76    | 30,09  |
| 503902704113412            | MACROZOL (BIOFARMA)            | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                               | 9.37    | 12,95  | 10,65    | 14,72  | 11,29    | 15,61  | 11,43    | 15,80  | 11,57    | 15,99  |
| 506502204118114            | OMEPRAZOL (BIOLUNIS)           | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 7                                  | 10.14   | 14,02  | 11,52    | 15,92  | 12,21    | 16,88  | 12,36    | 17,09  | 12,51    | 17,29  |
| 520713602119417            | LOPRAZOL (TEUTO)               | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                               | 15      | 20,74  | 17,04    | 23,56  | 18,07    | 24,98  | 18,29    | 25,28  | 18,51    | 25,59  |
| 504612040012214            | NEOPRAZOL (BRAINFARMA)         | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 07                              | 11.89   | 16,44  | 13,51    | 18,67  | 14,32    | 19,80  | 14,50    | 20,04  | 14,67    | 20,29  |
| 525009307114110            | OMEPRAZOL (MEDLEY)             | 20 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)     | 94.35   | 130,43 | 107,21   | 148,20 | 113,68   | 157,14 | 115,06   | 159,05 | 116,47   | 161,01 |
| 506405303115413            | OMEPRAMED (CIMED)              | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                            | 16.38   | 22,64  | 18,62    | 25,73  | 19,74    | 27,29  | 19,98    | 27,62  | 20,22    | 27,96  |
| 506717601111117            | OMEPRAZOL (CRISTÁLIA)          | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS BCO OPC X 07             | 11.14   | 15,40  | 12,66    | 17,51  | 13,43    | 18,56  | 13,59    | 18,79  | 13,76    | 19,02  |
| 541814060008003            | OMEPRAZIN (EMS S/A)            | 20 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS INC X 14                         | 25.01   | 34,57  | 28,42    | 39,29  | 30,13    | 41,66  | 30,50    | 42,16  | 30,88    | 42,68  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                         | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|----------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                            |                           |                                                      | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: OMEPRAZOL |                           |                                                      |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507719402114118            | OMEPRAZOL (EMS)           | 20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7      | 14,53   | 20,09 | 16,51    | 22,82 | 17,50    | 24,20 | 17,72    | 24,49 | 17,93    | 24,79 |
| 526115703115116            | OMEPRAZOL (GERMED)        | 20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7      | 11,14   | 15,40 | 12,67    | 17,51 | 13,43    | 18,56 | 13,59    | 18,79 | 13,76    | 19,02 |
| 511612305111116            | OMEPRAZOL (HIPOLABOR)     | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7             | 8,18    | 11,31 | 9,29     | 12,84 | 9,85     | 13,62 | 9,97     | 13,78 | 10,09    | 13,95 |
| 511612308119118            | OMEPRAZOL (HIPOLABOR)     | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                | 8,18    | 11,31 | 9,30     | 12,86 | 9,86     | 13,63 | 9,98     | 13,80 | 10,10    | 13,97 |
| 521110603111110            | OMEPRAZOL (BIOSINTÉTICA)  | 20 MG CAP GEL MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7           | 19,11   | 26,42 | 21,71    | 30,01 | 23,02    | 31,82 | 23,30    | 32,20 | 23,58    | 32,60 |
| 520713603115415            | LOPRAZOL (TEUTO)          | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14 (*)           | 10,7    |       | 12,16    |       | 12,90    |       | 13,05    |       | 13,21    |       |
| 525303506110115            | OMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)  | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14  | 28,99   | 40,07 | 32,94    | 45,53 | 34,92    | 48,28 | 35,35    | 48,86 | 35,78    | 49,46 |
| 511612306116111            | OMEPRAZOL (HIPOLABOR)     | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14               | 15,71   | 21,72 | 17,85    | 24,68 | 18,93    | 26,17 | 19,16    | 26,49 | 19,40    | 26,81 |
| 511605307110416            | OMEZOLON (HIPOLABOR)      | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14            | 9,49    | 13,12 | 10,78    | 14,90 | 11,43    | 15,80 | 11,57    | 15,99 | 11,71    | 16,19 |
| 511605301112417            | OMEZOLON (HIPOLABOR)      | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14               | 9,5     | 13,13 | 10,79    | 14,92 | 11,44    | 15,82 | 11,58    | 16,01 | 11,72    | 16,20 |
| 513902402114410            | ULCECAPS (QUIMIOTERAPIA)  | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14               | 17,98   | 24,85 | 20,43    | 28,24 | 21,67    | 29,96 | 21,93    | 30,32 | 22,20    | 30,69 |
| 511605303115413            | OMEZOLON (HIPOLABOR)      | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28               | 14,69   | 20,31 | 16,69    | 23,07 | 17,70    | 24,46 | 17,91    | 24,76 | 18,13    | 25,06 |
| 510805702112415            | PRAZOLEX (GREENPHARMA)    | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14               | 9,45    | 13,06 | 10,75    | 14,86 | 11,40    | 15,75 | 11,53    | 15,94 | 11,68    | 16,14 |
| 527901704117410            | ELPRAZOL (PHARLAB)        | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28               | 17,98   | 24,85 | 20,43    | 28,24 | 21,66    | 29,95 | 21,93    | 30,31 | 22,20    | 30,68 |
| 526115704111114            | OMEPRAZOL (GERMED)        | 20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14     | 22,3    | 30,83 | 25,34    | 35,03 | 26,87    | 37,14 | 27,19    | 37,59 | 27,53    | 38,05 |
| 520715802115111            | OMEPRAZOL (TEUTO)         | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14               | 10,7    | 14,79 | 12,16    | 16,81 | 12,90    | 17,83 | 13,05    | 18,04 | 13,21    | 18,27 |
| 522823101110411            | OMEPAAMP (LABORIS)        | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14               | 12,52   | 17,31 | 14,23    | 19,67 | 15,09    | 20,86 | 15,27    | 21,11 | 15,46    | 21,37 |
| 523712080025906            | OMEPRAZOL (LIBBS)         | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT FR PLAS OPC X 14     | 15,69   | 21,69 | 17,83    | 24,65 | 18,91    | 26,14 | 19,14    | 26,46 | 19,38    | 26,78 |
| 524304803110414            | LOSAPROL (LUPER)          | 20 MG C/14 CAPSULAS                                  | 34,15   | 47,21 | 38,81    | 53,64 | 41,15    | 56,88 | 41,65    | 57,57 | 42,16    | 58,28 |
| 525009303119118            | OMEPRAZOL (MEDLEY)        | 20 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 14 | 24,45   | 33,80 | 27,79    | 38,41 | 29,46    | 40,73 | 29,82    | 41,22 | 30,19    | 41,73 |
| 525418201118117            | OMEPRAZOL (MERCK SA)      | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 14                  | 23,69   | 32,75 | 26,92    | 37,21 | 28,54    | 39,46 | 28,89    | 39,94 | 29,25    | 40,43 |
| 526204202111410            | NEPRAZOL (NECKERMAN)      | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14            | 26,13   | 36,12 | 29,69    | 41,04 | 31,48    | 43,51 | 31,86    | 44,04 | 32,25    | 44,58 |
| 505203301113419            | ESTOMEPE (BUNKER)         | 20 MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 14             | 39,95   | 55,23 | 45,40    | 62,76 | 48,14    | 66,54 | 48,72    | 67,35 | 49,32    | 68,18 |
| 521110602115112            | OMEPRAZOL (BIOSINTÉTICA)  | 20 MG CAP GEL MCGRAN CT 2 BL AL PLAS INC X 7         | 35,45   | 49,00 | 40,28    | 55,69 | 42,71    | 59,04 | 43,23    | 59,76 | 43,76    | 60,50 |
| 500504202113410            | GASTRIUM (ACHÉ)           | 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 14        | 49,59   | 68,55 | 56,35    | 77,90 | 59,75    | 82,59 | 60,47    | 83,60 | 61,22    | 84,63 |
| 500400904111419            | ABEDOSEC (AIRELA)         | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14            | 27,76   | 38,37 | 31,54    | 43,60 | 33,44    | 46,23 | 33,85    | 46,79 | 34,27    | 47,37 |
| 500400902119412            | ABEDOSEC (AIRELA)         | 20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14                 | 29,39   | 40,63 | 33,40    | 46,16 | 35,41    | 48,95 | 35,84    | 49,54 | 36,28    | 50,15 |
| 503412030014903            | OMOPREL (BELFAR)          | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14            | 22,73   | 31,42 | 25,83    | 35,71 | 27,39    | 37,86 | 27,72    | 38,32 | 28,06    | 38,79 |
| 503404804116418            | OMOPREL (BELFAR)          | 20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14                 | 22,74   | 31,43 | 25,84    | 35,72 | 27,40    | 37,87 | 27,73    | 38,33 | 28,07    | 38,80 |
| 503902702110416            | MACROZOL (BIOFARMA)       | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14               | 14,6    | 20,18 | 16,60    | 22,95 | 17,60    | 24,33 | 17,81    | 24,62 | 18,03    | 24,92 |
| 511612302110119            | OMEPRAZOL (HIPOLABOR)     | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14            | 15,71   | 21,72 | 17,85    | 24,68 | 18,93    | 26,17 | 19,16    | 26,49 | 19,40    | 26,81 |
| 506502203111116            | OMEPRAZOL (BIOLUNIS)      | 20 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL/AL X 7                 | 19,34   | 26,73 | 21,98    | 30,38 | 23,31    | 32,22 | 23,59    | 32,61 | 23,88    | 33,01 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                         | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|----------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                            |                                |                                                      | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: OMEPRAZOL |                                |                                                      |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 517604603114417            | NOVOPRAZOL (GLOBO)             | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14               | 9.19    | 12,70 | 10,45    | 14,44 | 11,08    | 15,31 | 11,21    | 15,50 | 11,35    | 15,69 |
| 504612040012114            | NEOPRAZOL (BRAINFARMA)         | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14               | 22.83   | 31,56 | 25,94    | 35,86 | 27,51    | 38,02 | 27,84    | 38,48 | 28,18    | 38,96 |
| 505506305115411            | MEPRAZAN (CAZI QUÍMICA)        | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14 (*)           | 38.05   |       | 43,24    |       | 45,84    |       | 46,40    |       | 46,97    |       |
| 506405302119415            | OMEPRAMED (CIMED)              | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14            | 11.13   | 15,39 | 12,64    | 17,48 | 13,41    | 18,53 | 13,57    | 18,76 | 13,74    | 18,99 |
| 540900601117410            | VICTRIX (COSMED)               | 20 MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 14             | 33.91   | 46,88 | 38,53    | 53,26 | 40,85    | 56,47 | 41,35    | 57,16 | 41,85    | 57,86 |
| 507719302111419            | OMEPAZIN (EMS)                 | 20 MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS OPC X 14 (*)         | 25.01   |       | 28,42    |       | 30,13    |       | 30,50    |       | 30,88    |       |
| 507719403110116            | OMEPRAZOL (EMS)                | 20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14     | 24.32   | 33,62 | 27,64    | 38,21 | 29,31    | 40,51 | 29,66    | 41,00 | 30,03    | 41,51 |
| 510401802115418            | OMENAX (GEOLAB)                | 20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 14         | 12.62   | 17,45 | 14,34    | 19,82 | 15,21    | 21,02 | 15,39    | 21,27 | 15,58    | 21,54 |
| 504103002116414            | GASPIREN (BIOLAB SANUS)        | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14               | 47.91   | 66,23 | 54,44    | 75,26 | 57,73    | 79,80 | 58,43    | 80,77 | 59,15    | 81,76 |
| 528528203111111            | OMEPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)   | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14  | 22.24   | 30,74 | 25,27    | 34,93 | 26,79    | 37,04 | 27,12    | 37,49 | 27,45    | 37,95 |
| 510401803111416            | OMENAX (GEOLAB)                | 20 MG CAP GEL DURA CT 02 BL AL PLAS INC X 14         | 20.16   | 27,87 | 22,91    | 31,67 | 24,29    | 33,58 | 24,59    | 33,99 | 24,89    | 34,41 |
| 526115701112111            | OMEPRAZOL (GERMED)             | 20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 28     | 45.27   | 62,58 | 51,44    | 71,11 | 54,54    | 75,40 | 55,21    | 76,32 | 55,89    | 77,25 |
| 510805704115411            | PRAZOLEX (GREENPHARMA)         | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28               | 22.22   | 30,72 | 25,25    | 34,90 | 26,77    | 37,01 | 27,10    | 37,46 | 27,43    | 37,92 |
| 511612303117117            | OMEPRAZOL (HIPOLABOR)          | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28            | 30.13   | 41,65 | 34,23    | 47,32 | 36,30    | 50,18 | 36,74    | 50,79 | 37,19    | 51,41 |
| 511605309113412            | OMEZOLON (HIPOLABOR)           | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28            | 14.69   | 20,31 | 16,69    | 23,07 | 17,70    | 24,46 | 17,91    | 24,76 | 18,13    | 25,06 |
| 517604604110415            | NOVOPRAZOL (GLOBO)             | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28               | 13.75   | 19,01 | 15,63    | 21,60 | 16,57    | 22,90 | 16,77    | 23,18 | 16,98    | 23,47 |
| 507719406111113            | OMEPRAZOL (EMS)                | 20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 28     | 47.66   | 65,88 | 54,15    | 74,86 | 57,42    | 79,37 | 58,12    | 80,34 | 58,83    | 81,32 |
| 517614050021506            | OMEPRAZOL (GLOBO)              | 20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                | 13.75   | 19,01 | 15,63    | 21,60 | 16,57    | 22,90 | 16,77    | 23,18 | 16,98    | 23,47 |
| 520713604111413            | LOPRAZOL (TEUTO)               | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28               | 16.53   | 22,85 | 18,79    | 25,97 | 19,92    | 27,54 | 20,16    | 27,87 | 20,41    | 28,21 |
| 520715803111118            | OMEPRAZOL (TEUTO)              | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28               | 16.53   | 22,85 | 18,79    | 25,97 | 19,92    | 27,54 | 20,16    | 27,87 | 20,41    | 28,21 |
| 514601502118416            | OMEPAZOLEX (JARREL)            | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14               | 0.82    | 1,13  | 0,93     | 1,29  | 0,99     | 1,37  | 1,00     | 1,38  | 1,01     | 1,40  |
| 523703403118118            | OMEPRAZOL (LIBBS)              | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT FR PLAS OPC X 28     | 47.69   | 65,92 | 54,19    | 74,91 | 57,46    | 79,43 | 58,16    | 80,40 | 58,88    | 81,39 |
| 523703602110419            | PEPRAZOL (LIBBS)               | 20 MG CAP GEL MICROGRANULOS CT FR PLAS OPC X 28      | 46.35   | 64,07 | 52,67    | 72,80 | 55,84    | 77,19 | 56,52    | 78,13 | 57,22    | 79,09 |
| 525009306118112            | OMEPRAZOL (MEDLEY)             | 20 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 28 | 47.73   | 65,98 | 54,24    | 74,98 | 57,51    | 79,50 | 58,21    | 80,47 | 58,93    | 81,46 |
| 526214070009003            | NEPRAZOL (NECKERMAN)           | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28            | 49.44   | 68,34 | 56,18    | 77,66 | 59,57    | 82,34 | 60,29    | 83,34 | 61,03    | 84,37 |
| 525303507117113            | OMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)       | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 28  | 56.19   | 77,67 | 63,86    | 88,27 | 67,71    | 93,60 | 68,53    | 94,73 | 69,37    | 95,90 |
| 517612090021306            | OMEPRAZOL (GLOBO)              | 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28             | 13.75   | 19,01 | 15,63    | 21,60 | 16,57    | 22,90 | 16,77    | 23,18 | 16,98    | 23,47 |
| 533014202113416            | UNIPRAZOL (UNIÃO QUÍMICA)      | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14               | 25.61   | 35,40 | 29,10    | 40,23 | 30,86    | 42,66 | 31,23    | 43,18 | 31,62    | 43,71 |
| 522823104111419            | OMEPAZOL (LABORIS)             | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28               | 24.6    | 34,01 | 27,95    | 38,64 | 29,64    | 40,97 | 30,00    | 41,47 | 30,37    | 41,98 |
| 507719307111417            | OMEPAZIN (EMS)                 | 20 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS INC X 28 (*)      | 35.43   |       | 40,26    |       | 42,69    |       | 43,21    |       | 43,74    |       |
| 528524312119410            | PRATIPRAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 14 (*)    | 22.47   |       | 25,53    |       | 27,07    |       | 27,40    |       | 27,73    |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                            |                              |                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: OMEPRAZOL |                              |                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511507403115415            | OMEPROTEC (SANDOZ)           | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14                              | 26.09   | 36,07  | 29,65    | 40,99  | 31,44    | 43,46  | 31,82    | 43,99  | 32,21    | 44,53  |
| 528528207115111            | OMEPRAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 140 (EMB HOSP) (*) | 111.23  |        | 126,40   |        | 134,02   |        | 135,65   |        | 137,32   |        |
| 510414030105203            | OMENAX (GEOLAB)              | 20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 15                        | 8       | 11,06  | 9,08     | 12,55  | 9,63     | 13,31  | 9,75     | 13,47  | 9,87     | 13,64  |
| 528528211112111            | OMEPRAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*) | 148.32  |        | 168,55   |        | 178,71   |        | 180,88   |        | 183,11   |        |
| 500504205112415            | GASTRIUM (ACHÉ)              | 20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 28                       | 45.29   | 62,61  | 51,46    | 71,14  | 54,57    | 75,43  | 55,23    | 76,35  | 55,91    | 77,29  |
| 506405304111411            | OMEPRAMED (CIMED)            | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                           | 17.8    | 24,61  | 20,23    | 27,97  | 21,45    | 29,65  | 21,71    | 30,01  | 21,98    | 30,38  |
| 503404806119414            | OMOPREL (BELFAR)             | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                           | 40.95   | 56,61  | 46,53    | 64,33  | 49,34    | 68,21  | 49,94    | 69,04  | 50,55    | 69,88  |
| 503902703117414            | MACROZOL (BIOFARMA)          | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                              | 22.91   | 31,67  | 26,03    | 35,98  | 27,60    | 38,15  | 27,94    | 38,62  | 28,28    | 39,09  |
| 506502202115118            | OMEPRAZOL (BIOLUNIS)         | 20 MG CAP GEL DURA CT 4 BL AL/AL X 7                                | 37.47   | 51,80  | 42,57    | 58,85  | 45,14    | 62,40  | 45,69    | 63,16  | 46,25    | 63,93  |
| 504612040012314            | NEOPRAZOL (BRAINFARMA)       | 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                              | 35.41   | 48,95  | 40,23    | 55,61  | 42,66    | 58,97  | 43,18    | 59,68  | 43,71    | 60,42  |
| 506314020027903            | EUPEPT (CIFARMA)             | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 28                    | 12.86   | 17,78  | 14,61    | 20,20  | 15,49    | 21,42  | 15,68    | 21,68  | 15,87    | 21,94  |
| 506312070027104            | EUPEPT (CIFARMA)             | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 28                       | 12.86   | 17,78  | 14,61    | 20,20  | 15,49    | 21,42  | 15,68    | 21,68  | 15,87    | 21,94  |
| 500400905118417            | ABEDOSEC (AIRELA)            | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                           | 55.51   | 76,73  | 63,08    | 87,20  | 66,89    | 92,46  | 67,70    | 93,59  | 68,53    | 94,74  |
| 530203202116416            | MESOPRAN (ROYTON)            | 20 MG - CX. C/ 14 CAPS.                                             | 18.97   | 26,22  | 21,56    | 29,81  | 22,86    | 31,60  | 23,14    | 31,99  | 23,42    | 32,38  |
| 506717602118115            | OMEPRAZOL (CRISTÁLIA)        | 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS BCO OPC X 28             | 45.26   | 62,57  | 51,43    | 71,09  | 54,53    | 75,38  | 55,19    | 76,29  | 55,87    | 77,23  |
| 511612310113113            | OMEPRAZOL (HIPOLABOR)        | 40MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                                | 14.76   | 20,40  | 16,77    | 23,19  | 17,78    | 24,58  | 18,00    | 24,88  | 18,22    | 25,19  |
| 526115705118112            | OMEPRAZOL (GERMED)           | 40 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7                     | 22.3    | 30,83  | 25,34    | 35,03  | 26,87    | 37,14  | 27,19    | 37,59  | 27,53    | 38,05  |
| 510401806110410            | OMENAX (GEOLAB)              | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 07                           | 21.4    | 29,58  | 24,32    | 33,61  | 25,78    | 35,64  | 26,10    | 36,07  | 26,42    | 36,52  |
| 507719404117114            | OMEPRAZOL (EMS)              | 40 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7                     | 24.27   | 33,55  | 27,58    | 38,12  | 29,24    | 40,42  | 29,60    | 40,91  | 29,96    | 41,42  |
| 507719306115419            | OMEPRAZIN (EMS)              | 40 MG CAP GEL MICROG FR PLAS OPC X 7 (*)                            | 24.04   |        | 27,32    |        | 28,96    |        | 29,32    |        | 29,68    |        |
| 521110604118119            | OMEPRAZOL (BIOSINTÉTICA)     | 40 MG CAP GEL MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7                          | 35.45   | 49,00  | 40,28    | 55,69  | 42,71    | 59,04  | 43,23    | 59,76  | 43,76    | 60,50  |
| 503902705111413            | MACROZOL (BIOFARMA)          | 40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                               | 17.19   | 23,76  | 19,53    | 27,00  | 20,71    | 28,63  | 20,96    | 28,97  | 21,22    | 29,33  |
| 503404811112414            | OMOPREL (BELFAR)             | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                            | 12.76   | 17,64  | 14,50    | 20,04  | 15,37    | 21,25  | 15,56    | 21,51  | 15,75    | 21,77  |
| 511605304111411            | OMEZOLON (HIPOLABOR)         | 40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                               | 12.63   | 17,46  | 14,35    | 19,84  | 15,22    | 21,03  | 15,40    | 21,29  | 15,59    | 21,55  |
| 503404809118419            | OMOPREL (BELFAR)             | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56                           | 92.26   | 127,54 | 104,84   | 144,92 | 111,16   | 153,66 | 112,51   | 155,53 | 113,89   | 157,44 |
| 503404801117413            | OMOPREL (BELFAR)             | 40 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 7                                 | 15.17   | 20,97  | 17,24    | 23,83  | 18,28    | 25,27  | 18,50    | 25,57  | 18,73    | 25,89  |
| 513902404117417            | ULCECAPS (QUIMIOTERAPIA)     | 40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                               | 18.73   | 25,89  | 21,28    | 29,42  | 22,57    | 31,19  | 22,84    | 31,57  | 23,12    | 31,96  |
| 514601503114414            | OMEPRAZOLEX (JARREL)         | 40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                               | 0.82    | 1,13   | 0,93     | 1,29   | 0,99     | 1,37   | 1,00     | 1,38   | 1,01     | 1,40   |
| 522823103113418            | OMEPAAMP (LABORIS)           | 40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                               | 15.31   | 21,16  | 17,40    | 24,05  | 18,45    | 25,50  | 18,67    | 25,81  | 18,90    | 26,13  |
| 523703404114116            | OMEPRAZOL (LIBBS)            | 40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT FR PLAS OPC X 7                     | 27.2    | 37,60  | 30,91    | 42,73  | 32,77    | 45,30  | 33,17    | 45,85  | 33,58    | 46,42  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                            |                                |                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: OMEPRAZOL |                                |                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523703604113415            | PEPRAZOL (LIBBS)               | 40 MG CAP GEL MICROGRANULOS CT FR PLAS OPC X 7                      | 22,71   | 31,39  | 25,81    | 35,68  | 27,37    | 37,83  | 27,70    | 38,29  | 28,04    | 38,76  |
| 525009305111114            | OMEPRAZOL (MEDLEY)             | 40 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 7                 | 24,36   | 33,67  | 27,69    | 38,27  | 29,36    | 40,58  | 29,71    | 41,08  | 30,08    | 41,58  |
| 526204204114417            | NEPRAZOL (NECKERMAN)           | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7                            | 23,58   | 32,60  | 26,79    | 37,04  | 28,41    | 39,27  | 28,76    | 39,75  | 29,11    | 40,24  |
| 525303505114117            | OMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)       | 40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7                  | 14,76   | 20,40  | 16,77    | 23,18  | 17,78    | 24,58  | 18,00    | 24,88  | 18,22    | 25,18  |
| 511507404111413            | OMEPROTEC (SANDOZ)             | 40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                               | 26,17   | 36,18  | 29,73    | 41,10  | 31,53    | 43,58  | 31,91    | 44,11  | 32,30    | 44,65  |
| 500513010047503            | GASTRIUM (ACHÉ)                | 40 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 7                        | 22,72   | 31,41  | 25,82    | 35,69  | 27,38    | 37,85  | 27,71    | 38,31  | 28,05    | 38,78  |
| 527901705113419            | ELPRAZOL (PHARLAB)             | 40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7                               | 22,63   | 31,28  | 25,72    | 35,55  | 27,27    | 37,70  | 27,60    | 38,16  | 27,94    | 38,63  |
| 510401807117419            | OMENAX (GEOLAB)                | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                           | 44,47   | 61,47  | 50,53    | 69,85  | 53,58    | 74,06  | 54,23    | 74,96  | 54,89    | 75,88  |
| 528524310116414            | PRATIPRAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 40 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 10 (*)                | 10,41   |        | 11,82    |        | 12,53    |        | 12,69    |        | 12,84    |        |
| 507719409119115            | OMEPRAZOL (EMS)                | 40 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)         | 187,3   | 258,92 | 212,84   | 294,23 | 225,68   | 311,97 | 228,42   | 315,76 | 231,23   | 319,64 |
| 503404802113411            | OMOPREL (BELFAR)               | 40 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14                                | 25,64   | 35,44  | 29,14    | 40,28  | 30,89    | 42,71  | 31,27    | 43,23  | 31,65    | 43,76  |
| 528528205112113            | OMEPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)   | 40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 140 (EMB HOSP) (*) | 210,12  |        | 238,76   |        | 253,16   |        | 256,24   |        | 259,39   |        |
| 510414030105703            | OMENAX (GEOLAB)                | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                           | 45,85   | 63,38  | 52,10    | 72,03  | 55,25    | 76,37  | 55,92    | 77,30  | 56,60    | 78,25  |
| 528528206119111            | OMEPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)   | 40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*) | 271,92  |        | 308,99   |        | 327,63   |        | 331,61   |        | 335,69   |        |
| 500513010047603            | GASTRIUM (ACHÉ)                | 40 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 28                       | 90,88   | 125,63 | 103,28   | 142,76 | 109,50   | 151,37 | 110,83   | 153,21 | 112,20   | 155,10 |
| 503404808111410            | OMOPREL (BELFAR)               | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                           | 46,16   | 63,81  | 52,45    | 72,51  | 55,61    | 76,88  | 56,29    | 77,81  | 56,98    | 78,77  |
| 504612050013203            | NEOPRAZOL (BRAINFARMA)         | 40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                              | 70,82   | 97,90  | 80,47    | 111,24 | 85,33    | 117,95 | 86,36    | 119,39 | 87,43    | 120,85 |
| 525303508113111            | OMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)       | 40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 28                 | 59,02   | 81,59  | 67,06    | 92,70  | 71,10    | 98,29  | 71,97    | 99,48  | 72,85    | 100,71 |
| 541814060008103            | OMEPAZIN (EMS S/A)             | 40 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PVDC INC X 7                          | 24,04   | 33,23  | 27,32    | 37,76  | 28,96    | 40,04  | 29,32    | 40,53  | 29,68    | 41,02  |
| 510414030105803            | OMENAX (GEOLAB)                | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                           | 91,72   | 126,79 | 104,22   | 144,07 | 110,50   | 152,76 | 111,85   | 154,61 | 113,22   | 156,51 |
| 528524309118417            | PRATIPRAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 40 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)    | 379,23  |        | 430,93   |        | 456,92   |        | 462,47   |        | 468,16   |        |
| 510414030106003            | OMENAX (GEOLAB)                | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) (*)           | 1375,76 |        | 1.563,33 |        | 1.657,62 |        | 1.677,75 |        | 1.698,39 |        |
| 510401810118412            | OMENAX (GEOLAB)                | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 490 (EMB HOSP) (*)           | 1556,35 |        | 1.768,54 |        | 1.875,21 |        | 1.897,99 |        | 1.921,33 |        |
| 503404810116416            | OMOPREL (BELFAR)               | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14                           | 25,53   | 35,29  | 29,01    | 40,10  | 30,76    | 42,52  | 31,13    | 43,03  | 31,51    | 43,56  |
| 510414030105903            | OMENAX (GEOLAB)                | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60                           | 183,43  | 253,57 | 208,44   | 288,13 | 221,01   | 305,51 | 223,69   | 309,22 | 226,44   | 313,03 |
| 510401809111418            | OMENAX (GEOLAB)                | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56                           | 177,86  | 245,87 | 202,10   | 279,38 | 214,29   | 296,23 | 216,90   | 299,83 | 219,56   | 303,52 |
| 528528204116115            | OMEPRAZOL (PRATI, DONADUZZI)   | 40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 10                 | 26,51   | 36,65  | 30,13    | 41,65  | 31,94    | 44,16  | 32,33    | 44,69  | 32,73    | 45,24  |
| 510401808113417            | OMENAX (GEOLAB)                | 40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28                           | 88,93   | 122,93 | 101,06   | 139,70 | 107,15   | 148,12 | 108,45   | 149,92 | 109,79   | 151,77 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                           |                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: OMEPRAZOL MAGNÉSICO       |                           |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502315030023703                            | LOSEC (ASTRAZENECA)       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                           | 168,68  | 233,18 | 191,68   | 264,97 | 203,24   | 280,95 | 205,71   | 284,36 | 208,24   | 287,86 |
| 502315030023603                            | LOSEC (ASTRAZENECA)       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                           | 98,65   | 136,37 | 112,10   | 154,96 | 118,86   | 164,30 | 120,30   | 166,30 | 121,78   | 168,34 |
| 502302301117211                            | LOSEC MUPS (ASTRAZENECA)  | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                           | 49,32   | 68,18  | 56,05    | 77,48  | 59,43    | 82,15  | 60,15    | 83,15  | 60,89    | 84,17  |
| 502302303111210                            | LOSEC MUPS (ASTRAZENECA)  | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                            | 47,92   | 66,24  | 54,45    | 75,27  | 57,74    | 79,81  | 58,44    | 80,78  | 59,16    | 81,78  |
| 502302302113211                            | LOSEC MUPS (ASTRAZENECA)  | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                           | 84,34   | 116,59 | 95,84    | 132,48 | 101,62   | 140,47 | 102,85   | 142,18 | 104,12   | 143,93 |
| 502302304116216                            | LOSEC MUPS (ASTRAZENECA)  | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                            | 84,34   | 116,59 | 95,84    | 132,48 | 101,62   | 140,47 | 102,85   | 142,18 | 104,12   | 143,93 |
| Princípio Ativo: OMEPRAZOL MICROGRANULADOS |                           |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504614030019706                            | OMEPRAZOL (BRAINFARMA)    | 10 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14       | 16,36   | 22,62  | 18,59    | 25,69  | 19,71    | 27,24  | 19,95    | 27,57  | 20,19    | 27,91  |
| 504614030019806                            | OMEPRAZOL (BRAINFARMA)    | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14       | 15,71   | 21,72  | 17,85    | 24,68  | 18,93    | 26,17  | 19,16    | 26,48  | 19,39    | 26,81  |
| 504614030019906                            | OMEPRAZOL (BRAINFARMA)    | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 28       | 31,41   | 43,42  | 35,70    | 49,34  | 37,85    | 52,32  | 38,31    | 52,96  | 38,78    | 53,61  |
| 504614120027606                            | OMEPRAZOL (BRAINFARMA)    | 20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 56       | 60,25   | 83,29  | 68,46    | 94,64  | 72,59    | 100,35 | 73,47    | 101,56 | 74,38    | 102,81 |
| Princípio Ativo: OMEPRAZOL SÓDICO          |                           |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 541312030010704                            | OPRAZON (ARISTON)         | 40 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML        | 370,34  | 511,94 | 420,83   | 581,75 | 446,22   | 616,83 | 451,64   | 624,32 | 457,19   | 632,00 |
| 504414010048318                            | OPRAZON (BLAUSIEGEL)      | 40 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL VD INC X 10 ML | 421,51  | 582,68 | 478,98   | 662,13 | 507,87   | 702,06 | 514,04   | 710,59 | 520,36   | 719,33 |
| 506712030046006                            | OMEPRAZOL (CRISTÁLIA)     | 40 MG PO LIOF P/SOL INJ CT 1 FA VD INC + AMP DIL X 10 ML | 22,81   | 31,53  | 25,92    | 35,83  | 27,48    | 37,99  | 27,82    | 38,45  | 28,16    | 38,93  |
| Princípio Ativo: ONDANSETRONA              |                           |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529800604156410                            | ONDANLES (QUIRAL)         | 2,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) (*) | 2097,36 |        | 2.383,32 |        | 2.527,07 |        | 2.557,76 |        | 2.589,22 |        |
| 504106601150411                            | VONAU (BIOLAB SANUS)      | 2 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML                     | 8,61    | 11,90  | 9,78     | 13,52  | 10,37    | 14,34  | 10,50    | 14,51  | 10,63    | 14,69  |
| 504106602157418                            | VONAU (BIOLAB SANUS)      | 2 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 4 ML                     | 9,68    | 13,38  | 11,00    | 15,20  | 11,66    | 16,12  | 11,80    | 16,31  | 11,95    | 16,52  |
| Princípio Ativo: OPRELVECINA               |                           |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522702101152311                            | NEUMEGA (WYETH)           | 5 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC + FA VD INC DIL X 1 ML     | 498,24  | 688,75 | 566,17   | 782,66 | 600,32   | 829,86 | 607,61   | 839,94 | 615,09   | 850,27 |
| 519508202151416                            | PLAQUEMAX (BERGAMO)       | 5 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC                          | 472,43  | 653,07 | 536,84   | 742,10 | 569,22   | 786,86 | 576,13   | 796,42 | 583,22   | 806,22 |
| Princípio Ativo: ORLISTATE                 |                           |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 541815030011204                            | SILUESTAT (EMS S/A)       | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 42               | 100,83  | 135,07 | 116,63   | 155,53 | 124,76   | 166,02 | 126,54   | 168,29 | 128,36   | 170,62 |
| 541815030011104                            | SILUESTAT (EMS S/A)       | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 84               | 201,65  | 270,13 | 233,27   | 311,06 | 249,54   | 332,05 | 253,08   | 336,59 | 256,73   | 341,26 |
| 538815040051204                            | XENILIPI (LEGRAND PHARMA) | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL OPC X 42                    | 96,02   | 128,63 | 111,07   | 148,12 | 118,82   | 158,11 | 120,51   | 160,27 | 122,25   | 162,50 |
| 538815040051304                            | XENILIPI (LEGRAND PHARMA) | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL OPC X 84                    | 192,05  | 257,27 | 222,16   | 296,25 | 237,66   | 316,24 | 241,03   | 320,56 | 244,50   | 325,00 |
| 504613040016103                            | LIPOXEN (BRAINFARMA)      | 120 MG CAP GEL DURA CT BL PLAS INC X 84                  | 222,7   | 298,33 | 257,61   | 343,52 | 275,58   | 366,70 | 279,49   | 371,71 | 283,51   | 376,86 |
| 529214020025603                            | XENICAL (ROCHE)           | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 84               | 364,23  | 487,92 | 421,32   | 561,83 | 450,71   | 599,74 | 457,11   | 607,94 | 463,69   | 616,36 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                   |                                 |                                                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ORLISTATE        |                                 |                                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529206803117211                   | XENICAL (ROCHE)                 | 120 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 84                                          | 364.23  | 487,92 | 421,32   | 561,83 | 450,71   | 599,74 | 457,11   | 607,94 | 463,69   | 616,36 |
| 526113010088106                   | ORLISTATE (GERMED)              | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 84                                       | 153.89  | 206,15 | 178,01   | 237,38 | 190,43   | 253,40 | 193,14   | 256,87 | 195,92   | 260,43 |
| 526136102110414                   | LIPIBLOCK (GERMED)              | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 84                                       | 207.54  | 278,02 | 240,08   | 320,15 | 256,83   | 341,75 | 260,47   | 346,42 | 264,22   | 351,22 |
| 504613010015506                   | ORLISTATE (BRAINFARMA)          | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 84                                       | 236.75  | 317,15 | 273,85   | 365,19 | 292,96   | 389,83 | 297,12   | 395,16 | 301,40   | 400,63 |
| 521912060018004                   | LYSTATE (GLENMARK)              | 120 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 60                                              | 138.73  | 185,84 | 160,48   | 214,00 | 171,67   | 228,44 | 174,11   | 231,56 | 176,62   | 234,77 |
| 526112050084903                   | LIPIBLOCK (GERMED)              | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 60                                       | 155.33  | 208,08 | 179,68   | 239,60 | 192,21   | 255,77 | 194,94   | 259,27 | 197,75   | 262,86 |
| 529214020025503                   | XENICAL (ROCHE)                 | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 42                                       | 190.76  | 255,54 | 220,67   | 294,26 | 236,06   | 314,12 | 239,41   | 318,41 | 242,86   | 322,82 |
| 526113010088006                   | ORLISTATE (GERMED)              | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 42                                       | 76.95   | 103,08 | 89,01    | 118,69 | 95,22    | 126,70 | 96,57    | 128,43 | 97,96    | 130,21 |
| 526136101114416                   | LIPIBLOCK (GERMED)              | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 42                                       | 113.67  | 152,27 | 131,49   | 175,35 | 140,67   | 187,18 | 142,66   | 189,74 | 144,72   | 192,37 |
| 531615010077304                   | ORLIPID (EMS SIGMA)             | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 42                                       | 98.17   | 131,51 | 113,55   | 151,42 | 121,47   | 161,64 | 123,20   | 163,85 | 124,97   | 166,12 |
| 504613010015406                   | ORLISTATE (BRAINFARMA)          | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 42                                       | 129.61  | 173,62 | 149,92   | 199,92 | 160,38   | 213,41 | 162,66   | 216,33 | 165,00   | 219,32 |
| 504613040016003                   | LIPOXEN (BRAINFARMA)            | 120 MG CAP GEL DURA CT BL PLAS INC X 42                                          | 121.91  | 163,31 | 141,02   | 188,05 | 150,85   | 200,74 | 153,00   | 203,48 | 155,20   | 206,30 |
| 521912060017904                   | LYSTATE (GLENMARK)              | 120 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 30                                              | 76.13   | 101,98 | 88,07    | 117,44 | 94,21    | 125,37 | 95,55    | 127,08 | 96,93    | 128,84 |
| 526112050084803                   | LIPIBLOCK (GERMED)              | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                                       | 77.66   | 104,03 | 89,83    | 119,79 | 96,10    | 127,87 | 97,46    | 129,62 | 98,86    | 131,42 |
| 529214020025403                   | XENICAL (ROCHE)                 | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                                       | 95.38   | 127,77 | 110,33   | 147,12 | 118,02   | 157,05 | 119,70   | 159,20 | 121,42   | 161,40 |
| 531615010077404                   | ORLIPID (EMS SIGMA)             | 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 84                                       | 196.32  | 262,99 | 227,09   | 302,83 | 242,93   | 323,26 | 246,38   | 327,68 | 249,93   | 332,22 |
| 529206802110213                   | XENICAL (ROCHE)                 | 120 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 42                                          | 199.4   | 267,11 | 230,65   | 307,58 | 246,74   | 328,33 | 250,25   | 332,82 | 253,85   | 337,43 |
| Princípio Ativo: OXACILINA        |                                 |                                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504104401154415                   | OXAPEN (BIOLAB SANUS)           | 500MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL X 3 ML                                     | 191.96  | 265,36 | 218,13   | 301,54 | 231,29   | 319,72 | 234,10   | 323,61 | 236,98   | 327,59 |
| 530200502151417                   | ROXACILIN (ROYTON)              | 500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC                                               | 128.25  | 177,29 | 145,73   | 201,46 | 154,52   | 213,61 | 156,40   | 216,20 | 158,32   | 218,86 |
| Princípio Ativo: OXACILINA SÓDICA |                                 |                                                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520714080092306                   | OXACILINA SODICA (TEUTO)        | 500 MG PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                              | 75.75   |        | 86,08    |        | 91,27    |        | 92,38    |        | 93,52    |        |
| 541312030001604                   | OXANON (ARISTON)                | 500 MG PÓ INJ CX 50 FA VD INC                                                    | 94.46   | 130,58 | 107,33   | 148,37 | 113,81   | 157,32 | 115,19   | 159,23 | 116,60   | 161,19 |
| 505607904154115                   | OXACILINA SÓDICA (ASPEN PHARMA) | 500 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC X 7,5 ML (EMB HOSP) (*)                | 96.41   |        | 109,55   |        | 116,16   |        | 117,57   |        | 119,02   |        |
| 520715901156116                   | OXACILINA SÓDICA (TEUTO)        | 500 MG PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*)   | 75.75   |        | 86,08    |        | 91,27    |        | 92,38    |        | 93,52    |        |
| 508010103152112                   | OXACILINA SÓDICA (EUROFARMA)    | 500 MG PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS OPC X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 101.22  |        | 115,02   |        | 121,96   |        | 123,44   |        | 124,96   |        |
| 504414010045418                   | OXANON (BLAUSIEGEL)             | 500 MG PÓ INJ CX 50 FA VD INC                                                    | 100.2   | 138,51 | 113,85   | 157,39 | 120,72   | 166,88 | 122,19   | 168,91 | 123,69   | 170,99 |
| 504414010046818                   | OXANON (BLAUSIEGEL)             | 500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC                                                   | 202.43  | 279,83 | 230,02   | 317,97 | 243,89   | 337,15 | 246,86   | 341,24 | 249,89   | 345,44 |
| 504414010046918                   | OXANON (BLAUSIEGEL)             | 500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 3 ML (EMB HOSP) (*)                 | 129.22  |        | 146,84   |        | 155,69   |        | 157,58   |        | 159,52   |        |
| 504414010047018                   | OXANON (BLAUSIEGEL)             | 500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML                           | 101.21  | 139,91 | 115,01   | 158,98 | 121,95   | 168,57 | 123,43   | 170,62 | 124,95   | 172,72 |
| 500102101150114                   | OXACILINA SÓDICA (AUROBINDO)    | 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 5 ML (*)              | 203.33  |        | 231,05   |        | 244,98   |        | 247,96   |        | 251,01   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                          |                                        |                                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: OXACILINA SÓDICA        |                                        |                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505607903158117                          | OXACILINA SÓDICA (ASPEN PHARMA)        | 500 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC X 7,5 ML                       | 1.89    | 2,61   | 2,15     | 2,98   | 2,28     | 3,15   | 2,31     | 3,19   | 2,34     | 3,23   |
| 501804902151417                          | OXANON (ARISTON)                       | 500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 92.91   |        | 105,57   |        | 111,94   |        | 113,30   |        | 114,69   |        |
| 526301202155411                          | OXACILIL (NOVAFARMA)                   | 500MG PÓ SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP) (*)          | 114.74  |        | 130,39   |        | 138,25   |        | 139,93   |        | 141,65   |        |
| 541512030002116                          | OXACILINA SÓDICA (AGILA)               | 500 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC X 7,5 ML (EMB HOSP) (*)     | 75.75   |        | 86,08    |        | 91,27    |        | 92,38    |        | 93,52    |        |
| 501804901155419                          | OXANON (ARISTON)                       | 500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 3 ML ( EMB. HOSP.)       | 118.61  | 163,96 | 134,78   | 186,32 | 142,91   | 197,55 | 144,65   | 199,95 | 146,43   | 202,41 |
| 501804903158415                          | OXANON (ARISTON)                       | 500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC                                        | 185.82  | 256,87 | 211,16   | 291,90 | 223,89   | 309,50 | 226,61   | 313,26 | 229,40   | 317,11 |
| 501804904154413                          | OXANON (ARISTON)                       | 500 MG PÓ INJ CX 50 FA VD INC (*)                                     | 91.97   |        | 104,51   |        | 110,81   |        | 112,16   |        | 113,54   |        |
| 541312030001504                          | OXANON (ARISTON)                       | 500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML                | 95.42   | 131,90 | 108,42   | 149,88 | 114,96   | 158,92 | 116,36   | 160,85 | 117,79   | 162,83 |
| 541312030001704                          | OXANON (ARISTON)                       | 500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC                                        | 190.84  | 263,81 | 216,86   | 299,77 | 229,94   | 317,85 | 232,73   | 321,71 | 235,59   | 325,67 |
| 541312030001404                          | OXANON (ARISTON)                       | 500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 3 ML (EMB HOSP)          | 121.82  | 168,40 | 138,42   | 191,35 | 146,77   | 202,89 | 148,56   | 205,36 | 150,38   | 207,88 |
| 500102102157112                          | OXACILINA SÓDICA (AUROBINDO)           | 500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                   | 203.33  |        | 231,05   |        | 244,98   |        | 247,96   |        | 251,01   |        |
| 541512030001504                          | BACTOCILIN (AGILA)                     | 500 MG PO INJ CT 50 FA VD INC                                         | 75.67   | 104,60 | 85,99    | 118,86 | 91,17    | 126,03 | 92,28    | 127,56 | 93,42    | 129,13 |
| Princípio Ativo: OXALATO DE ESCITALOPRAM |                                        |                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523714060030204                          | RECONTER (LIBBS)                       | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML                                  | 36.73   | 50,77  | 41,74    | 57,69  | 44,25    | 61,17  | 44,79    | 61,92  | 45,34    | 62,68  |
| 500513205138413                          | EXODUS (ACHÉ)                          | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML                              | 134.99  | 186,60 | 153,39   | 212,04 | 162,64   | 224,83 | 164,62   | 227,56 | 166,64   | 230,36 |
| 510414010102706                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 20 MG/ML SOL CT FR GOT VD AMB X 15 ML                                 | 87.74   | 121,29 | 99,70    | 137,82 | 105,72   | 146,14 | 107,00   | 147,91 | 108,32   | 149,73 |
| 523714060030304                          | RECONTER (LIBBS)                       | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML                                  | 73.46   | 101,55 | 83,48    | 115,40 | 88,51    | 122,36 | 89,59    | 123,85 | 90,69    | 125,37 |
| 524200308131314                          | LEXAPRO (LUNDBECK)                     | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 28 ML                              | 251.99  | 348,34 | 286,34   | 395,83 | 303,61   | 419,70 | 307,30   | 424,80 | 311,08   | 430,02 |
| 524200307133313                          | LEXAPRO (LUNDBECK)                     | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 15 ML                              | 134.97  | 186,58 | 153,37   | 212,02 | 162,62   | 224,81 | 164,60   | 227,54 | 166,62   | 230,34 |
| 510414010102906                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 20 MG/ML SOL CX 50 FR GOT VD AMB X 15 ML (EMB HOSP) (*)               | 4386.99 |        | 4.985,12 |        | 5.285,79 |        | 5.349,99 |        | 5.415,79 |        |
| 510414010102806                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 20 MG/ML SOL CX 50 FR GOT PLAS AMB X 15 ML (EMB HOSP) (*)             | 4386.99 |        | 4.985,12 |        | 5.285,79 |        | 5.349,99 |        | 5.415,79 |        |
| 510414010102606                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 20 MG/ML SOL CT FR GOT PLAS AMB X 15 ML                               | 87.74   | 121,29 | 99,70    | 137,82 | 105,72   | 146,14 | 107,00   | 147,91 | 108,32   | 149,73 |
| 510413120101704                          | ESCIPI (GEOLAB)                        | 20 MG/ ML SOL CX 50 FR GOT VD AMB X 15 ML (EMB HOSP) (*)              | 6049.96 |        | 6.874,82 |        | 7.289,46 |        | 7.378,00 |        | 7.468,75 |        |
| 510413120101604                          | ESCIPI (GEOLAB)                        | 20 MG/ ML SOL CX 50 FR GOT PLAS AMBX 15 ML (EMB HOSP) (*)             | 6049.96 |        | 6.874,82 |        | 7.289,46 |        | 7.378,00 |        | 7.468,75 |        |
| 510413120101404                          | ESCIPI (GEOLAB)                        | 20 MG/ ML SOL CT FR GOT PLAS AMB X 15 ML                              | 121     | 167,27 | 137,50   | 190,07 | 145,79   | 201,53 | 147,56   | 203,98 | 149,37   | 206,49 |
| 510413120101504                          | ESCIPI (GEOLAB)                        | 20 MG/ ML SOL CT FR GOT VD AMB X 15 ML (*)                            | 121     |        | 137,50   |        | 145,79   |        | 147,56   |        | 149,37   |        |
| 500512070043706                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (ACHÉ)         | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML                              | 87.73   | 121,27 | 99,69    | 137,81 | 105,71   | 146,12 | 106,99   | 147,90 | 108,30   | 149,72 |
| 521112070056306                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (BIOSINTÉTICA) | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML                              | 87.73   | 121,27 | 99,69    | 137,81 | 105,71   | 146,12 | 106,99   | 147,90 | 108,30   | 149,72 |
| 529915030049406                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (RANBAXY)      | 15 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                        | 60.83   | 84,09  | 69,12    | 95,56  | 73,29    | 101,32 | 74,18    | 102,55 | 75,10    | 103,81 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                          |                                          |                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: OXALATO DE ESCITALOPRAM |                                          |                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529915030049506                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (RANBAXY)        | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28                         | 81.11   | 112,12 | 92,17    | 127,41 | 97,73    | 135,09 | 98,91    | 136,73 | 100,13   | 138,41 |
| 510413070088504                          | ESCIP (GEOLAB)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30                  | 112.6   | 155,65 | 127,95   | 176,88 | 135,67   | 187,54 | 137,32   | 189,82 | 139,01   | 192,16 |
| 510413070088704                          | ESCIP (GEOLAB)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 56                  | 210.19  | 290,56 | 238,84   | 330,17 | 253,25   | 350,08 | 256,33   | 354,34 | 259,48   | 358,69 |
| 510413070093506                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)         | 10 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 490 (EMB HOSP) (*) | 1433.84 |        | 1.629,33 |        | 1.727,60 |        | 1.748,58 |        | 1.770,09 |        |
| 510413070093406                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)         | 10 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 490 (EMB HOSP) (*)  | 1433.84 |        | 1.629,33 |        | 1.727,60 |        | 1.748,58 |        | 1.770,09 |        |
| 510413070089804                          | ESCIP (GEOLAB)                           | 10 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 490 (EMB HOSP) (*) | 1839.14 |        | 2.089,89 |        | 2.215,94 |        | 2.242,85 |        | 2.270,44 |        |
| 510413070089704                          | ESCIP (GEOLAB)                           | 10 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 490 (EMB HOSP) (*)  | 1839.14 |        | 2.089,89 |        | 2.215,94 |        | 2.242,85 |        | 2.270,44 |        |
| 510413070093306                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)         | 10 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 450 (EMB HOSP) (*) | 1316.8  |        | 1.496,33 |        | 1.586,58 |        | 1.605,85 |        | 1.625,60 |        |
| 510413070093206                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)         | 10 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 450 (EMB HOSP) (*)  | 1316.8  |        | 1.496,33 |        | 1.586,58 |        | 1.605,85 |        | 1.625,60 |        |
| 510413070089604                          | ESCIP (GEOLAB)                           | 10 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 450 (EMB HOSP) (*) | 1689    |        | 1.919,28 |        | 2.035,03 |        | 2.059,75 |        | 2.085,09 |        |
| 510413070089504                          | ESCIP (GEOLAB)                           | 10 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 450 (EMB HOSP) (*)  | 1689    |        | 1.919,28 |        | 2.035,03 |        | 2.059,75 |        | 2.085,09 |        |
| 532713010016306                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (TORRENT)        | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                         | 87.78   | 121,34 | 99,75    | 137,89 | 105,77   | 146,21 | 107,05   | 147,98 | 108,37   | 149,80 |
| 532703101110415                          | ESPRAN (TORRENT)                         | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                         | 87.75   | 121,30 | 99,71    | 137,84 | 105,73   | 146,15 | 107,01   | 147,93 | 108,33   | 149,75 |
| 510413070088604                          | ESCIP (GEOLAB)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30                 | 112.6   | 155,65 | 127,95   | 176,88 | 135,67   | 187,54 | 137,32   | 189,82 | 139,01   | 192,16 |
| 502814080067104                          | ASTRALE (SANOFI-AVENTIS)                 | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 31.83   | 44,00  | 36,17    | 50,00  | 38,35    | 53,02  | 38,82    | 53,66  | 39,30    | 54,32  |
| 525014080104806                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (MEDLEY)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 44.16   | 61,05  | 50,18    | 69,36  | 53,20    | 73,55  | 53,85    | 74,44  | 54,51    | 75,36  |
| 525014110107203                          | EFICENTUS (MEDLEY)                       | 10 MG COM REV VT BL AL PLAS INC X 30                   | 31.83   | 44,00  | 36,17    | 50,00  | 38,35    | 53,01  | 38,82    | 53,66  | 39,29    | 54,32  |
| 523709103116410                          | RECONTER (LIBBS)                         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 54.37   | 75,16  | 61,78    | 85,40  | 65,50    | 90,55  | 66,30    | 91,65  | 67,12    | 92,78  |
| 538812060042006                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (LEGRAND PHARMA) | 10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 87.78   | 121,34 | 99,75    | 137,89 | 105,77   | 146,21 | 107,05   | 147,99 | 108,37   | 149,81 |
| 538812070043504                          | ESTALOX (LEGRAND PHARMA)                 | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 83.92   | 116,01 | 95,36    | 131,82 | 101,11   | 139,77 | 102,34   | 141,47 | 103,60   | 143,21 |
| 541813080005903                          | NEUROPRAM (EMS S/A)                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                    | 20.49   | 28,32  | 23,28    | 32,18  | 24,69    | 34,13  | 24,99    | 34,54  | 25,29    | 34,96  |
| 526112090086803                          | SEROLEX (GERMED)                         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 78.18   | 108,07 | 88,83    | 122,80 | 94,19    | 130,21 | 95,34    | 131,79 | 96,51    | 133,41 |
| 526112050084506                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GERMED)         | 10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 87.78   | 121,34 | 99,75    | 137,89 | 105,77   | 146,21 | 107,05   | 147,99 | 108,37   | 149,81 |
| 510413070092506                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)         | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30                 | 87.78   | 121,34 | 99,75    | 137,89 | 105,77   | 146,21 | 107,05   | 147,99 | 108,37   | 149,81 |
| 510413070092406                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)         | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30                  | 87.78   | 121,34 | 99,75    | 137,89 | 105,77   | 146,21 | 107,05   | 147,99 | 108,37   | 149,81 |
| 510413070088804                          | ESCIP (GEOLAB)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 56                 | 210.19  | 290,56 | 238,84   | 330,17 | 253,25   | 350,08 | 256,33   | 354,34 | 259,48   | 358,69 |
| 508013070097806                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (EUROFARMA)      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 48.3    | 66,77  | 54,88    | 75,87  | 58,19    | 80,45  | 58,90    | 81,42  | 59,63    | 82,42  |
| 500513204115411                          | EXODUS (ACHÉ)                            | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                  | 31.5    | 43,54  | 35,79    | 49,47  | 37,95    | 52,45  | 38,41    | 53,09  | 38,88    | 53,74  |
| 532703102117413                          | ESPRAN (TORRENT)                         | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                         | 29.25   | 40,43  | 33,24    | 45,95  | 35,24    | 48,72  | 35,67    | 49,31  | 36,11    | 49,92  |
| 508013070098404                          | ESC (EUROFARMA)                          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 37.99   | 52,52  | 43,17    | 59,68  | 45,78    | 63,28  | 46,33    | 64,05  | 46,90    | 64,84  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                          |                                        |                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: OXALATO DE ESCITALOPRAM |                                        |                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510413070092906                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 10 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 98 (EMB HOSP) (*) | 286.76  |        | 325,86   |        | 345,52   |        | 349,71   |        | 354,01   |        |
| 510413070092806                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 10 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 98 (EMB HOSP) (*)  | 286.76  |        | 325,86   |        | 345,52   |        | 349,71   |        | 354,01   |        |
| 510413070089204                          | ESCIPI (GEOLAB)                        | 10 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 98 (EMB HOSP) (*) | 367.83  |        | 417,98   |        | 443,19   |        | 448,57   |        | 454,09   |        |
| 510413070089104                          | ESCIPI (GEOLAB)                        | 10 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 98 (EMB HOSP) (*)  | 367.83  |        | 417,98   |        | 443,19   |        | 448,57   |        | 454,09   |        |
| 522714090042504                          | PLENITUS (WYETH)                       | 10MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 7                  | 22.57   | 31,20  | 25,65    | 35,46  | 27,20    | 37,60  | 27,53    | 38,05  | 27,87    | 38,52  |
| 522714090043704                          | PLENITUS (WYETH)                       | 10MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 7                   | 22.57   | 31,20  | 25,65    | 35,46  | 27,20    | 37,60  | 27,53    | 38,05  | 27,87    | 38,52  |
| 524200311114311                          | LEXAPRO (LUNDBECK)                     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                   | 31.48   | 43,52  | 35,77    | 49,45  | 37,93    | 52,43  | 38,39    | 53,07  | 38,86    | 53,72  |
| 538813080046803                          | ESTALOX (LEGRAND PHARMA)               | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                   | 19.58   | 27,07  | 22,25    | 30,76  | 23,59    | 32,61  | 23,88    | 33,01  | 24,17    | 33,41  |
| 526112050084606                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GERMED)       | 10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 175.59  | 242,73 | 199,53   | 275,82 | 211,56   | 292,45 | 214,13   | 296,00 | 216,76   | 299,64 |
| 531613080070003                          | ESCILEX (EMS SIGMA)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                   | 19.58   | 27,07  | 22,25    | 30,76  | 23,59    | 32,61  | 23,88    | 33,01  | 24,17    | 33,41  |
| 510413070092606                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 56                 | 163.87  | 226,53 | 186,21   | 257,41 | 197,44   | 272,93 | 199,84   | 276,25 | 202,29   | 279,64 |
| 510413070092706                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60                | 175.58  | 242,71 | 199,52   | 275,80 | 211,55   | 292,44 | 214,12   | 295,99 | 216,75   | 299,63 |
| 510413070091806                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60                 | 175.58  | 242,71 | 199,52   | 275,80 | 211,55   | 292,44 | 214,12   | 295,99 | 216,75   | 299,63 |
| 510413070089004                          | ESCIPI (GEOLAB)                        | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60                | 225.2   | 311,31 | 255,90   | 353,75 | 271,34   | 375,09 | 274,64   | 379,64 | 278,01   | 384,31 |
| 510413070088904                          | ESCIPI (GEOLAB)                        | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60                 | 225.2   | 311,31 | 255,90   | 353,75 | 271,34   | 375,09 | 274,64   | 379,64 | 278,01   | 384,31 |
| 531612070067404                          | ESCILEX (EMS SIGMA)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                  | 167.8   | 231,96 | 190,68   | 263,59 | 202,19   | 279,49 | 204,64   | 282,89 | 207,16   | 286,37 |
| 541812060000706                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (EMS S/A)      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                  | 175.59  | 242,73 | 199,53   | 275,82 | 211,56   | 292,45 | 214,13   | 296,00 | 216,76   | 299,64 |
| 541812110004203                          | NEUROPRAM (EMS S/A)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                  | 175.59  | 242,73 | 199,53   | 275,82 | 211,56   | 292,45 | 214,13   | 296,00 | 216,76   | 299,64 |
| 500513201116415                          | EXODUS (ACHÉ)                          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                | 232.28  | 321,09 | 263,95   | 364,88 | 279,87   | 386,89 | 283,27   | 391,59 | 286,76   | 396,40 |
| 522714090042804                          | PLENITUS (WYETH)                       | 10MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 56                 | 180.56  | 249,60 | 205,19   | 283,64 | 217,56   | 300,75 | 220,20   | 304,40 | 222,91   | 308,14 |
| 522714090042404                          | PLENITUS (WYETH)                       | 10MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 56                  | 180.56  | 249,60 | 205,19   | 283,64 | 217,56   | 300,75 | 220,20   | 304,40 | 222,91   | 308,14 |
| 510413070091706                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 56                | 163.87  | 226,53 | 186,21   | 257,41 | 197,44   | 272,93 | 199,84   | 276,25 | 202,29   | 279,64 |
| 526113080089403                          | SEROLEX (GERMED)                       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                   | 18.24   | 25,21  | 20,72    | 28,65  | 21,97    | 30,37  | 22,24    | 30,74  | 22,51    | 31,12  |
| 532412080008304                          | NEXIPRAM (TKS)                         | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 14                        | 58.53   | 80,91  | 66,51    | 91,95  | 70,53    | 97,49  | 71,38    | 98,68  | 72,26    | 99,89  |
| 510413070092006                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 15                 | 43.89   | 60,67  | 49,88    | 68,95  | 52,88    | 73,10  | 53,53    | 73,99  | 54,18    | 74,90  |
| 531612070067304                          | ESCILEX (EMS SIGMA)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                  | 83.92   | 116,01 | 95,36    | 131,82 | 101,11   | 139,77 | 102,34   | 141,47 | 103,60   | 143,21 |
| 510413070088104                          | ESCIPI (GEOLAB)                        | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 15                 | 56.3    | 77,83  | 63,98    | 88,44  | 67,83    | 93,77  | 68,66    | 94,91  | 69,50    | 96,08  |
| 510413070088004                          | ESCIPI (GEOLAB)                        | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 14                | 52.55   | 72,64  | 59,71    | 82,54  | 63,31    | 87,52  | 64,08    | 88,58  | 64,87    | 89,67  |
| 531612070067204                          | ESCILEX (EMS SIGMA)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                  | 41.95   | 57,99  | 47,67    | 65,90  | 50,54    | 69,87  | 51,16    | 70,72  | 51,79    | 71,59  |
| 521125302112116                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (BIOSINTÉTICA) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                  | 43.89   | 60,67  | 49,87    | 68,93  | 52,87    | 73,09  | 53,52    | 73,98  | 54,17    | 74,89  |
| 502312080020704                          | VIDAPRAM (ASTRAZENECA)                 | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X15                         | 20.11   | 27,80  | 22,85    | 31,59  | 24,23    | 33,49  | 24,52    | 33,90  | 24,82    | 34,32  |
| 500512702111116                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (ACHÉ)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                | 43.89   | 60,67  | 49,87    | 68,93  | 52,87    | 73,09  | 53,52    | 73,98  | 54,17    | 74,89  |
| 500513203119411                          | EXODUS (ACHÉ)                          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                | 67.54   | 93,36  | 76,75    | 106,10 | 81,38    | 112,50 | 82,37    | 113,86 | 83,38    | 115,26 |
| 522714090042604                          | PLENITUS (WYETH)                       | 10MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 14                 | 45.15   | 62,41  | 51,30    | 70,92  | 54,40    | 75,19  | 55,06    | 76,11  | 55,73    | 77,04  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                          |                                        |                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: OXALATO DE ESCITALOPRAM |                                        |                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510413070092106                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 15                 | 43.89   | 60,67  | 49,88    | 68,95  | 52,88    | 73,10  | 53,53    | 73,99  | 54,18    | 74,90  |
| 532412070005506                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (TKS)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 40.93   | 56,58  | 46,52    | 64,30  | 49,32    | 68,18  | 49,92    | 69,01  | 50,53    | 69,86  |
| 510413070088204                          | ESCIP (GEOLAB)                         | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 15                 | 56.3    | 77,83  | 63,98    | 88,44  | 67,83    | 93,77  | 68,66    | 94,91  | 69,50    | 96,08  |
| 529912090040703                          | SCITALAX (RANBAXY)                     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 19.16   | 26,49  | 21,78    | 30,10  | 23,09    | 31,92  | 23,37    | 32,31  | 23,66    | 32,70  |
| 529912090040503                          | SCITALAX (RANBAXY)                     | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 14                         | 19.16   | 26,49  | 21,78    | 30,10  | 23,09    | 31,92  | 23,37    | 32,31  | 23,66    | 32,70  |
| 529915801116114                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (RANBAXY)      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                         | 20.31   | 28,08  | 23,08    | 31,91  | 24,47    | 33,83  | 24,77    | 34,24  | 25,08    | 34,66  |
| 524200301119319                          | LEXAPRO (LUNDBECK)                     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 62.98   | 87,06  | 71,57    | 98,94  | 75,89    | 104,91 | 76,81    | 106,18 | 77,75    | 107,49 |
| 510413070091906                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 14                 | 40.97   | 56,64  | 46,55    | 64,36  | 49,36    | 68,24  | 49,96    | 69,07  | 50,58    | 69,92  |
| 510413070091606                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 14                  | 40.97   | 56,64  | 46,55    | 64,36  | 49,36    | 68,24  | 49,96    | 69,07  | 50,58    | 69,92  |
| 510413070087904                          | ESCIP (GEOLAB)                         | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 14                  | 52.55   | 72,64  | 59,71    | 82,54  | 63,31    | 87,52  | 64,08    | 88,58  | 64,87    | 89,67  |
| 523709102111415                          | RECONTER (LIBBS)                       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                   | 18.76   | 25,93  | 21,32    | 29,47  | 22,61    | 31,25  | 22,88    | 31,63  | 23,16    | 32,02  |
| 502312080020804                          | VIDAPRAM (ASTRAZENECA)                 | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X10                          | 13.41   | 18,54  | 15,23    | 21,06  | 16,15    | 22,33  | 16,35    | 22,60  | 16,55    | 22,88  |
| 505609901111411                          | SEDOPAN (ASPEN PHARMA)                 | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                         | 14.55   | 20,11  | 16,53    | 22,86  | 17,53    | 24,23  | 17,74    | 24,53  | 17,96    | 24,83  |
| 522714090042204                          | PLENITUS (WYETH)                       | 10MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 14                   | 45.15   | 62,41  | 51,30    | 70,92  | 54,40    | 75,19  | 55,06    | 76,11  | 55,73    | 77,04  |
| 522714090042304                          | PLENITUS (WYETH)                       | 10MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 28                   | 90.28   | 124,80 | 102,59   | 141,82 | 108,78   | 150,37 | 110,10   | 152,20 | 111,46   | 154,07 |
| 541812060000606                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (EMS S/A)      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 87.78   | 121,34 | 99,75    | 137,89 | 105,77   | 146,21 | 107,05   | 147,99 | 108,37   | 149,81 |
| 541812110004103                          | NEUROPRAM (EMS S/A)                    | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 87.78   | 121,34 | 99,75    | 137,89 | 105,77   | 146,21 | 107,05   | 147,99 | 108,37   | 149,81 |
| 521125301116118                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (BIOSINTÉTICA) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 87.8    | 121,37 | 99,76    | 137,91 | 105,78   | 146,23 | 107,07   | 148,00 | 108,38   | 149,82 |
| 502312080020904                          | VIDAPRAM (ASTRAZENECA)                 | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X30                          | 40.23   | 55,61  | 45,71    | 63,19  | 48,47    | 67,00  | 49,06    | 67,81  | 49,66    | 68,65  |
| 505609902116417                          | SEDOPAN (ASPEN PHARMA)                 | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                         | 43.64   | 60,33  | 49,59    | 68,55  | 52,58    | 72,69  | 53,22    | 73,57  | 53,87    | 74,47  |
| 500512701115118                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (ACHÉ)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 87.8    | 121,37 | 99,76    | 137,91 | 105,78   | 146,23 | 107,07   | 148,00 | 108,38   | 149,82 |
| 508013070098304                          | ESC (EUROFARMA)                        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                 | 19      | 26,26  | 21,59    | 29,84  | 22,89    | 31,64  | 23,17    | 32,02  | 23,45    | 32,42  |
| 522714090042704                          | PLENITUS (WYETH)                       | 10MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28                  | 90.28   | 124,80 | 102,59   | 141,82 | 108,78   | 150,37 | 110,10   | 152,20 | 111,46   | 154,07 |
| 525014110107103                          | EFICENTUS (MEDLEY)                     | 10 MG COM REV VT BL AL PLAS INC X 15                   | 43.88   | 60,66  | 49,86    | 68,92  | 52,86    | 73,08  | 53,51    | 73,96  | 54,16    | 74,87  |
| 532412070005606                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (TKS)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                   | 81.93   | 113,26 | 93,11    | 128,71 | 98,72    | 136,47 | 99,92    | 138,13 | 101,15   | 139,82 |
| 532412080008404                          | NEXIPRAM (TKS)                         | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 28                         | 117.09  | 161,86 | 133,05   | 183,92 | 141,07   | 195,02 | 142,79   | 197,38 | 144,54   | 199,81 |
| 529912090040803                          | SCITALAX (RANBAXY)                     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                   | 38.33   | 52,99  | 43,55    | 60,21  | 46,18    | 63,84  | 46,74    | 64,61  | 47,32    | 65,41  |
| 510413070089404                          | ESCIP (GEOLAB)                         | 10 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 150 (EMB HOSP) (*) | 563     |        | 639,75   |        | 678,34   |        | 686,58   |        | 695,02   |        |
| 502814080067004                          | ASTRALE (SANOFI-AVENTIS)               | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                   | 15.92   | 22,01  | 18,09    | 25,00  | 19,18    | 26,51  | 19,41    | 26,83  | 19,65    | 27,16  |
| 500513202112413                          | EXODUS (ACHÉ)                          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 135.07  | 186,72 | 153,48   | 212,17 | 162,74   | 224,96 | 164,72   | 227,70 | 166,74   | 230,50 |
| 510413070089304                          | ESCIP (GEOLAB)                         | 10 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 150 (EMB HOSP) (*)  | 563     |        | 639,75   |        | 678,34   |        | 686,58   |        | 695,02   |        |
| 529912090040603                          | SCITALAX (RANBAXY)                     | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 28                         | 38.33   | 52,99  | 43,55    | 60,21  | 46,18    | 63,84  | 46,74    | 64,61  | 47,32    | 65,41  |
| 510413070093006                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 10 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 150 (EMB HOSP) (*)  | 438.93  |        | 498,77   |        | 528,86   |        | 535,28   |        | 541,86   |        |
| 510413070093106                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 10 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 150 (EMB HOSP) (*) | 438.93  |        | 498,77   |        | 528,86   |        | 535,28   |        | 541,86   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                          |                                          |                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: OXALATO DE ESCITALOPRAM |                                          |                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510413070088304                          | ESCIPI (GEOLAB)                          | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 28                  | 105.09  | 145,27 | 119,42   | 165,08 | 126,63   | 175,04 | 128,16   | 177,17 | 129,74   | 179,35 |  |
| 510413070088404                          | ESCIPI (GEOLAB)                          | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28                 | 105.09  | 145,27 | 119,42   | 165,08 | 126,63   | 175,04 | 128,16   | 177,17 | 129,74   | 179,35 |  |
| 510413070092206                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)         | 10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 28                  | 81.93   | 113,26 | 93,11    | 128,71 | 98,72    | 136,47 | 99,92    | 138,13 | 101,15   | 139,83 |  |
| 510413070092306                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)         | 10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28                 | 81.93   | 113,26 | 93,11    | 128,71 | 98,72    | 136,47 | 99,92    | 138,13 | 101,15   | 139,83 |  |
| 524200302115317                          | LEXAPRO (LUNDBECK)                       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                   | 126.05  | 174,25 | 143,24   | 198,00 | 151,88   | 209,95 | 153,72   | 212,50 | 155,61   | 215,11 |  |
| 529915802112112                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (RANBAXY)        | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                         | 40.62   | 56,15  | 46,16    | 63,81  | 48,95    | 67,66  | 49,54    | 68,48  | 50,15    | 69,33  |  |
| 531614090076603                          | ESCILEX (EMS SIGMA)                      | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7                    | 28.17   | 38,94  | 32,00    | 44,24  | 33,93    | 46,91  | 34,35    | 47,48  | 34,77    | 48,06  |  |
| 521112100056506                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (BIOSINTÉTICA)   | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                  | 24.54   | 33,92  | 27,89    | 38,55  | 29,57    | 40,88  | 29,93    | 41,37  | 30,30    | 41,88  |  |
| 500512100046706                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (ACHÉ)           | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                  | 24.54   | 33,92  | 27,89    | 38,55  | 29,57    | 40,88  | 29,93    | 41,37  | 30,30    | 41,88  |  |
| 500512080045103                          | EXODUS (ACHÉ)                            | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                  | 37.76   | 52,20  | 42,91    | 59,32  | 45,50    | 62,90  | 46,05    | 63,66  | 46,62    | 64,44  |  |
| 523714060030104                          | RECONTER (LIBBS)                         | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 54.37   | 75,16  | 61,78    | 85,40  | 65,50    | 90,55  | 66,30    | 91,65  | 67,12    | 92,78  |  |
| 538814050049206                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (LEGRAND PHARMA) | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 105.33  | 145,60 | 119,69   | 165,46 | 126,91   | 175,44 | 128,45   | 177,57 | 130,03   | 179,75 |  |
| 524200310118311                          | LEXAPRO (LUNDBECK)                       | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                    | 37.76   | 52,20  | 42,91    | 59,32  | 45,50    | 62,89  | 46,05    | 63,66  | 46,62    | 64,44  |  |
| 531614050074004                          | ESCILEX (EMS SIGMA)                      | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 127.57  | 176,35 | 144,96   | 200,39 | 153,71   | 212,48 | 155,57   | 215,06 | 157,49   | 217,70 |  |
| 538814050048804                          | ESTALOX (LEGRAND PHARMA)                 | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 127.57  | 176,35 | 144,96   | 200,39 | 153,71   | 212,48 | 155,57   | 215,06 | 157,49   | 217,70 |  |
| 526114050092706                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GERMED)         | 15MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 105.33  | 145,60 | 119,69   | 165,46 | 126,91   | 175,44 | 128,45   | 177,57 | 130,03   | 179,75 |  |
| 523714060030004                          | RECONTER (LIBBS)                         | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                   | 18.12   | 25,05  | 20,59    | 28,47  | 21,83    | 30,18  | 22,10    | 30,55  | 22,37    | 30,93  |  |
| 541814050007906                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (EMS S/A)        | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 105.33  | 145,60 | 119,69   | 165,46 | 126,91   | 175,44 | 128,45   | 177,57 | 130,03   | 179,75 |  |
| 524200312110318                          | LEXAPRO (LUNDBECK)                       | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 75.59   | 104,49 | 85,89    | 118,74 | 91,07    | 125,90 | 92,18    | 127,43 | 93,31    | 128,99 |  |
| 524200309111317                          | LEXAPRO (LUNDBECK)                       | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                   | 151.24  | 209,07 | 171,86   | 237,57 | 182,23   | 251,90 | 184,44   | 254,96 | 186,71   | 258,10 |  |
| 500512080045203                          | EXODUS (ACHÉ)                            | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 162.06  | 224,03 | 184,15   | 254,56 | 195,26   | 269,92 | 197,63   | 273,20 | 200,06   | 276,56 |  |
| 541814050007604                          | NEUROPRAM (EMS S/A)                      | 15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 127.58  | 176,36 | 144,97   | 200,40 | 153,71   | 212,49 | 155,58   | 215,07 | 157,49   | 217,71 |  |
| 510413070094306                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)         | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30                 | 166.74  | 230,49 | 189,47   | 261,92 | 200,90   | 277,71 | 203,34   | 281,09 | 205,84   | 284,54 |  |
| 510413070091404                          | ESCIPI (GEOLAB)                          | 20 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 450 (EMB HOSP) (*)  | 3654.3  |        | 4.152,53 |        | 4.402,99 |        | 4.456,46 |        | 4.511,28 |        |  |
| 510413070087704                          | ESCIPI (GEOLAB)                          | 20 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 490 (EMB HOSP) (*) | 3979.13 |        | 4.521,65 |        | 4.794,36 |        | 4.852,60 |        | 4.912,28 |        |  |
| 510413070087804                          | ESCIPI (GEOLAB)                          | 20 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 490 (EMB HOSP) (*)  | 3979.13 |        | 4.521,65 |        | 4.794,36 |        | 4.852,60 |        | 4.912,28 |        |  |
| 510413070095306                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)         | 20 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 450 (EMB HOSP) (*) | 2500.99 |        | 2.841,98 |        | 3.013,39 |        | 3.049,99 |        | 3.087,50 |        |  |
| 510413070095206                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)         | 20 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 450 (EMB HOSP) (*)  | 2500.99 |        | 2.841,98 |        | 3.013,39 |        | 3.049,99 |        | 3.087,50 |        |  |
| 510413070091504                          | ESCIPI (GEOLAB)                          | 20 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 450 (EMB HOSP) (*) | 3654.3  |        | 4.152,53 |        | 4.402,99 |        | 4.456,46 |        | 4.511,28 |        |  |
| 510413070095406                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)         | 20 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 490 (EMB HOSP) (*)  | 2723.29 |        | 3.094,59 |        | 3.281,24 |        | 3.321,09 |        | 3.361,94 |        |  |
| 502814080067304                          | ASTRALE (SANOFI-AVENTIS)                 | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 63.66   | 88,00  | 72,34    | 99,99  | 76,70    | 106,02 | 77,63    | 107,31 | 78,58    | 108,63 |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                          |                                  |                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: OXALATO DE ESCITALOPRAM |                                  |                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525014080104906                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (MEDLEY) | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 87.43   | 120,86 | 99,35    | 137,34 | 105,34   | 145,62 | 106,62   | 147,39 | 107,93   | 149,20 |
| 523709101113414                          | RECONTER (LIBBS)                 | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 81.66   | 112,88 | 92,80    | 128,28 | 98,39    | 136,02 | 99,59    | 137,67 | 100,81   | 139,36 |
| 510413070095506                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB) | 20 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 490 (EMB HOSP) (*) | 2723.29 |        | 3.094,59 |        | 3.281,24 |        | 3.321,09 |        | 3.361,94 |        |
| 526112050084706                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GERMED) | 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 166.74  | 230,49 | 189,47   | 261,92 | 200,90   | 277,71 | 203,34   | 281,09 | 205,84   | 284,54 |
| 522714090043604                          | PLENITUS (WYETH)                 | 20MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 56                  | 385.16  | 532,43 | 437,68   | 605,03 | 464,08   | 641,52 | 469,71   | 649,31 | 475,49   | 657,30 |
| 510413070094206                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB) | 20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30                  | 166.74  | 230,49 | 189,47   | 261,92 | 200,90   | 277,71 | 203,34   | 281,09 | 205,84   | 284,54 |
| 510413070090504                          | ESCIP (GEOLAB)                   | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30                 | 243.62  | 336,77 | 276,84   | 382,69 | 293,54   | 405,77 | 297,10   | 410,70 | 300,76   | 415,75 |
| 526112090086903                          | SEROLEX (GERMED)                 | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 164.65  | 227,61 | 187,10   | 258,63 | 198,38   | 274,23 | 200,79   | 277,56 | 203,26   | 280,98 |
| 510413070094606                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB) | 20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60                  | 333.46  | 460,96 | 378,93   | 523,82 | 401,78   | 555,41 | 406,66   | 562,16 | 411,67   | 569,07 |
| 510413070094906                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB) | 20 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 98 (EMB HOSP) (*)  | 544.66  |        | 618,92   |        | 656,25   |        | 664,22   |        | 672,39   |        |
| 510413070094806                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB) | 20 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 98 (EMB HOSP) (*)   | 544.66  |        | 618,92   |        | 656,25   |        | 664,22   |        | 672,39   |        |
| 510413070091104                          | ESCIP (GEOLAB)                   | 20 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 98 (EMB HOSP) (*)  | 795.83  |        | 904,33   |        | 958,87   |        | 970,52   |        | 982,45   |        |
| 510413070091004                          | ESCIP (GEOLAB)                   | 20 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 98 (EMB HOSP) (*)   | 795.83  |        | 904,33   |        | 958,87   |        | 970,52   |        | 982,45   |        |
| 522714090043304                          | PLENITUS (WYETH)                 | 20MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 7                   | 48.15   | 66,56  | 54,71    | 75,63  | 58,01    | 80,20  | 58,72    | 81,17  | 59,44    | 82,17  |
| 522714090042904                          | PLENITUS (WYETH)                 | 20MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 7                    | 48.15   | 66,56  | 54,71    | 75,63  | 58,01    | 80,20  | 58,72    | 81,17  | 59,44    | 82,17  |
| 510413070094506                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB) | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 56                 | 311.23  | 430,23 | 353,66   | 488,89 | 374,99   | 518,37 | 379,55   | 524,67 | 384,21   | 531,12 |
| 510413070094706                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB) | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60                 | 314.81  | 435,18 | 357,72   | 494,50 | 379,30   | 524,33 | 383,91   | 530,70 | 388,63   | 537,23 |
| 510413070090604                          | ESCIP (GEOLAB)                   | 20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 56                  | 454.76  | 628,64 | 516,77   | 714,36 | 547,93   | 757,44 | 554,59   | 766,64 | 561,41   | 776,07 |
| 510413070090904                          | ESCIP (GEOLAB)                   | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60                 | 487.24  | 673,54 | 553,67   | 765,37 | 587,06   | 811,53 | 594,19   | 821,39 | 601,50   | 831,49 |
| 510413070090804                          | ESCIP (GEOLAB)                   | 20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60                  | 487.24  | 673,54 | 553,67   | 765,37 | 587,06   | 811,53 | 594,19   | 821,39 | 601,50   | 831,49 |
| 538812070043604                          | ESTALOX (LEGRAND PHARMA)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 239.28  | 330,77 | 271,91   | 375,88 | 288,31   | 398,55 | 291,81   | 403,39 | 295,40   | 408,35 |
| 522714090043204                          | PLENITUS (WYETH)                 | 20MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 56                   | 385.16  | 532,43 | 437,68   | 605,03 | 464,08   | 641,52 | 469,71   | 649,31 | 475,49   | 657,30 |
| 510413070090404                          | ESCIP (GEOLAB)                   | 20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30                  | 243.62  | 336,77 | 276,84   | 382,69 | 293,54   | 405,77 | 297,10   | 410,70 | 300,76   | 415,75 |
| 510413070094406                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB) | 20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 56                  | 311.23  | 430,23 | 353,66   | 488,89 | 374,99   | 518,37 | 379,55   | 524,67 | 384,21   | 531,12 |
| 510413070090704                          | ESCIP (GEOLAB)                   | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 56                 | 454.76  | 628,64 | 516,77   | 714,36 | 547,93   | 757,44 | 554,59   | 766,64 | 561,41   | 776,07 |
| 500512050041503                          | EXODUS (ACHÉ)                    | 20 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 7                   | 56.84   | 78,57  | 64,59    | 89,28  | 68,48    | 94,67  | 69,32    | 95,82  | 70,17    | 97,00  |
| 525014110107303                          | EFICENTUS (MEDLEY)               | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 61.89   | 85,55  | 70,33    | 97,22  | 74,57    | 103,08 | 75,48    | 104,34 | 76,40    | 105,62 |
| 510413070091304                          | ESCIP (GEOLAB)                   | 20 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 150 (EMB HOSP) (*) | 1218.09 |        | 1.384,17 |        | 1.467,66 |        | 1.485,48 |        | 1.503,76 |        |
| 510413070091204                          | ESCIP (GEOLAB)                   | 20 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 150 (EMB HOSP) (*)  | 1218.09 |        | 1.384,17 |        | 1.467,66 |        | 1.485,48 |        | 1.503,76 |        |
| 502814080067204                          | ASTRALE (SANOFI-AVENTIS)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                   | 31.83   | 44,00  | 36,17    | 50,00  | 38,35    | 53,02  | 38,82    | 53,66  | 39,30    | 54,32  |
| 510413070093906                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB) | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 15                 | 83.36   | 115,23 | 94,72    | 130,94 | 100,44   | 138,84 | 101,66   | 140,53 | 102,91   | 142,26 |
| 510413070093806                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB) | 20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 15                  | 83.36   | 115,23 | 94,72    | 130,94 | 100,44   | 138,84 | 101,66   | 140,53 | 102,91   | 142,26 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                           | ICMS 0%  |          | ICMS 12%  |          | ICMS 17%  |          | ICMS 18%  |          | ICMS 19%  |          |
|------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
|                                          |                                        |                                                        | PF       | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      |
| Princípio Ativo: OXALATO DE ESCITALOPRAM |                                        |                                                        |          |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 510413070087604                          | ESCIPI (GEOLAB)                        | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 15                 | 121.81   | 168,39   | 138,42    | 191,34   | 146,77    | 202,89   | 148,55    | 205,35   | 150,38    | 207,88   |
| 510413070090104                          | ESCIPI (GEOLAB)                        | 20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 15                  | 121.81   | 168,39   | 138,42    | 191,34   | 146,77    | 202,89   | 148,55    | 205,35   | 150,38    | 207,88   |
| 510413070095006                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 20 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 150 (EMB HOSP) (*)  | 833.67   |          | 947,33    |          | 1.004,47  |          | 1.016,67  |          | 1.029,17  |          |
| 522714090043404                          | PLENITUS (WYETH)                       | 20MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 14                  | 96.29    | 133,11   | 109,42    | 151,25   | 116,02    | 160,38   | 117,43    | 162,32   | 118,87    | 164,32   |
| 508013070098504                          | ESC (EUROFARMA)                        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15                 | 34.19    | 47,26    | 38,86     | 53,71    | 41,20     | 56,95    | 41,70     | 57,65    | 42,21     | 58,35    |
| 532412070005706                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (TKS)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 77.83    | 107,59   | 88,44     | 122,26   | 93,78     | 129,63   | 94,92     | 131,21   | 96,08     | 132,82   |
| 532412080008504                          | NEXIPRAM (TKS)                         | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14                         | 116.02   | 160,38   | 131,84    | 182,24   | 139,79    | 193,24   | 141,49    | 195,58   | 143,23    | 197,99   |
| 524200305114311                          | LEXAPRO (LUNDBECK)                     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                   | 125.98   | 174,15   | 143,16    | 197,90   | 151,80    | 209,84   | 153,64    | 212,39   | 155,53    | 215,00   |
| 510413070093706                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 14                 | 77.81    | 107,56   | 88,42     | 122,23   | 93,76     | 129,60   | 94,89     | 131,18   | 96,06     | 132,79   |
| 510413070093606                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 14                  | 77.81    | 107,56   | 88,42     | 122,23   | 93,76     | 129,60   | 94,89     | 131,18   | 96,06     | 132,79   |
| 510413070090004                          | ESCIPI (GEOLAB)                        | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 14                 | 113.68   | 157,15   | 129,19    | 178,58   | 136,98    | 189,35   | 138,64    | 191,65   | 140,35    | 194,01   |
| 510413070089904                          | ESCIPI (GEOLAB)                        | 20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 14                  | 113.68   | 157,15   | 129,19    | 178,58   | 136,98    | 189,35   | 138,64    | 191,65   | 140,35    | 194,01   |
| 508013070097906                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (EUROFARMA)    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 146.95   | 203,14   | 166,99    | 230,84   | 177,06    | 244,76   | 179,21    | 247,74   | 181,42    | 250,78   |
| 500512050041603                          | EXODUS (ACHÉ)                          | 20 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 243.61   | 336,76   | 276,83    | 382,68   | 293,52    | 405,76   | 297,09    | 410,69   | 300,74    | 415,74   |
| 522714090043004                          | PLENITUS (WYETH)                       | 20MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 14                   | 96.29    | 133,11   | 109,42    | 151,25   | 116,02    | 160,38   | 117,43    | 162,32   | 118,87    | 164,32   |
| 510413070095106                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 20 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 150 (EMB HOSP) (*) | 833.67   |          | 947,33    |          | 1.004,47  |          | 1.016,67  |          | 1.029,17  |          |
| 531612070067504                          | ESCILEX (EMS SIGMA)                    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 239.28   | 330,77   | 271,91    | 375,88   | 288,31    | 398,55   | 291,81    | 403,39   | 295,40    | 408,35   |
| 541812060000806                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (EMS S/A)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 166.74   | 230,49   | 189,47    | 261,92   | 200,90    | 277,71   | 203,34    | 281,09   | 205,84    | 284,54   |
| 541812110004303                          | NEUROPRAM (EMS S/A)                    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 166.74   | 230,49   | 189,47    | 261,92   | 200,90    | 277,71   | 203,34    | 281,09   | 205,84    | 284,54   |
| 521112100056606                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (BIOSINTÉTICA) | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 171.11   | 236,54   | 194,44    | 268,78   | 206,16    | 284,99   | 208,67    | 288,46   | 211,24    | 292,00   |
| 500512100046806                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (ACHÉ)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 171.11   | 236,54   | 194,44    | 268,78   | 206,16    | 284,99   | 208,67    | 288,46   | 211,24    | 292,00   |
| 508013070098604                          | ESC (EUROFARMA)                        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 68.39    | 94,54    | 77,71     | 107,43   | 82,40     | 113,91   | 83,40     | 115,29   | 84,43     | 116,71   |
| 522714090043504                          | PLENITUS (WYETH)                       | 20MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28                  | 192.59   | 266,23   | 218,84    | 302,52   | 232,04    | 320,77   | 234,86    | 324,66   | 237,75    | 328,66   |
| 522714090043104                          | PLENITUS (WYETH)                       | 20MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 28                   | 192.59   | 266,23   | 218,84    | 302,52   | 232,04    | 320,77   | 234,86    | 324,66   | 237,75    | 328,66   |
| 532412070005806                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (TKS)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                   | 155.63   | 215,14   | 176,84    | 244,46   | 187,51    | 259,21   | 189,79    | 262,36   | 192,12    | 265,58   |
| 532412080008604                          | NEXIPRAM (TKS)                         | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28                         | 232.04   | 320,76   | 263,68    | 364,50   | 279,59    | 386,49   | 282,98    | 391,18   | 286,46    | 395,99   |
| 524200306110311                          | LEXAPRO (LUNDBECK)                     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                   | 239.41   | 330,95   | 272,05    | 376,07   | 288,46    | 398,75   | 291,96    | 403,59   | 295,55    | 408,56   |
| 510413070094106                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28                 | 155.62   | 215,12   | 176,84    | 244,45   | 187,50    | 259,19   | 189,78    | 262,34   | 192,11    | 265,57   |
| 510413070094006                          | OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)       | 20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 28                  | 155.62   | 215,12   | 176,84    | 244,45   | 187,50    | 259,19   | 189,78    | 262,34   | 192,11    | 265,57   |
| 510413070090304                          | ESCIPI (GEOLAB)                        | 20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28                 | 227.39   | 314,34   | 258,38    | 357,18   | 273,97    | 378,72   | 277,30    | 383,32   | 280,71    | 388,04   |
| 510413070090204                          | ESCIPI (GEOLAB)                        | 20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 28                  | 227.39   | 314,34   | 258,38    | 357,18   | 273,97    | 378,72   | 277,30    | 383,32   | 280,71    | 388,04   |
| Princípio Ativo: OXALIPLATINA            |                                        |                                                        |          |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 508016703151116                          | OXALIPLATINA (EUROFARMA)               | 100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC (*)          | 18552.71 |          | 21.082,21 |          | 22.353,75 |          | 22.625,25 |          | 22.903,54 |          |
| 523708402152410                          | OXALIBBS (LIBBS)                       | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                        | 2772.87  | 3.833,11 | 3.150,93  | 4.355,72 | 3.340,97  | 4.618,43 | 3.381,55  | 4.674,52 | 3.423,14  | 4.732,02 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                             | ICMS 0% |          | ICMS 12%  |          | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|--------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------|---------|----------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                |                           |                                                          | PF      | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: OXALIPLATINA  |                           |                                                          |         |          |           |          |           |           |           |           |           |           |
| 525206102159412                | OXALIMEIZ (MEIZLER)       | 100 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD AMB (*)                   | 2639.99 |          | 2.999,93  |          | 3.180,87  |           | 3.219,50  |           | 3.259,10  |           |
| 537501001159410                | TEVAOXALI (TEVA)          | 100MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC (*)                       | 2940.21 |          | 3.341,08  |          | 3.542,59  |           | 3.585,62  |           | 3.629,73  |           |
| 511512302151412                | UXALUN (SANDOZ)           | 100 MG PO LIOF CT FA VD AMB X 1000 MG (*)                | 2730.2  |          | 3.102,44  |          | 3.289,56  |           | 3.329,51  |           | 3.370,46  |           |
| 534201001159415                | O-PLAT (ZODIAC)           | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB (*)                      | 2873.88 |          | 3.265,71  |          | 3.462,68  |           | 3.504,73  |           | 3.547,84  |           |
| 521903701159116                | OXALIPLATINA (GLENMARK)   | 100 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML (*)    | 1715.89 |          | 1.949,84  |          | 2.067,44  |           | 2.092,55  |           | 2.118,29  |           |
| 508016701159111                | OXALIPLATINA (EUROFARMA)  | 100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC X 1 G (*)         | 1855.27 |          | 2.108,22  |          | 2.235,37  |           | 2.262,52  |           | 2.290,35  |           |
| 521106101158414                | BIOEZULEN (BIOSINTÉTICA)  | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB (*)                      | 3104.66 |          | 3.527,95  |          | 3.740,73  |           | 3.786,17  |           | 3.832,74  |           |
| 536700602154412                | EVOXALI (EVOLABIS)        | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 1000 MG(REST HOSP) (*) | 2947.96 |          | 3.349,88  |          | 3.551,93  |           | 3.595,07  |           | 3.639,29  |           |
| 522002101151416                | LIBOXAL (LIBRA DO BRASIL) | 100 MG PÓ LIOF CT FA VD INC X 1000 MG (*)                | 849.41  |          | 965,21    |          | 1.023,43  |           | 1.035,86  |           | 1.048,60  |           |
| 502814602159318                | ELOXATIN (SANOFI-AVENTIS) | 5,0 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)               | 3137.43 |          | 3.565,19  |          | 3.780,22  |           | 3.826,13  |           | 3.873,19  |           |
| 537501005154413                | TEVAOXALI (TEVA)          | 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 40 ML (*)                 | 6274.56 |          | 7.130,04  |          | 7.560,08  |           | 7.651,90  |           | 7.746,02  |           |
| 502814603155316                | ELOXATIN (SANOFI-AVENTIS) | 5,0 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 40 ML                   | 6274.56 | 8.673,71 | 7.130,04  | 9.856,30 | 7.560,08  | 10.450,76 | 7.651,90  | 10.577,69 | 7.746,02  | 10.707,80 |
| 537501003151417                | TEVAOXALI (TEVA)          | 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)                 | 3137.39 |          | 3.565,14  |          | 3.780,17  |           | 3.826,08  |           | 3.873,14  |           |
| 537501002155419                | TEVAOXALI (TEVA)          | 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                 | 1568.64 |          | 1.782,51  |          | 1.890,01  |           | 1.912,97  |           | 1.936,50  |           |
| 502814601152311                | ELOXATIN (SANOFI-AVENTIS) | 5,0 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)               | 1568.64 |          | 1.782,52  |          | 1.890,03  |           | 1.912,98  |           | 1.936,51  |           |
| 537501004158415                | TEVAOXALI (TEVA)          | 5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 28 ML (*)                 | 4392.19 |          | 4.991,03  |          | 5.292,05  |           | 5.356,33  |           | 5.422,21  |           |
| 511512301155414                | UXALUN (SANDOZ)           | 50 MG PO LIOF CT FA VD AMB X 500 MG (*)                  | 1365.07 |          | 1.551,19  |          | 1.644,74  |           | 1.664,72  |           | 1.685,20  |           |
| 525206101152414                | OXALIMEIZ (MEIZLER)       | 50 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD AMB (*)                    | 1349.06 |          | 1.532,99  |          | 1.625,45  |           | 1.645,19  |           | 1.665,43  |           |
| 522002102156411                | LIBOXAL (LIBRA DO BRASIL) | 50 MG PÓ LIOF CT FA VD INC X 500 MG (*)                  | 422.57  |          | 480,18    |          | 509,15    |           | 515,33    |           | 521,67    |           |
| 523708401156412                | OXALIBBS (LIBBS)          | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                       | 1396.26 |          | 1.586,63  |          | 1.682,33  |           | 1.702,76  |           | 1.723,70  |           |
| 521903702155114                | OXALIPLATINA (GLENMARK)   | 50 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML (*)     | 857.91  |          | 974,88    |          | 1.033,67  |           | 1.046,23  |           | 1.059,10  |           |
| 536700601158414                | EVOXALI (EVOLABIS)        | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 500 MG (REST HOSP) (*)  | 1394.75 |          | 1.584,91  |          | 1.680,50  |           | 1.700,91  |           | 1.721,83  |           |
| 508016702155118                | OXALIPLATINA (EUROFARMA)  | 50 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC X 500 MG (*)       | 927.59  |          | 1.054,06  |          | 1.117,64  |           | 1.131,21  |           | 1.145,13  |           |
| 508016704158114                | OXALIPLATINA (EUROFARMA)  | 50 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC (*)             | 9275.97 |          | 10.540,67 |          | 11.176,42 |           | 11.312,16 |           | 11.451,30 |           |
| 521106102154412                | BIOEZULEN (BIOSINTÉTICA)  | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB (*)                       | 1552.33 |          | 1.763,98  |          | 1.870,38  |           | 1.893,09  |           | 1.916,38  |           |
| 534201002155413                | O-PLAT (ZODIAC)           | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB (*)                       | 1436.91 |          | 1.632,82  |          | 1.731,30  |           | 1.752,33  |           | 1.773,88  |           |
| Princípio Ativo: OXAMNIQUINA   |                           |                                                          |         |          |           |          |           |           |           |           |           |           |
| 522202402137415                | MANSIL (PFIZER)           | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 12 ML + CONTA-GOTAS       | 22.44   | 31,02    | 25,51     | 35,26    | 27,05     | 37,39     | 27,37     | 37,84     | 27,71     | 38,31     |
| 522202401114411                | MANSIL (PFIZER)           | 250 MG CAP GEL DURA CT STR AL/AL X 6                     | 36      | 49,76    | 40,91     | 56,55    | 43,37     | 59,96     | 43,90     | 60,69     | 44,44     | 61,43     |
| Princípio Ativo: OXCARBAZEPINA |                           |                                                          |         |          |           |          |           |           |           |           |           |           |
| 533020803131413                | OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)    | 60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                    | 25.65   | 35,46    | 29,14     | 40,29    | 30,90     | 42,72     | 31,28     | 43,23     | 31,66     | 43,77     |
| 526515410131415                | TRILEPTAL (NOVARTIS)      | 60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + 2 SER DOS        | 30.19   | 41,73    | 34,31     | 47,43    | 36,38     | 50,29     | 36,82     | 50,90     | 37,27     | 51,53     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|--------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                |                           |                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: OXCARBAZEPINA |                           |                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 529912100043403                | SELZIC (RANBAXY)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC 20       | 16.12   | 22,28  | 18,31    | 25,32  | 19,42    | 26,84  | 19,66    | 27,17  | 19,90    | 27,50  |  |
| 529915201119112                | OXCARBAZEPINA (RANBAXY)   | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     | 22.74   | 31,43  | 25,84    | 35,72  | 27,40    | 37,88  | 27,73    | 38,34  | 28,07    | 38,81  |  |
| 529912100043603                | SELZIC (RANBAXY)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC 60       | 47.93   | 66,26  | 54,46    | 75,29  | 57,75    | 79,83  | 58,45    | 80,80  | 59,17    | 81,79  |  |
| 529915203111119                | OXCARBAZEPINA (RANBAXY)   | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60     | 45.08   | 62,32  | 51,23    | 70,82  | 54,32    | 75,09  | 54,98    | 76,00  | 55,66    | 76,94  |  |
| 526515405111312                | TRILEPTAL (NOVARTIS)      | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60     | 79.71   | 110,19 | 90,58    | 125,21 | 96,04    | 132,77 | 97,21    | 134,38 | 98,41    | 136,03 |  |
| 536202302116412                | ZYOXIPINA (ZYDUS)         | 300 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30     | 19.69   | 27,22  | 22,37    | 30,93  | 23,72    | 32,79  | 24,01    | 33,19  | 24,31    | 33,60  |  |
| 536202101110115                | OXCARBAZEPINA (ZYDUS)     | 300 MG COM REV CT BL AL PVC/ PVDC X 30    | 20.65   | 28,55  | 23,46    | 32,43  | 24,88    | 34,39  | 25,18    | 34,81  | 25,49    | 35,24  |  |
| 532702101117411                | OLEPTAL (TORRENT)         | 300 MG COM REV CT BL AL AL X 30           | 27.81   | 38,44  | 31,61    | 43,69  | 33,51    | 46,33  | 33,92    | 46,89  | 34,34    | 47,47  |  |
| 529912100043503                | SELZIC (RANBAXY)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC 30       | 24.18   | 33,43  | 27,48    | 37,98  | 29,13    | 40,27  | 29,49    | 40,76  | 29,85    | 41,26  |  |
| 533020804111416                | OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)    | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60     | 48.7    | 67,32  | 55,33    | 76,49  | 58,67    | 81,11  | 59,39    | 82,09  | 60,12    | 83,10  |  |
| 529912100043303                | SELZIC (RANBAXY)          | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10     | 8.04    | 11,11  | 9,13     | 12,62  | 9,68     | 13,39  | 9,80     | 13,55  | 9,92     | 13,72  |  |
| 525067602115111                | OXCARBAZEPINA (MEDLEY)    | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     | 25.81   | 35,68  | 29,33    | 40,55  | 31,10    | 43,00  | 31,48    | 43,52  | 31,87    | 44,05  |  |
| 526515404115314                | TRILEPTAL (NOVARTIS)      | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10     | 13.51   | 18,68  | 15,34    | 21,21  | 16,27    | 22,49  | 16,47    | 22,76  | 16,67    | 23,04  |  |
| 525068702113410                | ALZEPINOL (MEDLEY)        | 300 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20      | 17.02   | 23,53  | 19,34    | 26,73  | 20,50    | 28,35  | 20,75    | 28,69  | 21,01    | 29,04  |  |
| 525014030103703                | ALZEPINOL (MEDLEY)        | 300 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 20 | 17.02   | 23,53  | 19,34    | 26,73  | 20,50    | 28,35  | 20,75    | 28,69  | 21,01    | 29,04  |  |
| 525067608113110                | OXCARBAZEPINA (MEDLEY)    | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20     | 17.2    | 23,78  | 19,54    | 27,01  | 20,72    | 28,64  | 20,97    | 28,99  | 21,23    | 29,34  |  |
| 526515403119316                | TRILEPTAL (NOVARTIS)      | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20     | 26.51   | 36,65  | 30,13    | 41,65  | 31,94    | 44,16  | 32,33    | 44,69  | 32,73    | 45,24  |  |
| 529915202115110                | OXCARBAZEPINA (RANBAXY)   | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20     | 15.16   | 20,96  | 17,23    | 23,82  | 18,27    | 25,26  | 18,49    | 25,56  | 18,72    | 25,88  |  |
| 533020801112411                | OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)    | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20     | 16.21   | 22,41  | 18,42    | 25,47  | 19,54    | 27,01  | 19,77    | 27,33  | 20,02    | 27,67  |  |
| 525068703111411                | ALZEPINOL (MEDLEY)        | 300 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 10      | 8.5     | 11,75  | 9,65     | 13,35  | 10,24    | 14,15  | 10,36    | 14,32  | 10,49    | 14,50  |  |
| 529915205114115                | OXCARBAZEPINA (RANBAXY)   | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     | 44.17   | 61,06  | 50,19    | 69,38  | 53,21    | 73,56  | 53,86    | 74,46  | 54,52    | 75,37  |  |
| 525067606110114                | OXCARBAZEPINA (MEDLEY)    | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30     | 49.66   | 68,65  | 56,43    | 78,01  | 59,83    | 82,71  | 60,56    | 83,72  | 61,30    | 84,75  |  |
| 533020805118414                | OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)    | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60     | 98.08   | 135,58 | 111,45   | 154,07 | 118,18   | 163,36 | 119,61   | 165,35 | 121,08   | 167,38 |  |
| 529912100044003                | SELZIC (RANBAXY)          | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC 60       | 93.7    | 129,53 | 106,48   | 147,19 | 112,90   | 156,07 | 114,27   | 157,96 | 115,68   | 159,91 |  |
| 529915206110113                | OXCARBAZEPINA (RANBAXY)   | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60     | 88.14   | 121,84 | 100,15   | 138,45 | 106,20   | 146,80 | 107,49   | 148,58 | 108,81   | 150,41 |  |
| 526515409117315                | TRILEPTAL (NOVARTIS)      | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60     | 152.93  | 211,40 | 173,78   | 240,23 | 184,27   | 254,72 | 186,50   | 257,82 | 188,80   | 260,99 |  |
| 536202301111417                | ZYOXIPINA (ZYDUS)         | 600 MG COM REV CT BL AL PVC/ PVDC X 30    | 38.42   | 53,11  | 43,65    | 60,35  | 46,29    | 63,99  | 46,85    | 64,76  | 47,43    | 65,56  |  |
| 536202102117113                | OXCARBAZEPINA (ZYDUS)     | 600 MG COM REV CT BL AL PVC/ PVDC X 30    | 39.71   | 54,89  | 45,13    | 62,38  | 47,85    | 66,14  | 48,43    | 66,95  | 49,03    | 67,77  |  |
| 532702102113411                | OLEPTAL (TORRENT)         | 600 MG COM REV CT BL AL AL X 30           | 53.5    | 73,96  | 60,79    | 84,03  | 64,46    | 89,10  | 65,24    | 90,19  | 66,04    | 91,29  |  |
| 525068701117412                | ALZEPINOL (MEDLEY)        | 600 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20      | 32.77   | 45,30  | 37,23    | 51,47  | 39,48    | 54,57  | 39,96    | 55,24  | 40,45    | 55,91  |  |
| 526515407114319                | TRILEPTAL (NOVARTIS)      | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10     | 25.99   | 35,93  | 29,52    | 40,81  | 31,30    | 43,27  | 31,69    | 43,80  | 32,07    | 44,34  |  |
| 529912100043903                | SELZIC (RANBAXY)          | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC 30       | 46.95   | 64,90  | 53,36    | 73,76  | 56,58    | 78,21  | 57,26    | 79,16  | 57,97    | 80,13  |  |
| 529912100043703                | SELZIC (RANBAXY)          | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10     | 15.61   | 21,58  | 17,74    | 24,53  | 18,81    | 26,01  | 19,04    | 26,32  | 19,28    | 26,65  |  |
| 525014030103803                | ALZEPINOL (MEDLEY)        | 600 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 20 | 32.77   | 45,30  | 37,23    | 51,47  | 39,48    | 54,57  | 39,96    | 55,24  | 40,45    | 55,91  |  |
| 525067605114116                | OXCARBAZEPINA (MEDLEY)    | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20     | 33.08   | 45,73  | 37,59    | 51,97  | 39,86    | 55,10  | 40,34    | 55,77  | 40,84    | 56,46  |  |
| 526515408110317                | TRILEPTAL (NOVARTIS)      | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20     | 50.96   | 70,45  | 57,91    | 80,06  | 61,41    | 84,89  | 62,15    | 85,92  | 62,92    | 86,97  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                           | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                                   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                 |                             |                                                                | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: OXCARBAZEPINA  |                             |                                                                |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529915204118117                 | OXCARBAZEPINA (RANBAXY)     | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                          | 29.31    | 40,52  | 33,30    | 46,03  | 35,31    | 48,81  | 35,74    | 49,40  | 36,17    | 50,01  |
| 529912100043803                 | SELZIC (RANBAXY)            | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC 20                            | 31.15    | 43,06  | 35,40    | 48,93  | 37,53    | 51,88  | 37,99    | 52,51  | 38,45    | 53,16  |
| 533020802119411                 | OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)      | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                          | 32.7     | 45,20  | 37,16    | 51,37  | 39,40    | 54,47  | 39,88    | 55,13  | 40,37    | 55,81  |
| Princípio Ativo: ÓXIDO DE ZINCO |                             |                                                                |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510414110110303                 | BEBEX PREVINE (GEOLAB)      | 200 MG/G CREM DERM CT 60 BG AL X 90 G (EMB HOSP) (*)           | 1100.43  |        | 1.272,92 |        | 1.361,72 |        | 1.381,06 |        | 1.400,95 |        |
| 510414110110503                 | BEBEX PREVINE (GEOLAB)      | 200 MG/G CREM DERM CX 60 BG AL PLAS OPC X 90 G (EMB HOSP) (*)  | 1072.84  |        | 1.241,01 |        | 1.327,59 |        | 1.346,44 |        | 1.365,82 |        |
| 510415010110703                 | BEBEX PREVINE (GEOLAB)      | 200 MG/G CREM DERM CX 60 BG AL PLAS OPC X 135 G (EMB HOSP) (*) | 1609.26  |        | 1.861,52 |        | 1.991,38 |        | 2.019,65 |        | 2.048,74 |        |
| 510414110110603                 | BEBEX PREVINE (GEOLAB)      | 200 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS OPC X 135 G                   | 26.73    | 35,81  | 30,92    | 41,23  | 33,08    | 44,02  | 33,55    | 44,62  | 34,03    | 45,23  |
| 510414110110403                 | BEBEX PREVINE (GEOLAB)      | 200 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS OPC X 90 G                    | 17.82    | 23,87  | 20,61    | 27,49  | 22,05    | 29,34  | 22,37    | 29,74  | 22,69    | 30,16  |
| 510414110110203                 | BEBEX PREVINE (GEOLAB)      | 200 MG/G CREM DERM CT BG AL X 90 G                             | 17.82    | 23,87  | 20,61    | 27,49  | 22,05    | 29,34  | 22,37    | 29,74  | 22,69    | 30,16  |
| 533507401164427                 | VITAGLÓS (VITAPAN)          | 5500UI/G + 990UI/G + 150MG/G POM CT BG AL X 45G                | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533507402160425                 | VITAGLÓS (VITAPAN)          | 5500UI/G + 990UI/G + 150MG/G POM CX 50 BG AL X 45G             | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510412100077703                 | BEBEX PREVINE (GEOLAB)      | 200 MG/G CREM DERM BG LAM X 60G                                | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510412060074203                 | BEBEX PREVINE (GEOLAB)      | 200 MG/G CREM DERM CT BG AL X 135 G                            | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510412060074303                 | BEBEX PREVINE (GEOLAB)      | 200 MG/G CREM DERM CX 60 BG AL X 135 G (EMB HOSP) (*)          | 1609.26  |        | 1.861,52 |        | 1.991,38 |        | 2.019,65 |        | 2.048,74 |        |
| 510412100077603                 | BEBEX PREVINE (GEOLAB)      | 200 MG/G CREM DERM CT BG LAM 45G                               | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510408501161418                 | BEBEX PREVINE (GEOLAB)      | 200 MG/G CREME DERMATOLÓGICO CT 01 BG X 45 G                   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520500101163419                 | CALENDULA CONCRETA (SIMÕES) | BISN 30 G                                                      | 6.84     | 9,16   | 7,91     | 10,55  | 8,46     | 11,26  | 8,58     | 11,41  | 8,70     | 11,57  |
| Princípio Ativo: OXIMETOLONA    |                             |                                                                |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502805901114317                 | HEMOGENIN (SANOFI-AVENTIS)  | 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10                               | 14.77    | 20,42  | 16,78    | 23,20  | 17,79    | 24,59  | 18,01    | 24,89  | 18,23    | 25,20  |
| Princípio Ativo: PACLITAXEL     |                             |                                                                |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538000402159115                 | PACLITAXEL (ACCORD)         | 6 MG/ ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5 ML (*)                    | 359.37   |        | 408,37   |        | 433,00   |        | 438,26   |        | 443,65   |        |
| 504413120036106                 | PACLITAXEL (BLAUSIEGEL)     | 6 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA VD AMB X 5ML (*)                   | 7440.84  |        | 8.455,34 |        | 8.965,31 |        | 9.074,20 |        | 9.185,81 |        |
| 508010304158118                 | PACLITAXEL (EUROFARMA)      | 6 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML (*)                     | 3594.08  |        | 4.084,10 |        | 4.330,43 |        | 4.383,02 |        | 4.436,94 |        |
| 508010202150411                 | PACLITAX (EUROFARMA)        | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML                            | 366.02   | 505,97 | 415,93   | 574,96 | 441,02   | 609,64 | 446,37   | 617,05 | 451,86   | 624,64 |
| 508010306150114                 | PACLITAXEL (EUROFARMA)      | 6 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 5 ML (*)                     | 7188.17  |        | 8.168,21 |        | 8.660,87 |        | 8.766,06 |        | 8.873,88 |        |
| 505105903151319                 | TAXOL (BRISTOL-MEYERS)      | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5 ML (*)                     | 572.36   |        | 650,40   |        | 689,62   |        | 698,00   |        | 706,59   |        |
| 504413120035506                 | PACLITAXEL (BLAUSIEGEL)     | 6 MG/ML SOL INJ IV CX 5 FA VD AMB X 5ML (*)                    | 1860.21  |        | 2.113,84 |        | 2.241,33 |        | 2.268,55 |        | 2.296,45 |        |
| 504413120035806                 | PACLITAXEL (BLAUSIEGEL)     | 6 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD AMB X 5ML (*)                   | 3713.07  |        | 4.219,31 |        | 4.473,79 |        | 4.528,13 |        | 4.583,82 |        |
| 504413120035206                 | PACLITAXEL (BLAUSIEGEL)     | 6 MG/ML SOL INJ IV CT 1 FA VD AMB X 5ML (*)                    | 372.04   |        | 422,77   |        | 448,27   |        | 453,71   |        | 459,29   |        |
| 508010302155111                 | PACLITAXEL (EUROFARMA)      | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)                        | 361.12   |        | 410,35   |        | 435,10   |        | 440,39   |        | 445,80   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                             | ICMS 0%  |          | ICMS 12%  |          | ICMS 17%  |          | ICMS 18%  |          | ICMS 19%  |          |
|-----------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
|                             |                                   |                                                          | PF       | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      |
| Princípio Ativo: PACLITAXEL |                                   |                                                          |          |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 538000103151414             | PANTIUM (ACCORD)                  | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5 ML (*)               | 442.33   |          | 502,64    |          | 532,95    |          | 539,43    |          | 546,06    |          |
| 523713080028703             | ONTAX (LIBBS)                     | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML                      | 524.87   | 725,56   | 596,43    | 824,48   | 632,40    | 874,20   | 640,08    | 884,82   | 647,95    | 895,70   |
| 534201202154410             | PAREXEL (ZODIAC)                  | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML (*)                 | 1783.87  |          | 2.027,09  |          | 2.149,35  |          | 2.175,45  |          | 2.202,21  |          |
| 537500303151414             | TEVAPACLI (TEVA)                  | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 25 ML (*)               | 2309.39  |          | 2.624,25  |          | 2.782,53  |          | 2.816,33  |          | 2.850,97  |          |
| 521102002155414             | BIOPAXEL (BIOSINTÉTICA)           | 6 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 5 ML                      | 704.65   | 974,08   | 800,72    | 1.106,89 | 849,02    | 1.173,65 | 859,33    | 1.187,90 | 869,90    | 1.202,51 |
| 536700401159417             | EVOTAXEL (EVOLABIS)               | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (REST HOSP) (*)      | 477.35   |          | 542,44    |          | 575,15    |          | 582,14    |          | 589,30    |          |
| 521903601154112             | PACLITAXEL (GLENMARK)             | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML (*)               | 0.82     |          | 0,93      |          | 0,99      |          | 1,00      |          | 1,01      |          |
| 513402702151417             | TACLIPAXOL (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (REST HOSP) (*)      | 431.41   |          | 490,23    |          | 519,80    |          | 526,11    |          | 532,58    |          |
| 519503002154410             | TAXILAN (BERGAMO)                 | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)                  | 422.32   |          | 479,90    |          | 508,84    |          | 515,02    |          | 521,35    |          |
| 507001902155411             | ONXEL (PIERRE FABRE)              | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML (*)                  | 510.23   |          | 579,79    |          | 614,76    |          | 622,23    |          | 629,88    |          |
| 521102001159416             | BIOPAXEL (BIOSINTÉTICA)           | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD IND X 16,7 ML                   | 1591.91  | 2.200,59 | 1.808,95  | 2.500,62 | 1.918,05  | 2.651,44 | 1.941,35  | 2.683,64 | 1.965,22  | 2.716,65 |
| 523703502159416             | ONTAX (LIBBS)                     | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)                  | 524.86   |          | 596,42    |          | 632,39    |          | 640,07    |          | 647,94    |          |
| 538000101159418             | PANTIUM (ACCORD)                  | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML (*)              | 4423.34  |          | 5.026,42  |          | 5.329,58  |          | 5.394,32  |          | 5.460,67  |          |
| 529800502159410             | ONCOTAXEL (QUIRAL)                | 6 MG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 5 ML (REST HOSP) (*)      | 407.46   |          | 463,01    |          | 490,94    |          | 496,90    |          | 503,01    |          |
| 537500302155416             | TEVAPACLI (TEVA)                  | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML (*)                | 461.89   |          | 524,87    |          | 556,52    |          | 563,28    |          | 570,21    |          |
| 525206001158410             | PACLIMEIZ (MEIZLER)               | 6 MG/ML SOL INJ CX 5 FA VD INC X 5 ML (*)                | 1462.4   |          | 1.661,79  |          | 1.762,01  |          | 1.783,42  |          | 1.805,35  |          |
| 525206004157415             | PACLIMEIZ (MEIZLER)               | 6 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 5 ML (*)                  | 494.27   |          | 561,66    |          | 595,54    |          | 602,77    |          | 610,19    |          |
| 534201203150419             | PAREXEL (ZODIAC)                  | 6MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)                   | 350.79   |          | 398,62    |          | 422,66    |          | 427,79    |          | 433,05    |          |
| 523703504151412             | ONTAX (LIBBS)                     | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML (*)                 | 2417.26  |          | 2.746,83  |          | 2.912,51  |          | 2.947,88  |          | 2.984,14  |          |
| 522001103159416             | PLAXEL (LIBRA DO BRASIL)          | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML                      | 74       | 102,29   | 84,08     | 116,23   | 89,15     | 123,24   | 90,24     | 124,74   | 91,35     | 126,27   |
| 519503001158412             | TAXILAN (BERGAMO)                 | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML (REST. HOSP.) (*) | 1420.26  |          | 1.613,90  |          | 1.711,24  |          | 1.732,02  |          | 1.753,32  |          |
| 504413120035406             | PACLITAXEL (BLAUSIEGEL)           | 6 MG/ML SOL INJ IV CT 1 FA VD AMB X 50ML (*)             | 3404.45  |          | 3.868,61  |          | 4.101,94  |          | 4.151,77  |          | 4.202,83  |          |
| 525206002154419             | PACLIMEIZ (MEIZLER)               | 6 MG/ML SOL INJ CX 5 FA VD INC X 16,67 ML (*)            | 7312.01  |          | 8.308,94  |          | 8.810,08  |          | 8.917,09  |          | 9.026,77  |          |
| 525206003150417             | PACLIMEIZ (MEIZLER)               | 6 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 16,67 ML (*)              | 1738.68  |          | 1.975,73  |          | 2.094,90  |          | 2.120,34  |          | 2.146,42  |          |
| 538000401152117             | PACLITAXEL (ACCORD)               | 6 MG/ ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 16,7 ML (*)           | 1198.06  |          | 1.361,40  |          | 1.443,51  |          | 1.461,05  |          | 1.479,02  |          |
| 538000102155416             | PANTIUM (ACCORD)                  | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 16,7 ML (*)            | 1474.43  |          | 1.675,46  |          | 1.776,51  |          | 1.798,09  |          | 1.820,21  |          |
| 504413120035306             | PACLITAXEL (BLAUSIEGEL)           | 6 MG/ML SOL INJ IV CT 1 FA VD AMB X 16,7ML (*)           | 1240.16  |          | 1.409,25  |          | 1.494,24  |          | 1.512,39  |          | 1.530,99  |          |
| 504413120036206             | PACLITAXEL (BLAUSIEGEL)           | 6 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA VD AMB X 16,7ML (*)          | 24803.3  |          | 28.185,02 |          | 29.884,95 |          | 30.247,93 |          | 30.619,98 |          |
| 504413120035606             | PACLITAXEL (BLAUSIEGEL)           | 6 MG/ML SOL INJ IV CX 5 FA VD AMB X 16,7ML (*)           | 6200.82  |          | 7.046,26  |          | 7.471,24  |          | 7.561,98  |          | 7.655,00  |          |
| 505105901159312             | TAXOL (BRISTOL-MEYERS)            | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 16,7 ML (*)            | 1907.96  |          | 2.168,09  |          | 2.298,86  |          | 2.326,78  |          | 2.355,40  |          |
| 508010303151111             | PACLITAXEL (EUROFARMA)            | 6 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 16,7 ML (*)            | 11980.68 |          | 13.614,13 |          | 14.435,25 |          | 14.610,58 |          | 14.790,29 |          |
| 508010305154116             | PACLITAXEL (EUROFARMA)            | 6 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 16,7 ML (*)            | 23961.33 |          | 27.228,26 |          | 28.870,49 |          | 29.221,14 |          | 29.580,56 |          |
| 508010301159113             | PACLITAXEL (EUROFARMA)            | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML (*)               | 1203.73  |          | 1.367,85  |          | 1.450,34  |          | 1.467,96  |          | 1.486,02  |          |
| 504413120035906             | PACLITAXEL (BLAUSIEGEL)           | 6 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD AMB X 16,7ML (*)          | 12401.66 |          | 14.092,51 |          | 14.942,48 |          | 15.123,97 |          | 15.309,99 |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                           | ICMS 0%  |          | ICMS 12%  |          | ICMS 17%  |          | ICMS 18%  |          | ICMS 19%  |          |
|-------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
|                               |                                   |                                                        | PF       | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      |
| Princípio Ativo: PACLITAXEL   |                                   |                                                        |          |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 521903603157119               | PACLITAXEL (GLENMARK)             | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 16,7 ML (*)          | 867.9    |          | 986,22    |          | 1.045,70  |          | 1.058,41  |          | 1.071,42  |          |
| 523713080028903               | ONTAX (LIBBS)                     | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 25 ML                   | 2417.26  | 3.341,53 | 2.746,83  | 3.797,12 | 2.912,51  | 4.026,13 | 2.947,88  | 4.075,03 | 2.984,14  | 4.125,16 |
| 507001903151418               | ONXEL (PIERRE FABRE)              | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 16,7 ML                 | 1476.49  | 2.041,04 | 1.677,80  | 2.319,32 | 1.778,99  | 2.459,21 | 1.800,60  | 2.489,08 | 1.822,75  | 2.519,70 |
| 523713080028803               | ONTAX (LIBBS)                     | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 16,7 ML                 | 1652.11  | 2.283,81 | 1.877,36  | 2.595,19 | 1.990,59  | 2.751,72 | 2.014,77  | 2.785,14 | 2.039,55  | 2.819,40 |
| 523703501152418               | ONTAX (LIBBS)                     | 6 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 16,7 ML (*)             | 1652.11  |          | 1.877,36  |          | 1.990,59  |          | 2.014,77  |          | 2.039,55  |          |
| 537500301159418               | TEVAPACLI (TEVA)                  | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 16,7 ML (*)           | 1542.75  |          | 1.753,08  |          | 1.858,82  |          | 1.881,40  |          | 1.904,54  |          |
| 534201201158412               | PAREXEL (ZODIAC)                  | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML (*)             | 1215.65  |          | 1.381,39  |          | 1.464,71  |          | 1.482,50  |          | 1.500,73  |          |
| 513402701155419               | TACLIPAXOL (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 17 ML (REST HOSP) (*)   | 1428.53  |          | 1.623,30  |          | 1.721,20  |          | 1.742,11  |          | 1.763,54  |          |
| 522001102152418               | PLAXEL (LIBRA DO BRASIL)          | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 17 ML (*)               | 207.74   |          | 236,06    |          | 250,30    |          | 253,34    |          | 256,45    |          |
| 507001901159411               | ONXEL (PIERRE FABRE)              | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 17 ML                   | 1437.71  | 1.987,43 | 1.633,73  | 2.258,41 | 1.732,27  | 2.394,62 | 1.753,31  | 2.423,70 | 1.774,87  | 2.453,51 |
| 529800501152412               | ONCOTAXEL (QUIRAL)                | 6 MG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 17 ML (REST HOSP) (*)   | 1385.38  |          | 1.574,27  |          | 1.669,22  |          | 1.689,49  |          | 1.710,27  |          |
| 508010204153416               | PACLITAX (EUROFARMA)              | 6 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 25 ML (*)            | 18050.11 |          | 20.511,09 |          | 21.748,19 |          | 22.012,33 |          | 22.283,09 |          |
| 508010203157418               | PACLITAX (EUROFARMA)              | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML (*)               | 1821.3   |          | 2.069,62  |          | 2.194,44  |          | 2.221,10  |          | 2.248,42  |          |
| 536700402155415               | EVOTAXEL (EVOLABIS)               | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML (REST HOSP) (*)   | 2488.33  |          | 2.827,59  |          | 2.998,13  |          | 3.034,55  |          | 3.071,87  |          |
| 521903604153117               | PACLITAXEL (GLENMARK)             | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 25 ML (*)            | 1301.88  |          | 1.479,38  |          | 1.568,60  |          | 1.587,66  |          | 1.607,18  |          |
| 536700403151413               | EVOTAXEL (EVOLABIS)               | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML (REST HOSP) (*) | 1548.87  |          | 1.760,05  |          | 1.866,21  |          | 1.888,87  |          | 1.912,11  |          |
| 504413120036006               | PACLITAXEL (BLAUSIEGEL)           | 6 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD AMB X 50ML (*)          | 34044.48 |          | 38.686,15 |          | 41.019,45 |          | 41.517,66 |          | 42.028,32 |          |
| 504413120036306               | PACLITAXEL (BLAUSIEGEL)           | 6 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA VD AMB X 50ML (*)          | 68088.95 |          | 77.372,30 |          | 82.038,88 |          | 83.035,30 |          | 84.056,64 |          |
| 504413120035706               | PACLITAXEL (BLAUSIEGEL)           | 6 MG/ML SOL INJ IV CX 5 FA VD AMB X 50ML (*)           | 17022.24 |          | 19.343,08 |          | 20.509,72 |          | 20.758,83 |          | 21.014,16 |          |
| 505105902155310               | TAXOL (BRISTOL-MEYERS)            | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML + REV PLAS (*) | 5724.01  |          | 6.504,43  |          | 6.896,73  |          | 6.980,50  |          | 7.066,36  |          |
| 536700404158411               | EVOTAXEL (EVOLABIS)               | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (REST HOSP) (*)   | 4795.93  |          | 5.449,81  |          | 5.778,50  |          | 5.848,69  |          | 5.920,62  |          |
| 521903602150110               | PACLITAXEL (GLENMARK)             | 6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML (*)            | 2890.92  |          | 3.285,07  |          | 3.483,21  |          | 3.525,51  |          | 3.568,88  |          |
| 513402703158415               | TACLIPAXOL (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML ( REST HOSP) (*)  | 4299.85  |          | 4.886,10  |          | 5.180,80  |          | 5.243,72  |          | 5.308,22  |          |
| 519503003150419               | TAXILAN (BERGAMO)                 | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (REST. HOSP.) (*) | 4042.49  |          | 4.593,64  |          | 4.870,70  |          | 4.929,86  |          | 4.990,50  |          |
| 537500304158412               | TEVAPACLI (TEVA)                  | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML (*)             | 4618.78  |          | 5.248,51  |          | 5.565,07  |          | 5.632,66  |          | 5.701,94  |          |
| 534201204157417               | PAREXEL (ZODIAC)                  | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)               | 3567.47  |          | 4.053,86  |          | 4.298,36  |          | 4.350,57  |          | 4.404,08  |          |
| 538000403155113               | PACLITAXEL (ACCORD)               | 6 MG/ ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML (*)           | 3594.22  |          | 4.084,26  |          | 4.330,59  |          | 4.383,19  |          | 4.437,11  |          |
| Princípio Ativo: PALIPERIDONA |                                   |                                                        |          |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 514508401153411               | INVEGA SUSTENNA (JANSSEN-CILAG)   | 100 MG/ML SUS INJ LIB PROL CT 1 SER PRENC X 0,75 ML    | 812.3    | 1.088,14 | 939,62    | 1.253,00 | 1.005,17  | 1.337,56 | 1.019,45  | 1.355,83 | 1.034,13  | 1.374,62 |
| 514508404152416               | INVEGA SUSTENNA (JANSSEN-CILAG)   | 100 MG/ML SUS INJ LIB PROL CT 1 SER PRENC X 1,00 ML    | 998.25   | 1.337,24 | 1.154,73  | 1.539,85 | 1.235,29  | 1.643,77 | 1.252,83  | 1.666,22 | 1.270,87  | 1.689,32 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                                             | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                           |                                   |                                                                          | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: PALIPERIDONA             |                                   |                                                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 514508403156418                           | INVEGA SUSTENNA (JANSSEN-CILAG)   | 100 MG/ML SUS INJ LIB PROL CT 1 SER PRENC X 0,50 ML                      | 624.43  | 836,48   | 722,31   | 963,20   | 772,70   | 1.028,21 | 783,67   | 1.042,25 | 794,95   | 1.056,70 |
| 514508402151412                           | INVEGA SUSTENNA (JANSSEN-CILAG)   | 100 MG/ML SUS INJ LIB PROL CT 1 SER PRENC X 0,25 ML                      | 312.2   | 418,22   | 361,14   | 481,59   | 386,34   | 514,09   | 391,82   | 521,11   | 397,47   | 528,33   |
| 514508405159414                           | INVEGA SUSTENNA (JANSSEN-CILAG)   | 100 MG/ML SUS INJ LIB PROL CT 1 SER PRENC X 1,50 ML                      | 998.25  | 1.337,24 | 1.154,73 | 1.539,85 | 1.235,29 | 1.643,77 | 1.252,83 | 1.666,22 | 1.270,87 | 1.689,32 |
| 514506901116314                           | INVEGA (JANSSEN-CILAG)            | 12,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28                          | 798.7   | 1.104,09 | 907,59   | 1.254,62 | 962,33   | 1.330,29 | 974,02   | 1.346,44 | 986,00   | 1.363,00 |
| 514506902112312                           | INVEGA (JANSSEN-CILAG)            | 12,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 7                                 | 186.37  | 257,63   | 211,78   | 292,75   | 224,55   | 310,41   | 227,28   | 314,18   | 230,07   | 318,05   |
| 514506903119310                           | INVEGA (JANSSEN-CILAG)            | 3,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28                           | 199.68  | 276,03   | 226,90   | 313,66   | 240,59   | 332,58   | 243,51   | 336,62   | 246,51   | 340,76   |
| 514506904115319                           | INVEGA (JANSSEN-CILAG)            | 3,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7                            | 46.58   | 64,39    | 52,94    | 73,18    | 56,13    | 77,59    | 56,81    | 78,53    | 57,51    | 79,50    |
| 514506905111317                           | INVEGA (JANSSEN-CILAG)            | 6,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28                           | 399.36  | 552,06   | 453,81   | 627,34   | 481,19   | 665,17   | 487,03   | 673,25   | 493,02   | 681,53   |
| 514506906118315                           | INVEGA (JANSSEN-CILAG)            | 6,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7                            | 93.19   | 128,82   | 105,89   | 146,38   | 112,28   | 155,21   | 113,65   | 157,10   | 115,04   | 159,03   |
| 514506907114313                           | INVEGA (JANSSEN-CILAG)            | 9,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28                           | 599.02  | 828,06   | 680,69   | 940,96   | 721,74   | 997,71   | 730,51   | 1.009,83 | 739,49   | 1.022,25 |
| 514506908110311                           | INVEGA (JANSSEN-CILAG)            | 9,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7                            | 139.76  | 193,20   | 158,81   | 219,53   | 168,39   | 232,78   | 170,44   | 235,60   | 172,53   | 238,50   |
| Princípio Ativo: PALIVIZUMABE             |                                   |                                                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 543714100000218                           | SYNAGIS (ABBVIE)                  | 100 MG PO LIOF CX FA VD INC (*)                                          | 3813.07 |          | 4.332,96 |          | 4.594,29 |          | 4.650,09 |          | 4.707,29 |          |
| 543714100000418                           | SYNAGIS (ABBVIE)                  | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 1 ML (*)                     | 3705.19 |          | 4.285,99 |          | 4.584,99 |          | 4.650,09 |          | 4.717,05 |          |
| 543714100000318                           | SYNAGIS (ABBVIE)                  | 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 1 ML (*)                      | 1906.54 |          | 2.166,48 |          | 2.297,15 |          | 2.325,05 |          | 2.353,64 |          |
| Princípio Ativo: PALMITATO DE PIPOTIAZINA |                                   |                                                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502809602154311                           | PIPORTIL L4 (SANOFI-AVENTIS)      | 25 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML                                  | 29.54   | 40,83    | 33,57    | 46,41    | 35,60    | 49,21    | 36,03    | 49,81    | 36,47    | 50,42    |
| 502809601158311                           | PIPORTIL L4 (SANOFI-AVENTIS)      | 25 MG/ML SOL INJ CX 1 AMP VD AMB X 4 ML                                  | 34.16   | 47,22    | 38,82    | 53,66    | 41,16    | 56,89    | 41,66    | 57,59    | 42,17    | 58,29    |
| Princípio Ativo: PALMITATO DE RETINOL     |                                   |                                                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538912090018903                           | AROVIT VITA (BAYER)               | 300000 UI/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1ML                              | 22.23   | 30,73    | 25,26    | 34,92    | 26,79    | 37,03    | 27,11    | 37,48    | 27,44    | 37,94    |
| 516201101139418                           | GADUOL (CLIMAX)                   | FR C/ 10 ML                                                              | 3.64    | 4,88     | 4,21     | 5,62     | 4,51     | 6,00     | 4,57     | 6,08     | 4,64     | 6,16     |
| 538912090019003                           | AROVIT VITA (BAYER)               | 150000 UI/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20ML                              | 4.37    | 5,85     | 5,05     | 6,74     | 5,40     | 7,19     | 5,48     | 7,29     | 5,56     | 7,39     |
| 527900701165416                           | CARIDERM (PHARLAB)                | 5000 UI + 900 UI +150 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G                      | 9.35    | 12,53    | 10,81    | 14,41    | 11,56    | 15,39    | 11,73    | 15,60    | 11,90    | 15,81    |
| 526507901164411                           | LACRIGEL A (NOVARTIS)             | 10 MG/G GEL OFT CT TB AL X 10 G                                          | 23.39   | 31,33    | 27,05    | 36,07    | 28,94    | 38,50    | 29,35    | 39,03    | 29,77    | 39,57    |
| 506715202163419                           | VITADERME (CRISTÁLIA)             | CREM DERM CT TB PLAS X 50 G                                              | 29.48   | 39,49    | 34,10    | 45,48    | 36,48    | 48,55    | 37,00    | 49,21    | 37,53    | 49,89    |
| 509400701117411                           | FONTO-VIT A (FONTOVIT)            | FR C/50 CÁPS.-10.000 UI                                                  | 6.31    | 8,45     | 7,30     | 9,73     | 7,81     | 10,39    | 7,92     | 10,53    | 8,03     | 10,68    |
| Princípio Ativo: PAMIDRONATO DISSÓDICO    |                                   |                                                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 523707503151314                           | FAULDPAMI (LIBBS)                 | 3 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                                     | 261.47  | 361,45   | 297,12   | 410,73   | 315,04   | 435,50   | 318,87   | 440,79   | 322,79   | 446,22   |
| 507500602157410                           | PAMIREL (DR. REDDY'S)             | 30 MG PO LIOF INJ CX 02 FA VD INC (*)                                    | 581.9   |          | 661,24   |          | 701,12   |          | 709,64   |          | 718,37   |          |
| 508010404152111                           | PAMIDRONATO DISSÓDICO (EUROFARMA) | 30 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 2 FA VD INC + 2 AMP PLAS INC DIL X 10 ML (*) | 409.16  |          | 464,95   |          | 492,99   |          | 498,98   |          | 505,12   |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                                         | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                        |                                   |                                                                      | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: PAMIDRONATO DISSÓDICO |                                   |                                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525205801150416                        | MELIDRONATO (MEIZLER)             | 30 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC (*)                                | 204.57  |          | 232,47   |          | 246,49   |          | 249,48   |          | 252,55   |          |
| 523707501157315                        | FAULDPAMI (LIBBS)                 | 6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML                                 | 519.86  | 718,63   | 590,73   | 816,61   | 626,36   | 865,86   | 633,97   | 876,38   | 641,77   | 887,15   |
| 506712401157414                        | PAMIDROM (CRISTÁLIA)              | 60 MG PO LIOF INJ CX 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 10 ML (*)             | 2705.96 |          | 3.074,89 |          | 3.260,35 |          | 3.299,95 |          | 3.340,54 |          |
| 525205802157414                        | MELIDRONATO (MEIZLER)             | 60 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC (*)                                | 406.79  |          | 462,25   |          | 490,13   |          | 496,08   |          | 502,18   |          |
| 507500601150412                        | PAMIREL (DR. REDDY'S)             | 60 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC (*)                                   | 578.44  |          | 657,31   |          | 696,95   |          | 705,42   |          | 714,09   |          |
| 508010406155118                        | PAMIDRONATO DISSÓDICO (EUROFARMA) | 60 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC + AMP PLAS INC DIL X 10 ML     | 406.79  | 562,33   | 462,26   | 639,01   | 490,14   | 677,55   | 496,09   | 685,78   | 502,20   | 694,22   |
| 523707502153313                        | FAULDPAMI (LIBBS)                 | 9 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                             | 798.93  |          | 907,86   |          | 962,62   |          | 974,31   |          | 986,29   |          |
| 506712402153412                        | PAMIDROM (CRISTÁLIA)              | 90 MG PO LIOF INJ CX 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 10 ML (*)             | 4140.98 |          | 4.705,57 |          | 4.989,38 |          | 5.049,98 |          | 5.112,09 |          |
| 508010405159111                        | PAMIDRONATO DISSÓDICO (EUROFARMA) | 90 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC + AMP PLAS INC DIL X 10 ML (*) | 590.32  |          | 670,80   |          | 711,26   |          | 719,90   |          | 728,76   |          |
| 525205803153412                        | MELIDRONATO (MEIZLER)             | 90 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC (*)                                | 590.32  |          | 670,80   |          | 711,26   |          | 719,90   |          | 728,76   |          |
| Princípio Ativo: PANCREATINA           |                                   |                                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500215030034003                        | CREON (ABBOTT)                    | 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30 (MINIMICROESFERAS)              | 85.19   | 117,76   | 96,80    | 133,82   | 102,64   | 141,89   | 103,89   | 143,61   | 105,16   | 145,38   |
| 500214010030914                        | CREON (ABBOTT)                    | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30 (MINIMICROESFERAS)              | 31.91   | 44,11    | 36,26    | 50,12    | 38,45    | 53,15    | 38,91    | 53,79    | 39,39    | 54,45    |
| 532000704113311                        | CREON (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)   | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30 (MINIMICROESFERAS)              | 30.39   | 42,01    | 34,53    | 47,74    | 36,62    | 50,62    | 37,06    | 51,23    | 37,52    | 51,86    |
| 500214080032003                        | CREON (ABBOTT)                    | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 20 (MINIMICROESFERAS)              | 42.62   | 58,92    | 48,43    | 66,95    | 51,35    | 70,99    | 51,98    | 71,85    | 52,61    | 72,73    |
| 500214010031014                        | CREON (ABBOTT)                    | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30 (MINIMICROESFERAS)              | 63.93   | 88,37    | 72,64    | 100,42   | 77,03    | 106,48   | 77,96    | 107,77   | 78,92    | 109,10   |
| Princípio Ativo: PANITUMUMABE          |                                   |                                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 512407801151313                        | VECTIBIX (MANTECORP)              | 20 MG/ML SOL INJ P/ INFUS CT FA VD INC X 5 ML                        | 1024.43 | 1.372,31 | 1.185,01 | 1.580,23 | 1.267,68 | 1.686,87 | 1.285,68 | 1.709,91 | 1.304,20 | 1.733,61 |
| 519513110022804                        | VECTIBIX (BERGAMO)                | 20 MG/ML SOL INJ P/ INFUS CT FA VD INC X 5 ML                        | 1024.43 | 1.372,31 | 1.185,01 | 1.580,23 | 1.267,68 | 1.686,87 | 1.285,68 | 1.709,91 | 1.304,19 | 1.733,61 |
| 512407802156319                        | VECTIBIX (MANTECORP)              | 20 MG/ML SOL INJ P/ INFUS CT FA VD INC X 10 ML                       | 2048.88 | 2.744,65 | 2.370,04 | 3.160,47 | 2.535,38 | 3.373,75 | 2.571,38 | 3.419,84 | 2.608,40 | 3.467,24 |
| 519513110022904                        | VECTIBIX (BERGAMO)                | 20 MG/ML SOL INJ P/ INFUS CT FA VD INC X 20 ML                       | 4097.75 | 5.489,28 | 4.740,08 | 6.320,95 | 5.070,76 | 6.747,52 | 5.142,76 | 6.839,69 | 5.216,82 | 6.934,49 |
| 512407803152317                        | VECTIBIX (MANTECORP)              | 20 MG/ML SOL INJ P/ INFUS CT FA VD INC X 20 ML                       | 4097.75 | 5.489,28 | 4.740,08 | 6.320,96 | 5.070,76 | 6.747,52 | 5.142,76 | 6.839,69 | 5.216,82 | 6.934,49 |
| Princípio Ativo: PANTOPRAZOL           |                                   |                                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 532412070006314                        | PANTASUN (TKS)                    | 40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                                    | 56.86   | 78,60    | 64,61    | 89,31    | 68,50    | 94,70    | 69,34    | 95,85    | 70,19    | 97,03    |
| 532412070006714                        | PANTASUN (TKS)                    | 40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML                  | 58.08   | 80,29    | 66,00    | 91,24    | 69,98    | 96,74    | 70,83    | 97,92    | 71,71    | 99,12    |
| 532412070007014                        | PANTASUN (TKS)                    | 40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT X 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 10 ML          | 1452.3  | 2.007,60 | 1.650,31 | 2.281,33 | 1.749,85 | 2.418,93 | 1.771,10 | 2.448,31 | 1.792,89 | 2.478,42 |
| 532412070006414                        | PANTASUN (TKS)                    | 40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT X 5 FA VD INC                                | 284.28  | 392,98   | 323,03   | 446,55   | 342,51   | 473,48   | 346,68   | 479,23   | 350,94   | 485,12   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                              | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                              |                           |                                                           | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: PANTOPRAZOL |                           |                                                           |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 532412070006814              | PANTASUN (TKS)            | 40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT X 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 10 ML | 290.47  | 401,53   | 330,07   | 456,27   | 349,97   | 483,79   | 354,23   | 489,67   | 358,58   | 495,69   |
| 532412070006614              | PANTASUN (TKS)            | 40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT X 50 FA VD INC                    | 2842.78 | 3.929,75 | 3.230,37 | 4.465,54 | 3.425,21 | 4.734,87 | 3.466,81 | 4.792,38 | 3.509,45 | 4.851,33 |
| 532412070006914              | PANTASUN (TKS)            | 40 MG/ML PÓ LIOF INJ CTX 50 FA VD INC +50 AMP DIL X 10 ML | 2904.58 | 4.015,18 | 3.300,59 | 4.562,61 | 3.499,66 | 4.837,79 | 3.542,17 | 4.896,55 | 3.585,73 | 4.956,78 |
| 532412070006514              | PANTASUN (TKS)            | 40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT X 25 FA VD INC                    | 1421.39 | 1.964,87 | 1.615,18 | 2.232,76 | 1.712,60 | 2.367,43 | 1.733,40 | 2.396,18 | 1.754,72 | 2.425,66 |
| 543515050001104              | GÁZIA (MOMENTA)           | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 14                 | 31.6    | 42,33    | 36,55    | 48,75    | 39,10    | 52,04    | 39,66    | 52,75    | 40,23    | 53,48    |
| 543515050001204              | GÁZIA (MOMENTA)           | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28                 | 60.78   | 81,42    | 70,31    | 93,76    | 75,21    | 100,08   | 76,28    | 101,45   | 77,38    | 102,86   |
| 504615030028406              | PANTOPRAZOL (BRAINFARMA)  | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                            | 95.56   | 132,10   | 108,59   | 150,12   | 115,14   | 159,17   | 116,54   | 161,10   | 117,98   | 163,08   |
| 543515050001004              | GÁZIA (MOMENTA)           | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 7                  | 17.07   | 22,87    | 19,74    | 26,33    | 21,12    | 28,10    | 21,42    | 28,49    | 21,73    | 28,88    |
| 527906103111117              | PANTOPRAZOL (PHARLAB)     | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                            | 32.84   | 45,40    | 37,32    | 51,59    | 39,57    | 54,70    | 40,05    | 55,37    | 40,55    | 56,05    |
| 526114703111112              | PANTOPRAZOL (GERMED)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                      | 29.74   | 41,11    | 33,80    | 46,72    | 35,84    | 49,54    | 36,27    | 50,14    | 36,72    | 50,76    |
| 507719802112112              | PANTOPRAZOL (EMS)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 7 (*)        | 11.46   |          | 13,02    |          | 13,80    |          | 13,97    |          | 14,14    |          |
| 503901701110414              | COMBULCER (BIOFARMA)      | 20 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 07                   | 5.9     | 8,16     | 6,71     | 9,28     | 7,11     | 9,83     | 7,20     | 9,95     | 7,29     | 10,08    |
| 500514030055203              | ADIPEPT (ACHÉ)            | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                             | 12.71   | 17,57    | 14,44    | 19,96    | 15,31    | 21,17    | 15,50    | 21,42    | 15,69    | 21,69    |
| 538001204113117              | PANTOPRAZOL (ACCORD)      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                             | 11.46   | 15,84    | 13,02    | 17,99    | 13,80    | 19,08    | 13,97    | 19,31    | 14,14    | 19,55    |
| 507719807114113              | PANTOPRAZOL (EMS)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 60 (EMB FRAC)      | 70.69   | 97,72    | 80,33    | 111,05   | 85,18    | 117,75   | 86,21    | 119,18   | 87,27    | 120,64   |
| 525009607118111              | PANTOPRAZOL (MEDLEY)      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 42                            | 46.33   | 64,04    | 52,65    | 72,78    | 55,82    | 77,16    | 56,50    | 78,10    | 57,19    | 79,06    |
| 538001203117119              | PANTOPRAZOL (ACCORD)      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 280 (EMB HOSP) (*)            | 542.25  |          | 616,18   |          | 653,34   |          | 661,28   |          | 669,41   |          |
| 525009603112119              | PANTOPRAZOL (MEDLEY)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                       | 11.45   | 15,83    | 13,01    | 17,98    | 13,79    | 19,06    | 13,96    | 19,29    | 14,13    | 19,53    |
| 525009602116110              | PANTOPRAZOL (MEDLEY)      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                            | 36.65   | 50,66    | 41,65    | 57,57    | 44,16    | 61,04    | 44,70    | 61,79    | 45,25    | 62,55    |
| 500514030055303              | ADIPEPT (ACHÉ)            | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                            | 25.42   | 35,14    | 28,88    | 39,93    | 30,62    | 42,33    | 31,00    | 42,85    | 31,38    | 43,37    |
| 500514030055503              | ADIPEPT (ACHÉ)            | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 42                            | 76.25   | 105,41   | 86,65    | 119,78   | 91,87    | 127,00   | 92,99    | 128,54   | 94,13    | 130,12   |
| 531613100071206              | PANTOPRAZOL (EMS SIGMA)   | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                            | 54.23   | 74,97    | 61,62    | 85,18    | 65,33    | 90,32    | 66,13    | 91,41    | 66,94    | 92,54    |
| 538001201114112              | PANTOPRAZOL (ACCORD)      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                            | 19.15   | 26,47    | 21,76    | 30,08    | 23,07    | 31,89    | 23,35    | 32,28    | 23,64    | 32,67    |
| 503901702117412              | COMBULCER (BIOFARMA)      | 20 MG COM REV CT 02 BL AL PLAS INC X 07                   | 10.91   | 15,08    | 12,39    | 17,13    | 13,14    | 18,16    | 13,30    | 18,39    | 13,46    | 18,61    |
| 507719801116114              | PANTOPRAZOL (EMS)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 14 (*)       | 19.16   |          | 21,77    |          | 23,08    |          | 23,36    |          | 23,65    |          |
| 531613100071106              | PANTOPRAZOL (EMS SIGMA)   | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                            | 28.8    | 39,81    | 32,73    | 45,24    | 34,70    | 47,97    | 35,12    | 48,55    | 35,55    | 49,15    |
| 500514030055403              | ADIPEPT (ACHÉ)            | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                            | 50.83   | 70,27    | 57,76    | 79,85    | 61,25    | 84,67    | 61,99    | 85,70    | 62,75    | 86,75    |
| 525009601111115              | PANTOPRAZOL (MEDLEY)      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                            | 19.15   | 26,47    | 21,76    | 30,08    | 23,07    | 31,89    | 23,35    | 32,28    | 23,64    | 32,67    |
| 527906104118115              | PANTOPRAZOL (PHARLAB)     | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                            | 18.08   | 24,99    | 20,54    | 28,40    | 21,78    | 30,11    | 22,05    | 30,48    | 22,32    | 30,85    |
| 538001202110110              | PANTOPRAZOL (ACCORD)      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                            | 36.64   | 50,65    | 41,64    | 57,56    | 44,15    | 61,03    | 44,68    | 61,77    | 45,23    | 62,53    |
| 526114702115114              | PANTOPRAZOL (GERMED)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                      | 17.81   | 24,62    | 20,24    | 27,98    | 21,46    | 29,67    | 21,72    | 30,03    | 21,99    | 30,40    |
| 507719803119110              | PANTOPRAZOL (EMS)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 28           | 36.65   | 50,66    | 41,64    | 57,56    | 44,15    | 61,03    | 44,69    | 61,77    | 45,23    | 62,53    |
| 525009608114111              | PANTOPRAZOL (MEDLEY)      | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 42                            | 82.99   | 114,72   | 94,30    | 130,36   | 99,99    | 138,22   | 101,21   | 139,90   | 102,45   | 141,62   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                              |                              |                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: PANTOPRAZOL |                              |                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 500514030055903              | ADIPEPT (ACHÉ)               | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 42                       | 134.08  | 185,35 | 152,36   | 210,61 | 161,55   | 223,32 | 163,51   | 226,03 | 165,52   | 228,81 |  |
| 501105006114416              | TECTA (NYCOMED PHARMA)       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 (*)                   | 190.49  |        | 220,35   |        | 235,72   |        | 239,07   |        | 242,51   |        |  |
| 525104003119411              | PANTONAX (MEDQUÍMICA)        | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 41.15   | 56,88  | 46,75    | 64,63  | 49,57    | 68,53  | 50,18    | 69,36  | 50,79    | 70,22  |  |
| 527906101119110              | PANTOPRAZOL (PHARLAB)        | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                       | 42.68   | 59,00  | 48,50    | 67,05  | 51,43    | 71,09  | 52,05    | 71,95  | 52,69    | 72,84  |  |
| 501105005118418              | TECTA (NYCOMED PHARMA)       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 (*)                   | 177.78  |        | 205,65   |        | 220,00   |        | 223,12   |        | 226,33   |        |  |
| 529912080040406              | PANTOPRAZOL SÓDICO (RANBAXY) | 40 MG COM REV CT STP AL X 28                         | 51.23   | 70,82  | 58,21    | 80,46  | 61,72    | 85,31  | 62,47    | 86,35  | 63,23    | 87,41  |  |
| 501105004111411              | TECTA (NYCOMED PHARMA)       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 45                       | 285.72  | 382,75 | 330,51   | 440,74 | 353,57   | 470,48 | 358,59   | 476,91 | 363,75   | 483,52 |  |
| 525104005111416              | PANTONAX (MEDQUÍMICA)        | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 07 (*)             | 14.97   |        | 17,01    |        | 18,04    |        | 18,26    |        | 18,48    |        |  |
| 538001207112111              | PANTOPRAZOL (ACCORD)         | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 280 (EMB HOSP) (*)       | 955.62  |        | 1.085,91 |        | 1.151,40 |        | 1.165,39 |        | 1.179,72 |        |  |
| 507719808110111              | PANTOPRAZOL (EMS)            | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 60 (EMB FRAC) | 126.07  | 174,27 | 143,26   | 198,03 | 151,90   | 209,98 | 153,74   | 212,53 | 155,63   | 215,14 |  |
| 501105007110414              | TECTA (NYCOMED PHARMA)       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                       | 380.97  | 510,34 | 440,69   | 587,66 | 471,43   | 627,32 | 478,12   | 635,89 | 485,01   | 644,70 |  |
| 538001208119111              | PANTOPRAZOL (ACCORD)         | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                        | 18.94   | 26,18  | 21,53    | 29,76  | 22,82    | 31,55  | 23,10    | 31,93  | 23,39    | 32,33  |  |
| 500514030055603              | ADIPEPT (ACHÉ)               | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                        | 22.35   | 30,90  | 25,39    | 35,10  | 26,92    | 37,21  | 27,25    | 37,67  | 27,58    | 38,13  |  |
| 503901703113410              | COMBULCER (BIOFARMA)         | 40 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 07              | 7.26    | 10,04  | 8,25     | 11,40  | 8,74     | 12,08  | 8,85     | 12,23  | 8,96     | 12,39  |  |
| 525009606111113              | PANTOPRAZOL (MEDLEY)         | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                  | 18.94   | 26,18  | 21,53    | 29,76  | 22,82    | 31,55  | 23,10    | 31,94  | 23,39    | 32,33  |  |
| 529912080040206              | PANTOPRAZOL SÓDICO (RANBAXY) | 40 MG COM REV CT STP AL X 7                          | 13.25   | 18,32  | 15,05    | 20,81  | 15,96    | 22,06  | 16,16    | 22,33  | 16,35    | 22,61  |  |
| 501105002119413              | TECTA (NYCOMED PHARMA)       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                        | 44.45   | 59,54  | 51,41    | 68,56  | 55,00    | 73,18  | 55,78    | 74,18  | 56,58    | 75,21  |  |
| 501105003115411              | TECTA (NYCOMED PHARMA)       | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                       | 88.17   | 118,11 | 102,00   | 136,01 | 109,11   | 145,19 | 110,66   | 147,18 | 112,25   | 149,22 |  |
| 525009605115115              | PANTOPRAZOL (MEDLEY)         | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                       | 65.38   | 90,38  | 74,29    | 102,70 | 78,77    | 108,89 | 79,73    | 110,22 | 80,71    | 111,57 |  |
| 507719805111117              | PANTOPRAZOL (EMS)            | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 28      | 18.96   | 26,21  | 21,55    | 29,78  | 22,85    | 31,58  | 23,12    | 31,96  | 23,41    | 32,36  |  |
| 525009604119117              | PANTOPRAZOL (MEDLEY)         | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                       | 34.6    | 47,83  | 39,32    | 54,35  | 41,69    | 57,63  | 42,20    | 58,33  | 42,72    | 59,05  |  |
| 526114701119116              | PANTOPRAZOL (GERMED)         | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                 | 59.49   | 82,24  | 67,60    | 93,45  | 71,68    | 99,08  | 72,55    | 100,29 | 73,44    | 101,52 |  |
| 500514030055703              | ADIPEPT (ACHÉ)               | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                       | 44.7    | 61,79  | 50,79    | 70,21  | 53,85    | 74,44  | 54,51    | 75,35  | 55,18    | 76,28  |  |
| 503901704111411              | COMBULCER (BIOFARMA)         | 40 MG COM REV CT 02 BL AL PLAS INC X 07              | 11.64   | 16,09  | 13,23    | 18,29  | 14,03    | 19,39  | 14,20    | 19,63  | 14,37    | 19,86  |  |
| 507719804115119              | PANTOPRAZOL (EMS)            | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 14      | 34.6    | 47,83  | 39,32    | 54,35  | 41,69    | 57,63  | 42,20    | 58,33  | 42,72    | 59,05  |  |
| 531613100071306              | PANTOPRAZOL (EMS SIGMA)      | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                       | 51.22   | 70,80  | 58,20    | 80,45  | 61,71    | 85,30  | 62,46    | 86,34  | 63,22    | 87,40  |  |
| 508013060097306              | PANTOPRAZOL (EUROFARMA)      | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 14            | 29.74   | 41,11  | 33,80    | 46,72  | 35,84    | 49,54  | 36,27    | 50,14  | 36,72    | 50,76  |  |
| 519019601118416              | GASTROPAN (NEOQUÍMICA)       | 40 MG COM REVE CT FR PLAS OPC X 14                   | 36.73   | 50,77  | 41,74    | 57,70  | 44,25    | 61,18  | 44,79    | 61,92  | 45,34    | 62,68  |  |
| 525104004115418              | PANTONAX (MEDQUÍMICA)        | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 (*)             | 22.58   |        | 25,66    |        | 27,21    |        | 27,54    |        | 27,88    |        |  |
| 527906102115119              | PANTOPRAZOL (PHARLAB)        | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                       | 24.25   | 33,52  | 27,56    | 38,09  | 29,22    | 40,39  | 29,57    | 40,88  | 29,94    | 41,38  |  |
| 500514030055803              | ADIPEPT (ACHÉ)               | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                       | 89.38   | 123,56 | 101,57   | 140,41 | 107,69   | 148,87 | 109,00   | 150,68 | 110,34   | 152,53 |  |
| 508013060097406              | PANTOPRAZOL (EUROFARMA)      | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28            | 59.49   | 82,24  | 67,60    | 93,45  | 71,68    | 99,08  | 72,55    | 100,29 | 73,44    | 101,52 |  |
| 526114704118110              | PANTOPRAZOL (GERMED)         | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                 | 29.74   | 41,11  | 33,80    | 46,72  | 35,84    | 49,54  | 36,27    | 50,14  | 36,72    | 50,76  |  |
| 507719806118115              | PANTOPRAZOL (EMS)            | 40 MG 2BL X 14 COMP                                  | 65.37   | 90,36  | 74,28    | 102,69 | 78,76    | 108,88 | 79,72    | 110,20 | 80,70    | 111,56 |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                              | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação                                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                    |                                                |                                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PANTOPRAZOL                       |                                                |                                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529912080040306                                    | PANTOPRAZOL SÓDICO (RANBAXY)                   | 40 MG COM REV CT STP AL X 14                                                   | 26.05   | 36,01  | 29,61    | 40,93  | 31,39    | 43,39  | 31,77    | 43,92  | 32,16    | 44,46  |
| 538001206116113                                    | PANTOPRAZOL (ACCORD)                           | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                 | 65.37   | 90,36  | 74,28    | 102,68 | 78,76    | 108,88 | 79,72    | 110,20 | 80,70    | 111,56 |
| 538001205111118                                    | PANTOPRAZOL (ACCORD)                           | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                 | 34.6    | 47,83  | 39,32    | 54,35  | 41,69    | 57,63  | 42,20    | 58,33  | 42,72    | 59,05  |
| 501105008117412                                    | TECTA (NYCOMED PHARMA)                         | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                                                 | 95.23   | 127,57 | 110,16   | 146,89 | 117,84   | 156,81 | 119,51   | 158,95 | 121,24   | 161,15 |
| 501105001112415                                    | TECTA (NYCOMED PHARMA)                         | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 2                                                  | 12.69   | 17,00  | 14,68    | 19,58  | 15,71    | 20,90  | 15,93    | 21,18  | 16,16    | 21,48  |
| 531613100071406                                    | PANTOPRAZOL (EMS SIGMA)                        | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                 | 95.56   | 132,10 | 108,59   | 150,12 | 115,14   | 159,17 | 116,54   | 161,10 | 117,98   | 163,08 |
| Princípio Ativo: PANTOPRAZOL SÓDICO                |                                                |                                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504413120036506                                    | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIIDRATADO (BLAUSIEGEL) | 40 MG PO SOL INJ IV CX 5 FA VD TRANS + 5 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*)        | 220.15  |        | 250,17   |        | 265,26   |        | 268,48   |        | 271,78   |        |
| 504413120036706                                    | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIIDRATADO (BLAUSIEGEL) | 40 MG PO SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*)      | 2201.48 |        | 2.501,63 |        | 2.652,51 |        | 2.684,73 |        | 2.717,75 |        |
| 504413120036406                                    | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIIDRATADO (BLAUSIEGEL) | 40 MG PO SOL INJ IV CX FA VD TRANS + AMP DIL X 10 ML                           | 44.03   | 60,87  | 50,03    | 69,16  | 53,05    | 73,34  | 53,70    | 74,23  | 54,36    | 75,14  |
| 504413120036606                                    | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIIDRATADO (BLAUSIEGEL) | 40 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS + 20 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*)      | 880.59  |        | 1.000,65 |        | 1.061,00 |        | 1.073,89 |        | 1.087,10 |        |
| 526114010090806                                    | PANTOPRAZOL (GERMED)                           | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 42                                                 | 49.04   | 67,79  | 55,72    | 77,02  | 59,08    | 81,67  | 59,80    | 82,66  | 60,53    | 83,67  |
| 531614010072606                                    | PANTOPRAZOL (EMS SIGMA)                        | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 42                                                 | 83.89   | 115,97 | 95,33    | 131,78 | 101,08   | 139,72 | 102,30   | 141,42 | 103,56   | 143,16 |
| 511515401118116                                    | PANTOPRAZOL SÓDICO (SANDOZ)                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                 | 18.94   | 26,18  | 21,52    | 29,75  | 22,82    | 31,55  | 23,10    | 31,93  | 23,38    | 32,33  |
| 511515402114114                                    | PANTOPRAZOL SÓDICO (SANDOZ)                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                 | 36.26   | 50,12  | 41,20    | 56,96  | 43,69    | 60,39  | 44,22    | 61,13  | 44,76    | 61,88  |
| 538814010048006                                    | PANTOPRAZOL (LEGRAND PHARMA)                   | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 42                                                 | 83.85   | 115,91 | 95,28    | 131,71 | 101,02   | 139,65 | 102,25   | 141,35 | 103,51   | 143,08 |
| 541814010006806                                    | PANTOPRAZOL (EMS S/A)                          | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 42                                                 | 60.37   | 83,45  | 68,60    | 94,83  | 72,74    | 100,55 | 73,62    | 101,77 | 74,53    | 103,03 |
| 511515403110112                                    | PANTOPRAZOL SÓDICO (SANDOZ)                    | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                 | 34.22   | 47,30  | 38,88    | 53,75  | 41,23    | 56,99  | 41,73    | 57,69  | 42,24    | 58,40  |
| 511515404117110                                    | PANTOPRAZOL SÓDICO (SANDOZ)                    | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                 | 62.47   | 86,36  | 70,98    | 98,13  | 75,27    | 104,04 | 76,18    | 105,31 | 77,12    | 106,60 |
| 541814010006706                                    | PANTOPRAZOL (EMS S/A)                          | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 42                                                 | 100.92  | 139,51 | 114,68   | 158,52 | 121,59   | 168,08 | 123,07   | 170,13 | 124,58   | 172,22 |
| 531614010072706                                    | PANTOPRAZOL (EMS SIGMA)                        | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 42                                                 | 148.49  | 205,27 | 168,74   | 233,26 | 178,91   | 247,32 | 181,09   | 250,33 | 183,31   | 253,41 |
| 526114010090706                                    | PANTOPRAZOL (GERMED)                           | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 42                                                 | 89.23   | 123,35 | 101,40   | 140,17 | 107,51   | 148,62 | 108,82   | 150,43 | 110,16   | 152,28 |
| 538814010048106                                    | PANTOPRAZOL (LEGRAND PHARMA)                   | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 42                                                 | 148.48  | 205,25 | 168,72   | 233,23 | 178,89   | 247,29 | 181,07   | 250,30 | 183,29   | 253,38 |
| Princípio Ativo: PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIIHDRTADO |                                                |                                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501102507155412                                    | PANTOZOL (NYCOMED PHARMA)                      | 4 MG/ML PO LIOF INJ CX FA VD INC+AMP DIL X 10 ML                               | 68.59   | 94,82  | 77,95    | 107,75 | 82,65    | 114,25 | 83,65    | 115,63 | 84,68    | 117,06 |
| 508010605158117                                    | PANTOPRAZOL (EUROFARMA)                        | 40 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 10 (EMB HOSP) (*) | 2240    |        | 2.545,41 |        | 2.698,93 |        | 2.731,71 |        | 2.765,31 |        |
| 508010507156411                                    | PANTOCAL (EUROFARMA)                           | 40 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML                               | 71.82   | 99,28  | 81,61    | 112,81 | 86,53    | 119,62 | 87,58    | 121,07 | 88,66    | 122,56 |
| 508010511153413                                    | PANTOCAL (EUROFARMA)                           | 40 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP PLAS DIL X 10 ML                          | 71.82   | 99,28  | 81,61    | 112,81 | 86,53    | 119,62 | 87,58    | 121,07 | 88,66    | 122,56 |
| 508010601152114                                    | PANTOPRAZOL (EUROFARMA)                        | 40 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*)   | 2240    |        | 2.545,41 |        | 2.698,93 |        | 2.731,71 |        | 2.765,31 |        |
| 501102514135316                                    | PANTOZOL (NYCOMED PHARMA)                      | 40 MG GRAN REV CT 2 ENV                                                        | 10.49   | 14,50  | 11,92    | 16,48  | 12,64    | 17,47  | 12,79    | 17,69  | 12,95    | 17,90  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                               | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                     |                                                     |                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATADO |                                                     |                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501102515131314                                     | PANTOZOL (NYCOMED PHARMA)                           | 40 MG GRAN REV CT 28 ENV                     | 147.03  | 203,25 | 167,07   | 230,95 | 177,15   | 244,88 | 179,30   | 247,86 | 181,50   | 250,90 |
| 540814040001504                                     | PANTOMIX (MELCON)                                   | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28               | 27.54   | 38,07  | 31,30    | 43,27  | 33,19    | 45,88  | 33,59    | 46,43  | 34,00    | 47,00  |
| 511507503111411                                     | PANTOPAZ (SANDOZ)                                   | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                | 9       | 12,44  | 10,23    | 14,14  | 10,85    | 15,00  | 10,98    | 15,18  | 11,12    | 15,37  |
| 508012110094403                                     | PANTOCAL (EUROFARMA)                                | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                | 11.31   | 15,63  | 12,85    | 17,76  | 13,62    | 18,83  | 13,79    | 19,06  | 13,96    | 19,29  |
| 501102510113415                                     | PANTOZOL (NYCOMED PHARMA)                           | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 56    | 183.01  | 252,99 | 207,95   | 287,47 | 220,50   | 304,81 | 223,18   | 308,51 | 225,92   | 312,30 |
| 501102508119411                                     | PANTOZOL (NYCOMED PHARMA)                           | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 42    | 137.33  | 189,84 | 156,06   | 215,73 | 165,47   | 228,75 | 167,48   | 231,52 | 169,54   | 234,37 |
| 521112040053506                                     | PANTOPRAZOL (BIOSINTÉTICA)                          | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 42               | 84.33   | 116,57 | 95,83    | 132,47 | 101,61   | 140,46 | 102,84   | 142,17 | 104,11   | 143,91 |
| 500513040048506                                     | PANTOPRAZOL (ACHÉ)                                  | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 42               | 83.97   | 116,08 | 95,42    | 131,90 | 101,17   | 139,86 | 102,40   | 141,56 | 103,66   | 143,30 |
| 511507501117412                                     | PANTOPAZ (SANDOZ)                                   | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14               | 12.23   | 16,91  | 13,90    | 19,22  | 14,74    | 20,38  | 14,92    | 20,62  | 15,10    | 20,88  |
| 501102502110410                                     | PANTOZOL (NYCOMED PHARMA)                           | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28    | 83.43   | 115,33 | 94,81    | 131,05 | 100,52   | 138,96 | 101,74   | 140,65 | 103,00   | 142,38 |
| 501102503117419                                     | PANTOZOL (NYCOMED PHARMA)                           | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 7     | 25.67   | 35,49  | 29,17    | 40,33  | 30,93    | 42,76  | 31,31    | 43,28  | 31,69    | 43,81  |
| 511507502113410                                     | PANTOPAZ (SANDOZ)                                   | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28               | 21.7    | 30,00  | 24,66    | 34,08  | 26,14    | 36,14  | 26,46    | 36,58  | 26,79    | 37,03  |
| 538803903110114                                     | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATADO (LEGRAND PHARMA) | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28               | 54.22   | 74,95  | 61,61    | 85,16  | 65,32    | 90,30  | 66,12    | 91,40  | 66,93    | 92,52  |
| 521002306111410                                     | ZIPROL (BALDACCI)                                   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28         | 30.37   | 41,98  | 34,51    | 47,71  | 36,59    | 50,59  | 37,04    | 51,20  | 37,49    | 51,83  |
| 508012110094503                                     | PANTOCAL (EUROFARMA)                                | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14               | 19.69   | 27,22  | 22,37    | 30,92  | 23,72    | 32,79  | 24,01    | 33,18  | 24,30    | 33,59  |
| 508012110094603                                     | PANTOCAL (EUROFARMA)                                | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28               | 38.2    | 52,81  | 43,41    | 60,01  | 46,03    | 63,63  | 46,59    | 64,41  | 47,16    | 65,20  |
| 501102513112411                                     | PANTOZOL (NYCOMED PHARMA)                           | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 2     | 6.54    | 9,04   | 7,43     | 10,26  | 7,87     | 10,88  | 7,97     | 11,02  | 8,07     | 11,15  |
| 500513040048306                                     | PANTOPRAZOL (ACHÉ)                                  | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14               | 27.08   | 37,43  | 30,78    | 42,55  | 32,64    | 45,11  | 33,03    | 45,66  | 33,44    | 46,22  |
| 541814120009406                                     | PANTOPRAZOL (EMS S/A)                               | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14               | 19.16   | 26,49  | 21,77    | 30,09  | 23,08    | 31,90  | 23,36    | 32,29  | 23,65    | 32,69  |
| 521002304117411                                     | ZIPROL (BALDACCI)                                   | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14         | 17.73   | 24,51  | 20,14    | 27,84  | 21,36    | 29,52  | 21,62    | 29,88  | 21,88    | 30,25  |
| 538803902114116                                     | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATADO (LEGRAND PHARMA) | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14               | 28.79   | 39,80  | 32,72    | 45,22  | 34,69    | 47,95  | 35,11    | 48,53  | 35,54    | 49,13  |
| 501102501114412                                     | PANTOZOL (NYCOMED PHARMA)                           | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 14    | 44.31   | 61,25  | 50,36    | 69,61  | 53,39    | 73,81  | 54,04    | 74,71  | 54,71    | 75,63  |
| 500513040048406                                     | PANTOPRAZOL (ACHÉ)                                  | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28               | 51      | 70,50  | 57,96    | 80,11  | 61,45    | 84,95  | 62,20    | 85,98  | 62,96    | 87,04  |
| 521112040053406                                     | PANTOPRAZOL (BIOSINTÉTICA)                          | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28               | 51.23   | 70,82  | 58,21    | 80,46  | 61,72    | 85,31  | 62,47    | 86,35  | 63,23    | 87,41  |
| 541814120009506                                     | PANTOPRAZOL (EMS S/A)                               | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 28               | 36.65   | 50,66  | 41,64    | 57,56  | 44,15    | 61,03  | 44,69    | 61,77  | 45,23    | 62,53  |
| 521112040053306                                     | PANTOPRAZOL (BIOSINTÉTICA)                          | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 14               | 27.2    | 37,60  | 30,91    | 42,73  | 32,77    | 45,31  | 33,17    | 45,86  | 33,58    | 46,42  |
| 501102506116413                                     | PANTOZOL (NYCOMED PHARMA)                           | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 7     | 43.03   | 59,48  | 48,89    | 67,59  | 51,84    | 71,66  | 52,47    | 72,53  | 53,12    | 73,43  |
| 521112040053806                                     | PANTOPRAZOL (BIOSINTÉTICA)                          | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 42               | 146.36  | 202,32 | 166,32   | 229,91 | 176,35   | 243,78 | 178,49   | 246,74 | 180,69   | 249,77 |
| 501102505111418                                     | PANTOZOL (NYCOMED PHARMA)                           | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28    | 147.03  | 203,25 | 167,07   | 230,95 | 177,15   | 244,88 | 179,30   | 247,86 | 181,50   | 250,90 |
| 533514080026403                                     | PEPTOVIT (VITAPAN)                                  | 40 MG COM REV CT ENV AL X 28                 | 40.48   | 55,96  | 46,00    | 63,59  | 48,78    | 67,43  | 49,37    | 68,25  | 49,98    | 69,09  |
| 500513040048806                                     | PANTOPRAZOL (ACHÉ)                                  | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 42               | 145.74  | 201,47 | 165,61   | 228,93 | 175,59   | 242,73 | 177,73   | 245,68 | 179,91   | 248,70 |
| 501102509115418                                     | PANTOZOL (NYCOMED PHARMA)                           | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 42    | 238.37  | 329,51 | 270,87   | 374,44 | 287,20   | 397,02 | 290,69   | 401,84 | 294,27   | 406,79 |
| 533514080026503                                     | PEPTOVIT (VITAPAN)                                  | 40 MG COM REV CT ENV AL X 490 (EMB HOSP) (*) | 383.22  |        | 435,47   |        | 461,73   |        | 467,34   |        | 473,09   |        |
| 501102511111416                                     | PANTOZOL (NYCOMED PHARMA)                           | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 56    | 317.64  | 439,09 | 360,95   | 498,96 | 382,72   | 529,05 | 387,36   | 535,48 | 392,13   | 542,06 |
| 508012110094703                                     | PANTOCAL (EUROFARMA)                                | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                | 18.92   | 26,15  | 21,50    | 29,71  | 22,79    | 31,51  | 23,07    | 31,89  | 23,35    | 32,28  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                               | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                                  | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                     |                                                     |                                                               | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATADO |                                                     |                                                               |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511507505112415                                     | PANTOPAZ (SANDOZ)                                   | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                | 37.35    | 51,63  | 42,44    | 58,67  | 45,00    | 62,21  | 45,55    | 62,97  | 46,11    | 63,74  |
| 511507506119413                                     | PANTOPAZ (SANDOZ)                                   | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                 | 12.23    | 16,91  | 13,89    | 19,21  | 14,73    | 20,36  | 14,91    | 20,61  | 15,09    | 20,86  |
| 521112040053706                                     | PANTOPRAZOL (BIOSINTÉTICA)                          | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 28 (*)                            | 90.27    |        | 102,58   |        | 108,77   |        | 110,09   |        | 111,45   |        |
| 521002305113411                                     | ZIPROL (BALDACCI)                                   | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                          | 31.01    | 42,87  | 35,24    | 48,72  | 37,37    | 51,66  | 37,82    | 52,29  | 38,29    | 52,93  |
| 508012110094803                                     | PANTOCAL (EUROFARMA)                                | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                | 35.02    | 48,41  | 39,80    | 55,02  | 42,20    | 58,34  | 42,71    | 59,05  | 43,24    | 59,77  |
| 540814040001604                                     | PANTOMIX (MELCON)                                   | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                | 41.77    | 57,74  | 47,47    | 65,62  | 50,33    | 69,57  | 50,94    | 70,42  | 51,57    | 71,28  |
| 521112040053606                                     | PANTOPRAZOL (BIOSINTÉTICA)                          | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 14                                | 48.38    | 66,88  | 54,97    | 75,99  | 58,29    | 80,58  | 59,00    | 81,56  | 59,72    | 82,56  |
| 538803904117112                                     | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATADO (LEGRAND PHARMA) | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                | 95.55    | 132,08 | 108,58   | 150,10 | 115,13   | 159,15 | 116,53   | 161,09 | 117,96   | 163,07 |
| 538803901118118                                     | PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATADO (LEGRAND PHARMA) | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                | 51.2     | 70,78  | 58,19    | 80,43  | 61,69    | 85,28  | 62,44    | 86,32  | 63,21    | 87,38  |
| 511507504116417                                     | PANTOPAZ (SANDOZ)                                   | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                | 21.8     | 30,14  | 24,77    | 34,24  | 26,26    | 36,30  | 26,58    | 36,74  | 26,91    | 37,20  |
| 501102504113417                                     | PANTOZOL (NYCOMED PHARMA)                           | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 14                     | 78.79    | 108,92 | 89,54    | 123,77 | 94,94    | 131,24 | 96,09    | 132,83 | 97,27    | 134,46 |
| 533505501110411                                     | PEPTOVIT (VITAPAN)                                  | 40 MG COM REV CT ENV AL X 14                                  | 25.99    | 35,93  | 29,53    | 40,83  | 31,32    | 43,29  | 31,70    | 43,82  | 32,09    | 44,35  |
| 501102512116411                                     | PANTOZOL (NYCOMED PHARMA)                           | 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 2                      | 11.34    | 15,68  | 12,88    | 17,81  | 13,66    | 18,89  | 13,83    | 19,12  | 14,00    | 19,35  |
| 500513040048706                                     | PANTOPRAZOL (ACHÉ)                                  | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                | 89.9     | 124,27 | 102,15   | 141,21 | 108,31   | 149,73 | 109,63   | 151,55 | 110,98   | 153,41 |
| 508012110094903                                     | PANTOCAL (EUROFARMA)                                | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                | 67.36    | 93,12  | 76,55    | 105,82 | 81,17    | 112,20 | 82,15    | 113,57 | 83,16    | 114,96 |
| 521002307116416                                     | ZIPROL (BALDACCI)                                   | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                          | 52.37    | 72,39  | 59,50    | 82,25  | 63,09    | 87,21  | 63,86    | 88,27  | 64,64    | 89,36  |
| 500513040048606                                     | PANTOPRAZOL (ACHÉ)                                  | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                | 48.18    | 66,60  | 54,74    | 75,67  | 58,05    | 80,24  | 58,75    | 81,21  | 59,47    | 82,21  |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL                        |                                                     |                                                               |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504914040009404                                     | TYFLEN BEBÊ (BRASTERÁPICA)                          | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 + DOSADOR              | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525914070020004                                     | DORSANOL (MULTILAB)                                 | 500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G (EMB MULT) CAMOMILA       | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 536214070005716                                     | PARACETAMOL (ZYDUS)                                 | 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED             | 6.33     | 8,48   | 7,32     | 9,76   | 7,83     | 10,42  | 7,94     | 10,56  | 8,05     | 10,71  |
| 528714120004503                                     | VICK PYRENA (PROCTER & GAMBLE)                      | 500 MG PO PREP EXTEMP CT 50 ENV AL POLIET X 5 G (MEL E LIMÃO) | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 542014120003503                                     | TILENATI (NATIVITA)                                 | 200 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML                   | 4.09     | 5,48   | 4,73     | 6,31   | 5,06     | 6,73   | 5,13     | 6,82   | 5,20     | 6,92   |
| 542014120003403                                     | TILENATI (NATIVITA)                                 | 200 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML                   | 2.74     | 3,67   | 3,17     | 4,23   | 3,39     | 4,51   | 3,44     | 4,58   | 3,49     | 4,64   |
| 525914070020104                                     | DORSANOL (MULTILAB)                                 | 500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G (EMB MULT) MAÇA CANELA    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525914070020304                                     | DORSANOL (MULTILAB)                                 | 500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G (EMB MULT) MEL LIMÃO      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525914070020204                                     | DORSANOL (MULTILAB)                                 | 500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G (EMB MULT) LARANJA        | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525115050022206                                     | PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)                            | 200 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 15ML (EMB HOSP) (*) | 413.62   |        | 478,45   |        | 511,83   |        | 519,10   |        | 526,58   |        |
| 525115050022106                                     | PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)                            | 200 MG/ML SOL OR CT 100 FR PLAS OPC GOT X 15ML (EMB HOSP) (*) | 230.67   |        | 266,83   |        | 285,45   |        | 289,50   |        | 293,67   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                             | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                              |                                |                                                                          | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL |                                |                                                                          |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525914070019904              | DORSANOL (MULTILAB)            | 500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G (EMB MULT) ABACAXI                   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 504914050009503              | TYFLEN CRIANÇA (BRASTERÁPICA)  | 160 MG/5ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 + CP MED                         | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 515114080011303              | RESFENOL THERMUS (KLEY HERTZ)  | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                              | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506402404131428              | CIMEGRIPE (CIMED)              | 200MG/5ML+3MG/5ML+3MG/5ML SOL OR FR VD AMB X 100 ML                      | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506402403135421              | CIMEGRIPE (CIMED)              | 100MG/ML+2MG/ML+2MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 20ML                     | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507712001130425              | EMSGRIP (EMS)                  | LIMAO MEL CHA C/50 SACHET                                                | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 517004701131423              | PARACETAMOL (LAFEPE)           | CX.C/50 FRASCOS X 10 ML 100 MG                                           | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 514505101132325              | TYLENOL (JANSSEN-CILAG)        | 100 MG - GOTAS - FR - 15 ML - BEBÊ                                       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 531614903132112              | PARACETAMOL (EMS SIGMA)        | 100 MG/G PO P/ PREP EXT CT 25 SACH AL PE X 5 G (EMB FRAC)                | 16,3     | 21,84 | 18,86    | 25,15 | 20,18    | 26,85 | 20,46    | 27,21 | 20,76    | 27,59 |
| 526121902132112              | PARACETAMOL (GERMED)           | 100 MG/G PO P/ PREP EXT CT 25 SACH AL PE X 5 G (EMB FRAC)                | 16,3     | 21,84 | 18,86    | 25,15 | 20,18    | 26,85 | 20,46    | 27,21 | 20,76    | 27,59 |
| 515107501139412              | RESFENOL THERMUS (KLEY HERTZ)  | 100 MG/G PO PREP EXTEMP CT 50 SACH AL/PE X 5 G                           | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 515101201133411              | FERVEX (KLEY HERTZ)            | 100MG/G PÓ ORAL 50 SACHE X 5G                                            | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526121901136114              | PARACETAMOL (GERMED)           | 100 MG/G PÓ PREP EXT CT 50 SACH AL POLIET X 5 G                          | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510403110131412              | TYLALGIN (GEOLAB)              | 100 MG/G PO PREP EXT CT 50 SACH AL PE X 5 G (EMB MULT)                   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507719904136118              | PARACETAMOL (EMS)              | 100 MG/G PO P/ PRE EXT CT 50 SACH AL PE X 5 G (*)                        | 35,48    |       | 41,04    |       | 43,91    |       | 44,53    |       | 45,17    |       |
| 528700602137328              | VICK PYRENA (PROCTER & GAMBLE) | 500 MG/5G, PÓ PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORÂNEAS, CT 5 ENV X 5G.             | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 516102702134420              | PYRIMEL (CATARINENSE)          | DISP. 50X5G MEL E LIMÃO                                                  | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507712003133413              | EMSGRIP (EMS)                  | 100MG/G PO PREP EXT CT 25 SACH AL POLIET X 5G (SBR LIMAO-MEL) (EMB FRAC) | 29,6     | 39,65 | 34,24    | 45,66 | 36,63    | 48,74 | 37,15    | 49,41 | 37,68    | 50,09 |
| 510403114135412              | TYLALGIN (GEOLAB)              | 100 MG/G PO PREP EXT CT 200 SACH AL PE X 5 G (EMB MULT)                  | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510403111136418              | TYLALGIN (GEOLAB)              | 100 MG/G PO PREP EXT CT 2 SACH AL PE X 5 G                               | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510403112132416              | TYLALGIN (GEOLAB)              | 100 MG/G PO PREP EXT CT 100 SACH AL PE X 5 G (EMB MULT)                  | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510403113139414              | TYLALGIN (GEOLAB)              | 100 MG/G PO PREP EXT CT 10 SACH AL PE X 5 G                              | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528700601130427              | VICK PYRENA (PROCTER & GAMBLE) | 500 MG/5G, PÓ PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORÂNEAS, ENV 5G.                    | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507719909138119              | PARACETAMOL (EMS)              | 100 MG/G PO P/ PRE EXT CT 25 SACH AL PE X 5 G (EMB FRAC)                 | 17,55    | 23,51 | 20,30    | 27,07 | 21,72    | 28,90 | 22,03    | 29,29 | 22,34    | 29,70 |
| 506408901137415              | CIMEGRIPE 77 C (CIMED)         | 100 MG/G PÓ PREP EXTEMP CT 50 ENV AL POLIET X 5 G                        | 49,49    | 66,30 | 57,25    | 76,34 | 61,24    | 81,49 | 62,11    | 82,60 | 63,00    | 83,75 |
| 506408204134112              | PARACETAMOL (CIMED)            | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + SER DOSAD                      | 8,31     | 11,13 | 9,62     | 12,82 | 10,29    | 13,69 | 10,43    | 13,88 | 10,58    | 14,07 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                               |                                                                | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL |                               |                                                                |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525009708135119              | PARACETAMOL (MEDLEY)          | 100MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 30 ML + SER DOSAD           | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525009707139110              | PARACETAMOL (MEDLEY)          | 100MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 20 ML + SER DOSAD           | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 515102903131423              | TRIFEN (KLEY HERTZ)           | 100MG/ML SOL ORAL FR X 20ML GOTAS                              | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540400501131411              | TYLEMEX (NATULAB)             | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SERINGA DOSADORA   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525009706132112              | PARACETAMOL (MEDLEY)          | 100MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD           | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538809302135111              | PARACETAMOL (LEGRAND PHARMA)  | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD          | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 515112020010803              | RESFENOL THERMUS (KLEY HERTZ) | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS X 15 ML + SER DOS                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507719905132116              | PARACETAMOL (EMS)             | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD          | 8,77     | 11,75  | 10,15    | 13,53  | 10,85    | 14,44  | 11,01    | 14,64  | 11,17    | 14,84  |
| 506409201139413              | CIMEGRIPE BEBÊ (CIMED)        | 100 MG/ ML SUS OR CT FR PET OPC X 15 ML + SERINGA DOSADORA     | 10,06    | 13,48  | 11,64    | 15,53  | 12,46    | 16,58  | 12,63    | 16,80  | 12,82    | 17,04  |
| 525009705136114              | PARACETAMOL (MEDLEY)          | 100MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 10 ML + SER DOSAD           | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526121907134113              | PARACETAMOL (GERMED)          | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD          | 8,33     | 11,16  | 9,64     | 12,85  | 10,31    | 13,72  | 10,45    | 13,90  | 10,60    | 14,10  |
| 512406901134323              | PRATIUM (MANTECORP)           | 140 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525009701130121              | PARACETAMOL (MEDLEY)          | 200 MG GOTAS FR X 15 ML (GEN)                                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517004702138413              | PARACETAMOL (LAFEPE)          | CX.C/50 FRASCOS X 10 ML 200 MG                                 | 77,48    | 103,79 | 89,62    | 119,51 | 95,87    | 127,58 | 97,24    | 129,32 | 98,64    | 131,11 |
| 524301701139419              | CETAFRIN (LUPER)              | 200 MG SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                         | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514505102139323              | TYLENOL (JANSSEN-CILAG)       | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521601601135422              | PACEMOL (GEMBALLA)            | 200MG CX. FR. GTS. 15ML                                        | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522102305131428              | THYLOM (OSÓRIO DE MORAES)     | 200 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*)  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 542012050000606              | PARACETAMOL (NATIVITA)        | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLASC OPC GOT X 15 ML                   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525903102134411              | DORSANOL (MULTILAB)           | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML                        | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525106001131117              | PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)      | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525104902131420              | TYLAFLEX (MEDQUÍMICA)         | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 15 ML                        | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 537100512136110              | PARACETAMOL (MARIOL)          | 200 MG/ ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*) | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 537100511131115              | PARACETAMOL (MARIOL)          | 200 MG/ ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*) | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 537100508139119              | PARACETAMOL (MARIOL)          | 200 MG/ ML SOL OR CX 48 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*) | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 537100514139117              | PARACETAMOL (MARIOL)          | 200 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML (*)               | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538809305134116              | PARACETAMOL (LEGRAND PHARMA)  | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516708001139113              | PARACETAMOL (NEOLATINA)       | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 4,19     | 5,61   | 4,85     | 6,47   | 5,19     | 6,91   | 5,26     | 7,00   | 5,34     | 7,10   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                   | ICMS 0%  |      | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------|------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                              |                                |                                                                | PF       | PMC  | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL |                                |                                                                |          |      |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 522102306136423              | THYLOM (OSÓRIO DE MORAES)      | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | Liberado |      |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 522102904130119              | PARACETAMOL (OSÓRIO DE MORAES) | 200 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*)  | 359,26   |      | 415,58   |       | 444,57   |       | 450,88   |       | 457,37   |       |
| 522102902138112              | PARACETAMOL (OSÓRIO DE MORAES) | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 7,19     | 9,63 | 8,31     | 11,08 | 8,89     | 11,83 | 9,02     | 11,99 | 9,15     | 12,16 |
| 520720104137424              | TYLIDOL (TEUTO)                | 200 MG/ML SOL OR FR PLAS GOT X 15 ML                           | Liberado |      |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520716102133121              | PARACETAMOL (TEUTO)            | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | Liberado |      |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520716101137123              | PARACETAMOL (TEUTO)            | 200 MG/ML SOL OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*)  | Liberado |      |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520716107135122              | PARACETAMOL (TEUTO)            | 200 MG/ML SOL OR CT 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*) | Liberado |      |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 538810802138415              | PARALGEN (LEGRAND PHARMA)      | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 7,36     | 9,86 | 8,52     | 11,36 | 9,11     | 12,13 | 9,24     | 12,29 | 9,38     | 12,46 |
| 533018103136119              | PARACETAMOL (UNIÃO QUÍMICA)    | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | Liberado |      |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 537100509135117              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 200 MG/ ML SOL OR CX 48 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*) | Liberado |      |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 537100506136112              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 200 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                   | Liberado |      |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 515102904138413              | TRIFEN (KLEY HERTZ)            | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 5,05     | 6,76 | 5,84     | 7,79  | 6,25     | 8,32  | 6,34     | 8,43  | 6,43     | 8,55  |
| 513901802135425              | PARATERMOL (QUIMIOTERAPIA)     | GOTAS FR COM SOL 20 ML                                         | Liberado |      |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540912050005914              | DIN (COSMED)                   | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                    | Liberado |      |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500401701133416              | ABIDOR (AIRELA)                | 200 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML                    | Liberado |      |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500401702131417              | ABIDOR (AIRELA)                | 200 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                  | Liberado |      |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 533508803134415              | DORFENOL (VITAPAN)             | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | Liberado |      |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540400502136415              | TYLEMAX (NATULAB)              | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | Liberado |      |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 533010701131425              | TERMOL (UNIÃO QUÍMICA)         | 200MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML.                    | Liberado |      |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540412100005603              | TYLEMAX (NATULAB)              | 200 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*) | Liberado |      |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 532312100005106              | PARACETAMOL (THEODORO)         | 200 MG/ML SOL OR CX 242 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*) | 173,06   |      | 200,19   |       | 214,16   |       | 217,20   |       | 220,33   |       |
| 532301001138111              | PARACETAMOL (THEODORO)         | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | Liberado |      |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 502822602138419              | DÔRICO (SANOFI-AVENTIS)        | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML                        | Liberado |      |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528504402139122              | PARACETAMOL (PRATI, DONADUZZI) | 200MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML                      | Liberado |      |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528504401132124              | PARACETAMOL (PRATI, DONADUZZI) | 200 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*) | Liberado |      |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528103101138417              | TYLOL (PHARMASCIENCE)          | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 15 ML                        | 4,46     | 5,97 | 5,17     | 6,89  | 5,53     | 7,35  | 5,60     | 7,45  | 5,68     | 7,56  |
| 525306601130114              | PARACETAMOL (NOVA QUÍMICA)     | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | Liberado |      |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519026201138412              | TYNEO (NEOQUÍMICA)             | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | Liberado |      |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 533508802138417              | DORFENOL (VITAPAN)             | 200 MG/ML SOL OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*)  | Liberado |      |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 532312100004906              | PARACETAMOL (THEODORO)         | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                    | Liberado |      |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506302601131424              | CYFENOL (CIFARMA)              | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML (*)                | Liberado |      |          |       |          |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                    | ICMS 0%  |      | ICMS 12% |      | ICMS 17% |      | ICMS 18% |      | ICMS 19% |      |
|------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|------|----------|------|----------|------|----------|------|----------|------|
|                              |                                |                                                                 | PF       | PMC  | PF       | PMC  | PF       | PMC  | PF       | PMC  | PF       | PMC  |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL |                                |                                                                 |          |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 505504202130428              | DORFEN (CAZI QUÍMICA)          | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 504902901138421              | TYFLEN (BRASTERÁPICA)          | 200MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15                         | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 504613050016613              | TYNEO (BRAINFARMA)             | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 3,98     | 5,33 | 4,61     | 6,14 | 4,93     | 6,56 | 5,00     | 6,65 | 5,07     | 6,74 |
| 504613040015916              | PARACETAMOL (BRAINFARMA)       | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 521122101132123              | PARACETAMOL (BIOSINTÉTICA)     | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 503404903130419              | PARAMOL (BELFAR)               | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 4.1      | 5,49 | 4,74     | 6,32 | 5,07     | 6,74 | 5,14     | 6,84 | 5,21     | 6,93 |
| 503413080016206              | PARACETAMOL (BELFAR)           | 200 MG/ML SOL OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*)   | 205.52   |      | 237,73   |      | 254,32   |      | 257,93   |      | 261,64   |      |
| 506408201135118              | PARACETAMOL (CIMED)            | 200 MG/ML CT FR OPC GOT 15 X ML                                 | 4.57     | 6,12 | 5,28     | 7,05 | 5,65     | 7,52 | 5,73     | 7,62 | 5,81     | 7,73 |
| 532312100005006              | PARACETAMOL (THEODORO)         | 200 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)  | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 503413080016106              | PARACETAMOL (BELFAR)           | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 4.1      | 5,49 | 4,75     | 6,33 | 5,08     | 6,76 | 5,15     | 6,85 | 5,22     | 6,94 |
| 502822601131410              | DÓRICO (SANOFI-AVENTIS)        | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                         | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 528504421133126              | PARACETAMOL (PRATI, DONADUZZI) | 200 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)  | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 540412100005503              | TYLEMAX (NATULAB)              | 200 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)  | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 537100510133114              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 200 MG/ ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)  | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 537100507132110              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 200 MG/ ML SOL OR CX 48 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)  | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 537100513132119              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 200 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML (*)                | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 519001903139421              | CEFABRINA (NEOQUÍMICA)         | GTS 200MG/ML (CX C/1 FRPL C/10ML) (*)                           | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 519014102131114              | PARACETAMOL (NEOQUÍMICA)       | 200 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 15 ML                        | 4.24     | 5,68 | 4,90     | 6,54 | 5,24     | 6,98 | 5,32     | 7,07 | 5,39     | 7,17 |
| 525417602135121              | PARACETAMOL (MERCK SA)         | GOTAS - 200MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML              | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 510005901137417              | FURP-PARACETAMOL (FURP)        | 200 MG/ML SOL OR PACK 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*) | 67.17    |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 540912050006014              | DIN (COSMED)                   | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 517113060012104              | PIRAMIN (ELOFAR)               | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 5.64     | 7,56 | 6,53     | 8,70 | 6,98     | 9,29 | 7,08     | 9,42 | 7,18     | 9,55 |
| 511607701134112              | PARACETAMOL (HIPOLABOR)        | 200 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*)  | 283.63   |      | 328,09   |      | 350,98   |      | 355,96   |      | 361,09   |      |
| 511607705131118              | PARACETAMOL (HIPOLABOR)        | 200 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 15 ML                  | 1.39     | 1,86 | 1,61     | 2,15 | 1,73     | 2,30 | 1,75     | 2,33 | 1,78     | 2,36 |
| 510805201131417              | PARACEN (GREENPHARMA)          | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 3.84     | 5,14 | 4,44     | 5,92 | 4,75     | 6,32 | 4,82     | 6,41 | 4,89     | 6,50 |
| 526121909137111              | PARACETAMOL (GERMED)           | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | 4.07     | 5,45 | 4,71     | 6,27 | 5,03     | 6,70 | 5,11     | 6,79 | 5,18     | 6,88 |
| 510403103133413              | TYLALGIN (GEOLAB)              | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPACO X 15 ML                       | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |
| 503413080016306              | PARACETAMOL (BELFAR)           | 200 MG/ML SOL OR CT 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*)  | 411.05   |      | 475,48   |      | 508,65   |      | 515,87   |      | 523,30   |      |
| 510406501131113              | PARACETAMOL (GEOLAB)           | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                     | Liberado |      |          |      |          |      |          |      |          |      |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                               | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                              |                              |                                                                            | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL |                              |                                                                            |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 517113060012304              | PIRAMIN (ELOFAR)             | 200 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*)             | 215.68   |       | 249,49   |       | 266,89   |       | 270,68   |       | 274,58   |       |
| 510005902133415              | FURP-PARACETAMOL (FURP)      | 200 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*)              | 67.17    |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 517113060012204              | PIRAMIN (ELOFAR)             | 200 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*)              | 107.84   |       | 124,74   |       | 133,45   |       | 135,34   |       | 137,29   |       |
| 508303204130110              | PARACETAMOL (FARMACE)        | 200MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) (*)               | 84.8     |       | 98,09    |       | 104,93   |       | 106,42   |       | 107,96   |       |
| 508303202138114              | PARACETAMOL (FARMACE)        | 200MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*)              | 169.6    |       | 196,18   |       | 209,87   |       | 212,85   |       | 215,91   |       |
| 508303203134112              | PARACETAMOL (FARMACE)        | 200MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) (*)              | 339.17   |       | 392,34   |       | 419,71   |       | 425,67   |       | 431,79   |       |
| 508303201131116              | PARACETAMOL (FARMACE)        | 200MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                | 3.61     | 4,84  | 4,18     | 5,57  | 4,47     | 5,94  | 4,53     | 6,02  | 4,60     | 6,11  |
| 508010702137110              | PARACETAMOL (EUOFARMA)       | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507720003139420              | PARALGEN (EMS)               | GOTAS FR C/15ML                                                            | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507719903131120              | PARACETAMOL (EMS)            | 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510403109131412              | TYLALGIN (GEOLAB)            | 200 MG/ML SOL OR CT 60 FR PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) (*)                  | 381.44   |       | 441,23   |       | 472,01   |       | 478,71   |       | 485,61   |       |
| 510607201133421              | SONRIDOR (GLAXO)             | 3G EFERV COMP 12X2                                                         | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510607202131422              | SONRIDOR (GLAXO)             | 3G EFERV COMP 5X2                                                          | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 514505104131321              | TYLENOL (JANSSEN-CILAG)      | 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + COPO MEDIDA                       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510403108135414              | TYLALGIN (GEOLAB)            | 160 MG / 5 ML SUS OR CT 60 FR PET INC X 60 ML + COPO-MEDIDA (EMB HOSP) (*) | 476.2    |       | 550,85   |       | 589,28   |       | 597,64   |       | 606,25   |       |
| 540400503132413              | TYLEMAX (NATULAB)            | 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + COP                             | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525009712132110              | PARACETAMOL (MEDLEY)         | 32MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED                           | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 538809304138118              | PARACETAMOL (LEGRAND PHARMA) | 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED                          | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510403102137415              | TYLALGIN (GEOLAB)            | 160 MG/5ML SUS OR CT FR PET X 60 ML + COPO-MEDIDA                          | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507719906139114              | PARACETAMOL (EMS)            | 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED                          | 6.5      | 8,71  | 7,52     | 10,03 | 8,04     | 10,70 | 8,16     | 10,85 | 8,27     | 11,00 |
| 506412020024603              | CIMEGRIPE (CIMED)            | 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + CP DOSAD                          | 8.19     | 10,97 | 9,48     | 12,64 | 10,14    | 13,49 | 10,28    | 13,67 | 10,43    | 13,86 |
| 505504203137426              | DORFEN (CAZI QUÍMICA)        | 32MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + COPO MEDID                         | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525009711136112              | PARACETAMOL (MEDLEY)         | 32MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 50 ML + CP MED                           | 5.58     | 7,47  | 6,45     | 8,60  | 6,90     | 9,18  | 7,00     | 9,31  | 7,10     | 9,44  |
| 525009710131117              | PARACETAMOL (MEDLEY)         | 32MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 120 ML + CP MED                          | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525009709131117              | PARACETAMOL (MEDLEY)         | 32MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 100 ML + CP MED                          | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                    | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                                |                                                                 | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL |                                |                                                                 |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526121908130111              | PARACETAMOL (GERMED)           | 32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED               | 5.94     | 7,96   | 6,86     | 9,15   | 7,34     | 9,77   | 7,45     | 9,90   | 7,55     | 10,04  |
| 528700604131319              | VICK PYRENA (PROCTER & GAMBLE) | 500 MG PO PREP EXTEMP CT 50 ENV AL POLIET X 5 G (CANELA E MAÇÃ) | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528700603133318              | VICK PYRENA (PROCTER & GAMBLE) | 500 MG PO PREP EXTEMP CT 50 ENV AL POLIET X 5 G (CAMOMILA)      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528504419139120              | PARACETAMOL (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG PÓ P/ SOL OR CT 5 SACH AL PE X 5 G                       | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528504420137128              | PARACETAMOL (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG PÓ P/ SOL OR CT 50 SACH AL PE X 5 G (EMB MULT)           | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512406902130410              | PRATIUM (MANTECORP)            | 500 MG PO PREP EXTEMP 1 ENV AL PET X 5 G (MEL E LIMÃO)          | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528700606132312              | VICK PYRENA (PROCTER & GAMBLE) | 500 MG PÓ PREP EXTEMP CT 5 ENV AL POLIET X 5 G (CANELA E MAÇÃ)  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528700605136314              | VICK PYRENA (PROCTER & GAMBLE) | 500 MG PÓ PREP EXTEMP CT 5 ENV AL POLIET X 5 G (CAMOMILA)       | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533013901131423              | UNIGRIP (UNIÃO QUÍMICA)        | PO SOL OR CT 50 ENV AL POLIET X 5G                              | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531614902179123              | PARACETAMOL (EMS SIGMA)        | PO LIMA MEL 50 SACHE X 5G                                       | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525115050021906              | PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)       | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12                               | 4.37     | 5,85   | 5,06     | 6,75   | 5,41     | 7,20   | 5,49     | 7,30   | 5,57     | 7,40   |
| 525115050022006              | PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)       | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 400 (EMB HOSP) (*)               | 119.28   |        | 137,98   |        | 147,60   |        | 149,70   |        | 151,86   |        |
| 536214110006406              | PARACETAMOL (ZDYUS)            | 750 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                             | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506402401116428              | CIMEGRIPE (CIMED)              | 400MG+4MG+4MG CAPS 10 X 10                                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506402402112426              | CIMEGRIPE (CIMED)              | 400MG+4MG+4MG CAPS X 20                                         | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505504201118424              | DORFEN (CAZI QUÍMICA)          | 160 MG COMP MAST CT BL AL PLAS INC X 24                         | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505504206111428              | DORFEN (CAZI QUÍMICA)          | 160 MG CX C/ 12 CPDS                                            | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 527900802115414              | CEDRILAX (PHARLAB)             | 300MG + 125MG + 50MG + 30MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 100       | 58.5     | 78,37  | 67,67    | 90,24  | 72,39    | 96,32  | 73,42    | 97,64  | 74,47    | 98,99  |
| 507741401117411              | CORASSETIL (EMS)               | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X30                            | 26.4     | 35,37  | 30,53    | 40,72  | 32,66    | 43,47  | 33,13    | 44,06  | 33,61    | 44,67  |
| 527900801119416              | CEDRILAX (PHARLAB)             | 300MG + 125MG + 50MG + 30MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30        | 18.26    | 24,46  | 21,13    | 28,17  | 22,60    | 30,07  | 22,92    | 30,48  | 23,25    | 30,91  |
| 522102901115119              | PARACETAMOL (OSÓRIO DE MORAES) | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB MULT)                   | 107.03   | 143,38 | 123,80   | 165,09 | 132,44   | 176,23 | 134,32   | 178,64 | 136,25   | 181,12 |
| 502822605110418              | DÔRICO (SANOFI-AVENTIS)        | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532400101114417              | ANALGISEN (TKS)                | 750 MG COM CT 5 BL PVC X 4                                      | 6.65     | 8,91   | 7,68     | 10,25  | 8,22     | 10,94  | 8,34     | 11,09  | 8,46     | 11,24  |
| 502822606117416              | DÔRICO (SANOFI-AVENTIS)        | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)                   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522102307116418              | THYLOM (OSÓRIO DE MORAES)      | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                               | 7.16     | 9,59   | 8,27     | 11,03  | 8,85     | 11,78  | 8,98     | 11,94  | 9,10     | 12,10  |
| 522102903118115              | PARACETAMOL (OSÓRIO DE MORAES) | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                               | 10.67    | 14,29  | 12,34    | 16,46  | 13,20    | 17,57  | 13,39    | 17,81  | 13,58    | 18,05  |
| 503404901111417              | PARAMOL (BELFAR)               | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 12                           | 6.19     | 8,29   | 7,16     | 9,55   | 7,66     | 10,19  | 7,77     | 10,33  | 7,88     | 10,48  |
| 502822604114411              | DÔRICO (SANOFI-AVENTIS)        | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                               | 13.08    | 17,52  | 15,13    | 20,18  | 16,19    | 21,54  | 16,42    | 21,84  | 16,66    | 22,14  |
| 522102308112416              | THYLOM (OSÓRIO DE MORAES)      | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB MULT) (*)               | 71.56    |        | 82,78    |        | 88,55    |        | 89,81    |        | 91,11    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                          | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                                |                                                       | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL |                                |                                                       |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 527905001110415              | PARAFLAN (PHARLAB)             | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                    | 71.47    | 95,74  | 82,67    | 110,24 | 88,44    | 117,68 | 89,70    | 119,29 | 90,99    | 120,94 |
| 537115010013006              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 500 MG COM DISP 250 BL AL PLAS LAR X 4                | 221.71   | 297,00 | 256,46   | 342,00 | 274,35   | 365,08 | 278,25   | 370,06 | 282,26   | 375,19 |
| 537115010012306              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 500 MG COM DISP 25 BL AL PLAS LAR X 4 (EMB HOSP) (*)  | 22.17    |        | 25,65    |        | 27,44    |        | 27,83    |        | 28,23    |        |
| 537115010012506              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 500 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 4 (EMB HOSP) (*)   | 282.11   |        | 326,33   |        | 349,09   |        | 354,05   |        | 359,15   |        |
| 537115010012606              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 500 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 4                  | 282.11   | 377,91 | 326,33   | 435,16 | 349,09   | 464,53 | 354,05   | 470,87 | 359,15   | 477,40 |
| 537100515119111              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 500 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 4                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510607204116412              | SONRIDOR (GLAXO)               | 500 MG COM EFERV CT 2 STR AL/PE X 2                   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528504411111111              | PARACETAMOL (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 360 (EMB MULT)         | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532400102110415              | ANALGISEN (TKS)                | 500 MG COM CT 50 BL PVC X 4                           | 88.5     | 118,55 | 102,37   | 136,52 | 109,52   | 145,73 | 111,07   | 147,72 | 112,67   | 149,77 |
| 520713020087203              | TYLIDOL (TEUTO)                | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT)       | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 537115010012806              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 500 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 8                  | 443.42   | 594,00 | 512,93   | 683,99 | 548,71   | 730,15 | 556,50   | 740,13 | 564,51   | 750,38 |
| 525903104110410              | DORSANOL (MULTILAB)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)         | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525904303117111              | PARACETAMOL (MULTILAB)         | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)         | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525114030019406              | PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)       | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT)         | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 537100519114112              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 500 MG COM DISPLAY 25 BL AL PLAS LAR X 8              | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 537115010012906              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 500 MG COM DISP 250 BL AL PLAS LAR X 4 (EMB HOSP) (*) | 282.11   |        | 326,33   |        | 349,09   |        | 354,05   |        | 359,15   |        |
| 530205302118417              | PARACETREX (ROYTON)            | 500 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4                   | 54.63    | 73,18  | 63,19    | 84,27  | 67,60    | 89,95  | 68,56    | 91,18  | 69,55    | 92,44  |
| 525104901117424              | TYLAFLEX (MEDQUÍMICA)          | 500 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520713010086606              | PARACETAMOL (TEUTO)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT)       | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 537115010013106              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 500 MG COM DISP 250 BL AL PLAS LAR X 8 (EMB HOSP) (*) | 443.42   |        | 512,93   |        | 548,71   |        | 556,50   |        | 564,51   |        |
| 537115010013206              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 500 MG COM DISP 250 BL AL PLAS LAR X 8                | 443.42   | 594,00 | 512,93   | 683,99 | 548,71   | 730,15 | 556,50   | 740,13 | 564,51   | 750,38 |
| 537115010012406              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 500 MG COM DISP 25 BL AL PLAS LAR X 8 (EMB HOSP) (*)  | 44.34    |        | 51,29    |        | 54,87    |        | 55,65    |        | 56,45    |        |
| 537115010012706              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 500 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 8 (EMB HOSP) (*)   | 443.42   |        | 512,93   |        | 548,71   |        | 556,50   |        | 564,51   |        |
| 537100516115118              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 500 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 8                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510607203111417              | SONRIDOR (GLAXO)               | 500 MG COM EFERV CT 15 STR AL/PE X 4                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525104905112419              | TYLAFLEX (MEDQUÍMICA)          | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500                    | 144.03   | 192,94 | 166,61   | 222,18 | 178,23   | 237,17 | 180,76   | 240,41 | 183,37   | 243,74 |
| 538100203115114              | PARACETAMOL (BALM-LABOR)       | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)     | 129.94   |        | 150,31   |        | 160,80   |        | 163,08   |        | 165,43   |        |
| 525114030019506              | PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)       | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB MULT)         | 138.93   | 186,11 | 160,71   | 214,31 | 171,92   | 228,77 | 174,36   | 231,89 | 176,87   | 235,11 |
| 537100517111116              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 500 MG COM DISPLAY 125 BL AL PLAS LAR X 4             | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 513003001117428              | IQUEGO - PARACETAMOL (IQUEGO)  | 500 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 500 (EMB. HOSP) (*)  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                           | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                                   |                                                        | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL |                                   |                                                        |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511607702114115              | PARACETAMOL (HIPOLABOR)           | 500 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)         | 100.27   |        | 115,99   |        | 124,08   |        | 125,84   |        | 127,65   |        |
| 510412030070206              | PARACETAMOL (GEOLAB)              | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)      | 137.49   |        | 159,04   |        | 170,14   |        | 172,55   |        | 175,04   |        |
| 509903001115412              | FUNED PARACETAMOL (EZEQUIEL DIAS) | 500 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10 (EMB HOSP) (*)  | 52.03    |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528504404115123              | PARACETAMOL (PRATI, DONADUZZI)    | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528504408110118              | PARACETAMOL (PRATI, DONADUZZI)    | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULTI)         | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521601603111423              | PACEMOL (GEMBALLA)                | 500MG CX. STRIP C/ 20 COMP.                            | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514505112118310              | TYLENOL (JANSSEN-CILAG)           | 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 20                       | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510412030069706              | PARACETAMOL (GEOLAB)              | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 5.49     | 7,35   | 6,35     | 8,47   | 6,79     | 9,04   | 6,89     | 9,16   | 6,99     | 9,29   |
| 538100202119116              | PARACETAMOL (BALM-LABOR)          | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 5.21     | 6,98   | 6,03     | 8,04   | 6,45     | 8,58   | 6,54     | 8,70   | 6,63     | 8,82   |
| 540912050006214              | DIN (COSMED)                      | 500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 150 (EMB MULT)        | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 527901602111413              | ELCODRIX (PHARLAB)                | 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120         | 75.45    | 101,07 | 87,28    | 116,39 | 93,37    | 124,24 | 94,69    | 125,94 | 96,06    | 127,69 |
| 520716106112110              | PARACETAMOL (TEUTO)               | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502822603118411              | DÔRICO (SANOFI-AVENTIS)           | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 ( EMB MULT)         | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531614904112115              | PARACETAMOL (EMS SIGMA)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 100 (EMB HOSP) (*) | 29.31    |        | 33,91    |        | 36,27    |        | 36,79    |        | 37,32    |        |
| 537100518118114              | PARACETAMOL (MARIOL)              | 500 MG COM DISPLAY 25 BL AL PLAS LAR X 4               | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519001901111422              | CEFABRINA (NEOQUÍMICA)            | CP 500MG (CX C/25 BL C/4) (*)                          | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521601602115425              | PACEMOL (GEMBALLA)                | 500MG CX. STRIP C/ 100 COMP.                           | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514505111111312              | TYLENOL (JANSSEN-CILAG)           | 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 100                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526121903112115              | PARACETAMOL (GERMED)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 100 (EMB HOSP) (*) | 29.27    |        | 33,86    |        | 36,22    |        | 36,73    |        | 37,26    |        |
| 507719907119117              | PARACETAMOL (EMS)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 100 (EMB HOSP) (*) | 29.35    |        | 33,95    |        | 36,31    |        | 36,83    |        | 37,36    |        |
| 520716103113124              | PARACETAMOL (TEUTO)               | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 527901601113420              | ELCODRIX (PHARLAB)                | 500MG COM VER CT BL 3X4                                | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531614905119113              | PARACETAMOL (EMS SIGMA)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP) (*) | 58.75    |        | 67,96    |        | 72,70    |        | 73,73    |        | 74,79    |        |
| 514505109117317              | TYLENOL (JANSSEN-CILAG)           | 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 200                      | 85.5     | 114,53 | 98,89    | 131,88 | 105,79   | 140,78 | 107,30   | 142,70 | 108,84   | 144,68 |
| 520720101111424              | TYLIDOL (TEUTO)                   | 500 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 5                     | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540912050006114              | DIN (COSMED)                      | 500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)        | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510805302114127              | PARACETAMOL (GREENPHARMA)         | 500MG CX C 200 CPR                                     | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510805202111411              | PARACEN (GREENPHARMA)             | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                     | 47.76    | 63,98  | 55,24    | 73,67  | 59,10    | 78,64  | 59,94    | 79,72  | 60,80    | 80,82  |
| 527904902114110              | PARACETAMOL (PHARLAB)             | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT)          | 58.22    | 77,99  | 67,35    | 89,81  | 72,05    | 95,87  | 73,07    | 97,18  | 74,13    | 98,53  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                           | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                                |                                                        | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL |                                |                                                        |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526121904119113              | PARACETAMOL (GERMED)           | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP) (*) | 58.69    |        | 67,89    |        | 72,63    |        | 73,66    |        | 74,72    |        |
| 510412030070106              | PARACETAMOL (GEOLAB)           | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULTI)         | 54.73    | 73,32  | 63,31    | 84,43  | 67,73    | 90,13  | 68,69    | 91,36  | 69,68    | 92,62  |
| 514505105111322              | TYLENOL (JANSSEN-CILAG)        | 500 MG - COMP - BL - 200 COMP                          | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507719908115115              | PARACETAMOL (EMS)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP) (*) | 58.75    |        | 67,96    |        | 72,70    |        | 73,73    |        | 74,79    |        |
| 505504204117429              | DORFEN (CAZI QUÍMICA)          | 500 MG COM CT 50 STS X 4                               | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538100201112118              | PARACETAMOL (BALM-LABOR)       | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)      | 52.19    |        | 60,37    |        | 64,58    |        | 65,50    |        | 66,44    |        |
| 506904003117414              | ZUPLYN (ACTAVIS)               | 500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 200                   | 52.42    | 70,22  | 60,64    | 80,86  | 64,87    | 86,32  | 65,79    | 87,50  | 66,74    | 88,71  |
| 528504403119125              | PARACETAMOL (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525903103114412              | DORSANOL (MULTILAB)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525114030019306              | PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)       | 500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                      | 6.04     | 8,09   | 6,99     | 9,32   | 7,48     | 9,95   | 7,58     | 10,08  | 7,69     | 10,22  |
| 510403104113416              | TYLALGIN (GEOLAB)              | 500 MG COM CT CX 50 BL AL PLAS INC X 4 ( EMB HOSP) (*) | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514505108110327              | TYLENOL AP (JANSSEN-CILAG)     | 650 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 24                     | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514507703113317              | TYLENOL AP (JANSSEN-CILAG)     | 650 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 100                  | 64.23    | 86,04  | 74,30    | 99,08  | 79,48    | 105,77 | 80,61    | 107,21 | 81,77    | 108,70 |
| 514507701110310              | TYLENOL AP (JANSSEN-CILAG)     | 650 MG COM REV CT 50 BL AL PVC INC X 4                 | 128.48   | 172,11 | 148,61   | 198,17 | 158,98   | 211,55 | 161,24   | 214,44 | 163,56   | 217,41 |
| 533010702111428              | TERMOL (UNIÃO QUÍMICA)         | 750MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525904301114115              | PARACETAMOL (MULTILAB)         | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB MULT)          | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525306603117115              | PARACETAMOL (NOVA QUÍMICA)     | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 527904901118112              | PARACETAMOL (PHARLAB)          | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT)          | 72.81    | 97,54  | 84,22    | 112,31 | 90,10    | 119,89 | 91,38    | 121,53 | 92,69    | 123,21 |
| 527905002117413              | PARAFLAN (PHARLAB)             | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                     | 73.95    | 99,06  | 85,54    | 114,07 | 91,51    | 121,77 | 92,81    | 123,44 | 94,15    | 125,15 |
| 528103103114418              | TYLOL (PHARMASCIENCE)          | 750 MG COM CT 50 BL AL PLAS LARANJA X 4                | 64.49    | 86,39  | 74,60    | 99,47  | 79,80    | 106,19 | 80,93    | 107,64 | 82,10    | 109,13 |
| 533018102113123              | PARACETAMOL (UNIÃO QUÍMICA)    | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                     | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511515301113120              | PARACETAMOL (SANDOZ)           | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 ( EMB MULT)         | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511509501114411              | TYLECETAMOL (SANDOZ)           | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP)          | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 513901801112421              | PARATERMOL (QUIMIOTERAPIA)     | DISPLAY CX COM BL 50 X 4 COMP 750 MG                   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502815402110127              | PARACETAMOL (SANOFI-AVENTIS)   | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)          | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532412100008703              | ANALGISEN (TKS)                | 750 MG COM CT 50 BL PVC X 4                            | 66.45    | 89,02  | 76,86    | 102,49 | 82,22    | 109,41 | 83,39    | 110,90 | 84,59    | 112,44 |
| 525104904116410              | TYLAFLEX (MEDQUÍMICA)          | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB LAR X 200                 | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530205301111419              | PARACETREX (ROYTON)            | 750 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 4                | 96.79    | 129,66 | 111,96   | 149,30 | 119,77   | 159,37 | 121,47   | 161,55 | 123,22   | 163,79 |
| 525114030019706              | PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)       | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT)          | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525009703117120              | PARACETAMOL (MEDLEY)           | 750 MG C/50 BL X 4 COMP EMB. MULT (GEN)                | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 537100504117110              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 750 MG COM DISP 25 BL AL PLAS LAR X 8 (EMB MULT)       | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                             | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                              |                                |                                                          | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL |                                |                                                          |          |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 538809301112118              | PARACETAMOL (LEGRAND PHARMA)   | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP) (*)   | Liberado |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 522102304117421              | THYLOM (OSÓRIO DE MORAES)      | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)            | Liberado |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 520712070082303              | TYLIDOL (TEUTO)                | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB MULT)            | Liberado |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 520712060081806              | PARACETAMOL (TEUTO)            | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB MULT)            | Liberado |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 520716105116120              | PARACETAMOL (TEUTO)            | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB HOSP) (*)        | Liberado |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 519014109118113              | PARACETAMOL (NEOQUÍMICA)       | 750 MG COM DISPLAY BL AL PLAS LAR X 200                  | Liberado |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 514505107114329              | TYLENOL (JANSSEN-CILAG)        | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 200                   | Liberado |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 511607703110113              | PARACETAMOL (HIPOLABOR)        | 750 MG COM BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) (*)           | 113,86   |        | 131,71   |        | 140,90   |          | 142,90   |          | 144,96   |          |
| 510805303110125              | PARACETAMOL (GREENPHARMA)      | 750MG CX C/ 200 CPR                                      | Liberado |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 533508801115413              | DORFENOL (VITAPAN)             | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)        | Liberado |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 511607704117111              | PARACETAMOL (HIPOLABOR)        | 750 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)           | 188,41   |        | 217,95   |        | 233,15   |          | 236,46   |          | 239,87   |          |
| 505209402116110              | PARACETAMOL (BUNKER)           | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)        | 72,66    |        | 84,05    |        | 89,91    |          | 91,19    |          | 92,50    |          |
| 537115010014006              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 750 MG COM DISP 250 BL AL PLAS LAR X 4                   | 320,95   | 429,94 | 371,26   | 495,08 | 397,16   | 528,49   | 402,80   | 535,71   | 408,60   | 543,13   |
| 537115010014106              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 750 MG COM DISP 250 BL AL PLAS LAR X 8 (EMB HOSP) (*)    | 641,9    |        | 742,52   |        | 794,32   |          | 805,60   |          | 817,20   |          |
| 537115010014206              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 750 MG COM DISP 250 BL AL PLAS LAR X 8                   | 641,9    | 859,88 | 742,52   | 990,16 | 794,32   | 1.056,98 | 805,60   | 1.071,42 | 817,20   | 1.086,27 |
| 537115010013406              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 750 MG COM DISP 25 BL AL PLAS LAR X 8 (EMB HOSP) (*)     | 64,19    |        | 74,25    |        | 79,43    |          | 80,56    |          | 81,72    |          |
| 537115010013706              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 750 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 8 (EMB HOSP) (*)      | 641,9    |        | 742,52   |        | 794,32   |          | 805,60   |          | 817,20   |          |
| 537115010013806              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 750 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 8                     | 641,9    | 859,88 | 742,52   | 990,16 | 794,32   | 1.056,98 | 805,60   | 1.071,42 | 817,20   | 1.086,27 |
| 537100502114114              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 8                         | Liberado |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 525114030019806              | PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)       | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB MULT)            | 254,96   | 341,54 | 294,92   | 393,28 | 315,50   | 419,82   | 319,98   | 425,56   | 324,58   | 431,45   |
| 524301702119403              | CETAFRIN (LUPER)               | 750 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4                      | Liberado |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 510403107112410              | TYLALGIN (GEOLAB)              | 750 MG COM CT 50 BL AL PLAS AMB X 10 (EMB HOSP) (*)      | Liberado |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 510805203116415              | PARACEN (GREENPHARMA)          | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                       | 43,51    | 58,29  | 50,32    | 67,11  | 53,84    | 71,64    | 54,60    | 72,62    | 55,39    | 73,62    |
| 528504417111113              | PARACETAMOL (PRATI, DONADUZZI) | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 480 (EMB HOSP) (*)    | Liberado |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 528504406118121              | PARACETAMOL (PRATI, DONADUZZI) | 750 MG COM REV CT 40 BL AL PLAS INC X 12 (EMBL HOSP) (*) | Liberado |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 510412030070006              | PARACETAMOL (GEOLAB)           | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)        | 252,17   |        | 291,70   |        | 312,05   |          | 316,48   |          | 321,03   |          |
| 537115010013906              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 750 MG COM DISP 250 BL AL PLAS X 4 (EMB HOSP) (*)        | 320,95   |        | 371,26   |        | 397,16   |          | 402,80   |          | 408,60   |          |
| 533514060025503              | DORFENOL (VITAPAN)             | 750MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB HOSP) (*)         | 57,18    |        | 66,14    |        | 70,76    |          | 71,76    |          | 72,80    |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                          | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                                |                                                       | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL |                                |                                                       |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 537115010013306              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 750 MG COM DISP 25 BL AL PLAS LAR X 4 (EMB HOSP) (*)  | 32.1     |        | 37,13    |        | 39,72    |        | 40,28    |        | 40,86    |        |
| 537115010013506              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 750 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 4 (EMB HOSP) (*)   | 320.95   |        | 371,26   |        | 397,16   |        | 402,80   |        | 408,60   |        |
| 537115010013606              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 750 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 4                  | 320.95   | 429,94 | 371,26   | 495,08 | 397,16   | 528,49 | 402,80   | 535,71 | 408,60   | 543,13 |
| 537100501118116              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 4                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504610901111118              | PARACETAMOL (BRAINFARMA)       | 750 MG COM BL AL PVC X 4                              | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528504418116119              | PARACETAMOL (PRATI, DONADUZZI) | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 300 (EMB HOSP) (*) | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528504413114118              | PARACETAMOL (PRATI, DONADUZZI) | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB MULT) (*) | 97.1     |        | 112,31   |        | 120,15   |        | 121,86   |        | 123,61   |        |
| 528504423111111              | PARACETAMOL (PRATI, DONADUZZI) | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 280 (EMB FRAC) (*) | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528504415117114              | PARACETAMOL (PRATI, DONADUZZI) | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 240 (EMB MULT)     | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528504405111121              | PARACETAMOL (PRATI, DONADUZZI) | 750MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 12                | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528504416113112              | PARACETAMOL (PRATI, DONADUZZI) | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 24                 | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 536200801115113              | PARACETAMOL (ZYDUS)            | 750 MG COM CT BL AL PLAS X 200                        | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528504422113110              | PARACETAMOL (PRATI, DONADUZZI) | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 440 (EMB FRAC)     | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 515102902119421              | TRIFEN (KLEY HERTZ)            | 750MG COMP 30 BL AL X 4                               | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526121905115111              | PARACETAMOL (GERMED)           | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                | 7.07     | 9,47   | 8,18     | 10,90  | 8,75     | 11,64  | 8,87     | 11,80  | 9,00     | 11,96  |
| 510412030069806              | PARACETAMOL (GEOLAB)           | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                     | 10.09    | 13,52  | 11,66    | 15,55  | 12,48    | 16,60  | 12,66    | 16,83  | 12,84    | 17,06  |
| 507720001111421              | PARALGEN (EMS)                 | 750MG 2 BL X 10 COMP                                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507719901110126              | PARACETAMOL (EMS)              | 750MG 2 BL X 10 COMP                                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506408202115110              | PARACETAMOL (CIMED)            | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                     | 8.9      | 11,92  | 10,30    | 13,73  | 11,01    | 14,66  | 11,17    | 14,86  | 11,33    | 15,06  |
| 506312080027506              | PARACETAMOL (CIFARMA)          | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                     | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506302602111427              | CYFENOL (CIFARMA)              | 750 MG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 4                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504612030011806              | PARACETAMOL (BRAINFARMA)       | 750MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504610902118116              | PARACETAMOL (BRAINFARMA)       | 750 MG COM BL AL PVC X 20                             | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521122103119116              | PARACETAMOL (BIOSINTÉTICA)     | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                 | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506502501112110              | PARACETAMOL (BIOLUNIS)         | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 6.12     | 8,20   | 7,08     | 9,44   | 7,57     | 10,07  | 7,68     | 10,21  | 7,79     | 10,35  |
| 506904001114418              | ZUPLYN (ACTAVIS)               | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 11.51    | 15,42  | 13,32    | 17,76  | 14,25    | 18,96  | 14,45    | 19,22  | 14,66    | 19,49  |
| 514505106118320              | TYLENOL (JANSSEN-CILAG)        | 750 MG - COMP - BL - 20 COMP                          | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540912050006414              | DIN (COSMED)                   | 750 MG COM REV DISP BL AL PLAS INC X 150 (EMB MULT)   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510403106116420              | TYLALGIN (GEOLAB)              | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                     | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525104903111415              | TYLAFLEX (MEDQUÍMICA)          | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB LAR X 12                 | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521601605114421              | PACEMOL (GEMBALLA)             | 750MG CX. STRIP C/ 12 COMP.                           | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                  | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                                |                                                               | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL |                                |                                                               |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 515102901112421              | TRIFEN (KLEY HERTZ)            | 750MG COMP 3 BL AL X 4                                        | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528504409117116              | PARACETAMOL (PRATI, DONADUZZI) | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)             | 38,1     | 51,04  | 44,07    | 58,77  | 47,14    | 62,73  | 47,81    | 63,59  | 48,50    | 64,47  |
| 528504414110116              | PARACETAMOL (PRATI, DONADUZZI) | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT)             | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525009704113110              | PARACETAMOL (MEDLEY)           | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT)             | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 537100503110112              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 750 MG COM DISP 25 BL AL PLAS LAR X 4 (EMB MULT)              | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519026202118415              | TYNEO (NEOQUÍMICA)             | 750 MG COM DISPLAY BL AL PLAS AMB X 100                       | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519001902116428              | CEFABRINA (NEOQUÍMICA)         | CP 750MG (CX C/25 BL C/4)                                     | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521601604118421              | PACEMOL (GEMBALLA)             | 750MG CX. STRIP C/ 100 COMP.                                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540912050006314              | DIN (COSMED)                   | 750 MG COM REV DISP BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)           | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526121906111111              | PARACETAMOL (GERMED)           | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200 (EMB HOSP) (*)        | 71.04    |        | 82,18    |        | 87,92    |        | 89,16    |        | 90,45    |        |
| 537100505113119              | PARACETAMOL (MARIOL)           | 750 MG COM DISP 50 BL AL PLAS LAR X 4 (EMB MULT)              | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506903601118122              | PARACETAMOL (ACTAVIS)          | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505504205113427              | DORFEN (CAZI QUÍMICA)          | 750 MG COMP CT 50 STR X 4                                     | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514505110115314              | TYLENOL (JANSSEN-CILAG)        | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20                         | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504613050016713              | TYNEO (BRAINFARMA)             | 750 MG COM DISPLAY BL AL PLAS AMB X 100                       | 39.82    | 53,34  | 46,07    | 61,44  | 49,28    | 65,58  | 49,98    | 66,48  | 50,70    | 67,40  |
| 508010703117113              | PARACETAMOL (EUROFARMA)        | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                             | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506502502119119              | PARACETAMOL (BIOLUNIS)         | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)             | 59.97    |        | 69,37    |        | 74,21    |        | 75,26    |        | 76,34    |        |
| 521122102112118              | PARACETAMOL (BIOSINTÉTICA)     | 750 MG COM REV DISPLAY CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT) (*) | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533018101117117              | PARACETAMOL (UNIÃO QUÍMICA)    | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             | 8.25     | 11,05  | 9,55     | 12,73  | 10,21    | 13,59  | 10,36    | 13,78  | 10,51    | 13,97  |
| 504902902118424              | TYFLEN (BRASTERÁPICA)          | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                            | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506904002110416              | ZUPLYN (ACTAVIS)               | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200                            | 103.7    | 138,91 | 119,95   | 159,95 | 128,32   | 170,75 | 130,14   | 173,08 | 132,01   | 175,48 |
| 506302603116422              | CYFENOL (CIFARMA)              | 750 MG COM CT 50 BL AL PLAS AMB X 4 (EMB. HOSP.)              | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506408203111119              | PARACETAMOL (CIMED)            | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB MULT)                 | 82.14    | 110,03 | 95,02    | 126,71 | 101,65   | 135,26 | 103,09   | 137,11 | 104,57   | 139,01 |
| 507719902117124              | PARACETAMOL (EMS)              | 50 BL X 4 COMP                                                | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508010701114117              | PARACETAMOL (EUROFARMA)        | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) (*)             | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510412030069906              | PARACETAMOL (GEOLAB)           | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT)                 | 100.87   | 135,12 | 116,68   | 155,59 | 124,82   | 166,09 | 126,59   | 168,36 | 128,41   | 170,69 |
| 510403101114411              | TYLALGIN (GEOLAB)              | 750 MG COM CT CX 50 BL AL PLAS AMB X 4 (EMB HOSP) (*)         | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504613040015806              | PARACETAMOL (BRAINFARMA)       | 750MG COM DISPLAY BL AL PLAS LAR X 200                        | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                       | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                    |                              |                                                                    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: PARACETAMOL       |                              |                                                                    |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 538809303115114                    | PARACETAMOL (LEGRAND PHARMA) | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20                             | 6.93     | 9,28   | 8,02     | 10,69  | 8,58     | 11,41  | 8,70     | 11,57  | 8,82     | 11,73  |  |
| 505209401111115                    | PARACETAMOL (BUNKER)         | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                  | 8.75     | 11,72  | 10,12    | 13,50  | 10,83    | 14,41  | 10,98    | 14,60  | 11,14    | 14,81  |  |
| 520716104111125                    | PARACETAMOL (TEUTO)          | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 503404902118415                    | PARAMOL (BELFAR)             | 750 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS AMB X 4 (EMB HOSP) (*)             | 105.49   |        | 122,02   |        | 130,54   |        | 132,39   |        | 134,30   |        |  |
| 520720105117419                    | TYLIDOL (TEUTO)              | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 502815401114129                    | PARACETAMOL (SANOFI-AVENTIS) | 750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 538810801115411                    | PARALGEN (LEGRAND PHARMA)    | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                              | 12.8     | 17,15  | 14,81    | 19,75  | 15,84    | 21,08  | 16,07    | 21,37  | 16,30    | 21,67  |  |
| 525009702110122                    | PARACETAMOL (MEDLEY)         | 750 MG BL C/ 20 COMP (GEN)                                         | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 525114030019606                    | PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)     | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 525417601112126                    | PARACETAMOL (MERCK SA)       | 750MG COM REVES CT BL AL PLAS AMB X 20                             | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 525904302110113                    | PARACETAMOL (MULTILAB)       | 750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20                                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 525306602110117                    | PARACETAMOL (NOVA QUÍMICA)   | 750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                              | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 528103102118411                    | TYLOL (PHARMASCIENCE)        | 750 MG COM CT 5 BL AL PLAS LARANJA X 4                             | 8.46     | 11,33  | 9,79     | 13,06  | 10,48    | 13,94  | 10,62    | 14,13  | 10,78    | 14,33  |  |
| 511515302111121                    | PARACETAMOL (SANDOZ)         | 750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 505504207116423                    | DORFEN (CAZI QUÍMICA)        | 80 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 12                              | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| Princípio Ativo: PARECOXIBE SÓDICO |                              |                                                                    |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 522235202153413                    | BEXTRA IM/IV (PFIZER)        | 40 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL 01 AMP VD INC X 02 ML (*) | 38.23    |        | 43,44    |        | 46,06    |        | 46,62    |        | 47,19    |        |  |
| 522235203151414                    | BEXTRA IM/IV (PFIZER)        | 40 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC (*)                              | 332.67   |        | 378,03   |        | 400,83   |        | 405,70   |        | 410,69   |        |  |
| Princípio Ativo: PARICALCITOL      |                              |                                                                    |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 538014100015504                    | SYLETYV (ACCORD)             | 5 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1ML (*)                         | 147.32   |        | 167,40   |        | 177,50   |        | 179,66   |        | 181,86   |        |  |
| 538014100016004                    | SYLETYV (ACCORD)             | 5 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2ML (*)                         | 294.63   |        | 334,81   |        | 355,00   |        | 359,31   |        | 363,73   |        |  |
| 538014100016204                    | SYLETYV (ACCORD)             | 5 MCG/ML SOL INJ CT 20 AMP VD INC X 2ML (EMB HOSP) (*)             | 1178.54  |        | 1.339,22 |        | 1.419,99 |        | 1.437,24 |        | 1.454,92 |        |  |
| 538014100015704                    | SYLETYV (ACCORD)             | 5 MCG/ML SOL INJ CT 20 AMP VD INC X 1ML (EMB HOSP) (*)             | 589.61   |        | 670,00   |        | 710,41   |        | 719,04   |        | 727,88   |        |  |
| 538014100016304                    | SYLETYV (ACCORD)             | 5 MCG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2ML (EMB HOSP) (*)            | 5892.68  |        | 6.696,10 |        | 7.099,97 |        | 7.186,20 |        | 7.274,59 |        |  |
| 538014100016104                    | SYLETYV (ACCORD)             | 5 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 2ML (*)                        | 589.27   |        | 669,61   |        | 710,00   |        | 718,62   |        | 727,46   |        |  |
| 538014100015604                    | SYLETYV (ACCORD)             | 5 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1ML (*)                        | 294.63   |        | 334,81   |        | 355,00   |        | 359,31   |        | 363,73   |        |  |
| 538014100015404                    | SYLETYV (ACCORD)             | 5 MCG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1ML (*)                         | 29.46    |        | 33,48    |        | 35,50    |        | 35,93    |        | 36,37    |        |  |
| 538014100015904                    | SYLETYV (ACCORD)             | 5 MCG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 2ML (*)                         | 58.93    |        | 66,96    |        | 71,00    |        | 71,86    |        | 72,75    |        |  |
| 538014100015804                    | SYLETYV (ACCORD)             | 5 MCG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 1ML (EMB HOSP) (*)            | 2946.34  |        | 3.348,05 |        | 3.549,98 |        | 3.593,10 |        | 3.637,30 |        |  |
| 500209601150311                    | ZEMPLAR (ABBOTT)             | 5,0 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                          | 160.13   | 221,36 | 181,96   | 251,54 | 192,94   | 266,71 | 195,28   | 269,95 | 197,68   | 273,27 |  |
| 500209602157311                    | ZEMPLAR (ABBOTT)             | 5,0 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML                          | 320.26   | 442,71 | 363,92   | 503,07 | 385,87   | 533,41 | 390,56   | 539,89 | 395,36   | 546,53 |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                           | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|----------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                        |                                |                                                        | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: PEGFILGRASTIM         |                                |                                                        |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 529208101152315                        | NEULASTIM (ROCHE)              | 10 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCHIDA X 0,6 ML (*) | 3417.17  |           | 3.883,07  |           | 4.117,27  |           | 4.167,28  |           | 4.218,54  |           |
| Princípio Ativo: PEGVISOMANTO          |                                |                                                        |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 522242002172311                        | SOMAVERT (PFIZER)              | 10 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC + 30 FA DIL          | 5425.9   | 7.500,55  | 6.165,68  | 8.523,19  | 6.537,55  | 9.037,25  | 6.616,95  | 9.147,02  | 6.698,34  | 9.259,53  |
| 522212010050603                        | SOMAVERT (PFIZER)              | 10 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC                       | 180.86   | 250,01    | 205,52    | 284,10    | 217,92    | 301,24    | 220,56    | 304,90    | 223,28    | 308,65    |
| 522212010050703                        | SOMAVERT (PFIZER)              | 10 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC                      | 1808.64  | 2.500,19  | 2.055,24  | 2.841,08  | 2.179,19  | 3.012,43  | 2.205,66  | 3.049,02  | 2.232,79  | 3.086,52  |
| 522212010050803                        | SOMAVERT (PFIZER)              | 10 MG PO LIOF INJ CT 20 FA VD INC                      | 3617.27  | 5.000,37  | 4.110,45  | 5.682,13  | 4.358,37  | 6.024,84  | 4.411,30  | 6.098,01  | 4.465,56  | 6.173,02  |
| 522212010050903                        | SOMAVERT (PFIZER)              | 10 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC                      | 5425.9   | 7.500,55  | 6.165,68  | 8.523,19  | 6.537,55  | 9.037,25  | 6.616,95  | 9.147,02  | 6.698,34  | 9.259,53  |
| 522242004175316                        | SOMAVERT (PFIZER)              | 15 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC + 30 FA DIL          | 8138.84  | 11.250,82 | 9.248,51  | 12.784,77 | 9.806,31  | 13.555,87 | 9.925,42  | 13.720,51 | 10.047,50 | 13.889,28 |
| 522212010051303                        | SOMAVERT (PFIZER)              | 15 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC                      | 8138.84  | 11.250,82 | 9.248,51  | 12.784,77 | 9.806,31  | 13.555,87 | 9.925,42  | 13.720,51 | 10.047,50 | 13.889,28 |
| 522212010051203                        | SOMAVERT (PFIZER)              | 15 MG PO LIOF INJ CT 20 FA VD INC                      | 5425.89  | 7.500,54  | 6.165,67  | 8.523,18  | 6.537,54  | 9.037,24  | 6.616,94  | 9.147,00  | 6.698,33  | 9.259,51  |
| 522212010051003                        | SOMAVERT (PFIZER)              | 15 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC                       | 271.3    | 375,03    | 308,28    | 426,16    | 326,87    | 451,86    | 330,85    | 457,35    | 334,91    | 462,97    |
| 522212010051103                        | SOMAVERT (PFIZER)              | 15 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC                      | 2712.95  | 3.750,28  | 3.082,84  | 4.261,60  | 3.268,78  | 4.518,63  | 3.308,48  | 4.573,51  | 3.349,17  | 4.629,76  |
| 522212010051403                        | SOMAVERT (PFIZER)              | 20 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC                       | 361.73   | 500,04    | 411,04    | 568,21    | 435,83    | 602,48    | 441,13    | 609,80    | 446,55    | 617,30    |
| 522212010051503                        | SOMAVERT (PFIZER)              | 20 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC                      | 3617.27  | 5.000,37  | 4.110,45  | 5.682,13  | 4.358,37  | 6.024,84  | 4.411,30  | 6.098,01  | 4.465,56  | 6.173,02  |
| 522212010051603                        | SOMAVERT (PFIZER)              | 20 MG PO LIOF INJ CT 20 FA VD INC                      | 7234.52  | 10.000,72 | 8.220,88  | 11.364,23 | 8.716,71  | 12.049,64 | 8.822,58  | 12.196,00 | 8.931,10  | 12.346,01 |
| 522212010051703                        | SOMAVERT (PFIZER)              | 20 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC                      | 10851.79 | 15.001,09 | 12.331,33 | 17.046,36 | 13.075,08 | 18.074,48 | 13.233,89 | 18.294,01 | 13.396,66 | 18.519,02 |
| 522242006178312                        | SOMAVERT (PFIZER)              | 20 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC + 30 FA DIL          | 10851.79 | 15.001,09 | 12.331,33 | 17.046,36 | 13.075,08 | 18.074,48 | 13.233,89 | 18.294,01 | 13.396,66 | 18.519,02 |
| Princípio Ativo: PEMETREXEDE DISSÓDICO |                                |                                                        |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 538014100015306                        | PEMETREXEDE DISSODICO (ACCORD) | 500 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML (*)         | 32765.33 |           | 37.232,60 |           | 39.478,22 |           | 39.957,72 |           | 40.449,19 |           |
| 537514040004804                        | TACTROL (TEVA)                 | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 4 ML (*)             | 986.3    |           | 1.120,78  |           | 1.188,37  |           | 1.202,81  |           | 1.217,60  |           |
| 538014100015106                        | PEMETREXEDE DISSODICO (ACCORD) | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)            | 3276.53  |           | 3.723,26  |           | 3.947,82  |           | 3.995,77  |           | 4.044,92  |           |
| 538014100014806                        | PEMETREXEDE DISSODICO (ACCORD) | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)            | 655.3    |           | 744,64    |           | 789,56    |           | 799,15    |           | 808,97    |           |
| 538014100015006                        | PEMETREXEDE DISSODICO (ACCORD) | 100 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML (*)         | 6553     |           | 7.446,44  |           | 7.895,56  |           | 7.991,46  |           | 8.089,75  |           |
| 538014100014906                        | PEMETREXEDE DISSODICO (ACCORD) | 100 MG PO LIOF INJ CT 05 FA VD INC X 10 ML (*)         | 3276.5   |           | 3.723,22  |           | 3.947,78  |           | 3.995,73  |           | 4.044,88  |           |
| 537514040004904                        | TACTROL (TEVA)                 | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)            | 4931.55  |           | 5.603,93  |           | 5.941,92  |           | 6.014,09  |           | 6.088,07  |           |
| 538014100015206                        | PEMETREXEDE DISSODICO (ACCORD) | 500 MG PO LIOF INJ CT 05 FA VD INC X 50 ML (*)         | 16382.67 |           | 18.616,30 |           | 19.739,11 |           | 19.978,86 |           | 20.224,60 |           |
| 507603402150219                        | ALIMTA (ELI LILLY)             | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)            | 1008.16  |           | 1.145,61  |           | 1.214,71  |           | 1.229,46  |           | 1.244,58  |           |
| 521912070018104                        | PEMEGLENN (GLENMARK)           | 100 MG PO LIOF INJ IV CT 01 FA VD INC X 15 ML          | 990.47   | 1.369,19  | 1.125,51  | 1.555,87  | 1.193,40  | 1.649,70  | 1.207,89  | 1.669,74  | 1.222,75  | 1.690,28  |
| 521912070018306                        | PEMETREXEDE (GLENMARK)         | 100 MG PO LIOF INJ IV CT 1 FA VD INC X 15 ML           | 643.71   | 889,84    | 731,47    | 1.011,16  | 775,59    | 1.072,15  | 785,01    | 1.085,17  | 794,67    | 1.098,52  |
| 523712110026304                        | ATRED (LIBBS)                  | 100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS                  | 990.46   | 1.369,17  | 1.125,50  | 1.555,85  | 1.193,39  | 1.649,69  | 1.207,88  | 1.669,73  | 1.222,74  | 1.690,26  |
| 507603401154210                        | ALIMTA (ELI LILLY)             | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)            | 5040.82  |           | 5.728,09  |           | 6.073,57  |           | 6.147,34  |           | 6.222,95  |           |
| 521912070018204                        | PEMEGLENN (GLENMARK)           | 500 MG PO LIOF INJ IV CT 01 FA VD INC X 30 ML          | 4952.38  | 6.845,98  | 5.627,59  | 7.779,37  | 5.967,01  | 8.248,57  | 6.039,49  | 8.348,75  | 6.113,77  | 8.451,44  |
| 521912070018406                        | PEMETREXEDE (GLENMARK)         | 500 MG PO LIOF INJ IV CT 1 FA VD INC X 30 ML           | 3219.05  | 4.449,89  | 3.657,93  | 5.056,59  | 3.878,56  | 5.361,57  | 3.925,67  | 5.426,69  | 3.973,95  | 5.493,43  |
| 523712110026404                        | ATRED (LIBBS)                  | 500 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS                  | 4952.37  | 6.845,96  | 5.627,58  | 7.779,34  | 5.967,00  | 8.248,54  | 6.039,47  | 8.348,73  | 6.113,76  | 8.451,42  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                    | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                    | ICMS 0%  |        | ICMS 12%  |        | ICMS 17%  |        | ICMS 18%  |        | ICMS 19%  |        |
|----------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|
|                                                          |                           |                                                                 | PF       | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    |
| Princípio Ativo: PEMETREXEDE DISSÓDICO HEMIPENTAIDRATADO |                           |                                                                 |          |        |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 538014070014604                                          | PEMTRYX (ACCORD)          | 500 MG PO LIOF INJ CT 05 FA VD INC X 10 ML (*)                  | 24172.57 |        | 27.468,29 |        | 29.125,00 |        | 29.478,74 |        | 29.841,33 |        |
| 538014070014704                                          | PEMTRYX (ACCORD)          | 500 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML (*)                  | 48345.14 |        | 54.936,59 |        | 58.250,00 |        | 58.957,49 |        | 59.682,67 |        |
| 538014070014304                                          | PEMTRYX (ACCORD)          | 100 MG PO LIOF INJ CT 05 FA VD INC X 10 ML (*)                  | 4834.44  |        | 5.493,58  |        | 5.824,91  |        | 5.895,66  |        | 5.968,18  |        |
| 538014070014404                                          | PEMTRYX (ACCORD)          | 100 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML (*)                  | 9668.88  |        | 10.987,15 |        | 11.649,83 |        | 11.791,32 |        | 11.936,36 |        |
| 538014070014204                                          | PEMTRYX (ACCORD)          | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                     | 966.89   |        | 1.098,72  |        | 1.164,98  |        | 1.179,13  |        | 1.193,64  |        |
| 538014070014504                                          | PEMTRYX (ACCORD)          | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML (*)                     | 4834.52  |        | 5.493,66  |        | 5.825,00  |        | 5.895,75  |        | 5.968,26  |        |
| 534213030009704                                          | PEMEKER (ZODIAC)          | 500 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS (*)                       | 4996.6   |        | 5.677,85  |        | 6.020,30  |        | 6.093,42  |        | 6.168,37  |        |
| Princípio Ativo: PENCICLOVIR                             |                           |                                                                 |          |        |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 531625601167415                                          | PENVIR LÁBIA (EMS SIGMA)  | 10 MG/G CR CT TB AL X 5 G                                       | 16.56    | 22,89  | 18,82     | 26,01  | 19,95     | 27,58  | 20,20     | 27,92  | 20,44     | 28,26  |
| Princípio Ativo: PENICILAMINA                            |                           |                                                                 |          |        |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 525205601119310                                          | CUPRIMINE (MEIZLER)       | 250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X100                         | 210.99   | 291,66 | 239,75    | 331,43 | 254,22    | 351,42 | 257,30    | 355,69 | 260,47    | 360,06 |
| Princípio Ativo: PENICILINA BENZÍLICA POTÁSSICO          |                           |                                                                 |          |        |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 541512030000014                                          | BENZILPEN (AGILA)         | 5000000 UI PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC                           | 209.2    | 289,19 | 237,72    | 328,62 | 252,06    | 348,44 | 255,12    | 352,67 | 258,26    | 357,01 |
| Princípio Ativo: PENTOXIFILINA                           |                           |                                                                 |          |        |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 502812901159313                                          | TRENTAL (SANOFI-AVENTIS)  | 20 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML                         | 7.44     | 10,28  | 8,45      | 11,69  | 8,96      | 12,39  | 9,07      | 12,54  | 9,18      | 12,70  |
| 533014602154411                                          | VASCER (UNIÃO QUÍMICA)    | 20 MG/ ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML                       | 67.66    | 93,53  | 76,88     | 106,27 | 81,52     | 112,68 | 82,51     | 114,05 | 83,52     | 115,46 |
| 510015020037506                                          | PENTOXIFILINA (FURP)      | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS LEIT X 500 (EMB HOSP) (*) | 491.49   |        |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 510015020036506                                          | PENTOXIFILINA (FURP)      | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20                  | 19.65    | 26,32  |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 510015020037206                                          | PENTOXIFILINA (FURP)      | 400 MG COM REV LIB PROL CT STR X 90 (EMB FRAC)                  | 88.45    | 118,49 |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 510015020036406                                          | PENTOXIFILINA (FURP)      | 400 MG COM REV LIB PROL CT STRIP X 20                           | 19.65    | 26,32  |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 510015020037006                                          | PENTOXIFILINA (FURP)      | 400 MG COM REV LIB PROL CT STR X 60 (EMB FRAC)                  | 58.96    | 78,98  |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 510015020037306                                          | PENTOXIFILINA (FURP)      | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)      | 88.45    | 118,49 |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 510015020036806                                          | PENTOXIFILINA (FURP)      | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS LEIT X 60 (EMB FRAC)      | 58.96    | 78,98  |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 510015020036306                                          | PENTOXIFILINA (FURP)      | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS LEIT X 20                 | 19.65    | 26,32  |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 510015020037106                                          | PENTOXIFILINA (FURP)      | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)       | 88.45    | 118,49 |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 510015020036906                                          | PENTOXIFILINA (FURP)      | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)       | 58.96    | 78,98  |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 510015020036706                                          | PENTOXIFILINA (FURP)      | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30                  | 29.47    | 39,48  |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 510015020037406                                          | PENTOXIFILINA (FURP)      | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)  | 491.49   |        |           |        |           |        |           |        |           |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                |                              |                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PENTOXIFILINA |                              |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015020036606                | PENTOXIFILINA (FURP)         | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS LEIT X 30           | 29.47   | 39,48  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 527904001117411                | PENTRAT (PHARLAB)            | 400 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                         | 25.29   | 34,96  | 28,74    | 39,73  | 30,47    | 42,12  | 30,84    | 42,63  | 31,22    | 43,16  |
| 507720102110110                | PENTOXIFILINA (EMS)          | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC) | 58.93   | 81,46  | 66,97    | 92,58  | 71,01    | 98,16  | 71,87    | 99,35  | 72,76    | 100,57 |
| 525073001111116                | PENTOXIFILINA (MEDLEY)       | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     | 29.48   | 40,75  | 33,49    | 46,30  | 35,51    | 49,09  | 35,95    | 49,69  | 36,39    | 50,30  |
| 526113403114118                | PENTOXIFILINA (GERMED)       | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     | 25.75   | 35,60  | 29,25    | 40,44  | 31,02    | 42,88  | 31,40    | 43,40  | 31,78    | 43,93  |
| 531612802118411                | TRENTAFILINA (EMS SIGMA)     | 400 MG COM REV CT 01 BL AL PVDC LEIT X 30                 | 17.17   | 23,74  | 19,51    | 26,97  | 20,69    | 28,60  | 20,94    | 28,95  | 21,20    | 29,30  |
| 507720103117119                | PENTOXIFILINA (EMS)          | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30            | 29.46   | 40,72  | 33,47    | 46,27  | 35,49    | 49,07  | 35,93    | 49,66  | 36,37    | 50,27  |
| 532904502112411                | TRENTOFIL (UCI-FARMA)        | 400 MG COM REV CX CT 20 BL AL PVC X 10 (*)                | 237.67  |        | 270,07   |        | 286,36   |        | 289,84   |        | 293,40   |        |
| 533014601115412                | VASCER (UNIÃO QUÍMICA)       | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     | 26.38   | 36,47  | 29,98    | 41,44  | 31,78    | 43,94  | 32,17    | 44,47  | 32,57    | 45,02  |
| 502812902112310                | TRENTAL (SANOFI-AVENTIS)     | 400 MG COM REV LIB PROLONG CT BL AL PLAS INC X 20         | 30.24   | 41,80  | 34,37    | 47,51  | 36,44    | 50,37  | 36,88    | 50,98  | 37,34    | 51,61  |
| 525073002116111                | PENTOXIFILINA (MEDLEY)       | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     | 19.65   | 27,16  | 22,33    | 30,86  | 23,67    | 32,73  | 23,96    | 33,12  | 24,26    | 33,53  |
| 526113401111111                | PENTOXIFILINA (GERMED)       | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     | 19.63   | 27,14  | 22,31    | 30,84  | 23,65    | 32,70  | 23,94    | 33,09  | 24,23    | 33,50  |
| 531612801111411                | TRENTAFILINA (EMS SIGMA)     | 400 MG COM REV CT 01 BL AL PVDC LEIT X 20                 | 17.17   | 23,74  | 19,51    | 26,97  | 20,69    | 28,60  | 20,94    | 28,95  | 21,20    | 29,30  |
| 507720101114112                | PENTOXIFILINA (EMS)          | 400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20            | 21.81   | 30,15  | 24,78    | 34,26  | 26,28    | 36,33  | 26,60    | 36,77  | 26,93    | 37,22  |
| 505206601118410                | PENTRAL (BUNKER)             | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                     | 12.35   | 17,07  | 14,03    | 19,40  | 14,88    | 20,57  | 15,06    | 20,82  | 15,25    | 21,07  |
| 532904501116411                | TRENTOFIL (UCI-FARMA)        | 400 MG COM REV CT 2 BL AL PVC X 10                        | 23.76   | 32,84  | 27,00    | 37,33  | 28,63    | 39,58  | 28,98    | 40,06  | 29,34    | 40,55  |
| 531612803114418                | TRENTAFILINA (EMS SIGMA)     | 600 MG COM REV CT 01 BL AL PVDC LEIT X 20                 | 17.17   | 23,74  | 19,51    | 26,97  | 20,69    | 28,60  | 20,94    | 28,95  | 21,20    | 29,30  |
| 526113402118111                | PENTOXIFILINA (GERMED)       | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     | 23.45   | 32,42  | 26,65    | 36,84  | 28,25    | 39,06  | 28,60    | 39,53  | 28,95    | 40,02  |
| Princípio Ativo: PERICIAZINA   |                              |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502808001130310                | NEULEPTIL (SANOFI-AVENTIS)   | 10 MG/ML SOL OR PED CT FR VD CGT X 20 ML                  | 5.13    | 7,09   | 5,83     | 8,05   | 6,18     | 8,54   | 6,25     | 8,64   | 6,33     | 8,75   |
| 502808003133317                | NEULEPTIL (SANOFI-AVENTIS)   | 40 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                      | 9.93    | 13,73  | 11,29    | 15,60  | 11,97    | 16,54  | 12,11    | 16,74  | 12,26    | 16,95  |
| 502808002110313                | NEULEPTIL (SANOFI-AVENTIS)   | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                      | 4.98    | 6,88   | 5,66     | 7,82   | 6,00     | 8,29   | 6,07     | 8,40   | 6,15     | 8,50   |
| Princípio Ativo: PERINDOPRIL   |                              |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531314020007003                | ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)  | 10 MG CX CT TB PLAS X 15                                  | 36.78   | 50,84  | 41,79    | 57,77  | 44,31    | 61,25  | 44,85    | 62,00  | 45,40    | 62,76  |
| 531314020007103                | ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)  | 10 MG CX CT TB PLAS X 30                                  | 73.55   | 101,67 | 83,57    | 115,53 | 88,61    | 122,50 | 89,69    | 123,98 | 90,79    | 125,51 |
| 531314020007203                | ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)  | 10 MG CX CT TB PLAS X 60                                  | 147.08  | 203,32 | 167,14   | 231,04 | 177,22   | 244,98 | 179,37   | 247,95 | 181,58   | 251,00 |
| 531314020006403                | ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)  | 2,5 MG CX CT TB PLAS X 15                                 | 9.19    | 12,70  | 10,45    | 14,44  | 11,08    | 15,31  | 11,21    | 15,50  | 11,35    | 15,69  |
| 531314020006503                | ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)  | 2,5 MG CX CT TB PLAS X 30                                 | 18.38   | 25,41  | 20,89    | 28,88  | 22,15    | 30,62  | 22,42    | 30,99  | 22,70    | 31,37  |
| 531314020006603                | ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)  | 2,5 MG CX CT TB PLAS X 60                                 | 36.78   | 50,84  | 41,79    | 57,77  | 44,31    | 61,25  | 44,85    | 62,00  | 45,40    | 62,76  |
| 531300302111316                | COVERSYL (SERVIER DO BRASIL) | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 + SACHÊ C/ DESSECANTE (*) | 65.73   |        | 74,69    |        | 79,20    |        | 80,16    |        | 81,15    |        |
| 521905303118416                | PERICARD (GLENMARK)          | 4 MG COM CT STR AL/AL X 60                                | 93.79   | 129,65 | 106,58   | 147,33 | 113,01   | 156,22 | 114,38   | 158,11 | 115,79   | 160,06 |
| 531300305119415                | COVERSYL (SERVIER DO BRASIL) | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15 + SACHÊ C/ DESSECANTE     | 33.64   | 46,50  | 38,22    | 52,84  | 40,53    | 56,02  | 41,02    | 56,70  | 41,52    | 57,40  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                                                 |                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PERINDOPRIL          |                                                 |                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521905302111418                       | PERICARD (GLENMARK)                             | 4 MG COM CT STR AL/AL X 14                              | 22,69   | 31,37  | 25,78    | 35,64  | 27,34    | 37,79  | 27,67    | 38,25  | 28,01    | 38,72  |
| 521905301115411                       | PERICARD (GLENMARK)                             | 4 MG COM CT STR AL/AL X 10                              | 17,27   | 23,87  | 19,62    | 27,13  | 20,81    | 28,76  | 21,06    | 29,11  | 21,32    | 29,47  |
| 531314020006803                       | ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)                     | 5 MG CX CT TB PLAS X 30                                 | 36,78   | 50,84  | 41,79    | 57,77  | 44,31    | 61,25  | 44,85    | 62,00  | 45,40    | 62,76  |
| 531314020006903                       | ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)                     | 5 MG CX CT TB PLAS X 60                                 | 73,55   | 101,67 | 83,57    | 115,53 | 88,61    | 122,50 | 89,69    | 123,98 | 90,79    | 125,51 |
| 531314020006703                       | ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)                     | 5 MG CX CT TB PLAS X 15                                 | 18,38   | 25,41  | 20,89    | 28,88  | 22,15    | 30,62  | 22,42    | 30,99  | 22,70    | 31,37  |
| 531300304112417                       | COVERSYL (SERVIER DO BRASIL)                    | 8 MG COM CX C/ BL AL PLAS INC X 15 + SACHE C/DESSEC (*) | 49,27   |        | 55,99    |        | 59,37    |        | 60,09    |        | 60,83    |        |
| 531300303116419                       | COVERSYL (SERVIER DO BRASIL)                    | 8 MG COM CX C/ BL AL PLAS INC X 30 + SACHE C/DESSEC     | 98,59   | 136,29 | 112,03   | 154,87 | 118,79   | 164,21 | 120,23   | 166,20 | 121,71   | 168,25 |
| Princípio Ativo: PERINDOPRIL ERBUMINA |                                                 |                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529915604116111                       | PERINDOPRIL ERBUMINA (RANBAXY)                  | 4 MG COM CT BL AL/AL X 30                               | 42,71   | 59,04  | 48,53    | 67,09  | 51,46    | 71,13  | 52,08    | 72,00  | 52,72    | 72,88  |
| 529915606119118                       | PERINDOPRIL ERBUMINA (RANBAXY)                  | 4 MG COM CT BL AL/AL X 60                               | 76,95   | 106,37 | 87,44    | 120,87 | 92,71    | 128,16 | 93,84    | 129,72 | 94,99    | 131,31 |
| 532712120013806                       | PERINDOPRIL (TORRENT)                           | 4 MG COM CT BL AL/AL X 60                               | 85,45   | 118,12 | 97,10    | 134,23 | 102,96   | 142,33 | 104,21   | 144,06 | 105,49   | 145,83 |
| 529915605112111                       | PERINDOPRIL ERBUMINA (RANBAXY)                  | 4 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP) (*)               | 393,69  |        | 447,36   |        | 474,34   |        | 480,11   |        | 486,01   |        |
| 532712120013706                       | PERINDOPRIL (TORRENT)                           | 4 MG COM CT BL AL/AL X 30                               | 42,71   | 59,04  | 48,53    | 67,08  | 51,46    | 71,13  | 52,08    | 71,99  | 52,72    | 72,88  |
| 532702801119417                       | PERICOR (TORRENT)                               | 4 MG COM CT BL AL/AL X 30                               | 42,53   | 58,79  | 48,33    | 66,81  | 51,25    | 70,84  | 51,87    | 71,70  | 52,51    | 72,59  |
| 532702803111413                       | PERICOR (TORRENT)                               | 4 MG COM CT BL AL/AL X 15                               | 21,59   | 29,85  | 24,53    | 33,92  | 26,01    | 35,96  | 26,33    | 36,40  | 26,65    | 36,85  |
| 529915603111116                       | PERINDOPRIL ERBUMINA (RANBAXY)                  | 4 MG COM CT BL AL/AL X 15                               | 19,69   | 27,22  | 22,37    | 30,92  | 23,72    | 32,79  | 24,01    | 33,18  | 24,30    | 33,59  |
| 529915601117117                       | PERINDOPRIL ERBUMINA (RANBAXY)                  | 4 MG COM CT BL AL/AL X 14                               | 20,85   | 28,82  | 23,69    | 32,75  | 25,12    | 34,73  | 25,43    | 35,15  | 25,74    | 35,58  |
| 529915602113115                       | PERINDOPRIL ERBUMINA (RANBAXY)                  | 4 MG COM CT BL AL/AL X 100 (EMB HOSP) (*)               | 131,23  |        | 149,13   |        | 158,12   |        | 160,04   |        | 162,01   |        |
| 532702802115415                       | PERICOR (TORRENT)                               | 4 MG COM CT BL AL/AL X 10                               | 14,51   | 20,06  | 16,48    | 22,79  | 17,48    | 24,16  | 17,69    | 24,45  | 17,91    | 24,75  |
| 532712120013606                       | PERINDOPRIL (TORRENT)                           | 4 MG COM CT BL AL/AL X 15                               | 21,86   | 30,22  | 24,84    | 34,34  | 26,34    | 36,41  | 26,66    | 36,85  | 26,99    | 37,31  |
| Princípio Ativo: PERMETRINA           |                                                 |                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503905402134411                       | PIOSIDIM (BIOFARMA)                             | 10 MG/ML CREM CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML                 | 373,03  | 499,71 | 431,50   | 575,41 | 461,61   | 614,25 | 468,16   | 622,64 | 474,90   | 631,27 |
| 506413050027404                       | PEDILETAN (CIMED)                               | 10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60ML                      | 11,99   | 16,06  | 13,87    | 18,50  | 14,84    | 19,75  | 15,05    | 20,02  | 15,27    | 20,29  |
| 505206702178419                       | PIODREX (BUNKER)                                | 10 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC X 60 ML                | 12,35   | 16,54  | 14,29    | 19,05  | 15,28    | 20,34  | 15,50    | 20,61  | 15,72    | 20,90  |
| 525901401134415                       | KELTRINA (MULTILAB)                             | 10 MG/ML LOC CX FR PLAS OPC X 60 ML                     | 7,76    | 10,40  | 8,97     | 11,97  | 9,60     | 12,77  | 9,74     | 12,95  | 9,88     | 13,13  |
| 505206701171410                       | PIODREX (BUNKER)                                | 50 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC X 60 ML                | 19,24   | 25,77  | 22,26    | 29,68  | 23,81    | 31,69  | 24,15    | 32,12  | 24,50    | 32,56  |
| 503405001173414                       | PIOSAN (BELFAR)                                 | 0,01 G/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML                    | 9,27    | 12,42  | 10,73    | 14,31  | 11,48    | 15,27  | 11,64    | 15,48  | 11,81    | 15,70  |
| 519002601179410                       | CLEAN HAIR (NEOQUÍMICA)                         | 10MG LOC EMUL CT FR PLAS OP X 60ML                      | 11,17   | 14,96  | 12,92    | 17,23  | 13,83    | 18,40  | 14,02    | 18,65  | 14,22    | 18,91  |
| 510604301171411                       | KWELL (GLAXO)                                   | 10 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML                      | 14,08   | 18,86  | 16,29    | 21,72  | 17,42    | 23,18  | 17,67    | 23,50  | 17,92    | 23,83  |
| 518200401178411                       | PIO SECTO (LIFAR)                               | 60 ML                                                   | 5,19    | 6,95   | 6,00     | 8,00   | 6,42     | 8,54   | 6,51     | 8,66   | 6,60     | 8,78   |
| 512802101173416                       | PERMETRINA STA TEREZ - KÉPIOS (SANTA TEREZINHA) | 10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 80 ML                     | 10,82   | 14,49  | 12,52    | 16,69  | 13,39    | 17,82  | 13,58    | 18,06  | 13,78    | 18,31  |
| 522602202178415                       | NEDAX (STIEFEL)                                 | 2 PCC SHAMP CT FR PLAS OPC X 60 ML + PENTE              | 15,04   | 20,15  | 17,39    | 23,19  | 18,60    | 24,76  | 18,87    | 25,10  | 19,14    | 25,44  |
| 522602101177316                       | NEDAX (STIEFEL)                                 | 50 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 60 ML                 | 21,03   | 28,17  | 24,32    | 32,43  | 26,02    | 34,62  | 26,39    | 35,09  | 26,77    | 35,58  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                                                           | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                        |                                       |                                                                                        | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: PERMETRINA            |                                       |                                                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525901402173414                        | KELTRINA (MULTILAB)                   | 50 MG/ML LOC CX FR PLAS OPC X 60 ML                                                    | 15,45    | 20,70    | 17,87    | 23,83    | 19,11    | 25,44    | 19,39    | 25,78    | 19,67    | 26,14    |
| 524307101168417                        | TINDAL (LUPER)                        | 0,01 G/ML CREM CT FR VD AMB X 60 ML                                                    | 11,5     | 15,41    | 13,30    | 17,74    | 14,23    | 18,93    | 14,43    | 19,19    | 14,64    | 19,46    |
| 514004603119414                        | PIOLETAL (DELTA)                      | 10 MG/G SAB CT FILME DE POLIPROPILENO X 100 G                                          | 8,97     | 12,02    | 10,38    | 13,84    | 11,10    | 14,77    | 11,26    | 14,98    | 11,42    | 15,18    |
| 528513060122506                        | PERMETRINA (PRATI, DONADUZZI)         | 10 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML                                                     | 8,9      | 11,92    | 10,29    | 13,73    | 11,01    | 14,65    | 11,17    | 14,85    | 11,33    | 15,06    |
| 528513060122606                        | PERMETRINA (PRATI, DONADUZZI)         | 10 MG/G LOC CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) (*)                                   | 445,16   |          | 514,94   |          | 550,86   |          | 558,68   |          | 566,73   |          |
| 503905401162411                        | PIOSIDIM (BIOFARMA)                   | 10 MG/ML CREM CT 01 FR PLAS OPC X 60 ML + PENTE FINO                                   | 7,87     | 10,54    | 9,11     | 12,14    | 9,74     | 12,96    | 9,88     | 13,14    | 10,02    | 13,32    |
| 514004601175414                        | PIOLETAL (DELTA)                      | 10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML                                                    | 12,34    | 16,53    | 14,28    | 19,04    | 15,27    | 20,32    | 15,49    | 20,60    | 15,71    | 20,89    |
| 525901403161411                        | KELTRINA (MULTILAB)                   | 10 MG/ML LOC CX 128 FRC PLA OPC X 60 ML                                                | 919,53   | 1.231,79 | 1.063,67 | 1.418,41 | 1.137,87 | 1.514,13 | 1.154,03 | 1.534,81 | 1.170,64 | 1.556,09 |
| 542012060001404                        | PERMENATI (NATIVITA)                  | 10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML                                                    | 7,72     | 10,34    | 8,93     | 11,91    | 9,55     | 12,71    | 9,69     | 12,89    | 9,83     | 13,07    |
| 542012060001304                        | PERMENATI (NATIVITA)                  | 50 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC 60 ML                                                 | 16,3     | 21,84    | 18,86    | 25,15    | 20,17    | 26,84    | 20,46    | 27,21    | 20,75    | 27,59    |
| 514004602171412                        | PIOLETAL (DELTA)                      | 50 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML                                                    | 15,55    | 20,83    | 17,98    | 23,98    | 19,24    | 25,60    | 19,51    | 25,95    | 19,79    | 26,31    |
| 505206703174417                        | PIODREX (BUNKER)                      | 10 MG/G SAB CT SACO CELOF X 100 G                                                      | 9,2      | 12,32    | 10,64    | 14,18    | 11,38    | 15,14    | 11,54    | 15,35    | 11,71    | 15,56    |
| Princípio Ativo: PERÓXIDO DE BENZOÍLA  |                                       |                                                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510100301168414                        | BENZAC AC (GALDERMA)                  | 100 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 60 G                                                     | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522602401162411                        | PANOXYL (STIEFEL)                     | 100 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 45 G                                                     | 14,3     | 19,16    | 16,55    | 22,06    | 17,70    | 23,55    | 17,95    | 23,87    | 18,21    | 24,21    |
| 510100302164412                        | BENZAC AC (GALDERMA)                  | 25 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 60 G                                                      | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522603101162317                        | SOLUGEL (STIEFEL)                     | 40,0 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 45 G                                                    | 32,47    | 43,50    | 37,56    | 50,09    | 40,18    | 53,47    | 40,75    | 54,20    | 41,34    | 54,95    |
| 510100303160410                        | BENZAC AC (GALDERMA)                  | 50 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 60 G                                                      | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522602402169411                        | PANOXYL (STIEFEL)                     | 50 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 45 G                                                      | 13,7     | 18,35    | 15,84    | 21,12    | 16,95    | 22,55    | 17,19    | 22,86    | 17,43    | 23,17    |
| 522603102169315                        | SOLUGEL (STIEFEL)                     | 80 MG/G GEL CT BG AL PLAS TRANS X 45 G                                                 | 35,39    | 47,41    | 40,94    | 54,60    | 43,80    | 58,28    | 44,42    | 59,08    | 45,06    | 59,90    |
| Princípio Ativo: PERÓXIDO DE URÉIA     |                                       |                                                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 514000101135410                        | ACERATUM (DELTA)                      | SOL OTO CT FR PLAST OPC GOT X 10 ML                                                    | 8,72     | 11,68    | 10,08    | 13,45    | 10,79    | 14,35    | 10,94    | 14,55    | 11,10    | 14,75    |
| Princípio Ativo: PERTUZUMABE           |                                       |                                                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529213110025202                        | PERJETA (ROCHE)                       | 420 MG SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 14 ML (*)                                     | 7465,49  |          | 8.483,35 |          | 8.995,00 |          | 9.104,26 |          | 9.216,24 |          |
| Princípio Ativo: PETROLATO LÍQUIDO     |                                       |                                                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 512403101137412                        | NUJOL (MANTECORP)                     | 1 ML/ML OLE CT FR PLAS TRANS PVC X 120 ML                                              | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 512403102133410                        | NUJOL (MANTECORP)                     | 1 ML/ML OLE CT FR PLAS TRANS PET X 200 ML                                              | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: PICOSSULFATO DE SÓDIO |                                       |                                                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 539600401135313                        | AGAROL (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL) | 0,334 MG/ML + 282,25 MG/ML + 2,72 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC X 240 ML (SABOR MORANGO) | 9,25     | 12,39    | 10,70    | 14,27    | 11,45    | 15,24    | 11,61    | 15,44    | 11,78    | 15,66    |
| 504502202135312                        | GUTTALAX (BOEHRINGER INGELHEIM)       | 7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                            | 5,96     | 7,98     | 6,89     | 9,19     | 7,37     | 9,81     | 7,48     | 9,94     | 7,58     | 10,08    |
| 515102202133411                        | RAPILAX (KLEY HERTZ)                  | 7,5 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPACO GOT X 30 ML                                        | 6,42     | 8,60     | 7,43     | 9,91     | 7,95     | 10,58    | 8,06     | 10,72    | 8,18     | 10,87    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                      |                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PICOSSULFATO DE SÓDIO  |                                      |                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 515102201137413                         | RAPILAX (KLEY HERTZ)                 | 7,5 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPACO GOT X 20 ML | 4.33    | 5,80   | 5,00     | 6,67   | 5,35     | 7,12   | 5,43     | 7,22   | 5,51     | 7,32   |
| 506403001138414                         | DILTIN (CIMED)                       | 7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML     | 7.96    | 10,66  | 9,20     | 12,27  | 9,85     | 13,10  | 9,99     | 13,28  | 10,13    | 13,47  |
| 514001202131419                         | CRONOPLEX (DELTA)                    | 7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC CGT X 20 ML     | 7.14    | 9,56   | 8,26     | 11,01  | 8,83     | 11,76  | 8,96     | 11,92  | 9,09     | 12,08  |
| 535122901139412                         | AGALAX (ALMEIDA PRADO)               | EMUL OR CT FR PLAS OPC X 200 ML                 | 8.3     | 11,12  | 9,60     | 12,81  | 10,27    | 13,67  | 10,42    | 13,86  | 10,57    | 14,05  |
| 535122902135410                         | AGALAX (ALMEIDA PRADO)               | EMUL OR MORANGO CT FR PLAS OPC X 200 ML         | 8.3     | 11,12  | 9,60     | 12,81  | 10,27    | 13,67  | 10,42    | 13,86  | 10,57    | 14,05  |
| 535123101111414                         | SENNALMEIDA PRADO 46 (ALMEIDA PRADO) | 0,005+0,02G+0,015G COM CT TB PLAS X 60          | 5.67    | 7,60   | 6,56     | 8,75   | 7,02     | 9,34   | 7,12     | 9,47   | 7,22     | 9,60   |
| 504502201112319                         | GUTTALAX (BOEHRINGER INGELHEIM)      | 2,5 MG PER GEL CT FR VD INC X 50                | 14.5    | 19,42  | 16,77    | 22,37  | 17,94    | 23,88  | 18,20    | 24,20  | 18,46    | 24,54  |
| Princípio Ativo: PIDOLATO DE MAGNÉSIO   |                                      |                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521001601134411                         | PIDOMAG (BALDACCI)                   | 150 MG/ML SOL OR CT 12 FLAC X 10 ML             | 20.28   | 27,17  | 23,46    | 31,28  | 25,10    | 33,39  | 25,45    | 33,85  | 25,82    | 34,32  |
| Princípio Ativo: PIDOLATO DE PIRIDOXINA |                                      |                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521002801110318                         | METADOXIL (BALDACCI)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30           | 27.31   | 36,58  | 31,60    | 42,14  | 33,80    | 44,98  | 34,28    | 45,59  | 34,78    | 46,23  |
| Princípio Ativo: PIMECROLIMO            |                                      |                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526505301161219                         | ELIDEL (NOVARTIS)                    | 10 MG / G CREME DERM CT BG AL X 15 G            | 90.6    | 125,24 | 102,96   | 142,32 | 109,17   | 150,91 | 110,49   | 152,74 | 111,85   | 154,62 |
| 526505302166311                         | ELIDEL (NOVARTIS)                    | 10 MG / G CREME DERM CT BG AL X 30 G            | 163.07  | 225,42 | 185,31   | 256,16 | 196,48   | 271,61 | 198,87   | 274,91 | 201,32   | 278,29 |
| Princípio Ativo: PIMETIXENO             |                                      |                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526510902133410                         | MURICALM (NOVARTIS)                  | 0.1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML             | 6.08    | 8,40   | 6,91     | 9,56   | 7,33     | 10,13  | 7,42     | 10,26  | 7,51     | 10,38  |
| 526510901137412                         | MURICALM (NOVARTIS)                  | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 10 ML             | 5.06    | 6,99   | 5,75     | 7,95   | 6,10     | 8,43   | 6,17     | 8,53   | 6,25     | 8,64   |
| Princípio Ativo: PIMOZIDA               |                                      |                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514502801117316                         | ORAP (JANSSEN-CILAG)                 | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 6.71    | 9,28   | 7,62     | 10,53  | 8,08     | 11,17  | 8,18     | 11,30  | 8,28     | 11,44  |
| 514502802113314                         | ORAP (JANSSEN-CILAG)                 | 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 11.56   | 15,98  | 13,14    | 18,16  | 13,93    | 19,26  | 14,10    | 19,49  | 14,28    | 19,73  |
| Princípio Ativo: PINDOLOL               |                                      |                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526516301115417                         | VISKEN (NOVARTIS)                    | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 (*)          | 30.22   |        | 34,34    |        | 36,41    |        | 36,85    |        | 37,30    |        |
| 526516302111415                         | VISKEN (NOVARTIS)                    | 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10               | 16.94   | 23,42  | 19,25    | 26,62  | 20,42    | 28,22  | 20,66    | 28,56  | 20,92    | 28,92  |
| Princípio Ativo: PIRACETAM              |                                      |                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502808101151311                         | NOOTROPIL (SANOFI-AVENTIS)           | 200 MG/ML SOL INJ CX 12 AMP VD AMB X 5 ML       | 16.74   | 23,14  | 19,03    | 26,31  | 20,18    | 27,89  | 20,42    | 28,23  | 20,67    | 28,58  |
| 521110403139410                         | NOOTRON (BIOSINTÉTICA)               | 60 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB X 110 ML       | 7.19    | 9,94   | 8,17     | 11,29  | 8,66     | 11,98  | 8,77     | 12,12  | 8,88     | 12,27  |
| 525002702131416                         | CINTILAN (MEDLEY)                    | 60 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML           | 6.04    | 8,35   | 6,86     | 9,48   | 7,27     | 10,05  | 7,36     | 10,18  | 7,45     | 10,30  |
| 521110402116417                         | NOOTRON (BIOSINTÉTICA)               | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60           | 19.03   | 26,31  | 21,62    | 29,89  | 22,93    | 31,69  | 23,21    | 32,08  | 23,49    | 32,47  |
| 525002701119412                         | CINTILAN (MEDLEY)                    | 400 MG CAP GEL DURA CT 10 BL AL PLAS INC X 6    | 16.32   | 22,56  | 18,54    | 25,63  | 19,66    | 27,18  | 19,90    | 27,51  | 20,14    | 27,84  |
| 502808102115317                         | NOOTROPIL (SANOFI-AVENTIS)           | 800 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30           | 16.99   | 23,49  | 19,30    | 26,69  | 20,47    | 28,29  | 20,72    | 28,64  | 20,97    | 28,99  |
| Princípio Ativo: PIRAZINAMIDA           |                                      |                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517004801136419                         | PIRAZINAMIDA (LAFEPE)                | CX. C/50 FRASCOS X 150 ML 3%                    | 105.05  | 145,22 | 119,37   | 165,02 | 126,57   | 174,97 | 128,11   | 177,10 | 129,69   | 179,27 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                    |                                             |                                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PIRAZINAMIDA      |                                             |                                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519601901110416                    | LAQFA PIRAZINAMIDA (AERONÁUTICA)            | 500 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 500                                            | 162.26  | 224,30 | 184,38   | 254,89 | 195,51   | 270,26 | 197,88   | 273,54 | 200,31   | 276,91 |
| 519703101113413                    | LQFEX PIRAZINAMIDA (COMANDANTE DO EXERCITO) | 500 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10                                             | 213     | 294,44 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510004501119413                    | FURP-PIRAZINAMIDA (FURP)                    | 500 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                               | 137.36  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 513003101111413                    | IQUEGO - PIRAZINAMIDA (IQUEGO)              | 500 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 10                                          | 103.09  | 142,51 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517004802116411                    | PIRAZINAMIDA (LAFEPE)                       | CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 500 MG                                                 | 4.57    | 6,32   | 5,19     | 7,18   | 5,51     | 7,61   | 5,57     | 7,71   | 5,64     | 7,80   |
| Princípio Ativo: PIRENOXINA SÓDICA |                                             |                                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501001501178319                    | CLARVISOL (ALLERGAN)                        | 0,85 MG/COM PREP EXTEMP SOL OFT CT BL AL PLAS INC + FR PLAS OPC GOT X 15 ML DIL | 13.24   | 17,74  | 15,32    | 20,43  | 16,39    | 21,81  | 16,62    | 22,11  | 16,86    | 22,41  |
| Princípio Ativo: PIRETANIDA        |                                             |                                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502801201118317                    | ARELIX (SANOFI-AVENTIS)                     | 6 MG CAP GEL DESINT GRAD CT STR AL X 20                                         | 15.07   | 20,83  | 17,12    | 23,67  | 18,16    | 25,10  | 18,38    | 25,40  | 18,60    | 25,72  |
| Princípio Ativo: PIRIBEDIL         |                                             |                                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531301601110311                    | TRIVASTAL RETARD (SERVIER DO BRASIL)        | 50 MG DRG AP CT BL AL PLAS INC X 15                                             | 22.66   | 31,32  | 25,75    | 35,60  | 27,31    | 37,75  | 27,64    | 38,21  | 27,98    | 38,68  |
| 531301603113316                    | TRIVASTAL RETARD (SERVIER DO BRASIL)        | 50 MG DRG AP CT BL AL PLAS INC X 30                                             | 44.22   | 61,13  | 50,25    | 69,47  | 53,28    | 73,66  | 53,93    | 74,55  | 54,59    | 75,47  |
| Princípio Ativo: PIRIMETAMINA      |                                             |                                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509001301115317                    | DARAPRIM (FARMOQUÍMICA)                     | 25 MG COM CT FR VD INC X 100                                                    | 4.88    | 6,75   | 5,55     | 7,67   | 5,88     | 8,13   | 5,95     | 8,23   | 6,03     | 8,33   |
| 509013120012403                    | DARAPRIM (FARMOQUÍMICA)                     | 25 MG COM CT BL AL PVC X 30                                                     | 1.47    | 2,03   | 1,66     | 2,30   | 1,76     | 2,44   | 1,79     | 2,47   | 1,81     | 2,50   |
| Princípio Ativo: PIROXICAM         |                                             |                                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502404402151116                    | PIROXICAM (ATIVUS)                          | 20 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML                                         | 7.47    | 10,33  | 8,49     | 11,73  | 9,00     | 12,44  | 9,11     | 12,59  | 9,22     | 12,75  |
| 522201206156315                    | FELDENNE (PFIZER)                           | 20 MG/ML SOL INJ CX 2 AMP VD AMB X 2 ML                                         | 14.42   | 19,93  | 16,39    | 22,65  | 17,38    | 24,02  | 17,59    | 24,31  | 17,80    | 24,61  |
| 502402607153416                    | INFLAX (ATIVUS)                             | 40 MG/ 2 ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML                                      | 4.45    | 6,15   | 5,06     | 6,99   | 5,36     | 7,42   | 5,43     | 7,51   | 5,50     | 7,60   |
| 519004503131411                    | FLOXICAM (NEOQUÍMICA)                       | 10 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                      | 3.33    | 4,60   | 3,78     | 5,23   | 4,01     | 5,55   | 4,06     | 5,61   | 4,11     | 5,68   |
| 513900903132415                    | FELDEXICAM (QUIMIOTERAPIA)                  | FR COM 10 ML SUSP                                                               | 5.99    | 8,28   | 6,81     | 9,41   | 7,22     | 9,98   | 7,31     | 10,11  | 7,40     | 10,23  |
| 526113704130112                    | PIROXICAM (GERMED)                          | 20MG COM SOL CT BL AL PLAS OPC X 10                                             | 11.14   | 15,40  | 12,65    | 17,49  | 13,42    | 18,55  | 13,58    | 18,77  | 13,75    | 19,00  |
| 526113703169112                    | PIROXICAM (GERMED)                          | 5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                      | 10.32   | 14,27  | 11,72    | 16,20  | 12,43    | 17,18  | 12,58    | 17,39  | 12,73    | 17,60  |
| 502404401161118                    | PIROXICAM (ATIVUS)                          | 5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                      | 9.12    | 12,22  | 10,54    | 14,06  | 11,28    | 15,01  | 11,44    | 15,21  | 11,60    | 15,43  |
| 529905503163125                    | PIROXICAM (RANBAXY)                         | 5 MG/G GEL CT BG AL REV X 30 G                                                  | 10.15   | 13,60  | 11,74    | 15,66  | 12,56    | 16,71  | 12,74    | 16,94  | 12,92    | 17,17  |
| 522201207160316                    | FELDENNE GEL (PFIZER)                       | 5 MG/G GEL CT 1 BG AL X 30 G                                                    | 18.07   | 24,21  | 20,90    | 27,88  | 22,36    | 29,76  | 22,68    | 30,16  | 23,01    | 30,58  |
| 507720203162116                    | PIROXICAM (EMS)                             | 5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G (*)                                                  | 12.05   |        | 13,69    |        | 14,51    |        | 14,69    |        | 14,87    |        |
| 510408901161113                    | PIROXICAM (GEOLAB)                          | 5 MG/G GEL DERM CT BG AL X 30 G                                                 | 11.61   | 15,55  | 13,43    | 17,91  | 14,37    | 19,12  | 14,57    | 19,38  | 14,78    | 19,65  |
| 531613001161110                    | PIROXICAM (EMS SIGMA)                       | 5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                                      | 10.92   | 14,63  | 12,64    | 16,85  | 13,52    | 17,99  | 13,71    | 18,24  | 13,91    | 18,49  |
| 513900901113413                    | FELDEXICAM (QUIMIOTERAPIA)                  | 10 MG CAP CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                              | 8.1     | 11,20  | 9,21     | 12,73  | 9,76     | 13,49  | 9,88     | 13,66  | 10,00    | 13,82  |
| 517700301115414                    | BREXIN (GROSS)                              | 191,2 MG COM CT BL PVC/PVDC OPC X 10                                            | 35.37   | 47,38  | 40,91    | 54,56  | 43,77    | 58,24  | 44,39    | 59,04  | 45,03    | 59,86  |
| 517700303118410                    | BREXIN (GROSS)                              | 191,2 MG COM CT BL PVC/PVDC OPC X 5                                             | 17.81   | 23,86  | 20,60    | 27,47  | 22,04    | 29,32  | 22,35    | 29,72  | 22,67    | 30,14  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                        | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                            |                              |                                                                     | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: PIROXICAM |                              |                                                                     |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528525803116118            | PIROXICAM (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)           | 122,82  |       | 139,56   |       | 147,98   |       | 149,78   |       | 151,62   |       |
| 528525804112116            | PIROXICAM (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB FRAC)                | 39,48   | 54,58 | 44,87    | 62,02 | 47,57    | 65,76 | 48,15    | 66,56 | 48,74    | 67,38 |
| 522201204110318            | FELDENE (PFIZER)             | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                           | 23,47   | 32,44 | 26,66    | 36,86 | 28,27    | 39,08 | 28,62    | 39,56 | 28,97    | 40,04 |
| 511500601116410            | ANARTRIT (SANDOZ)            | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                           | 7,17    | 9,91  | 8,14     | 11,26 | 8,64     | 11,94 | 8,74     | 12,08 | 8,85     | 12,23 |
| 517605202113418            | PIROXAM (GLOBO)              | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15                         | 6,51    | 9,00  | 7,40     | 10,23 | 7,84     | 10,84 | 7,94     | 10,98 | 8,04     | 11,11 |
| 520701802118410            | ANFLENE (TEUTO)              | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                           | 5,92    | 8,18  | 6,72     | 9,29  | 7,13     | 9,86  | 7,22     | 9,98  | 7,30     | 10,10 |
| 525067003114118            | PIROXICAM (MEDLEY)           | 20 MG CAP GEL DURA EST FR PLAS OPC X 15                             | 11,66   | 16,12 | 13,25    | 18,31 | 14,05    | 19,42 | 14,22    | 19,65 | 14,39    | 19,89 |
| 516705903115418            | PIROXINID (NEOLATINA)        | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                           | 5,77    | 7,98  | 6,56     | 9,07  | 6,96     | 9,62  | 7,04     | 9,74  | 7,13     | 9,86  |
| 527902102110416            | FARMOXICAM (PHARLAB)         | 20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 15                        | 5,77    | 7,98  | 6,56     | 9,07  | 6,96     | 9,62  | 7,04     | 9,74  | 7,13     | 9,86  |
| 528525801113111            | PIROXICAM (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                           | 10,36   | 14,32 | 11,77    | 16,27 | 12,48    | 17,25 | 12,63    | 17,46 | 12,79    | 17,68 |
| 511507802117111            | PIROXICAM (SANDOZ)           | 20 MG COM SOLUV CT STR AL/AL X 15                                   | 11,05   | 15,28 | 12,56    | 17,36 | 13,32    | 18,41 | 13,48    | 18,63 | 13,65    | 18,86 |
| 513900902111414            | FELDEXICAM (QUIMIOTERAPIA)   | 20 MG CAP CT 2 BL X 10                                              | 10,41   | 14,39 | 11,83    | 16,35 | 12,55    | 17,35 | 12,70    | 17,56 | 12,86    | 17,78 |
| 510400704111411            | FELDANAX (GEOLAB)            | 20 MG CAP GEL DURA CT 30 BL AL PLAS INC X 15 ( EMB HOSPITALAR ) (*) | 173,17  |       | 196,78   |       | 208,64   |       | 211,18   |       | 213,78   |       |
| 522201202118311            | FELDENE (PFIZER)             | 20 MG SUP CT STR X 6                                                | 17,11   | 23,65 | 19,45    | 26,88 | 20,62    | 28,51 | 20,87    | 28,85 | 21,13    | 29,21 |
| 522214070057203            | FELDENE SL (PFIZER)          | 20 MG COM DISSOL INST CT STR X BL AL PLAS OPC X 6                   | 19,53   | 27,00 | 22,20    | 30,69 | 23,54    | 32,54 | 23,82    | 32,93 | 24,12    | 33,34 |
| 507720204118110            | PIROXICAM (EMS)              | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 60 (EMB FRAC) (*)           | 45,72   |       | 51,95    |       | 55,09    |       | 55,76    |       | 56,44    |       |
| 502402604111410            | INFLAX (ATIVUS)              | 20 MG COM REV CT 2 ENV AL POLIET X 4                                | 4,17    | 5,76  | 4,73     | 6,54  | 5,02     | 6,94  | 5,08     | 7,02  | 5,14     | 7,11  |
| 526113702111110            | PIROXICAM (GERMED)           | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                           | 10,31   | 14,25 | 11,71    | 16,19 | 12,42    | 17,17 | 12,57    | 17,37 | 12,72    | 17,59 |
| 502402603115412            | INFLAX (ATIVUS)              | 20 MG COM REV CT 4 ENV AL POLIET X 4                                | 12      | 16,59 | 13,63    | 18,84 | 14,45    | 19,98 | 14,63    | 20,22 | 14,81    | 20,47 |
| 526113701115112            | PIROXICAM (GERMED)           | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                           | 7,29    | 10,08 | 8,28     | 11,44 | 8,78     | 12,13 | 8,89     | 12,28 | 8,99     | 12,43 |
| 506411102118118            | PIROXICAM (CIMED)            | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                           | 15,25   | 21,08 | 17,33    | 23,96 | 18,38    | 25,40 | 18,60    | 25,71 | 18,83    | 26,03 |
| 503405101119411            | PIROFLAM (BELFAR)            | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                           | 5,82    | 8,05  | 6,62     | 9,15  | 7,01     | 9,70  | 7,10     | 9,81  | 7,19     | 9,94  |
| 504614110025417            | PIROXICAM (BRAINFARMA)       | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                           | 7,39    | 10,22 | 8,40     | 11,61 | 8,91     | 12,31 | 9,01     | 12,46 | 9,12     | 12,61 |
| 506411101111111            | PIROXICAM (CIMED)            | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                           | 9,92    | 13,71 | 11,27    | 15,58 | 11,95    | 16,52 | 12,10    | 16,72 | 12,24    | 16,93 |
| 510400702117410            | FELDANAX (GEOLAB)            | 20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 15                        | 5,77    | 7,98  | 6,56     | 9,07  | 6,96     | 9,62  | 7,04     | 9,74  | 7,13     | 9,86  |
| 526129701111415            | ANALDENE (GERMED)            | 20 MG COM SOLUV CT BL AL PLAS OPC X 10                              | 12,79   | 17,68 | 14,53    | 20,09 | 15,41    | 21,30 | 15,60    | 21,56 | 15,79    | 21,82 |
| 522201201111313            | FELDENE (PFIZER)             | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                           | 15,27   | 21,11 | 17,35    | 23,99 | 18,40    | 25,43 | 18,62    | 25,74 | 18,85    | 26,06 |
| 522201208116310            | FELDENE (PFIZER)             | 20 MG COM SOL CT BL AL PLAS INC X 10                                | 17,11   | 23,65 | 19,45    | 26,88 | 20,62    | 28,51 | 20,87    | 28,85 | 21,13    | 29,21 |
| 504614110025517            | PIROXICAM (BRAINFARMA)       | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                           | 11,59   | 16,02 | 13,18    | 18,21 | 13,97    | 19,31 | 14,14    | 19,55 | 14,31    | 19,79 |
| 507720201119116            | PIROXICAM (EMS)              | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 (*)                       | 7,59    |       | 8,63     |       | 9,15     |       | 9,26     |       | 9,38     |       |
| 507720202115114            | PIROXICAM (EMS)              | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15 (*)                       | 11,69   |       | 13,28    |       | 14,08    |       | 14,25    |       | 14,42    |       |
| 522201302112315            | FELDENE SL (PFIZER)          | 20 MG COM DISSOL INST CT STR X BL AL PLAS OPC X 10                  | 32,55   | 45,00 | 36,99    | 51,13 | 39,22    | 54,22 | 39,70    | 54,88 | 40,19    | 55,55 |
| 506403602115419            | FLAMOSTAT (CIMED)            | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                           | 6,89    | 9,52  | 7,83     | 10,82 | 8,30     | 11,47 | 8,40     | 11,61 | 8,50     | 11,76 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                        | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                  | ICMS 0%  |        | ICMS 12%  |        | ICMS 17%  |        | ICMS 18%  |        | ICMS 19%  |        |
|----------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------|----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|
|                                              |                               |                                               | PF       | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    |
| Princípio Ativo: PIROXICAM                   |                               |                                               |          |        |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 511507801110111                              | PIROXICAM (SANDOZ)            | 20 MG COM SOLUV CT STR AL/AL X 10             | 7.36     | 10,17  | 8,36      | 11,55  | 8,86      | 12,25  | 8,97      | 12,40  | 9,08      | 12,55  |
| 525067001111111                              | PIROXICAM (MEDLEY)            | 20 MG CAP GEL DURA EST FR PLAS OPC X 10       | 7.59     | 10,49  | 8,63      | 11,93  | 9,15      | 12,65  | 9,26      | 12,80  | 9,38      | 12,96  |
| 538802401111116                              | PIROXICAM (LEGRAND PHARMA)    | 20MG COM SOL CT BL AL PLAS OPC X 10           | 10.5     | 14,51  | 11,92     | 16,48  | 12,64     | 17,48  | 12,80     | 17,69  | 12,95     | 17,90  |
| 538803801113416                              | FLAMANAN (LEGRAND PHARMA)     | 20MG COM SOL CT BL AL PLAS OPC X 10           | 10.2     | 13,66  | 11,79     | 15,73  | 12,62     | 16,79  | 12,80     | 17,02  | 12,98     | 17,25  |
| 522201203149318                              | FELDENNE (PFIZER)             | 20 MG SUP CT STR X 10                         | 16.61    | 22,96  | 18,87     | 26,08  | 20,01     | 27,65  | 20,25     | 27,99  | 20,50     | 28,33  |
| Princípio Ativo: PIROXICAM BETACICLODEXTRINA |                               |                                               |          |        |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 500504001134410                              | FLOGENE (ACHÉ)                | 10 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML    | 21.48    | 29,69  | 24,42     | 33,75  | 25,89     | 35,79  | 26,20     | 36,22  | 26,53     | 36,67  |
| 500504002114413                              | FLOGENE (ACHÉ)                | 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10     | 22.85    | 31,59  | 25,96     | 35,89  | 27,53     | 38,05  | 27,86     | 38,52  | 28,20     | 38,99  |
| Princípio Ativo: PITAVASTATINA CÁLCICA       |                               |                                               |          |        |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 507612110017502                              | LIVALO (ELI LILLY)            | 2 MG COM REV CT BL AL AL X 15                 | 27.46    | 36,78  | 31,77     | 42,36  | 33,98     | 45,22  | 34,46     | 45,84  | 34,96     | 46,47  |
| 507612110017602                              | LIVALO (ELI LILLY)            | 2 MG COM REV CT BL AL AL X 30                 | 54.92    | 73,57  | 63,52     | 84,71  | 67,95     | 90,42  | 68,92     | 91,66  | 69,91     | 92,93  |
| 507612110017802                              | LIVALO (ELI LILLY)            | 4 MG COM REV CT BL AL AL X 30                 | 99.59    | 133,41 | 115,20    | 153,62 | 123,24    | 163,99 | 124,99    | 166,23 | 126,79    | 168,53 |
| 507612110017702                              | LIVALO (ELI LILLY)            | 4 MG COM REV CT BL AL AL X 15                 | 49.79    | 66,70  | 57,60     | 76,80  | 61,61     | 81,99  | 62,49     | 83,11  | 63,39     | 84,26  |
| Princípio Ativo: PIZOTIFENO                  |                               |                                               |          |        |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 526513601118417                              | SANDOMIGRAN (NOVARTIS)        | 0,5 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10           | 17.82    | 23,87  | 20,61     | 27,49  | 22,05     | 29,34  | 22,37     | 29,74  | 22,69     | 30,16  |
| Princípio Ativo: PLERIXAFOR                  |                               |                                               |          |        |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 524001001158217                              | MOZOBIL (GENZYME)             | 20 MG/ML SOL INJ SC CT FA VD INC X 1,2 ML (*) | 11026.81 |        | 12.530,22 |        | 13.285,96 |        | 13.447,33 |        | 13.612,73 |        |
| Princípio Ativo: PODOFILOTOXINA              |                               |                                               |          |        |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 522603701161311                              | WARTEC (STIEFEL)              | 1,5 MG/G CREM TOP CT BG X 5 G + ESPELHO       | 70.51    | 94,45  | 81,56     | 108,77 | 87,25     | 116,11 | 88,49     | 117,69 | 89,77     | 119,32 |
| Princípio Ativo: POLIAMINOÁCIDOS             |                               |                                               |          |        |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 509501310156413                              | KABIVEN (FRESENIUS)           | EMU INJ BOLS PLAS BIOFINA X 2400 ML (*)       | 503.09   |        | 571,68    |        | 606,16    |        | 613,53    |        | 621,07    |        |
| 509501305152413                              | KABIVEN (FRESENIUS)           | EMU INJ BOLS PLAS X 2400 ML (*)               | 503.09   |        | 571,68    |        | 606,16    |        | 613,53    |        | 621,07    |        |
| 509501301157410                              | KABIVEN (FRESENIUS)           | EMU INJ BOLS PLAS X 2053 ML (*)               | 510.28   |        | 579,85    |        | 614,83    |        | 622,29    |        | 629,95    |        |
| 509501309158416                              | KABIVEN (FRESENIUS)           | EMU INJ BOLS PLAS BIOFINA X 2053 ML (*)       | 510.28   |        | 579,85    |        | 614,83    |        | 622,29    |        | 629,95    |        |
| 509501304156415                              | KABIVEN (FRESENIUS)           | EMU INJ BOLS PLAS X 1920 ML (*)               | 476.35   |        | 541,30    |        | 573,95    |        | 580,92    |        | 588,07    |        |
| 509501303151411                              | KABIVEN (FRESENIUS)           | EMU INJ BOLS PLAS X 1440 ML (*)               | 382.2    |        | 434,31    |        | 460,50    |        | 466,10    |        | 471,83    |        |
| 509501307155411                              | KABIVEN (FRESENIUS)           | EMU INJ BOLS PLAS BIOFINA X 1440 ML (*)       | 382.2    |        | 434,31    |        | 460,50    |        | 466,10    |        | 471,83    |        |
| 509501302153419                              | KABIVEN (FRESENIUS)           | EMU INJ BOLS PLAS X 1026 ML (*)               | 368.3    |        | 418,52    |        | 443,76    |        | 449,15    |        | 454,67    |        |
| 509501306159411                              | KABIVEN (FRESENIUS)           | EMU INJ BOLS PLAS BIOFINA X 1026 ML (*)       | 368.3    |        | 418,52    |        | 443,76    |        | 449,15    |        | 454,67    |        |
| 509501308151418                              | KABIVEN (FRESENIUS)           | EMU INJ BOLS PLAS BIOFINA X 1920 ML (*)       | 476.35   |        | 541,30    |        | 573,95    |        | 580,92    |        | 588,07    |        |
| 509505002154412                              | AMINOSTERIL NEFRO (FRESENIUS) | SOL INJ FR VD 250 ML + EQP INFUS (*)          | 45.3     |        | 51,47     |        | 54,58     |        | 55,24     |        | 55,92     |        |
| 509505201157411                              | AMINOSTERIL HEPA (FRESENIUS)  | SOL INJ IV CX FR VD INC X 1000 ML (*)         | 99.23    |        | 112,76    |        | 119,56    |        | 121,01    |        | 122,50    |        |
| 509505001158414                              | AMINOSTERIL NEFRO (FRESENIUS) | SOL INJ CX FR VD INC X 1000 ML (*)            | 79.38    |        | 90,21     |        | 95,65     |        | 96,81     |        | 98,00     |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                             | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                                        | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                   |                                          |                                                                     | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: POLIAMINOÁCIDOS                  |                                          |                                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 509500802152413                                   | AMINOSTERIL 10% SS + GLICOSE (FRESENIUS) | 10 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD INC X 1000 ML (*)                      | 93.9     |          | 106,70   |          | 113,14   |          | 114,51   |          | 115,92   |          |
| 509500801156415                                   | AMINOSTERIL 10% SS + GLICOSE (FRESENIUS) | 10 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD INC X 1000 ML (CONTENDO 500 ML) (*)    | 66.95    |          | 76,08    |          | 80,67    |          | 81,65    |          | 82,65    |          |
| 503202701154415                                   | PRIMENE (BAXTER)                         | 10 PCC SOL INJ CX FR VD INC X 250 ML (REST. HOSP) (*)               | 99.9     |          | 113,52   |          | 120,37   |          | 121,83   |          | 123,33   |          |
| 507000601151417                                   | SORAMIN (PIERRE FABRE)                   | 10 PCC SOL INJ FR VD INC X 1000 C/ 500 ML + FR 500 GLIC 50% + EQP   | 50.97    | 70,46    | 57,92    | 80,07    | 61,41    | 84,90    | 62,16    | 85,93    | 62,92    | 86,98    |
| 520906001151413                                   | POLIAMINOÁCIDOS PEDIAMINO TAU (B.BRAUN)  | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 6 FR VD INC X 500 ML                        | 921.21   | 1.273,44 | 1.046,81 | 1.447,07 | 1.109,95 | 1.534,35 | 1.123,43 | 1.552,98 | 1.137,25 | 1.572,08 |
| 509507801151410                                   | AMINOVEN (FRESENIUS)                     | 100 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 1000 ML (*)                        | 151.84   |          | 172,54   |          | 182,94   |          | 185,17   |          | 187,44   |          |
| 507003002151414                                   | SORAMIN (PIERRE FABRE)                   | 10 PCC SOL INJ FR VD INC X 1000 ML                                  | 51.6     | 71,33    | 58,64    | 81,06    | 62,17    | 85,94    | 62,93    | 86,99    | 63,70    | 88,06    |
| 507003001155416                                   | SORAMIN (PIERRE FABRE)                   | 10 PCC SOL INJ FR VD INC X 50 ML                                    | 7.63     | 10,55    | 8,68     | 11,99    | 9,20     | 12,72    | 9,31     | 12,87    | 9,42     | 13,03    |
| 509500803159411                                   | AMINOSTERIL 10% SS + GLICOSE (FRESENIUS) | 10 PCC SOL INJ FR VD X 500 ML + 50 PCC FR PLAS X 500 ML + 1 EQP (*) | 97.25    |          | 110,51   |          | 117,17   |          | 118,60   |          | 120,06   |          |
| 509500702158312                                   | AMINOPED 10% (FRESENIUS)                 | 106,85 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD INC X 350 ML C/ 100 ML. (*)        | 68.81    |          | 78,18    |          | 82,90    |          | 83,91    |          | 84,94    |          |
| 509500701151411                                   | AMINOPED 10% (FRESENIUS)                 | 106,85 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR VD INC X 50 ML (*)                 | 19.7     |          | 22,39    |          | 23,75    |          | 24,03    |          | 24,33    |          |
| 509500703154418                                   | AMINOPED 10% (FRESENIUS)                 | 106,85 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD INC X 1000 ML (*)                  | 56.42    |          | 64,10    |          | 67,97    |          | 68,80    |          | 69,64    |          |
| 503202901153412                                   | POLIAMINOÁCIDOS RENAMIN (BAXTER)         | SOL INJ IV CX FR VD INC X 500 ML (*)                                | 112.59   |          | 127,95   |          | 135,66   |          | 137,31   |          | 139,00   |          |
| 508501701130417                                   | FORTEN (CHIESI)                          | PO OR + SOL OR CT 10 FR PLAS TRANS X 10 ML + TAMPA RESERVATORIO     | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 509504301158411                                   | KETOSTERIL (FRESENIUS)                   | COM REV CT BL AL PLAS INC X 100                                     | 268.58   | 359,79   | 310,68   | 414,29   | 332,35   | 442,25   | 337,07   | 448,29   | 341,92   | 454,51   |
| 509504302154312                                   | KETOSTERIL (FRESENIUS)                   | COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                      | 64.42    | 86,30    | 74,52    | 99,37    | 79,72    | 106,08   | 80,85    | 107,53   | 82,01    | 109,02   |
| Princípio Ativo: POLICARBOFILA                    |                                          |                                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 523702701115313                                   | MUVINOR (LIBBS)                          | 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 (*)                              | 18.88    |          | 21,84    |          | 23,36    |          | 23,69    |          | 24,03    |          |
| 525072202111417                                   | BENESTARE (MEDLEY)                       | 625 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                               | 7.37     | 9,87     | 8,53     | 11,37    | 9,12     | 12,14    | 9,25     | 12,30    | 9,38     | 12,47    |
| 525072201115419                                   | BENESTARE (MEDLEY)                       | 625 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                               | 18.06    | 24,19    | 20,89    | 27,86    | 22,35    | 29,74    | 22,67    | 30,15    | 23,00    | 30,57    |
| Princípio Ativo: POLICRESULENO                    |                                          |                                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501100403174414                                   | ALBOCRESIL (NYCOMED PHARMA)              | 360 MG/G SOL CONC CT FR VD AMB X 12 ML                              | 12.12    | 16,24    | 14,02    | 18,70    | 15,00    | 19,96    | 15,21    | 20,23    | 15,43    | 20,51    |
| 501100401163415                                   | ALBOCRESIL (NYCOMED PHARMA)              | 18 MG/ML GEL CT BG AL X 50 G + APLIC                                | 12.02    | 16,10    | 13,91    | 18,54    | 14,88    | 19,80    | 15,09    | 20,07    | 15,31    | 20,34    |
| 501100402119411                                   | ALBOCRESIL (NYCOMED PHARMA)              | 90 MG OVL CT ROT X 6                                                | 7.79     | 10,44    | 9,01     | 12,01    | 9,64     | 12,83    | 9,78     | 13,00    | 9,92     | 13,18    |
| Princípio Ativo: POLIESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO |                                          |                                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508014040103603                                   | CALNATE (EUROFARMA)                      | 900 MG/G PÓ SUS OR CT 20 ENV PAP AL/PLAS X 30G (EMB FRAC)           | 264.9    | 354,86   | 306,42   | 408,61   | 327,80   | 436,19   | 332,45   | 442,15   | 337,24   | 448,28   |
| 508028301134415                                   | CALNATE (EUROFARMA)                      | 900 MG/G PO OR CT 60 ENV PAP AL/PLAS X 30                           | 794.68   | 1.064,54 | 919,25   | 1.225,83 | 983,38   | 1.308,56 | 997,34   | 1.326,43 | 1.011,70 | 1.344,82 |
| 522703301139412                                   | SORCAL (WYETH)                           | 900 MG/G PO OR CX 60 ENV X 30 G                                     | 794.68   | 1.064,54 | 919,25   | 1.225,83 | 983,38   | 1.308,56 | 997,34   | 1.326,43 | 1.011,70 | 1.344,82 |
| Princípio Ativo: POLISSACARÍDEO                   |                                          |                                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                            | Medicamento (Laboratório)                             | Apresentação                                               | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |           | ICMS 17% |           | ICMS 18% |           | ICMS 19% |           |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|                                                                  |                                                       |                                                            | PF       | PMC      | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| Princípio Ativo: POLISSACARÍDEO                                  |                                                       |                                                            |          |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 510615010053004                                                  | VACINA MENINGOCÓCICA ACWY (CONJUGADA) (GLAXO)         | PO LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL SER VD INC X 0,5 ML (*) | 151,43   |          | 175,17   |           | 187,39   |           | 190,05   |           | 192,79   |           |
| Princípio Ativo: POLISSACARÍDEO DE HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B |                                                       |                                                            |          |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 541912100001604                                                  | VACINA HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA) (FIOCRUZ) | PO LIOF INJ CT 3 FA + 3 AMP VD INC DIL X 0,5 ML            | 41,47    | 57,33    | 47,12    | 65,14     | 49,96    | 69,06     | 50,57    | 69,90     | 51,19    | 70,76     |
| 541912100001104                                                  | VACINA HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA) (FIOCRUZ) | PO LIOF INJ CT 10 FA + 10 AMP DIL X 0,5 ML                 | 138,21   | 191,06   | 157,05   | 217,10    | 166,52   | 230,20    | 168,55   | 232,99    | 170,62   | 235,86    |
| 541912100001404                                                  | VACINA HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA) (FIOCRUZ) | PO LIOF INJ CT 10 FA + 10 AMP DIL X 2,5 ML                 | 691,04   | 955,27   | 785,26   | 1.085,51  | 832,62   | 1.150,98  | 842,73   | 1.164,96  | 853,10   | 1.179,29  |
| 541912100001304                                                  | VACINA HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA) (FIOCRUZ) | PO LIOF INJ CT 10 FA + 10 AMP DIL X 5,0 ML                 | 1382,08  | 1.910,53 | 1.570,51 | 2.171,01  | 1.665,23 | 2.301,96  | 1.685,46 | 2.329,91  | 1.706,19 | 2.358,57  |
| 541912100001204                                                  | VACINA HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA) (FIOCRUZ) | PO LIOF INJ CT 50 FA + 50 AMP DIL X 2,5 ML                 | 3455,19  | 4.776,32 | 3.926,28 | 5.427,54  | 4.163,09 | 5.754,89  | 4.213,65 | 5.824,79  | 4.265,48 | 5.896,43  |
| 541912100001504                                                  | VACINA HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA) (FIOCRUZ) | PO LIOF INJ CT 50 FA + 50 AMP DIL X 5,0 ML                 | 6910,39  | 9.552,65 | 7.852,56 | 10.855,07 | 8.326,17 | 11.509,78 | 8.427,30 | 11.649,57 | 8.530,96 | 11.792,86 |
| Princípio Ativo: POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO              |                                                       |                                                            |          |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 530400801160313                                                  | HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)                             | 3 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                                 | 11,67    | 15,63    | 13,49    | 17,99     | 14,43    | 19,20     | 14,64    | 19,47     | 14,85    | 19,74     |
| 530413040008803                                                  | HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)                             | 3 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                                 | 11,67    | 15,63    | 13,49    | 17,99     | 14,43    | 19,20     | 14,64    | 19,47     | 14,85    | 19,74     |
| 530400803163311                                                  | HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)                             | 3 MG/G POM CT BG AL X 40 G                                 | 12,16    | 16,29    | 14,06    | 18,75     | 15,04    | 20,02     | 15,26    | 20,29     | 15,48    | 20,57     |
| 530413040009203                                                  | HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)                             | 3 MG/G POM CT BG AL X 40 G                                 | 12,16    | 16,29    | 14,06    | 18,75     | 15,04    | 20,02     | 15,26    | 20,29     | 15,48    | 20,57     |
| 530400804161310                                                  | HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)                             | 5 MG/G POM CT BG AL X 40 G (*)                             | 13,08    |          | 15,14    |           | 16,19    |           | 16,42    |           | 16,66    |           |
| 530413040009103                                                  | HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)                             | 5 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                                 | 13,53    | 18,12    | 15,65    | 20,87     | 16,74    | 22,28     | 16,98    | 22,58     | 17,22    | 22,89     |
| 530400805166413                                                  | HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)                             | 5 MG/G GEL CT BG AL X 20 G                                 | 6,66     | 8,92     | 7,70     | 10,27     | 8,24     | 10,97     | 8,36     | 11,12     | 8,48     | 11,27     |
| 530413040009003                                                  | HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)                             | 5 MG/G GEL CT BG AL X 20 G                                 | 6,66     | 8,92     | 7,70     | 10,27     | 8,24     | 10,97     | 8,36     | 11,12     | 8,48     | 11,27     |
| 530413040008903                                                  | HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)                             | 5 MG/G POM CT BG AL X 40 G                                 | 13,08    | 17,52    | 15,14    | 20,18     | 16,19    | 21,55     | 16,42    | 21,84     | 16,66    | 22,14     |
| 530400802167311                                                  | HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)                             | 5 MG/G GEL CT BG AL X 40 G                                 | 13,53    | 18,12    | 15,65    | 20,87     | 16,74    | 22,28     | 16,98    | 22,58     | 17,22    | 22,89     |
| Princípio Ativo: POLIVITAMÍNICOS COM MINERAIS                    |                                                       |                                                            |          |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 524306702133423                                                  | SUPLEDIN (LUPER)                                      | SOLUCAO 240 ML                                             | Liberado |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 520718701115429                                                  | STRESSAN (TEUTO)                                      | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                | Liberado |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 525073601117417                                                  | LANELI (MEDLEY)                                       | CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 8                         | 6,62     | 8,87     | 7,66     | 10,21     | 8,19     | 10,90     | 8,31     | 11,05     | 8,43     | 11,20     |
| 525073607115416                                                  | LANELI (MEDLEY)                                       | CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 60                        | 42,8     | 57,33    | 49,50    | 66,01     | 52,96    | 70,47     | 53,71    | 71,43     | 54,48    | 72,42     |
| 522701701113317                                                  | MATERNA (WYETH)                                       | COM REV CT FR PLAS OPC X 30 (*)                            | 24,76    |          | 28,64    |           | 30,64    |           | 31,07    |           | 31,52    |           |
| 527304301111410                                                  | DAMATER (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)      | CAP GEL MOLE CT BL AL PVC X 30                             | 26,02    | 34,86    | 30,10    | 40,14     | 32,20    | 42,84     | 32,66    | 43,43     | 33,13    | 44,03     |
| 524308201115410                                                  | LIFE-VIT (LUPER)                                      | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                | Liberado |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 519024501118410                                                  | CENTROTABS (NEOQUÍMICA)                               | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                | Liberado |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 514507401117311                                                  | VITARE (JANSSEN-CILAG)                                | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                | 24,28    | 32,53    | 28,08    | 37,45     | 30,04    | 39,98     | 30,47    | 40,52     | 30,91    | 41,09     |
| 502406001111421                                                  | ZIRVIT (ATIVUS)                                       | COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                             | Liberado |          |          |           |          |           |          |           |          |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                  | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                    |                                               | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: POLIVITAMÍNICOS COM MINERAIS |                                    |                                               |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502401601119420                               | FEMINVIT (ATIVUS)                  | COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525073605112411                               | LANELI (MEDLEY)                    | CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 28           | 23,16    | 31,02  | 26,79    | 35,72  | 28,66    | 38,13  | 29,06    | 38,65  | 29,48    | 39,19  |
| 524306701110421                               | SUPLEDIN (LUPER)                   | C/20 DRAGEAS                                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525073604116411                               | LANELI (MEDLEY)                    | CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 15           | 12,41    | 16,62  | 14,35    | 19,14  | 15,35    | 20,43  | 15,57    | 20,71  | 15,80    | 21,00  |
| 525073603111416                               | LANELI (MEDLEY)                    | CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 14           | 11,58    | 15,51  | 13,39    | 17,86  | 14,33    | 19,07  | 14,53    | 19,33  | 14,74    | 19,59  |
| 525073608111414                               | LANELI (MEDLEY)                    | CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 120          | 99,27    | 132,98 | 114,83   | 153,12 | 122,84   | 163,46 | 124,58   | 165,69 | 126,38   | 167,99 |
| 525073602113415                               | LANELI (MEDLEY)                    | CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10           | 8,28     | 11,09  | 9,57     | 12,76  | 10,24    | 13,63  | 10,39    | 13,81  | 10,53    | 14,00  |
| 502406401118421                               | ZIRVIT MULTI (ATIVUS)              | COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (*)            | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525073606119418                               | LANELI (MEDLEY)                    | CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30           | 21,61    | 28,95  | 25,00    | 33,34  | 26,74    | 35,59  | 27,12    | 36,07  | 27,51    | 36,57  |
| Princípio Ativo: POLIVITAMÍNICOS SEM MINERAIS |                                    |                                               |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519030201139417                               | TIAMIN (NEOQUÍMICA)                | SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519030203131413                               | TIAMIN (NEOQUÍMICA)                | SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML                   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502407001113412                               | VITERVIT (ATIVUS)                  | COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524308001116421                               | VIRILON (LUPER)                    | C/30 DRAGEAS                                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524308002112421                               | VIRILON (LUPER)                    | C/60 DRAGEAS                                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: POVIDONA                     |                                    |                                               |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526507602175411                               | HYPOTEARS PLUS (NOVARTIS)          | 50 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML | 15,86    | 21,25  | 18,35    | 24,47  | 19,63    | 26,12  | 19,91    | 26,48  | 20,19    | 26,84  |
| Princípio Ativo: PRAVASTATINA SÓDICA          |                                    |                                               |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522823501119416                               | LENITRAL (LABORIS)                 | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10              | 8,86     | 12,25  | 10,07    | 13,92  | 10,68    | 14,76  | 10,81    | 14,94  | 10,94    | 15,13  |
| 529905702115112                               | PRAVASTATINA SÓDICA (RANBAXY)      | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                    | 18,85    | 26,06  | 21,43    | 29,62  | 22,72    | 31,40  | 22,99    | 31,79  | 23,28    | 32,18  |
| 525304902117110                               | PRAVASTATINA SÓDICA (NOVA QUÍMICA) | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                    | 30,82    | 42,60  | 35,01    | 48,40  | 37,13    | 51,32  | 37,58    | 51,94  | 38,04    | 52,58  |
| 525421202111116                               | PRAVASTATINA SÓDICA (MERCK SA)     | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                    | 27,24    | 37,66  | 30,95    | 42,78  | 32,82    | 45,36  | 33,22    | 45,92  | 33,62    | 46,48  |
| 525071201111113                               | PRAVASTATINA SÓDICA (MEDLEY)       | 10 MG COM CT BL AL AL X 30                    | 28,66    | 39,62  | 32,57    | 45,02  | 34,53    | 47,73  | 34,95    | 48,31  | 35,38    | 48,91  |
| 538000502110118                               | PRAVASTATINA SÓDICA (ACCORD)       | 10 MG COM CT BL AL/AL X 10                    | 10,77    | 14,89  | 12,24    | 16,92  | 12,98    | 17,94  | 13,14    | 18,16  | 13,30    | 18,39  |
| 538000503117116                               | PRAVASTATINA SÓDICA (ACCORD)       | 10 MG COM CT BL AL/AL X 30                    | 28,66    | 39,62  | 32,56    | 45,02  | 34,53    | 47,73  | 34,95    | 48,31  | 35,38    | 48,90  |
| 505105002111317                               | PRAVACOL (BRISTOL-MEYERS)          | 10 MG COM CT BL AL/ AL X 30                   | 47,43    | 65,57  | 53,90    | 74,50  | 57,15    | 79,00  | 57,84    | 79,96  | 58,55    | 80,94  |
| 505105001115319                               | PRAVACOL (BRISTOL-MEYERS)          | 10 MG COM CT BL AL/AL X 10                    | 17,17    | 23,74  | 19,51    | 26,97  | 20,69    | 28,60  | 20,94    | 28,95  | 21,20    | 29,30  |
| 522823504118410                               | LENITRAL (LABORIS)                 | 10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10            | 17,54    | 24,25  | 19,93    | 27,55  | 21,13    | 29,21  | 21,39    | 29,57  | 21,65    | 29,93  |
| 529905703111110                               | PRAVASTATINA SÓDICA (RANBAXY)      | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                    | 28,03    | 38,75  | 31,85    | 44,03  | 33,77    | 46,69  | 34,18    | 47,25  | 34,60    | 47,84  |
| 529905704118119                               | PRAVASTATINA SÓDICA (RANBAXY)      | 20 MG COM CT BL AL/AL X 80 (EMB HOSP) (*)     | 80,38    |        | 91,33    |        | 96,84    |        | 98,02    |        | 99,22    |        |
| 525304904111111                               | PRAVASTATINA SÓDICA (NOVA QUÍMICA) | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                    | 44,49    | 61,50  | 50,55    | 69,88  | 53,60    | 74,09  | 54,25    | 74,99  | 54,92    | 75,91  |
| 525421203118114                               | PRAVASTATINA SÓDICA (MERCK SA)     | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                    | 40,25    | 55,64  | 45,73    | 63,22  | 48,49    | 67,03  | 49,08    | 67,84  | 49,68    | 68,68  |
| 525071202118111                               | PRAVASTATINA SÓDICA (MEDLEY)       | 20 MG COM CT BL AL AL X 30                    | 42,35    | 58,54  | 48,13    | 66,53  | 51,03    | 70,55  | 51,65    | 71,40  | 52,29    | 72,28  |
| 505105003118315                               | PRAVACOL (BRISTOL-MEYERS)          | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30 (*)                | 68,45    |        | 77,79    |        | 82,48    |        | 83,48    |        | 84,51    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                      |                                       |                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PRAVASTATINA SÓDICA |                                       |                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538000505111115                      | PRAVASTATINA SÓDICA (ACCORD)          | 20 MG COM CT BL AL/AL X 30                            | 42.35   | 58,54  | 48,13    | 66,53  | 51,03    | 70,54  | 51,65    | 71,40  | 52,29    | 72,28  |
| 522823505114419                      | LENITRAL (LABORIS)                    | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                      | 12      | 16,59  | 13,63    | 18,84  | 14,45    | 19,98  | 14,63    | 20,22  | 14,81    | 20,47  |
| 538000504113114                      | PRAVASTATINA SÓDICA (ACCORD)          | 20 MG COM CT BL AL/AL X 10                            | 14.31   | 19,78  | 16,26    | 22,47  | 17,24    | 23,83  | 17,45    | 24,12  | 17,66    | 24,41  |
| 522823503111412                      | LENITRAL (LABORIS)                    | 20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                    | 25.19   | 34,82  | 28,62    | 39,57  | 30,35    | 41,96  | 30,72    | 42,47  | 31,10    | 42,99  |
| 522823502115414                      | LENITRAL (LABORIS)                    | 40 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10                    | 48.1    | 66,49  | 54,66    | 75,56  | 57,96    | 80,12  | 58,66    | 81,09  | 59,38    | 82,09  |
| 538000501114111                      | PRAVASTATINA SÓDICA (ACCORD)          | 40 MG COM CT BL AL/AL X 10                            | 27.27   | 37,70  | 30,98    | 42,82  | 32,85    | 45,41  | 33,25    | 45,96  | 33,65    | 46,52  |
| 525071203114111                      | PRAVASTATINA SÓDICA (MEDLEY)          | 40 MG COM CT BL AL AL X 30                            | 84.73   | 117,13 | 96,28    | 133,09 | 102,09   | 141,12 | 103,33   | 142,84 | 104,60   | 144,59 |
| 505105004114313                      | PRAVACOL (BRISTOL-MEYERS)             | 40 MG COM CT FR PLAS OPC X 30 (*)                     | 130.43  |        | 148,21   |        | 157,15   |        | 159,06   |        | 161,02   |        |
| 538000506116110                      | PRAVASTATINA SÓDICA (ACCORD)          | 40 MG COM CT BL AL/AL X 30                            | 81.84   | 113,13 | 93,00    | 128,56 | 98,61    | 136,31 | 99,81    | 137,97 | 101,03   | 139,66 |
| 525421201115118                      | PRAVASTATINA SÓDICA (MERCK SA)        | 40 MG COM CT BL AL/AL X 30                            | 80.5    | 111,28 | 91,47    | 126,45 | 96,99    | 134,08 | 98,17    | 135,71 | 99,38    | 137,37 |
| Princípio Ativo: PRAZICUANTEL        |                                       |                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 541915030006004                      | FAR-MANGUINHOS PRAZICUANTEL (FIOCRUZ) | 600 MG COM CT 50 ENV AL POLIET X 10                   | 525     | 725,74 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525401902118313                      | CESTOX (MERCK SA)                     | 150 MG COM EST CAT BL AL PVC X 12                     | 32.26   | 44,59  | 36,66    | 50,68  | 38,87    | 53,73  | 39,34    | 54,39  | 39,83    | 55,06  |
| 525402002110411                      | CISTICID (MERCK SA)                   | 500 MG COM EST CART FR PLAS OPC X 50 (EMB. HOSP.) (*) | 393     |        | 446,58   |        | 473,51   |        | 479,27   |        | 485,16   |        |
| Princípio Ativo: PREDNICARBATO       |                                       |                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502803501161311                      | DERMATOP (SANOFI-AVENTIS)             | 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                    | 27.77   | 37,20  | 32,12    | 42,84  | 34,36    | 45,73  | 34,85    | 46,35  | 35,35    | 46,99  |
| 502803502166317                      | DERMATOP (SANOFI-AVENTIS)             | 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                     | 28.68   | 38,42  | 33,17    | 44,24  | 35,49    | 47,22  | 35,99    | 47,87  | 36,51    | 48,53  |
| Princípio Ativo: PREDNISOLONA        |                                       |                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507746701119119                      | PREDNISOLONA (EMS)                    | 20 MG COM CT BL AL AL X 10 (*)                        | 8       |        | 9,10     |        | 9,65     |        | 9,76     |        | 9,88     |        |
| 538812030040204                      | PRED-GRAN (LEGRAND PHARMA)            | 20 MG COM CT BL AL AL X 10                            | 12.31   | 17,02  | 13,98    | 19,33  | 14,83    | 20,49  | 15,01    | 20,74  | 15,19    | 21,00  |
| 538812050041206                      | PREDNISOLONA (LEGRAND PHARMA)         | 20 MG COM CT BL AL AL X 10                            | 8.48    | 11,72  | 9,63     | 13,31  | 10,21    | 14,12  | 10,34    | 14,29  | 10,46    | 14,47  |
| 521113110059706                      | PREDNISOLONA (BIOSINTÉTICA)           | 20 MG COM CT BL AL/AL X 10                            | 9.42    | 13,02  | 10,70    | 14,79  | 11,35    | 15,69  | 11,49    | 15,88  | 11,63    | 16,07  |
| 500514010053806                      | PREDNISOLONA (ACHÉ)                   | 20 MG COM CT BL AL/AL X 10                            | 9.42    | 13,02  | 10,70    | 14,79  | 11,35    | 15,69  | 11,49    | 15,88  | 11,63    | 16,07  |
| 526112050084406                      | PREDNISOLONA (GERMED)                 | 20 MG COM CT BL AL AL X 10                            | 8.48    | 11,72  | 9,63     | 13,31  | 10,21    | 14,12  | 10,34    | 14,29  | 10,46    | 14,47  |
| 531614060074704                      | PREDSIGMA (EMS SIGMA)                 | 20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10                      | 8.51    | 11,76  | 9,67     | 13,37  | 10,26    | 14,18  | 10,38    | 14,35  | 10,51    | 14,53  |
| 512412120025303                      | PREDSIM (MANTECORP)                   | 40 MG COM CT BL AL PVC INC X 4                        | 13.65   | 18,87  | 15,52    | 21,45  | 16,45    | 22,75  | 16,65    | 23,02  | 16,86    | 23,31  |
| 512412120025403                      | PREDSIM (MANTECORP)                   | 40 MG COM CT BL AL PVC INC X 7                        | 23.9    | 33,04  | 27,16    | 37,55  | 28,80    | 39,81  | 29,15    | 40,30  | 29,51    | 40,79  |
| 500514010053706                      | PREDNISOLONA (ACHÉ)                   | 5 MG COM CT BL AL/AL X 20                             | 6.43    | 8,89   | 7,30     | 10,10  | 7,74     | 10,70  | 7,84     | 10,83  | 7,93     | 10,97  |
| 521113110059606                      | PREDNISOLONA (BIOSINTÉTICA)           | 5 MG COM CT BL AL/AL X 20                             | 6.43    | 8,89   | 7,30     | 10,10  | 7,74     | 10,70  | 7,84     | 10,83  | 7,93     | 10,97  |
| Princípio Ativo: PREDNISONA          |                                       |                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528515040127306                      | PREDNISONA (PRATI, DONADUZZI)         | 5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)         | 19.68   | 27,20  | 22,36    | 30,91  | 23,71    | 32,78  | 24,00    | 33,18  | 24,30    | 33,58  |
| 528515040127406                      | PREDNISONA (PRATI, DONADUZZI)         | 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)        | 43.3    | 59,86  | 49,20    | 68,01  | 52,17    | 72,11  | 52,80    | 72,99  | 53,45    | 73,89  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|-----------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                             |                               |                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: PREDNISONA |                               |                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 507720603111111             | PREDINISONA (EMS)             | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC)        | 30,87   | 42,67  | 35,08    | 48,49  | 37,20    | 51,42  | 37,65    | 52,04  | 38,11    | 52,68  |  |
| 533022507114115             | PREDNISONA (UNIÃO QUÍMICA)    | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB FRAC)       | 248,86  | 344,01 | 282,79   | 390,92 | 299,85   | 414,50 | 303,49   | 419,53 | 307,22   | 424,69 |  |
| 533022503119112             | PREDNISONA (UNIÃO QUÍMICA)    | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)   | 209,48  |        | 238,04   |        | 252,40   |        | 255,46   |        | 258,61   |        |  |
| 506713001111415             | CRISPRED (CRISTÁLIA)          | 20 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (*)              | 105     |        | 119,31   |        | 126,51   |        | 128,05   |        | 129,62   |        |  |
| 533514100028106             | PREDNISONA (VITAPAN)          | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 14,26   | 19,71  | 16,20    | 22,40  | 17,18    | 23,75  | 17,39    | 24,04  | 17,60    | 24,33  |  |
| 510412030069603             | PREDNAX (GEOLAB)              | 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 14,6    | 20,18  | 16,59    | 22,93  | 17,59    | 24,31  | 17,80    | 24,61  | 18,02    | 24,91  |  |
| 533022502112114             | PREDNISONA (UNIÃO QUÍMICA)    | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 20,92   | 28,92  | 23,77    | 32,86  | 25,21    | 34,84  | 25,51    | 35,27  | 25,83    | 35,70  |  |
| 533514100028206             | PREDNISONA (VITAPAN)          | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 388,57  |        | 441,56   |        | 468,19   |        | 473,87   |        | 479,70   |        |  |
| 528529101116110             | PREDNISONA (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 18,06   | 24,97  | 20,52    | 28,37  | 21,76    | 30,08  | 22,03    | 30,45  | 22,30    | 30,82  |  |
| 533505705115411             | PREDCORT (VITAPAN)            | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 10,56   | 14,60  | 12,00    | 16,59  | 12,72    | 17,59  | 12,88    | 17,80  | 13,04    | 18,02  |  |
| 525071303119113             | PREDNISONA (MEDLEY)           | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 31,41   | 43,42  | 35,69    | 49,33  | 37,84    | 52,30  | 38,30    | 52,94  | 38,77    | 53,59  |  |
| 528529103119117             | PREDNISONA (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)   | 122,03  |        | 138,67   |        | 147,03   |        | 148,82   |        | 150,65   |        |  |
| 519002904112411             | CORTICORTEN (NEOQUÍMICA)      | 20 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 ( EMB HOSP) (*)  | 269,42  |        | 306,15   |        | 324,61   |        | 328,56   |        | 332,60   |        |  |
| 533505702116417             | PREDCORT (VITAPAN)            | 20 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10                | 214,38  | 296,35 | 243,61   | 336,76 | 258,30   | 357,07 | 261,44   | 361,40 | 264,66   | 365,85 |  |
| 508014040102506             | PREDNISONA (EUROFARMA)        | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)        | 48,77   | 67,42  | 55,43    | 76,62  | 58,77    | 81,24  | 59,48    | 82,23  | 60,21    | 83,24  |  |
| 533022509117111             | PREDNISONA (UNIÃO QUÍMICA)    | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)        | 62,22   | 86,01  | 70,70    | 97,74  | 74,97    | 103,63 | 75,88    | 104,89 | 76,81    | 106,18 |  |
| 528529104115115             | PREDNISONA (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)   | 231,9   |        | 263,51   |        | 279,40   |        | 282,80   |        | 286,27   |        |  |
| 520702201118414             | ARTINIZONA (TEUTO)            | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 (*)               | 10,31   |        | 11,71    |        | 12,42    |        | 12,57    |        | 12,73    |        |  |
| 528112050011903             | ALERGCORTEM (PHARMASCIENCE)   | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 11,64   | 16,09  | 13,22    | 18,27  | 14,02    | 19,38  | 14,19    | 19,61  | 14,36    | 19,85  |  |
| 530805804114114             | PREDNISONA (SANVAL)           | 20 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) (*) | 493,86  |        | 561,20   |        | 595,04   |        | 602,27   |        | 609,68   |        |  |
| 507720801116411             | PREDNIS (EMS)                 | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 7,82    | 10,81  | 8,89     | 12,29  | 9,43     | 13,03  | 9,54     | 13,19  | 9,66     | 13,35  |  |
| 519002902111416             | CORTICORTEN (NEOQUÍMICA)      | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 10,77   | 14,89  | 12,24    | 16,92  | 12,98    | 17,94  | 13,13    | 18,16  | 13,30    | 18,38  |  |
| 507720601117110             | PREDINISONA (EMS)             | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 (*)               | 10,28   |        | 11,68    |        | 12,39    |        | 12,54    |        | 12,69    |        |  |
| 508018501114119             | PREDNISONA (EUROFARMA)        | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 (*)               | 9,51    |        | 10,81    |        | 11,46    |        | 11,60    |        | 11,75    |        |  |
| 510405901118418             | PREDNAX (GEOLAB)              | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 4,86    | 6,72   | 5,53     | 7,64   | 5,86     | 8,10   | 5,93     | 8,20   | 6,01     | 8,30   |  |
| 526109901113115             | PREDNISONA (GERMED)           | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 9,41    | 13,01  | 10,68    | 14,77  | 11,33    | 15,66  | 11,47    | 15,85  | 11,61    | 16,04  |  |
| 538809101113412             | PREDINIS (LEGRAND PHARMA)     | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 7,82    | 10,81  | 8,89     | 12,29  | 9,43     | 13,03  | 9,54     | 13,19  | 9,66     | 13,35  |  |
| 538809401117111             | PREDNISONA (LEGRAND PHARMA)   | 20 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10                  | 7,88    | 10,89  | 8,96     | 12,38  | 9,50     | 13,13  | 9,61     | 13,29  | 9,73     | 13,45  |  |
| 512402901113315             | METICORTEN (MANTECORP)        | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 11,96   | 16,53  | 13,59    | 18,78  | 14,41    | 19,91  | 14,58    | 20,15  | 14,76    | 20,40  |  |
| 525071301116117             | PREDNISONA (MEDLEY)           | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 10,28   | 14,21  | 11,68    | 16,15  | 12,39    | 17,13  | 12,54    | 17,33  | 12,69    | 17,55  |  |
| 525307702119114             | PREDNISONA (NOVA QUÍMICA)     | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 10,48   | 14,49  | 11,91    | 16,47  | 12,63    | 17,46  | 12,78    | 17,67  | 12,94    | 17,89  |  |
| 517607101111416             | FLAMACORTEN (GLOBO)           | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 13,24   | 18,30  | 15,05    | 20,80  | 15,96    | 22,06  | 16,15    | 22,33  | 16,35    | 22,60  |  |
| 530805801115111             | PREDNISONA (SANVAL)           | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 10,44   | 14,43  | 11,86    | 16,40  | 12,58    | 17,39  | 12,73    | 17,60  | 12,89    | 17,81  |  |
| 533022501116116             | PREDNISONA (UNIÃO QUÍMICA)    | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 10,45   | 14,45  | 11,87    | 16,41  | 12,59    | 17,40  | 12,74    | 17,61  | 12,90    | 17,83  |  |
| 533514100028006             | PREDNISONA (VITAPAN)          | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 7,77    | 10,74  | 8,83     | 12,20  | 9,36     | 12,94  | 9,48     | 13,10  | 9,59     | 13,26  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                               |                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PREDNISONA |                               |                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533022508110113             | PREDNISONA (UNIÃO QUÍMICA)    | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC)         | 124.44  | 172,02 | 141,40   | 195,47 | 149,93   | 207,26 | 151,75   | 209,77 | 153,62   | 212,35 |
| 504614110025217             | PREDNISONA (BRAINFARMA)       | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 18.04   | 24,94  | 20,50    | 28,34  | 21,74    | 30,05  | 22,00    | 30,42  | 22,27    | 30,79  |
| 510405902114416             | PREDNAX (GEOLAB)              | 20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                   | 9.72    | 13,44  | 11,04    | 15,26  | 11,70    | 16,18  | 11,85    | 16,38  | 11,99    | 16,58  |
| 530805802111118             | PREDNISONA (SANVAL)           | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                     | 20.9    | 28,89  | 23,75    | 32,83  | 25,18    | 34,81  | 25,49    | 35,24  | 25,80    | 35,67  |
| 504614110025117             | PREDNISONA (BRAINFARMA)       | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                     | 9.51    | 13,15  | 10,81    | 14,94  | 11,46    | 15,85  | 11,60    | 16,04  | 11,74    | 16,24  |
| 528529102112119             | PREDNISONA (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 (*)                 | 9.76    |        | 11,09    |        | 11,76    |        | 11,90    |        | 12,05    |        |
| 506714060052903             | CRISPRED (CRISTÁLIA)          | 5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)          | 35.35   | 48,87  | 40,17    | 55,53  | 42,60    | 58,88  | 43,11    | 59,60  | 43,64    | 60,33  |
| 533022510115119             | PREDNISONA (UNIÃO QUÍMICA)    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB FRAC)          | 85.27   | 117,87 | 96,90    | 133,95 | 102,74   | 142,03 | 103,99   | 143,75 | 105,27   | 145,52 |
| 533022506118117             | PREDNISONA (UNIÃO QUÍMICA)    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)      | 71.86   |        | 81,67    |        | 86,59    |        | 87,64    |        | 88,72    |        |
| 506713002116410             | CRISPRED (CRISTÁLIA)          | 5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)      | 70.72   |        | 80,36    |        | 85,20    |        | 86,24    |        | 87,30    |        |
| 533514100027806             | PREDNISONA (VITAPAN)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 5.63    | 7,78   | 6,39     | 8,83   | 6,78     | 9,37   | 6,86     | 9,48   | 6,94     | 9,60   |
| 510412030069503             | PREDNAX (GEOLAB)              | 5,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 8.61    | 11,90  | 9,78     | 13,52  | 10,37    | 14,34  | 10,50    | 14,51  | 10,63    | 14,69  |
| 533022505111119             | PREDNISONA (UNIÃO QUÍMICA)    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 7.16    | 9,90   | 8,14     | 11,25  | 8,63     | 11,92  | 8,73     | 12,07  | 8,84     | 12,22  |
| 507720604116115             | PREDINISONA (EMS)             | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)           | 21.21   | 29,32  | 24,10    | 33,32  | 25,55    | 35,32  | 25,86    | 35,75  | 26,18    | 36,19  |
| 533505703112415             | PREDCORT (VITAPAN)            | 5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 5.13    | 7,09   | 5,83     | 8,05   | 6,18     | 8,54   | 6,25     | 8,64   | 6,33     | 8,75   |
| 528529106118111             | PREDNISONA (PRATI, DONADUZZI) | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)      | 61.02   |        | 69,35    |        | 73,53    |        | 74,42    |        | 75,34    |        |
| 510405905113410             | PREDNAX (GEOLAB)              | 5,0 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 20 (EMB. HOSP) (*) | 114.73  |        | 130,37   |        | 138,24   |        | 139,91   |        | 141,63   |        |
| 519002903116411             | CORTICORTEN (NEOQUÍMICA)      | 5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 ( EMB HOSP) (*)     | 153.48  |        | 174,40   |        | 184,92   |        | 187,17   |        | 189,47   |        |
| 530805805110112             | PREDNISONA (SANVAL)           | 5 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB HOSP) (*)    | 169.71  |        | 192,85   |        | 204,48   |        | 206,96   |        | 209,51   |        |
| 533514100027906             | PREDNISONA (VITAPAN)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)      | 144.12  |        | 163,77   |        | 173,64   |        | 175,75   |        | 177,92   |        |
| 533022512118115             | PREDNISONA (UNIÃO QUÍMICA)    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)           | 21.31   | 29,46  | 24,22    | 33,48  | 25,68    | 35,50  | 25,99    | 35,93  | 26,31    | 36,37  |
| 528529107114111             | PREDNISONA (PRATI, DONADUZZI) | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)      | 103.73  |        | 117,88   |        | 124,98   |        | 126,50   |        | 128,06   |        |
| 530805803118116             | PREDNISONA (SANVAL)           | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 7.17    | 9,91   | 8,14     | 11,26  | 8,64     | 11,94  | 8,74     | 12,08  | 8,85     | 12,23  |
| 526109902111116             | PREDNISONA (GERMED)           | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 (*)                  | 6.42    |        | 7,29     |        | 7,73     |        | 7,83     |        | 7,92     |        |
| 533505704119413             | PREDCORT (VITAPAN)            | 5,0 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20                 | 75.87   | 104,88 | 86,21    | 119,18 | 91,41    | 126,37 | 92,52    | 127,90 | 93,66    | 129,47 |
| 510405903110414             | PREDNAX (GEOLAB)              | 5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                    | 5.74    | 7,93   | 6,52     | 9,01   | 6,91     | 9,56   | 7,00     | 9,67   | 7,08     | 9,79   |
| 533022504115110             | PREDNISONA (UNIÃO QUÍMICA)    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                      | 3.55    | 4,91   | 4,03     | 5,57   | 4,28     | 5,91   | 4,33     | 5,98   | 4,38     | 6,06   |
| 533514100027706             | PREDNISONA (VITAPAN)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                      | 2.89    | 4,00   | 3,28     | 4,53   | 3,48     | 4,81   | 3,52     | 4,87   | 3,56     | 4,93   |
| 533022511111117             | PREDNISONA (UNIÃO QUÍMICA)    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB FRAC)          | 42.62   | 58,92  | 48,44    | 66,96  | 51,36    | 71,00  | 51,98    | 71,86  | 52,62    | 72,74  |
| 504614110025317             | PREDNISONA (BRAINFARMA)       | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 6.5     | 8,99   | 7,39     | 10,22  | 7,84     | 10,83  | 7,93     | 10,97  | 8,03     | 11,10  |
| 507720602113119             | PREDINISONA (EMS)             | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 (*)                  | 7.05    |        | 8,02     |        | 8,50     |        | 8,60     |        | 8,71     |        |
| 519002901113415             | CORTICORTEN (NEOQUÍMICA)      | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 6.16    | 8,52   | 7,00     | 9,67   | 7,42     | 10,25  | 7,51     | 10,38  | 7,60     | 10,51  |
| 508018502110117             | PREDNISONA (EUROFARMA)        | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 (*)                  | 6.53    |        | 7,41     |        | 7,86     |        | 7,96     |        | 8,05     |        |
| 528529105111113             | PREDNISONA (PRATI, DONADUZZI) | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 (*)                  | 7.06    |        | 8,03     |        | 8,51     |        | 8,61     |        | 8,72     |        |
| 517607102116411             | FLAMACORTEN (GLOBO)           | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 5.46    | 7,55   | 6,21     | 8,58   | 6,58     | 9,10   | 6,66     | 9,21   | 6,74     | 9,32   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                             |                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PREDNISONA  |                             |                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520702202114412              | ARTINIZONA (TEUTO)          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 5.72    | 7,91   | 6,50     | 8,99   | 6,89     | 9,53   | 6,98     | 9,64   | 7,06     | 9,76   |
| 538809102111413              | PREDINIS (LEGRAND PHARMA)   | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 6.39    | 8,83   | 7,25     | 10,03  | 7,69     | 10,63  | 7,79     | 10,76  | 7,88     | 10,89  |
| 538809402113111              | PREDNISONA (LEGRAND PHARMA) | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20              | 6.5     | 8,99   | 7,39     | 10,22  | 7,84     | 10,84  | 7,93     | 10,97  | 8,03     | 11,10  |
| 512402902111316              | METICORTEN (MANTECORP)      | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 8.87    | 12,26  | 10,08    | 13,93  | 10,69    | 14,77  | 10,82    | 14,95  | 10,95    | 15,13  |
| 525071302112115              | PREDNISONA (MEDLEY)         | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 7.05    | 9,75   | 8,02     | 11,08  | 8,50     | 11,75  | 8,60     | 11,89  | 8,71     | 12,04  |
| 525307701112116              | PREDNISONA (NOVA QUÍMICA)   | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 7.18    | 9,93   | 8,16     | 11,27  | 8,65     | 11,95  | 8,75     | 12,10  | 8,86     | 12,25  |
| 528104002117411              | ALERGCORTEM (PHARMASCIENCE) | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 6.82    | 9,43   | 7,75     | 10,71  | 8,22     | 11,36  | 8,32     | 11,50  | 8,42     | 11,64  |
| 507720802112418              | PREDNIS (EMS)               | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 6.39    | 8,83   | 7,25     | 10,03  | 7,69     | 10,63  | 7,79     | 10,76  | 7,88     | 10,89  |
| Princípio Ativo: PREGABALINA |                             |                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522242401131315              | LYRICA (PFIZER)             | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10    | 10.53   | 14,56  | 11,96    | 16,54  | 12,68    | 17,53  | 12,84    | 17,75  | 13,00    | 17,97  |
| 525415030045604              | PRENEURIN (MERCK SA)        | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/ACLAR X 30  | 66.95   | 92,55  | 76,08    | 105,17 | 80,67    | 111,51 | 81,65    | 112,87 | 82,65    | 114,25 |
| 525415030045504              | PRENEURIN (MERCK SA)        | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/ACLAR X 30   | 43.67   | 60,37  | 49,62    | 68,59  | 52,61    | 72,72  | 53,25    | 73,61  | 53,90    | 74,51  |
| 522242403118316              | LYRICA (PFIZER)             | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14   | 38.06   | 52,61  | 43,25    | 59,79  | 45,86    | 63,40  | 46,42    | 64,17  | 46,99    | 64,96  |
| 522242406117310              | LYRICA (PFIZER)             | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30   | 81.57   | 112,76 | 92,69    | 128,13 | 98,28    | 135,86 | 99,47    | 137,51 | 100,70   | 139,20 |
| 522242402111318              | LYRICA (PFIZER)             | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10   | 27.21   | 37,61  | 30,92    | 42,74  | 32,78    | 45,32  | 33,18    | 45,87  | 33,59    | 46,43  |
| 522242404114314              | LYRICA (PFIZER)             | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20   | 54.37   | 75,16  | 61,79    | 85,41  | 65,52    | 90,57  | 66,31    | 91,67  | 67,13    | 92,79  |
| 522242405110312              | LYRICA (PFIZER)             | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28   | 76.12   | 105,23 | 86,50    | 119,57 | 91,71    | 126,78 | 92,83    | 128,32 | 93,97    | 129,90 |
| 522242410114312              | LYRICA (PFIZER)             | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28   | 106.81  | 147,65 | 121,38   | 167,79 | 128,70   | 177,91 | 130,26   | 180,07 | 131,87   | 182,29 |
| 522712100028506              | PREGABALINA (WYETH)         | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56 | 138.87  | 191,97 | 157,80   | 218,13 | 167,31   | 231,29 | 169,35   | 234,10 | 171,43   | 236,98 |
| 522212100055006              | PREGABALINA (PFIZER)        | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56 | 138.87  | 191,97 | 157,80   | 218,13 | 167,31   | 231,29 | 169,35   | 234,10 | 171,43   | 236,98 |
| 522242411110310              | LYRICA (PFIZER)             | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30   | 114.46  | 158,23 | 130,07   | 179,80 | 137,91   | 190,65 | 139,59   | 192,96 | 141,31   | 195,34 |
| 500514040057303              | DORENE TABS (ACHÉ)          | 150 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30          | 86.33   | 119,34 | 98,10    | 135,61 | 104,01   | 143,78 | 105,28   | 145,53 | 106,57   | 147,32 |
| 500514010054404              | DORENE (ACHÉ)               | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 111.35  | 153,93 | 126,53   | 174,91 | 134,16   | 185,46 | 135,79   | 187,71 | 137,46   | 190,02 |
| 534212020009304              | PREBICTAL (ZODIAC)          | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28   | 90.8    | 125,52 | 103,17   | 142,62 | 109,40   | 151,23 | 110,73   | 153,06 | 112,09   | 154,95 |
| 522712100028406              | PREGABALINA (WYETH)         | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 | 69.45   | 96,00  | 78,91    | 109,08 | 83,67    | 115,66 | 84,69    | 117,07 | 85,73    | 118,51 |
| 522212100054906              | PREGABALINA (PFIZER)        | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 | 69.45   | 96,00  | 78,91    | 109,08 | 83,67    | 115,66 | 84,69    | 117,07 | 85,73    | 118,51 |
| 522712100028306              | PREGABALINA (WYETH)         | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 | 49.59   | 68,55  | 56,36    | 77,91  | 59,76    | 82,61  | 60,48    | 83,61  | 61,23    | 84,64  |
| 522712100028106              | PREGABALINA (WYETH)         | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10 | 24.81   | 34,30  | 28,19    | 38,97  | 29,89    | 41,32  | 30,25    | 41,82  | 30,63    | 42,33  |
| 520714100092506              | PREGABALINA (TEUTO)         | 150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28     | 69.43   | 95,98  | 78,90    | 109,07 | 83,66    | 115,65 | 84,67    | 117,05 | 85,72    | 118,49 |
| 522212100054606              | PREGABALINA (PFIZER)        | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10 | 24.81   | 34,30  | 28,19    | 38,97  | 29,89    | 41,32  | 30,25    | 41,82  | 30,63    | 42,33  |
| 522212100054806              | PREGABALINA (PFIZER)        | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 | 49.59   | 68,55  | 56,36    | 77,91  | 59,76    | 82,61  | 60,48    | 83,61  | 61,23    | 84,64  |
| 522242408111311              | LYRICA (PFIZER)             | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14   | 53.4    | 73,82  | 60,67    | 83,87  | 64,33    | 88,93  | 65,12    | 90,01  | 65,92    | 91,12  |
| 522212100054706              | PREGABALINA (PFIZER)        | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 | 34.71   | 47,98  | 39,44    | 54,52  | 41,82    | 57,81  | 42,33    | 58,51  | 42,85    | 59,23  |
| 522712100028006              | PREGABALINA (WYETH)         | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 | 34.71   | 47,98  | 39,44    | 54,52  | 41,82    | 57,81  | 42,33    | 58,51  | 42,85    | 59,23  |
| 534212020009204              | PREBICTAL (ZODIAC)          | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14   | 45.39   | 62,75  | 51,57    | 71,29  | 54,68    | 75,59  | 55,35    | 76,51  | 56,03    | 77,45  |
| 500514010054304              | DORENE (ACHÉ)               | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15 | 55.66   | 76,94  | 63,25    | 87,44  | 67,07    | 92,71  | 67,88    | 93,84  | 68,72    | 94,99  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                            |                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PREGABALINA |                            |                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500514040057203              | DORENE TABS (ACHÉ)         | 150 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15         | 43.16   | 59,66  | 49,05    | 67,81  | 52,01    | 71,90  | 52,64    | 72,77  | 53,29    | 73,67  |
| 522242409116315              | LYRICA (PFIZER)            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20  | 76.29   | 105,46 | 86,70    | 119,85 | 91,93    | 127,07 | 93,04    | 128,62 | 94,19    | 130,20 |
| 522242407113319              | LYRICA (PFIZER)            | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10  | 38.16   | 52,75  | 43,36    | 59,94  | 45,98    | 63,56  | 46,54    | 64,33  | 47,11    | 65,12  |
| 522242412117319              | LYRICA (PFIZER)            | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10  | 40.32   | 55,74  | 45,81    | 63,33  | 48,58    | 67,15  | 49,17    | 67,96  | 49,77    | 68,80  |
| 522242413113317              | LYRICA (PFIZER)            | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14  | 56.45   | 78,03  | 64,15    | 88,67  | 68,02    | 94,02  | 68,84    | 95,16  | 69,69    | 96,34  |
| 522242414111318              | LYRICA (PFIZER)            | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20  | 80.66   | 111,50 | 91,65    | 126,70 | 97,18    | 134,34 | 98,36    | 135,97 | 99,57    | 137,64 |
| 522242415116313              | LYRICA (PFIZER)            | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28  | 112.91  | 156,08 | 128,30   | 177,36 | 136,04   | 188,06 | 137,69   | 190,34 | 139,39   | 192,68 |
| 522242416112311              | LYRICA (PFIZER)            | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30  | 120.97  | 167,22 | 137,47   | 190,03 | 145,76   | 201,49 | 147,53   | 203,94 | 149,34   | 206,44 |
| 522242417119311              | LYRICA (PFIZER)            | 225 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10  | 60.73   | 83,95  | 69,00    | 95,39  | 73,17    | 101,14 | 74,06    | 102,37 | 74,97    | 103,63 |
| 522242421116311              | LYRICA (PFIZER)            | 225 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30  | 182.16  | 251,81 | 207,00   | 286,15 | 219,49   | 303,41 | 222,15   | 307,10 | 224,89   | 310,87 |
| 522242420111316              | LYRICA (PFIZER)            | 225 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28  | 170.01  | 235,02 | 193,19   | 267,06 | 204,85   | 283,17 | 207,33   | 286,61 | 209,88   | 290,13 |
| 522242419111316              | LYRICA (PFIZER)            | 225 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20  | 121.43  | 167,86 | 137,98   | 190,74 | 146,30   | 202,24 | 148,08   | 204,70 | 149,90   | 207,21 |
| 522242418115318              | LYRICA (PFIZER)            | 225 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14  | 84.99   | 117,49 | 96,58    | 133,51 | 102,41   | 141,56 | 103,65   | 143,28 | 104,92   | 145,04 |
| 522242422112311              | LYRICA (PFIZER)            | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14   | 14.73   | 20,36  | 16,74    | 23,14  | 17,75    | 24,53  | 17,96    | 24,83  | 18,18    | 25,14  |
| 522242423119318              | LYRICA (PFIZER)            | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20   | 21.03   | 29,07  | 23,90    | 33,04  | 25,35    | 35,04  | 25,65    | 35,46  | 25,97    | 35,90  |
| 522242424115316              | LYRICA (PFIZER)            | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28   | 29.45   | 40,71  | 33,47    | 46,27  | 35,49    | 49,06  | 35,92    | 49,65  | 36,36    | 50,26  |
| 522242425111314              | LYRICA (PFIZER)            | 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30   | 31.56   | 43,63  | 35,87    | 49,58  | 38,03    | 52,57  | 38,49    | 53,21  | 38,97    | 53,86  |
| 522242426118312              | LYRICA (PFIZER)            | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10  | 60.73   | 83,95  | 69,00    | 95,39  | 73,17    | 101,14 | 74,06    | 102,37 | 74,97    | 103,63 |
| 522242427114310              | LYRICA (PFIZER)            | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14  | 85      | 117,50 | 96,59    | 133,52 | 102,42   | 141,58 | 103,66   | 143,30 | 104,94   | 145,06 |
| 522242428110319              | LYRICA (PFIZER)            | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20  | 121.43  | 167,86 | 137,98   | 190,74 | 146,30   | 202,24 | 148,08   | 204,70 | 149,90   | 207,21 |
| 522242429117317              | LYRICA (PFIZER)            | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28  | 170.01  | 235,02 | 193,19   | 267,06 | 204,85   | 283,17 | 207,33   | 286,61 | 209,88   | 290,13 |
| 522242430115314              | LYRICA (PFIZER)            | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30  | 182.16  | 251,81 | 207,00   | 286,15 | 219,49   | 303,41 | 222,15   | 307,10 | 224,89   | 310,87 |
| 522242433114319              | LYRICA (PFIZER)            | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20   | 36.25   | 50,11  | 41,20    | 56,95  | 43,68    | 60,38  | 44,21    | 61,12  | 44,75    | 61,87  |
| 522242435117315              | LYRICA (PFIZER)            | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30   | 54.37   | 75,16  | 61,79    | 85,41  | 65,52    | 90,57  | 66,31    | 91,67  | 67,13    | 92,79  |
| 522242434110317              | LYRICA (PFIZER)            | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28   | 50.77   | 70,18  | 57,68    | 79,74  | 61,16    | 84,55  | 61,91    | 85,58  | 62,67    | 86,63  |
| 522242432118310              | LYRICA (PFIZER)            | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14   | 25.36   | 35,06  | 28,82    | 39,84  | 30,56    | 42,24  | 30,93    | 42,76  | 31,31    | 43,28  |
| 522242431111312              | LYRICA (PFIZER)            | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10   | 18.12   | 25,05  | 20,59    | 28,47  | 21,83    | 30,18  | 22,10    | 30,55  | 22,37    | 30,93  |
| 534214110010803              | PREBICTAL (ZODIAC)         | 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14     | 17.43   | 24,09  | 19,81    | 27,38  | 21,00    | 29,03  | 21,26    | 29,39  | 21,52    | 29,75  |
| 534214110010903              | PREBICTAL (ZODIAC)         | 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28     | 34.87   | 48,20  | 39,62    | 54,77  | 42,01    | 58,07  | 42,52    | 58,78  | 43,04    | 59,50  |
| 522242440110315              | LYRICA (PFIZER)            | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30   | 74.64   | 103,18 | 84,81    | 117,24 | 89,92    | 124,31 | 91,02    | 125,82 | 92,14    | 127,37 |
| 520713080088206              | PREGABALINA (TEUTO)        | 75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28     | 45.28   | 62,59  | 51,45    | 71,13  | 54,56    | 75,42  | 55,22    | 76,33  | 55,90    | 77,27  |
| 522712100027806              | PREGABALINA (WYETH)        | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 | 45.28   | 62,59  | 51,45    | 71,13  | 54,56    | 75,42  | 55,22    | 76,33  | 55,90    | 77,27  |
| 534212020009104              | PREBICTAL (ZODIAC)         | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28   | 59.2    | 81,84  | 67,28    | 93,00  | 71,34    | 98,61  | 72,20    | 99,81  | 73,09    | 101,04 |
| 500514010054204              | DORENE (ACHÉ)              | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 72.41   | 100,10 | 82,29    | 113,76 | 87,25    | 120,62 | 88,31    | 122,08 | 89,40    | 123,58 |
| 500514040057103              | DORENE TABS (ACHÉ)         | 75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30          | 54.86   | 75,84  | 62,34    | 86,18  | 66,10    | 91,37  | 66,90    | 92,48  | 67,73    | 93,62  |
| 521113120059806              | PREGABALINA (BIOSINTÉTICA) | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 48.51   | 67,06  | 55,13    | 76,20  | 58,45    | 80,80  | 59,16    | 81,78  | 59,89    | 82,79  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                               | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                     | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |  |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--|
|                                                     |                                         |                                                  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |  |
| Princípio Ativo: PREGABALINA                        |                                         |                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 522212100055506                                     | PREGABALINA (PFIZER)                    | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56      | 90.55   | 125,17   | 102,89   | 142,24   | 109,10   | 150,82   | 110,43   | 152,65   | 111,78   | 154,52   |  |
| 522712100027906                                     | PREGABALINA (WYETH)                     | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56      | 90.55   | 125,17   | 102,89   | 142,24   | 109,10   | 150,82   | 110,43   | 152,65   | 111,78   | 154,52   |  |
| 522242438116311                                     | LYRICA (PFIZER)                         | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20        | 49.75   | 68,77    | 56,53    | 78,14    | 59,94    | 82,86    | 60,67    | 83,86    | 61,41    | 84,90    |  |
| 522212100055406                                     | PREGABALINA (PFIZER)                    | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28      | 45.28   | 62,59    | 51,45    | 71,13    | 54,56    | 75,42    | 55,22    | 76,33    | 55,90    | 77,27    |  |
| 500514020055006                                     | PREGABALINA (ACHÉ)                      | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30      | 48.51   | 67,06    | 55,13    | 76,20    | 58,45    | 80,80    | 59,16    | 81,78    | 59,89    | 82,79    |  |
| 522712100028206                                     | PREGABALINA (WYETH)                     | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20      | 32.34   | 44,71    | 36,75    | 50,80    | 38,97    | 53,87    | 39,44    | 54,52    | 39,93    | 55,19    |  |
| 522212100055306                                     | PREGABALINA (PFIZER)                    | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20      | 32.34   | 44,71    | 36,75    | 50,80    | 38,97    | 53,87    | 39,44    | 54,52    | 39,93    | 55,19    |  |
| 522242439112318                                     | LYRICA (PFIZER)                         | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28        | 69.65   | 96,28    | 79,15    | 109,41   | 83,92    | 116,01   | 84,94    | 117,42   | 85,99    | 118,87   |  |
| 500514040057003                                     | DORENE TABS (ACHÉ)                      | 75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15               | 27.43   | 37,92    | 31,17    | 43,09    | 33,05    | 45,69    | 33,45    | 46,24    | 33,86    | 46,81    |  |
| 500514010054104                                     | DORENE (ACHÉ)                           | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15      | 36.21   | 50,06    | 41,15    | 56,88    | 43,63    | 60,31    | 44,16    | 61,04    | 44,70    | 61,79    |  |
| 534212020009004                                     | PREBICTAL (ZODIAC)                      | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14        | 29.6    | 40,92    | 33,64    | 46,50    | 35,67    | 49,31    | 36,10    | 49,90    | 36,55    | 50,52    |  |
| 522712100027706                                     | PREGABALINA (WYETH)                     | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14      | 22.64   | 31,30    | 25,73    | 35,57    | 27,28    | 37,71    | 27,61    | 38,17    | 27,95    | 38,64    |  |
| 522212100055206                                     | PREGABALINA (PFIZER)                    | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14      | 22.64   | 31,30    | 25,73    | 35,57    | 27,28    | 37,71    | 27,61    | 38,17    | 27,95    | 38,64    |  |
| 522242437111314                                     | LYRICA (PFIZER)                         | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14        | 34.83   | 48,15    | 39,58    | 54,71    | 41,97    | 58,01    | 42,48    | 58,72    | 43,00    | 59,44    |  |
| 522712100027606                                     | PREGABALINA (WYETH)                     | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10      | 16.17   | 22,35    | 18,38    | 25,40    | 19,48    | 26,93    | 19,72    | 27,26    | 19,96    | 27,60    |  |
| 522212100055106                                     | PREGABALINA (PFIZER)                    | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10      | 16.17   | 22,35    | 18,38    | 25,40    | 19,48    | 26,93    | 19,72    | 27,26    | 19,96    | 27,60    |  |
| 522242436113313                                     | LYRICA (PFIZER)                         | 75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10        | 24.87   | 34,38    | 28,26    | 39,07    | 29,96    | 41,42    | 30,33    | 41,92    | 30,70    | 42,44    |  |
| Princípio Ativo: PRIMIDONA                          |                                         |                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 501602301114410                                     | PRIMID (APSEN)                          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100               | 31.34   | 43,32    | 35,62    | 49,23    | 37,76    | 52,20    | 38,22    | 52,84    | 38,69    | 53,49    |  |
| 501602306116411                                     | PRIMID (APSEN)                          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                | 23.72   | 32,79    | 26,96    | 37,26    | 28,58    | 39,51    | 28,93    | 39,99    | 29,28    | 40,48    |  |
| 501602307112411                                     | PRIMID (APSEN)                          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 8.27    | 11,43    | 9,40     | 13,00    | 9,97     | 13,78    | 10,09    | 13,95    | 10,22    | 14,12    |  |
| 501602308119418                                     | PRIMID (APSEN)                          | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                | 15.81   | 21,86    | 17,96    | 24,83    | 19,05    | 26,33    | 19,28    | 26,65    | 19,52    | 26,98    |  |
| 501602302110419                                     | PRIMID (APSEN)                          | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                | 14.8    | 20,46    | 16,82    | 23,25    | 17,83    | 24,65    | 18,05    | 24,95    | 18,27    | 25,26    |  |
| 501602304113415                                     | PRIMID (APSEN)                          | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 18.69   | 25,84    | 21,23    | 29,35    | 22,52    | 31,12    | 22,79    | 31,50    | 23,07    | 31,89    |  |
| 501602303117417                                     | PRIMID (APSEN)                          | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                | 37.37   | 51,66    | 42,46    | 58,70    | 45,02    | 62,24    | 45,57    | 62,99    | 46,13    | 63,77    |  |
| 501602305111416                                     | PRIMID (APSEN)                          | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                | 56.05   | 77,48    | 63,68    | 88,04    | 67,53    | 93,35    | 68,35    | 94,48    | 69,19    | 95,64    |  |
| Princípio Ativo: PRODUTOS SEM SUBSTÂNCIA ESPECÍFICA |                                         |                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 516501203158410                                     | INSETIVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)        | 1,25 MCG CX FR VD AMB X 5 ML (1A. SÉRIE SC - AP) | 44.54   | 59,67    | 51,52    | 68,71    | 55,12    | 73,34    | 55,90    | 74,34    | 56,70    | 75,38    |  |
| 516501201155414                                     | INSETIVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)        | 1,25 MCG CX FR VD AMB X 5 ML (1A. SÉRIE SC)      | 44.54   | 59,67    | 51,52    | 68,71    | 55,12    | 73,34    | 55,90    | 74,34    | 56,70    | 75,38    |  |
| 516501204154419                                     | INSETIVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)        | 12,5 MCG CX FR VD AMB X 5 ML (2A. SÉRIE SC-AP)   | 44.54   | 59,67    | 51,52    | 68,71    | 55,12    | 73,34    | 55,90    | 74,34    | 56,70    | 75,38    |  |
| 516501207153413                                     | INSETIVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)        | 12,5 MCG CX FR VD AMB X 5 ML (2 A. SÉRIE SC)     | 44.54   | 59,67    | 51,52    | 68,71    | 55,12    | 73,34    | 55,90    | 74,34    | 56,70    | 75,38    |  |
| 516501208151414                                     | INSETIVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)        | 125 MCG CX FR VD AMB X 5 ML (3A. SÉRIE SC-AP)    | 44.54   | 59,67    | 51,52    | 68,71    | 55,12    | 73,34    | 55,90    | 74,34    | 56,70    | 75,38    |  |
| 516501202151412                                     | INSETIVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)        | 125 MCG CX FR VD AMB X 5 ML (3 A. SÉRIE SC)      | 44.54   | 59,67    | 51,52    | 68,71    | 55,12    | 73,34    | 55,90    | 74,34    | 56,70    | 75,38    |  |
| 503206601154319                                     | VACINA INFLUENZA A (INATIVADA) (BAXTER) | 7,5MCG/0,5ML SUS INJ CX 20 FA VD INC X 5ML       | 5180.41 | 7.161,20 | 5.886,71 | 8.137,56 | 6.241,76 | 8.628,36 | 6.317,57 | 8.733,16 | 6.395,27 | 8.840,58 |  |
| 516500701359411                                     | PARVULAN (EXTRATOS ALERGÊNICOS)         | 2 MG/ML SUS INJ CX FR VD AMB X 5 ML              | 44.54   | 59,67    | 51,52    | 68,71    | 55,12    | 73,34    | 55,90    | 74,34    | 56,70    | 75,38    |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                               | Medicamento (Laboratório)                                              | Apresentação                                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                     |                                                                        |                                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PRODUTOS SEM SUBSTÂNCIA ESPECÍFICA |                                                                        |                                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511000101157418                                     | BLEU PATENTE V (GUERBET)                                               | 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML (*)                          | 117.03  |        | 135,38   |        | 144,83   |        | 146,88   |        | 149,00   |        |
| 516500901358417                                     | PLUSVAC SC-AP (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                   | 5 MCG/ML SUS INJ CT FA VD AMB X 5 ML                                 | 44.54   | 59,67  | 51,52    | 68,71  | 55,12    | 73,34  | 55,90    | 74,34  | 56,70    | 75,38  |
| 516500801353413                                     | PLUSVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                         | 5 MCG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 5 ML                                 | 44.54   | 59,67  | 51,52    | 68,71  | 55,12    | 73,34  | 55,90    | 74,34  | 56,70    | 75,38  |
| 516500802351414                                     | PLUSVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                         | 50 MCG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 5 ML                                | 44.54   | 59,67  | 51,52    | 68,71  | 55,12    | 73,34  | 55,90    | 74,34  | 56,70    | 75,38  |
| 516500902354415                                     | PLUSVAC SC-AP (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                   | 50 MCG/ML SUS INJ CT FA VD AMB X 5 ML                                | 44.54   | 59,67  | 51,52    | 68,71  | 55,12    | 73,34  | 55,90    | 74,34  | 56,70    | 75,38  |
| 516500803356411                                     | PLUSVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                         | 500 MCG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 5 ML                               | 44.54   | 59,67  | 51,52    | 68,71  | 55,12    | 73,34  | 55,90    | 74,34  | 56,70    | 75,38  |
| 516500903350413                                     | PLUSVAC SC-AP (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                   | 500 MCG/ML SUS INJ CT FA VD AMB X 5 ML                               | 44.54   | 59,67  | 51,52    | 68,71  | 55,12    | 73,34  | 55,90    | 74,34  | 56,70    | 75,38  |
| 508501201154414                                     | CUROSURF (CHIESI)                                                      | 80 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1,5 ML (*)                           | 852.91  |        | 969,20   |        | 1.027,66 |        | 1.040,14 |        | 1.052,93 |        |
| 508501202150412                                     | CUROSURF (CHIESI)                                                      | 80 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 3,0 ML (*)                           | 1154.11 |        | 1.311,46 |        | 1.390,56 |        | 1.407,45 |        | 1.424,76 |        |
| 525404722137411                                     | FLORATIL (MERCK SA)                                                    | 200 MG/G + 250 MG/1,25 G PO ORAL CART 6 SACH X 1 G + 6 SACH X 1,25 G | 44.37   | 59,44  | 51,33    | 68,45  | 54,91    | 73,07  | 55,69    | 74,07  | 56,49    | 75,09  |
| 525404724131410                                     | FLORATIL (MERCK SA)                                                    | 200 MG/G + 250 MG/1,25 G PO ORAL CART 3 SACH X 1 G + 3 SACH X 1,25 G | 22.2    | 29,74  | 25,68    | 34,24  | 27,47    | 36,55  | 27,86    | 37,05  | 28,26    | 37,56  |
| 511001201112414                                     | LUMIREM (GUERBET)                                                      | 0,175 MG/ML SUS OR RET CT 3 FR PLAS OPC X 300 ML (*)                 | 175.82  |        | 199,80   |        | 211,85   |        | 214,42   |        | 217,06   |        |
| 516501209131417                                     | INSETIVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                       | 1,25 MCG CX FR PLAS OPC GOT X 15 ML (1A. SÉRIE - SL)                 | 44.54   | 59,67  | 51,52    | 68,71  | 55,12    | 73,34  | 55,90    | 74,34  | 56,70    | 75,38  |
| 511301802138417                                     | FLORAX (INFAN)                                                         | 100 MILHÕES/ML SUS OR CT 100 FLAC X 5 ML (*)                         | 267.49  |        | 309,41   |        | 331,00   |        | 335,70   |        | 340,53   |        |
| 511301805137411                                     | FLORAX (INFAN)                                                         | 100 MILHÕES/ML SUS OR CT 3 FLAC X 5 ML                               | 10.68   | 14,31  | 12,35    | 16,47  | 13,21    | 17,58  | 13,40    | 17,82  | 13,59    | 18,07  |
| 511301801131419                                     | FLORAX (INFAN)                                                         | 100 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML                               | 19.4    | 25,99  | 22,44    | 29,93  | 24,01    | 31,95  | 24,35    | 32,38  | 24,70    | 32,83  |
| 511302201138410                                     | GINOFLOXAX (INFAN)                                                     | 100 MILHÕES/ML SUS GINEC CT 7 FLAC X 5 ML + 7 APLIC GINEC            | 40.47   | 54,21  | 46,81    | 62,43  | 50,08    | 66,64  | 50,79    | 67,55  | 51,52    | 68,49  |
| 516501205134411                                     | INSETIVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                       | 12,5 MCG CX FR PLAS GT X 15 ML (2 A. SÉRIE SL)                       | 44.46   | 59,56  | 51,43    | 68,58  | 55,02    | 73,21  | 55,80    | 74,21  | 56,60    | 75,24  |
| 516501206130411                                     | INSETIVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                       | 125 MCG CX FR PLAS GT X 15 ML (3 A. SÉRIE SL)                        | 44.54   | 59,67  | 51,52    | 68,71  | 55,12    | 73,34  | 55,90    | 74,34  | 56,70    | 75,38  |
| 510500101131415                                     | BIOVICERIN (GEYER)                                                     | 1 X 10^6 END/ML SUS OR CX 100 FLAC X 5 ML                            | 194.38  | 260,39 | 224,85   | 299,83 | 240,53   | 320,07 | 243,95   | 324,44 | 247,46   | 328,94 |
| 510500102138413                                     | BIOVICERIN (GEYER)                                                     | 1 X 10^6 END/ML SUS OR CT 6 FLAC X 5 ML                              | 15.98   | 21,41  | 18,48    | 24,65  | 19,77    | 26,31  | 20,06    | 26,67  | 20,34    | 27,04  |
| 516501301133412                                     | POLIPEPTÍDEO DIALIZÁVEL DE EXTRATO DE LEUCÓCITO (EXTRATOS ALERGÊNICOS) | 2 MG/ML SOL ORAL CX FR PLAST OPC GOT X 10 ML                         | 35.61   | 47,70  | 41,19    | 54,93  | 44,06    | 58,64  | 44,69    | 59,44  | 45,33    | 60,26  |
| 507722001133413                                     | REPOFLOR (EMS)                                                         | 200 MG PO OR CT 4 ENV KRAFT POLIET X 1 G                             | 13.85   | 18,55  | 16,02    | 21,36  | 17,13    | 22,80  | 17,38    | 23,11  | 17,63    | 23,43  |
| 506304002136417                                     | FLORENT (CIFARMA)                                                      | 200 MG PÓ PREP EXTEMP CT 4 ENV AL POLIET X 1 G                       | 12.94   | 17,33  | 14,97    | 19,97  | 16,02    | 21,31  | 16,24    | 21,60  | 16,48    | 21,90  |
| 525404707138410                                     | FLORATIL (MERCK SA)                                                    | 200 MG/G PO OR CART 25 SACH X 1 G (EMB FRAC)                         | 76.67   | 102,71 | 88,69    | 118,27 | 94,87    | 126,25 | 96,22    | 127,97 | 97,61    | 129,75 |
| 525404706131412                                     | FLORATIL (MERCK SA)                                                    | 200 MG/G PÓ ORAL CART 6 SACHE X 1G                                   | 18.38   | 24,62  | 21,26    | 28,35  | 22,75    | 30,27  | 23,07    | 30,68  | 23,40    | 31,11  |
| 525404705135414                                     | FLORATIL (MERCK SA)                                                    | 200 MG/G PÓ ORAL CART 4 SACHE X 1G                                   | 14.92   | 19,99  | 17,27    | 23,02  | 18,47    | 24,58  | 18,73    | 24,91  | 19,00    | 25,26  |
| 502400702132416                                     | CALCICHELL (ATIVUS)                                                    | 250 MG PO OR INST CT 15 ENV AL POLIET X 3,5 G                        | 23      | 30,81  | 26,61    | 35,48  | 28,47    | 37,88  | 28,87    | 38,40  | 29,29    | 38,93  |
| 516501001334412                                     | PLUSVAC SL (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                      | 5 MCG/ML SOL OR CX FR PLAS GOT X 15 ML                               | 44.54   | 59,67  | 51,52    | 68,71  | 55,12    | 73,34  | 55,90    | 74,34  | 56,70    | 75,38  |
| 516501002330410                                     | PLUSVAC SL (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                                      | 50 MCG/ML SOL OR CX FR PLAS GOT X 15 ML                              | 44.54   | 59,67  | 51,52    | 68,71  | 55,12    | 73,34  | 55,90    | 74,34  | 56,70    | 75,38  |
| 511301803134415                                     | FLORAX (INFAN)                                                         | 50 MILHÕES/ML SUS OR CT 100 FLAC X 5 ML (*)                          | 206.1   |        | 238,41   |        | 255,04   |        | 258,66   |        | 262,38   |        |
| 511301804130413                                     | FLORAX (INFAN)                                                         | 50 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML                                | 15      | 20,09  | 17,35    | 23,13  | 18,56    | 24,69  | 18,82    | 25,03  | 19,09    | 25,38  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                               | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                     |                                     |                                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PRODUTOS SEM SUBSTÂNCIA ESPECÍFICA |                                     |                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511301806133411                                     | FLORAX (INFAN)                      | 50 MILHÕES/ML SUS OR CT 3 FLAC X 5 ML                                    | 7.16    | 9,59   | 8,28     | 11,04  | 8,85     | 11,78  | 8,98     | 11,94  | 9,11     | 12,11  |
| 516501003337419                                     | PLUSVAC SL (EXTRATOS ALERGÊNICOS)   | 500 MCG/ML SOL OR CX FR PLAS GOT X 15 ML                                 | 44.54   | 59,67  | 51,52    | 68,71  | 55,12    | 73,34  | 55,90    | 74,34  | 56,70    | 75,38  |
| 502400703139414                                     | CALCICHELL (ATIVUS)                 | 500 MG PO OR INST CT 15 ENV AL POLIET X 7 G                              | 41.04   | 54,98  | 47,47    | 63,30  | 50,78    | 67,57  | 51,50    | 68,49  | 52,24    | 69,44  |
| 502400704135412                                     | CALCICHELL (ATIVUS)                 | 500 MG PO OR INST CT 30 ENV AL POLIET X 7 G                              | 65.64   | 87,93  | 75,93    | 101,25 | 81,23    | 108,09 | 82,38    | 109,56 | 83,57    | 111,08 |
| 529501801138414                                     | NIKKHO-VAC (NIKKHO DO BRASIL LTDA.) | SOL ORAL FR PLAS GOT X 15 ML                                             | 18.61   | 24,93  | 21,52    | 28,70  | 23,02    | 30,64  | 23,35    | 31,05  | 23,69    | 31,49  |
| 522602502171416                                     | POLYTAR (STIEFEL)                   | (3,00 +3,00 + 3,00) MG/G XAMPU FR PLAS OPC X 120 ML                      | 17.6    | 23,58  | 20,36    | 27,15  | 21,78    | 28,99  | 22,09    | 29,38  | 22,41    | 29,79  |
| 522602503178414                                     | POLYTAR (STIEFEL)                   | (3,00 + 3,00 + 3,00) MG/ML XAMPU FR PLAS OPC X 200 ML                    | 25.7    | 34,43  | 29,73    | 39,65  | 31,80    | 42,32  | 32,26    | 42,90  | 32,72    | 43,49  |
| 522602505170410                                     | POLYTAR (STIEFEL)                   | 3/3/3 MG/G XAMPU CT C/ 1 FR PLAS OPC X 200 ML (C/ PROT)                  | 29.54   | 39,57  | 34,16    | 45,56  | 36,55    | 48,63  | 37,07    | 49,30  | 37,60    | 49,98  |
| 516301001179414                                     | OTICERIM (DAUDT)                    | 100 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 8 ML                              | 5.89    | 7,89   | 6,81     | 9,08   | 7,29     | 9,70   | 7,39     | 9,83   | 7,50     | 9,96   |
| 522602501175418                                     | POLYTAR (STIEFEL)                   | (3,00 + 3,00 + 3,00) MG/G SAB ENV PLAS X 100 G                           | 11.59   | 16,32  | 13,30    | 18,78  | 14,17    | 20,03  | 14,36    | 20,30  | 14,55    | 20,58  |
| 525404702111417                                     | FLORATIL (MERCK SA)                 | 100 MG CAP GEL DURA CART FR VD INC X 12                                  | 20.74   | 27,78  | 23,99    | 31,99  | 25,67    | 34,15  | 26,03    | 34,62  | 26,40    | 35,10  |
| 525404701113416                                     | FLORATIL (MERCK SA)                 | 100 MG CAP GEL DURA CART TB PLAS X 12                                    | 14.98   | 20,07  | 17,32    | 23,10  | 18,53    | 24,66  | 18,80    | 25,00  | 19,07    | 25,34  |
| 525404708118413                                     | FLORATIL (MERCK SA)                 | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 12                                     | 20.75   | 27,80  | 24,00    | 32,01  | 25,68    | 34,17  | 26,04    | 34,63  | 26,41    | 35,11  |
| 525404709114411                                     | FLORATIL (MERCK SA)                 | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 3                                      | 5.19    | 6,95   | 6,00     | 8,00   | 6,42     | 8,54   | 6,51     | 8,66   | 6,60     | 8,78   |
| 525404720118411                                     | FLORATIL (MERCK SA)                 | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 6                                      | 10.37   | 13,89  | 12,00    | 16,00  | 12,84    | 17,08  | 13,02    | 17,32  | 13,21    | 17,56  |
| 507722002113416                                     | REPOFLOR (EMS)                      | 100 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 12                                  | 18.91   | 25,33  | 21,87    | 29,17  | 23,40    | 31,13  | 23,73    | 31,56  | 24,07    | 32,00  |
| 506304001113413                                     | FLORENT (CIFARMA)                   | 100 MG CAP GEL DUR CT FR PLAS OPC X 12                                   | 19.07   | 25,55  | 22,06    | 29,41  | 23,59    | 31,40  | 23,93    | 31,83  | 24,27    | 32,27  |
| 502400701111415                                     | CALCICHELL (ATIVUS)                 | 125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                        | 39.93   | 53,49  | 46,19    | 61,59  | 49,41    | 65,75  | 50,11    | 66,64  | 50,83    | 67,57  |
| 525404703116412                                     | FLORATIL (MERCK SA)                 | 200 MG CAP GEL DURA CART FR VD INC X 6                                   | 20.74   | 27,78  | 23,99    | 31,99  | 25,67    | 34,15  | 26,03    | 34,62  | 26,40    | 35,10  |
| 525404710112419                                     | FLORATIL (MERCK SA)                 | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 3                                      | 10.37   | 13,89  | 12,00    | 16,00  | 12,84    | 17,08  | 13,02    | 17,32  | 13,21    | 17,56  |
| 525404704112410                                     | FLORATIL (MERCK SA)                 | 200 MG CAP GEL DURA CART TB PLAS X 6                                     | 14.98   | 20,07  | 17,32    | 23,10  | 18,53    | 24,66  | 18,80    | 25,00  | 19,07    | 25,34  |
| 507722003111417                                     | REPOFLOR (EMS)                      | 200 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 6                                   | 17.33   | 23,22  | 20,04    | 26,73  | 21,44    | 28,53  | 21,75    | 28,92  | 22,06    | 29,32  |
| 525404711119417                                     | FLORATIL (MERCK SA)                 | 200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 6                                      | 20.75   | 27,80  | 24,00    | 32,01  | 25,68    | 34,17  | 26,04    | 34,63  | 26,41    | 35,11  |
| 525404717117416                                     | FLORATIL (MERCK SA)                 | 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X4                                       | 17.28   | 23,15  | 19,99    | 26,66  | 21,39    | 28,46  | 21,69    | 28,85  | 22,01    | 29,25  |
| 525404719111415                                     | FLORATIL (MERCK SA)                 | 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 8                                      | 34.59   | 46,34  | 40,01    | 53,35  | 42,80    | 56,95  | 43,41    | 57,73  | 44,03    | 58,53  |
| 525404718113414                                     | FLORATIL (MERCK SA)                 | 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 6                                      | 25.93   | 34,74  | 29,99    | 39,99  | 32,08    | 42,69  | 32,54    | 43,28  | 33,01    | 43,88  |
| 525404714118411                                     | FLORATIL (MERCK SA)                 | 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 16                                     | 69.14   | 92,62  | 79,98    | 106,65 | 85,56    | 113,85 | 86,77    | 115,40 | 88,02    | 117,00 |
| 525404721114418                                     | FLORATIL (MERCK SA)                 | 200 MG + 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL 3 CAP X 200 MG + 3 CAP X 250 MG | 23.32   | 31,24  | 26,98    | 35,98  | 28,86    | 38,41  | 29,27    | 38,93  | 29,70    | 39,47  |
| 525404715114411                                     | FLORATIL (MERCK SA)                 | 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 2                                      | 8.65    | 11,59  | 10,00    | 13,33  | 10,70    | 14,23  | 10,85    | 14,43  | 11,00    | 14,63  |
| 525404723117414                                     | FLORATIL (MERCK SA)                 | 200 MG + 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL 6 CAP X 200 MG + 6 CAP X 250 MG | 46.65   | 62,49  | 53,96    | 71,96  | 57,73    | 76,82  | 58,55    | 77,87  | 59,39    | 78,95  |
| 525404713111413                                     | FLORATIL (MERCK SA)                 | 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 12                                     | 51.86   | 69,47  | 59,99    | 80,00  | 64,18    | 85,40  | 65,09    | 86,57  | 66,03    | 87,77  |
| 525404712115415                                     | FLORATIL (MERCK SA)                 | 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 10                                     | 43.21   | 57,88  | 49,99    | 66,66  | 53,47    | 71,16  | 54,23    | 72,13  | 55,01    | 73,13  |
| 525404716110418                                     | FLORATIL (MERCK SA)                 | 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 20                                     | 86.44   | 115,79 | 99,98    | 133,33 | 106,96   | 142,33 | 108,48   | 144,27 | 110,04   | 146,27 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                               | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                     |                              |                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PRODUTOS SEM SUBSTÂNCIA ESPECÍFICA |                              |                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 515201501112392                                     | VENOCUR TRIPLEX (KNOLL)      | 100MG + 300 MG + 150 UC DRG CT BL AL PLAS INC X 20      | 25.66   | 34,37  | 29,69    | 39,59  | 31,76    | 42,26  | 32,21    | 42,84  | 32,67    | 43,43  |
| 515201502119390                                     | VENOCUR TRIPLEX (KNOLL)      | 100 MG + 300 MG + 150 UC DRG CT BL AL PLAS INC X 60     | 68.29   | 91,48  | 78,99    | 105,33 | 84,50    | 112,44 | 85,70    | 113,98 | 86,93    | 115,56 |
| Princípio Ativo: PROGESTERONA                       |                              |                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525421601164310                                     | CRINONE (MERCK SA)           | 80 MG/G GEL VAG CT 15 ENV AL POLIET X 1 APLIC X 1,125 G | 303.89  | 420,09 | 345,32   | 477,36 | 366,15   | 506,15 | 370,60   | 512,30 | 375,16   | 518,60 |
| 525421602160319                                     | CRINONE (MERCK SA)           | 80 MG/G GEL VAG CT 7 ENV AL POLIET X 1 APLIC X 1,125 G  | 167.52  | 231,57 | 190,36   | 263,14 | 201,84   | 279,01 | 204,29   | 282,40 | 206,80   | 285,87 |
| 542215030000603                                     | UTROGESTAN (BESINS)          | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 42              | 84.28   | 116,51 | 95,77    | 132,39 | 101,55   | 140,38 | 102,78   | 142,08 | 104,05   | 143,83 |
| 534203103110411                                     | EVOCANIL (ZODIAC)            | 100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 60              | 60.12   | 83,11  | 68,32    | 94,44  | 72,44    | 100,14 | 73,32    | 101,36 | 74,22    | 102,60 |
| 534203102114413                                     | EVOCANIL (ZODIAC)            | 100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30              | 30.07   | 41,57  | 34,17    | 47,23  | 36,23    | 50,08  | 36,67    | 50,69  | 37,12    | 51,31  |
| 542213020000014                                     | UTROGESTAN (BESINS)          | 100 MG CAP GEL MOLE CX BL AL PLAS INC X 30              | 30.06   | 41,55  | 34,16    | 47,22  | 36,22    | 50,06  | 36,66    | 50,67  | 37,11    | 51,30  |
| 509003802111418                                     | UTROGESTAN (FARMOQUÍMICA)    | 100 MG CAP GEL MOLE CX BL AL PLAS INC X 30              | 30.06   | 41,55  | 34,16    | 47,22  | 36,22    | 50,06  | 36,66    | 50,67  | 37,11    | 51,30  |
| 509003801115312                                     | UTROGESTAN (FARMOQUÍMICA)    | CAP GEL MOLE 200 MG CX 1 BL AL PLAS X 14                | 28.03   | 38,75  | 31,85    | 44,02  | 33,77    | 46,68  | 34,18    | 47,25  | 34,60    | 47,83  |
| 534203104117411                                     | EVOCANIL (ZODIAC)            | 200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20              | 40.07   | 55,39  | 45,53    | 62,94  | 48,28    | 66,74  | 48,87    | 67,55  | 49,47    | 68,38  |
| 542213020000114                                     | UTROGESTAN (BESINS)          | 200 MG CAP GEL MOLE CX BL AL PLAS INC X 14              | 28.09   | 38,83  | 31,93    | 44,13  | 33,85    | 46,79  | 34,26    | 47,36  | 34,68    | 47,95  |
| Princípio Ativo: PROMESTRIENO                       |                              |                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 537515040006503                                     | COLPOTROFINE (TEVA)          | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 15G + 10 APLIC              | 19.16   | 25,67  | 22,16    | 29,55  | 23,70    | 31,54  | 24,04    | 31,97  | 24,39    | 32,42  |
| 537515040006603                                     | COLPOTROFINE (TEVA)          | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30G + 20 APLIC              | 38.29   | 51,29  | 44,30    | 59,07  | 47,39    | 63,06  | 48,06    | 63,92  | 48,75    | 64,80  |
| 542614030000704                                     | PROMIM (SUPERA FARMA)        | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 20 APLIC             | 41.39   | 57,22  | 47,03    | 65,01  | 49,87    | 68,94  | 50,47    | 69,77  | 51,09    | 70,63  |
| 537512030004213                                     | COLPOTROFINE (TEVA)          | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30G + APLIC                 | 41.38   | 57,20  | 47,02    | 65,00  | 49,86    | 68,92  | 50,46    | 69,76  | 51,08    | 70,62  |
| 508013120101306                                     | PROMESTRIENO (EUROFARMA)     | 10 MG/G CREM VAG CT BL AL X 30 G + 20 APLIC             | 26.63   | 36,81  | 30,26    | 41,83  | 32,09    | 44,36  | 32,48    | 44,89  | 32,88    | 45,45  |
| 508014010102404                                     | ANTROFI (EUROFARMA)          | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 20 APLIC             | 34.79   | 48,09  | 39,54    | 54,65  | 41,92    | 57,95  | 42,43    | 58,65  | 42,95    | 59,38  |
| 537512030004103                                     | COLPOTROFINE (TEVA)          | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 15G + APLIC                 | 20.7    | 28,61  | 23,52    | 32,51  | 24,94    | 34,47  | 25,24    | 34,89  | 25,55    | 35,32  |
| 525419402168411                                     | COLPOTROFINE (MERCK SA)      | 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + APLIC                | 41.39   | 57,22  | 47,03    | 65,01  | 49,87    | 68,94  | 50,47    | 69,77  | 51,09    | 70,63  |
| 525419401110411                                     | COLPOTROFINE (MERCK SA)      | 10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20               | 35.65   | 49,28  | 40,51    | 55,99  | 42,95    | 59,37  | 43,47    | 60,09  | 44,00    | 60,83  |
| 537512030004013                                     | COLPOTROFINE (TEVA)          | 10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20               | 35.65   | 49,28  | 40,51    | 55,99  | 42,95    | 59,37  | 43,47    | 60,09  | 44,00    | 60,83  |
| Princípio Ativo: PROMETAZINA                        |                              |                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520713040087604                                     | PROFERGAN (TEUTO)            | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                       | 7.49    | 10,03  | 8,66     | 11,55  | 9,27     | 12,33  | 9,40     | 12,50  | 9,54     | 12,68  |
| 502817101169110                                     | PROMETAZINA (SANOFI-AVENTIS) | 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                       | 5.52    | 7,39   | 6,39     | 8,52   | 6,84     | 9,10   | 6,93     | 9,22   | 7,03     | 9,35   |
| Princípio Ativo: PROPATILNITRATO                    |                              |                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509004801119316                                     | SUSTRATE (FARMOQUÍMICA)      | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                        | 13.87   | 19,17  | 15,76    | 21,78  | 16,71    | 23,09  | 16,91    | 23,37  | 17,12    | 23,66  |
| Princípio Ativo: PROPILTIOURACILA                   |                              |                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504104701115415                                     | PROPILRACIL (BIOLAB SANUS)   | 100 MG COM CT BL AL PLAS X 30                           | 12.04   | 16,64  | 13,68    | 18,91  | 14,50    | 20,05  | 14,68    | 20,29  | 14,86    | 20,54  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                               | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                           |                                             |                                                            | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: PROPILTIOURACILA         |                                             |                                                            |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522238801112417                           | PROPIL (PFIZER)                             | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 13,81   | 19,09    | 15,69    | 21,69    | 16,64    | 23,00    | 16,84    | 23,28    | 17,05    | 23,57    |
| Princípio Ativo: PROPIONATO DE CLOBETASOL |                                             |                                                            |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 528514080126406                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (PRATI, DONADUZZI) | 0,5 MG/G SOL CAP CX 50 FR PLAS OPC GOT X 50 G (EMB HOSP)   | 794,38  | 1.098,12 | 902,69   | 1.247,85 | 957,14   | 1.323,11 | 968,76   | 1.339,18 | 980,68   | 1.355,65 |
| 525912060016506                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (MULTILAB)         | 0,5 MG/G SOL CAPI CT FR PLAS OPC X 50 G                    | 10,87   | 15,03    | 12,35    | 17,08    | 13,10    | 18,11    | 13,26    | 18,33    | 13,42    | 18,55    |
| 510112090005405                           | CLOB-X (GALDERMA)                           | 0,5 MG/G SOL SPR CT FR PLAST OPC X 120 ML + APLICADOR      | 63,61   | 87,93    | 72,28    | 99,91    | 76,64    | 105,94   | 77,57    | 107,22   | 78,52    | 108,54   |
| 510100406131413                           | CLOB-X (GALDERMA)                           | 0,5 MG/ML LOC DERM CT FR PLAS OPC X 59 ML (*)              | 32,96   |          | 37,46    |          | 39,72    |          | 40,20    |          | 40,70    |          |
| 510100405133412                           | CLOB-X (GALDERMA)                           | 0,5 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 118 ML                     | 59,15   | 81,77    | 67,21    | 92,91    | 71,26    | 98,51    | 72,13    | 99,71    | 73,01    | 100,93   |
| 525915030022103                           | TOPIREX (MULTILAB)                          | 0,5 MG/G SOL CAPI CX 50 FR PLAS OPC X 50 G (EMB HOSP) (*)  | 543,57  |          | 617,68   |          | 654,94   |          | 662,89   |          | 671,05   |          |
| 525915030021903                           | TOPIREX (MULTILAB)                          | 0,5 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)      | 863,71  |          | 981,47   |          | 1.040,67 |          | 1.053,31 |          | 1.066,26 |          |
| 525915030021803                           | TOPIREX (MULTILAB)                          | 0,5 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)       | 431,85  |          | 490,74   |          | 520,33   |          | 526,65   |          | 533,13   |          |
| 525915030022203                           | TOPIREX (MULTILAB)                          | 0,5 MG/G SOL CAPI CX 100 FR PLAS OPC X 50 G (EMB HOSP) (*) | 1087,15 |          | 1.235,37 |          | 1.309,88 |          | 1.325,79 |          | 1.342,09 |          |
| 525915030022003                           | TOPIREX (MULTILAB)                          | 0,5 MG/G SOL CAPI CT FR PLAS OPC X 50 G                    | 10,87   | 15,03    | 12,35    | 17,08    | 13,10    | 18,11    | 13,26    | 18,33    | 13,42    | 18,55    |
| 525915030021703                           | TOPIREX (MULTILAB)                          | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                         | 8,63    | 11,93    | 9,81     | 13,57    | 10,41    | 14,39    | 10,53    | 14,56    | 10,66    | 14,74    |
| 526117803176113                           | PROPIONATO CLOBETASOL (GERMED)              | 0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G                 | 13,23   | 18,29    | 15,04    | 20,79    | 15,95    | 22,05    | 16,14    | 22,32    | 16,34    | 22,59    |
| 525010703176112                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (MEDLEY)           | 0,5 MG/G SOL CAPI CT FR PLAS OPC GOT X 50 G                | 12,79   | 17,68    | 14,53    | 20,09    | 15,41    | 21,30    | 15,60    | 21,56    | 15,79    | 21,82    |
| 531609803176111                           | PROPIONATO CLOBETASOL (EMS SIGMA)           | 0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G                 | 11,89   | 16,44    | 13,51    | 18,67    | 14,32    | 19,80    | 14,50    | 20,04    | 14,67    | 20,29    |
| 507728603178112                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (EMS)              | 0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G                 | 13,23   | 18,29    | 15,04    | 20,79    | 15,95    | 22,05    | 16,14    | 22,32    | 16,34    | 22,59    |
| 507728601175116                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (EMS)              | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                         | 10,69   | 14,78    | 12,15    | 16,80    | 12,89    | 17,81    | 13,04    | 18,03    | 13,20    | 18,25    |
| 525417703179114                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (MERCK SA)         | 0,5 MG/G SOL CAPILAR CT FR PLAS OPC GOT X 50G              | 13,35   | 18,45    | 15,17    | 20,98    | 16,09    | 22,24    | 16,28    | 22,51    | 16,48    | 22,79    |
| 510100409171319                           | CLOB-X (GALDERMA)                           | 0,5 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 125 ML (*)                 | 62,65   |          | 71,19    |          | 75,49    |          | 76,40    |          | 77,34    |          |
| 512104101178411                           | THERAPSOR (THERASKIN)                       | 0,5 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 25 ML               | 14,15   | 19,56    | 16,08    | 22,23    | 17,05    | 23,57    | 17,26    | 23,86    | 17,47    | 24,15    |
| 510100407179312                           | CLOB-X (GALDERMA)                           | 0,5 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 60 ML                      | 30,08   | 41,58    | 34,18    | 47,25    | 36,24    | 50,10    | 36,68    | 50,71    | 37,13    | 51,33    |
| 519014202169415                           | PROPIOSOL (NEOQUÍMICA)                      | 0,5 MG POM DERM CT BG AL X 30 G                            | 12,98   | 17,94    | 14,75    | 20,39    | 15,64    | 21,62    | 15,83    | 21,88    | 16,03    | 22,15    |
| 525912090017106                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (MULTILAB)         | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                         | 8,63    | 11,93    | 9,81     | 13,57    | 10,41    | 14,39    | 10,53    | 14,56    | 10,66    | 14,74    |
| 508016901166111                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (EUROFARMA)        | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                         | 8,66    | 11,97    | 9,84     | 13,60    | 10,43    | 14,42    | 10,56    | 14,59    | 10,68    | 14,77    |
| 519014201162417                           | PROPIOSOL (NEOQUÍMICA)                      | CREME 0,5MG/GR (BISN AL C/30GR)                            | 12,46   | 17,22    | 14,16    | 19,57    | 15,01    | 20,75    | 15,20    | 21,01    | 15,38    | 21,26    |
| 519020201160117                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (NEOQUÍMICA)       | 0,50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                        | 8,62    | 11,92    | 9,79     | 13,54    | 10,38    | 14,36    | 10,51    | 14,53    | 10,64    | 14,71    |
| 519020203163113                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (NEOQUÍMICA)       | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                          | 8,74    | 12,08    | 9,93     | 13,73    | 10,53    | 14,56    | 10,66    | 14,74    | 10,79    | 14,92    |
| 518503303164411                           | PSORIN (KINDER)                             | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                          | 11,37   | 15,72    | 12,92    | 17,86    | 13,70    | 18,94    | 13,87    | 19,17    | 14,04    | 19,41    |
| 517610401161117                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (GLOBO)            | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                         | 8,51    | 11,76    | 9,67     | 13,37    | 10,26    | 14,18    | 10,38    | 14,35    | 10,51    | 14,53    |
| 510606003168311                           | PSOREX (GLAXO)                              | 0,5 MG/G POM CT BG AL X 30 G                               | 16,99   | 23,49    | 19,31    | 26,69    | 20,47    | 28,30    | 20,72    | 28,64    | 20,97    | 28,99    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                               | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                           |                                             |                                            | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: PROPIONATO DE CLOBETASOL |                                             |                                            |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510606002161311                           | PSOREX (GLAXO)                              | 0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30G               | 16.52   | 22,84 | 18,78    | 25,95 | 19,91    | 27,52 | 20,15    | 27,85 | 20,40    | 28,20 |
| 526117802161112                           | PROPIONATO CLOBETASOL (GERMED)              | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G          | 8.59    | 11,87 | 9,76     | 13,50 | 10,35    | 14,31 | 10,48    | 14,49 | 10,61    | 14,66 |
| 526117801165114                           | PROPIONATO CLOBETASOL (GERMED)              | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (*)     | 8.59    |       | 9,76     |       | 10,35    |       | 10,48    |       | 10,61    |       |
| 510100403165414                           | CLOB-X (GALDERMA)                           | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G (*)      | 17.27   |       | 19,62    |       | 20,80    |       | 21,06    |       | 21,31    |       |
| 510100402169416                           | CLOB-X (GALDERMA)                           | 0,5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G               | 18.61   | 25,73 | 21,15    | 29,24 | 22,43    | 31,01 | 22,70    | 31,38 | 22,98    | 31,77 |
| 525306701161119                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (NOVA QUÍMICA)     | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G         | 10.73   | 14,83 | 12,19    | 16,86 | 12,93    | 17,87 | 13,09    | 18,09 | 13,25    | 18,31 |
| 508016902162118                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (EUROFARMA)        | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G          | 8.89    | 12,29 | 10,10    | 13,96 | 10,70    | 14,80 | 10,84    | 14,98 | 10,97    | 15,16 |
| 525010701165113                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (MEDLEY)           | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G         | 8.91    | 12,32 | 10,13    | 14,00 | 10,74    | 14,84 | 10,87    | 15,02 | 11,00    | 15,21 |
| 531609802161110                           | PROPIONATO CLOBETASOL (EMS SIGMA)           | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G           | 8.54    | 11,81 | 9,70     | 13,42 | 10,29    | 14,22 | 10,42    | 14,40 | 10,54    | 14,57 |
| 531609801165112                           | PROPIONATO CLOBETASOL (EMS SIGMA)           | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G         | 8.54    | 11,81 | 9,70     | 13,42 | 10,29    | 14,22 | 10,42    | 14,40 | 10,54    | 14,57 |
| 507728602163111                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (EMS)              | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G           | 10.97   | 15,16 | 12,46    | 17,23 | 13,22    | 18,27 | 13,38    | 18,49 | 13,54    | 18,72 |
| 502404502162111                           | PROPINATO DE CLOBETASOL (ATIVUS)            | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G          | 8.04    | 11,11 | 9,13     | 12,62 | 9,68     | 13,38 | 9,80     | 13,55 | 9,92     | 13,71 |
| 502404501166111                           | PROPINATO DE CLOBETASOL (ATIVUS)            | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G         | 7.85    | 10,85 | 8,92     | 12,33 | 9,46     | 13,07 | 9,57     | 13,23 | 9,69     | 13,39 |
| 512104102166415                           | THERAPSOR (THERASKIN)                       | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 25 G         | 15.61   | 21,58 | 17,74    | 24,53 | 18,81    | 26,00 | 19,04    | 26,32 | 19,27    | 26,64 |
| 512104104169411                           | THERAPSOR (THERASKIN)                       | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G          | 7.1     | 9,81  | 8,07     | 11,15 | 8,56     | 11,83 | 8,66     | 11,97 | 8,77     | 12,12 |
| 507001002162411                           | DERMACARE (PIERRE FABRE)                    | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL REV X 15 G      | 7.82    | 10,81 | 8,89     | 12,29 | 9,43     | 13,03 | 9,54     | 13,19 | 9,66     | 13,35 |
| 507001001166411                           | DERMACARE (PIERRE FABRE)                    | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 15 G     | 7.29    | 10,08 | 8,28     | 11,44 | 8,78     | 12,13 | 8,89     | 12,28 | 8,99     | 12,43 |
| 518503302168411                           | PSORIN (KINDER)                             | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G          | 5.67    | 7,84  | 6,45     | 8,92  | 6,84     | 9,45  | 6,92     | 9,57  | 7,01     | 9,68  |
| 518503301161413                           | PSORIN (KINDER)                             | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G         | 5.36    | 7,41  | 6,09     | 8,42  | 6,46     | 8,93  | 6,54     | 9,04  | 6,62     | 9,15  |
| 510100401162418                           | CLOB-X (GALDERMA)                           | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G         | 16.76   | 23,17 | 19,05    | 26,33 | 20,20    | 27,92 | 20,44    | 28,26 | 20,69    | 28,60 |
| 528513090123806                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (PRATI, DONADUZZI) | 0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G | 15.89   | 21,97 | 18,05    | 24,96 | 19,14    | 26,46 | 19,38    | 26,78 | 19,61    | 27,11 |
| 520725802169111                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (TEUTO)            | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G         | 8.9     | 12,30 | 10,11    | 13,97 | 10,71    | 14,81 | 10,85    | 14,99 | 10,98    | 15,18 |
| 525010702161111                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (MEDLEY)           | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G           | 9.18    | 12,69 | 10,44    | 14,43 | 11,07    | 15,30 | 11,20    | 15,48 | 11,34    | 15,67 |
| 525417701168115                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (MERCK SA)         | 0,5 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 G       | 8.94    | 12,36 | 10,16    | 14,04 | 10,77    | 14,89 | 10,90    | 15,07 | 11,03    | 15,25 |
| 525417702164113                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (MERCK SA)         | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G          | 9.22    | 12,75 | 10,48    | 14,48 | 11,11    | 15,36 | 11,24    | 15,54 | 11,38    | 15,73 |
| 525912070016606                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (MULTILAB)         | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G          | 8.63    | 11,93 | 9,81     | 13,57 | 10,41    | 14,39 | 10,53    | 14,56 | 10,66    | 14,74 |
| 525306702166114                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (NOVA QUÍMICA)     | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G          | 10.73   | 14,83 | 12,19    | 16,86 | 12,93    | 17,87 | 13,09    | 18,09 | 13,25    | 18,31 |
| 528522801163114                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (PRATI, DONADUZZI) | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G         | 9.11    | 12,59 | 10,36    | 14,32 | 10,98    | 15,18 | 11,11    | 15,36 | 11,25    | 15,55 |
| 528522805169117                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (PRATI, DONADUZZI) | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G          | 9.11    | 12,59 | 10,36    | 14,32 | 10,98    | 15,18 | 11,11    | 15,36 | 11,25    | 15,55 |
| 512000301162410                           | CLOBESOL (VALEANT)                          | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G         | 16.56   | 22,89 | 18,81    | 26,01 | 19,95    | 27,57 | 20,19    | 27,91 | 20,44    | 28,25 |
| 512000302169419                           | CLOBESOL (VALEANT)                          | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G          | 17.03   | 23,54 | 19,35    | 26,75 | 20,52    | 28,37 | 20,77    | 28,71 | 21,03    | 29,06 |
| 510606001173316                           | PSOREX (GLAXO)                              | 0,5 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC X 50 G     | 24.43   | 33,77 | 27,76    | 38,37 | 29,43    | 40,69 | 29,79    | 41,18 | 30,16    | 41,69 |
| 520725801162111                           | PROPIONATO DE CLOBETASOL (TEUTO)            | 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G (*)      | 9.14    |       | 10,39    |       | 11,01    |       | 11,15    |       | 11,28    |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                           |                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PROPIONATO DE CLOBETASOL  |                           |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510100408167318                            | CLOB-X (GALDERMA)         | 0,5 MG/ML LOC DERM CT FR PLAS OPC X 30 ML                     | 16,76   | 23,17  | 19,05    | 26,33  | 20,20    | 27,92  | 20,44    | 28,26  | 20,69    | 28,60  |
| Princípio Ativo: PROPIONATO DE FLUTICASONA |                           |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510603103171318                            | FLIXOTIDE (GLAXO)         | 250 MCG AER CT LT X 60 DOSES C/APLIC                          | 56,6    | 78,24  | 64,32    | 88,92  | 68,20    | 94,28  | 69,03    | 95,42  | 69,88    | 96,60  |
| 510603105121415                            | FLIXOTIDE (GLAXO)         | 50 MCG AER CT LT X 120 DOSES C/APLIC                          | 75,48   | 104,34 | 85,77    | 118,57 | 90,95    | 125,72 | 92,05    | 127,25 | 93,18    | 128,81 |
| 510603001172315                            | FLIXONASE (GLAXO)         | 50 MCG/DOSE SUS TOP CT FR VD AMB X 120 DOSES                  | 42,1    | 58,20  | 47,84    | 66,13  | 50,72    | 70,12  | 51,34    | 70,97  | 51,97    | 71,84  |
| 523703802136411                            | PLURAIR (LIBBS)           | 50 MCG/DOSE SUS TOP CT FR SPR PLAS OPC X 120 DOSES            | 28,72   | 39,70  | 32,63    | 45,11  | 34,60    | 47,83  | 35,02    | 48,41  | 35,45    | 49,01  |
| 510603002179313                            | FLIXONASE (GLAXO)         | 50 MCG/DOSE SUS TOP CT FR VD AMB X 60 DOSES                   | 27,04   | 37,38  | 30,72    | 42,47  | 32,57    | 45,03  | 32,97    | 45,58  | 33,38    | 46,14  |
| 510615040054005                            | FLIXOTIDE (GLAXO)         | 0,25MG/ML SUS P/ NEB CT 10 AMP PLAS TRANSP X 2ML + ENV        | 17,51   | 24,21  | 19,89    | 27,50  | 21,09    | 29,16  | 21,35    | 29,51  | 21,61    | 29,88  |
| 510615040053905                            | FLIXOTIDE (GLAXO)         | 1MG/ML SUS P/ NEB CT 10 AMP PLAS TRANSP X 2ML + ENV           | 70,02   | 96,79  | 79,57    | 109,99 | 84,37    | 116,62 | 85,39    | 118,04 | 86,44    | 119,49 |
| 521106506174415                            | FLUTICAPS (BIOSINTÉTICA)  | 250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15              | 9,66    | 13,35  | 10,98    | 15,17  | 11,64    | 16,09  | 11,78    | 16,29  | 11,93    | 16,49  |
| 521106507170413                            | FLUTICAPS (BIOSINTÉTICA)  | 250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 C/INALADOR   | 12,05   | 16,66  | 13,69    | 18,92  | 14,51    | 20,06  | 14,69    | 20,31  | 14,87    | 20,56  |
| 521106501172414                            | FLUTICAPS (BIOSINTÉTICA)  | 250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60              | 38,67   | 53,46  | 43,94    | 60,74  | 46,59    | 64,40  | 47,16    | 65,19  | 47,74    | 65,99  |
| 521106505178417                            | FLUTICAPS (BIOSINTÉTICA)  | 250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/INALADOR   | 48,2    | 66,63  | 54,77    | 75,71  | 58,07    | 80,28  | 58,78    | 81,25  | 59,50    | 82,25  |
| 521106504171419                            | FLUTICAPS (BIOSINTÉTICA)  | 50 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/INALADOR    | 35,83   | 49,53  | 40,71    | 56,28  | 43,17    | 59,67  | 43,69    | 60,40  | 44,23    | 61,14  |
| 521106503175410                            | FLUTICAPS (BIOSINTÉTICA)  | 50 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60               | 28,7    | 39,67  | 32,61    | 45,08  | 34,58    | 47,80  | 35,00    | 48,38  | 35,43    | 48,97  |
| 521902701171411                            | FLUTICAN (GLENMARK)       | 50 MCG/DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC X 10 ML                    | 24,53   | 33,91  | 27,88    | 38,53  | 29,56    | 40,86  | 29,92    | 41,35  | 30,28    | 41,86  |
| 523703801172414                            | PLURAIR (LIBBS)           | 50 MCG/DOSE SUS TOP CT FR SPR PLAS OPC X 60 DOSES             | 18,21   | 25,17  | 20,70    | 28,61  | 21,94    | 30,33  | 22,21    | 30,70  | 22,48    | 31,08  |
| 510603303160311                            | FLUTIVATE (GLAXO)         | 0,05 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                            | 19,92   | 27,54  | 22,63    | 31,29  | 24,00    | 33,17  | 24,29    | 33,58  | 24,59    | 33,99  |
| 510603301168313                            | FLUTIVATE (GLAXO)         | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                            | 19,92   | 27,54  | 22,63    | 31,29  | 24,00    | 33,17  | 24,29    | 33,58  | 24,59    | 33,99  |
| 510603101177319                            | FLIXOTIDE (GLAXO)         | 250 MCG PÓ INAL CT DISKUS STR X 60 DOSES                      | 53,56   | 74,04  | 60,87    | 84,14  | 64,54    | 89,21  | 65,32    | 90,30  | 66,12    | 91,41  |
| 510603102173317                            | FLIXOTIDE (GLAXO)         | 50 MCG PÓ INAL CT DISKUS STR X 60 DOSES                       | 39,81   | 55,03  | 45,24    | 62,54  | 47,97    | 66,31  | 48,55    | 67,11  | 49,15    | 67,94  |
| Princípio Ativo: PROPIONATO DE HALOBETASOL |                           |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521905801177317                            | HALOBEX (GLENMARK)        | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15                              | 3,5     | 4,69   | 4,05     | 5,40   | 4,33     | 5,76   | 4,39     | 5,84   | 4,45     | 5,92   |
| 521905802173315                            | HALOBEX (GLENMARK)        | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30                              | 7,46    | 9,99   | 8,63     | 11,50  | 9,23     | 12,28  | 9,36     | 12,45  | 9,49     | 12,62  |
| Princípio Ativo: PROPOFOL                  |                           |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506715010055603                            | PROPOVAN (CRISTÁLIA)      | 10 MG/ML EMU INJ CX 10 AMP VD TRANS X 10 ML (REST. HOSP.) (*) | 157,67  |        | 179,17   |        | 189,97   |        | 192,28   |        | 194,65   |        |
| 520915010014003                            | LIPURO (B.BRAUN)          | 10 MG/ML EMU INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 100 ML (*)            | 1415,37 |        | 1.608,34 |        | 1.705,35 |        | 1.726,06 |        | 1.747,29 |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                                 |                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PROPOFOL    |                                 |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520915010013903              | LIPURO (B.BRAUN)                | 10 MG/ML EMU INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 50 ML (*)          | 707.68  |        | 804,17   |        | 852,67   |        | 863,03   |        | 873,65   |        |
| 509503103158417              | FRESOFOL (FRESENIUS)            | 10 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 100 ML (*)                 | 135.04  |        | 153,45   |        | 162,71   |        | 164,68   |        | 166,71   |        |
| 534100202159418              | PROVIVE (CLARIS)                | 10MG/ML EMU INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML                     | 103.43  | 142,98 | 117,54   | 162,48 | 124,63   | 172,28 | 126,14   | 174,37 | 127,69   | 176,52 |
| 504403302158413              | PROFOLEN (BLAUSIEGEL)           | 10 MG/ML EMU INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML (*)              | 1673.14 |        | 1.901,26 |        | 2.015,93 |        | 2.040,42 |        | 2.065,52 |        |
| 504403301151415              | PROFOLEN (BLAUSIEGEL)           | 10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML (*)               | 153.99  |        | 174,98   |        | 185,54   |        | 187,79   |        | 190,10   |        |
| 502301301156316              | DIPRIVAN 1% (ASTRAZENECA)       | 10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20 ML (*)             | 117.87  |        | 133,94   |        | 142,02   |        | 143,74   |        | 145,51   |        |
| 520906101154414              | LIPURO (B.BRAUN)                | 10 MG/ML EMU INJ CT 01 FA VD INC X 100 ML (*)              | 148.08  |        | 168,27   |        | 178,42   |        | 180,58   |        | 182,80   |        |
| 534100207150419              | PROVIVE (CLARIS)                | 10MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 100 ML                      | 123.76  | 171,08 | 140,64   | 194,41 | 149,12   | 206,14 | 150,93   | 208,64 | 152,79   | 211,21 |
| 534100208157417              | PROVIVE (CLARIS)                | 10MG/ML EMU INJ CT 5 FA VD INC X 100 ML                    | 584.2   | 807,58 | 663,85   | 917,68 | 703,89   | 973,03 | 712,44   | 984,85 | 721,20   | 996,96 |
| 502301302152314              | DIPRIVAN 1% (ASTRAZENECA)       | 10 MG/ML EMU INJ CT FA VD TRANS X 100 ML (*)               | 149.42  |        | 169,79   |        | 180,03   |        | 182,22   |        | 184,46   |        |
| 534100204151414              | PROVIVE (CLARIS)                | 10MG/ML EMU INJ CT 5 FA VD INC X 20 ML                     | 125.75  | 173,83 | 142,89   | 197,52 | 151,51   | 209,44 | 153,35   | 211,98 | 155,23   | 214,59 |
| 534100203155416              | PROVIVE (CLARIS)                | 10MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 10 ML                       | 19.53   | 27,00  | 22,20    | 30,68  | 23,54    | 32,54  | 23,82    | 32,93  | 24,12    | 33,34  |
| 506713103151416              | PROPOVAN (CRISTÁLIA)            | 10 MG/ML EMU INJ CX 5 AMP VD INC X 20 ML (REST. HOSP.) (*) | 156.23  |        | 177,53   |        | 188,24   |        | 190,53   |        | 192,87   |        |
| 506713102153415              | PROPOVAN (CRISTÁLIA)            | 10 MG/ML EMU INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML (REST. HOSP.) (*) | 87.01   |        | 98,87    |        | 104,83   |        | 106,11   |        | 107,41   |        |
| 534100205158412              | PROVIVE (CLARIS)                | 10MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 50 ML                       | 60.03   | 82,98  | 68,22    | 94,30  | 72,33    | 99,99  | 73,21    | 101,20 | 74,11    | 102,45 |
| 534100201152411              | PROVIVE (CLARIS)                | 10 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 20 ML                      | 29.48   | 40,75  | 33,49    | 46,30  | 35,51    | 49,09  | 35,95    | 49,69  | 36,39    | 50,30  |
| 509503104154415              | FRESOFOL (FRESENIUS)            | 10 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                  | 68.44   |        | 77,77    |        | 82,46    |        | 83,46    |        | 84,49    |        |
| 502301304155310              | DIPRIVAN PFS 1% (ASTRAZENECA)   | 10 MG/ML EMU INJ SER VD TRANS X 50 ML (*)                  | 112.57  |        | 127,91   |        | 135,63   |        | 137,28   |        | 138,96   |        |
| 502301303159312              | DIPRIVAN 1% (ASTRAZENECA)       | 10 MG/ML EMU INJ CT FA VD TRANS X 50 ML (*)                | 69.12   |        | 78,54    |        | 83,28    |        | 84,29    |        | 85,33    |        |
| 534100206154410              | PROVIVE (CLARIS)                | 10MG/ML EMU INJ CT 5 FA VD INC X 50 ML                     | 283.41  | 391,77 | 322,04   | 445,18 | 341,47   | 472,03 | 345,62   | 477,77 | 349,87   | 483,64 |
| 520906102150412              | LIPURO (B.BRAUN)                | 10 MG/ML EMU INJ CX 05 AMP VD INC X 20 ML (*)              | 148.08  |        | 168,27   |        | 178,42   |        | 180,58   |        | 182,80   |        |
| 513404803151419              | PROPOTIL (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML (*)               | 113.74  |        | 129,25   |        | 137,05   |        | 138,71   |        | 140,42   |        |
| 513404802153418              | PROPOTIL (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 10 MG/ML EMU INJ CT 25 AMP VD INC X 20 ML (*)              | 568.71  |        | 646,25   |        | 685,23   |        | 693,55   |        | 702,08   |        |
| 513404801157411              | PROPOTIL (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 10 MG/ML EMU INJ CT 10 AMP VD INC X 20 ML (*)              | 227.47  |        | 258,48   |        | 274,07   |        | 277,40   |        | 280,81   |        |
| 520906103157410              | LIPURO (B.BRAUN)                | 10 MG/ML EMU INJ CT 01 FA VD INC X 50 ML (*)               | 74.03   |        | 84,12    |        | 89,20    |        | 90,28    |        | 91,39    |        |
| 509503102151419              | FRESOFOL (FRESENIUS)            | 10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML (*)               | 164.4   |        | 186,82   |        | 198,09   |        | 200,49   |        | 202,96   |        |
| 506713105152411              | PROPOVAN (CRISTÁLIA)            | 10 MG/ML EMU INJ CX 5 FA VD INC X 20 ML (REST HOSP) (*)    | 156.23  |        | 177,53   |        | 188,24   |        | 190,53   |        | 192,87   |        |
| 513404804156414              | PROPOTIL (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 10 MG/ML EMU INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML (*)              | 1137.43 |        | 1.292,51 |        | 1.370,46 |        | 1.387,11 |        | 1.404,17 |        |
| 502301305151319              | DIPRIVAN 2% (ASTRAZENECA)       | 20 MG/ML EMU INJ CT FA VD TRANS X 50 ML (*)                | 137.19  |        | 155,89   |        | 165,29   |        | 167,30   |        | 169,36   |        |
| 502301306158317              | DIPRIVAN PFS2% (ASTRAZENECA)    | 20 MG/ML EMU INJ SER VD TRANS X 50 ML (*)                  | 225.15  |        | 255,85   |        | 271,28   |        | 274,57   |        | 277,95   |        |
| 509503101155410              | FRESOFOL (FRESENIUS)            | 20 MG/ML EMU INJ CX CT 10 FA VD INC X 50 ML (*)            | 135.61  |        | 154,10   |        | 163,40   |        | 165,38   |        | 167,42   |        |
| Princípio Ativo: PROPRANOLOL |                                 |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506405804114411              | PROPRAMED (CIMED)               | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 ( EMB HOSP) (*)          | 34.72   |        | 39,45    |        | 41,83    |        | 42,34    |        | 42,86    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                  | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                        |                                  |                                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: PROPRANOLOL                                           |                                  |                                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506405802111413                                                        | PROPRAMED (CIMED)                | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                               | 3.68    | 5,09   | 4,18     | 5,78   | 4,43     | 6,13   | 4,49     | 6,20   | 4,54     | 6,28   |
| 506405801115415                                                        | PROPRAMED (CIMED)                | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40                                               | 4.4     | 6,08   | 4,99     | 6,90   | 5,30     | 7,32   | 5,36     | 7,41   | 5,43     | 7,50   |
| 510004701118410                                                        | FURP-PROPRANOLOL (FURP)          | 40 MG COM CX 25 BL AL PLAS AMB X 20 (EMB. HOSP.)                               | 29.56   | 40,86  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506405803118411                                                        | PROPRAMED (CIMED)                | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                               | 5.08    | 7,02   | 5,78     | 7,99   | 6,13     | 8,47   | 6,20     | 8,57   | 6,28     | 8,68   |
| Princípio Ativo: PROTEASE PANCREÁTICA                                  |                                  |                                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533200501117416                                                        | ULTRASE MT 12 (UNITED MEDICAL)   | 12.000 U/USP CAP OR CT FR VD AMB X 100                                         | 261.99  | 362,16 | 297,71   | 411,55 | 315,67   | 436,37 | 319,50   | 441,67 | 323,43   | 447,10 |
| 533200502113414                                                        | ULTRASE MT 18 (UNITED MEDICAL)   | 18.000 U/USP CAP OR CT FR VD AMB X 100                                         | 316.32  | 437,27 | 359,44   | 496,88 | 381,12   | 526,85 | 385,75   | 533,24 | 390,49   | 539,80 |
| 533200503111415                                                        | ULTRASE MT 20 (UNITED MEDICAL)   | 20.000 U/USP CAP OR CT FR AMB X 100                                            | 351.39  | 485,75 | 399,30   | 551,98 | 423,38   | 585,27 | 428,53   | 592,38 | 433,80   | 599,66 |
| 533200401112412                                                        | ULTRASE (UNITED MEDICAL)         | 4.500 U/USP CAP OR CT FR VD AMB X 100                                          | 99.68   | 137,79 | 113,27   | 156,58 | 120,10   | 166,02 | 121,56   | 168,04 | 123,05   | 170,10 |
| Princípio Ativo: PROTEÍNA ANTIGÊNICA DE SUPERFÍCIE (HEP. B)            |                                  |                                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510615020053803                                                        | VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE) | 20 MCG SUS INJ CT SER PRE ENC X 1 ML                                           | 51.21   | 70,79  | 58,19    | 80,44  | 61,70    | 85,29  | 62,45    | 86,33  | 63,22    | 87,39  |
| 510602505150317                                                        | VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE) | 20 MCG SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML                                             | 49.68   | 68,68  | 56,46    | 78,05  | 59,86    | 82,75  | 60,59    | 83,76  | 61,34    | 84,79  |
| 510602503158310                                                        | VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE) | 10 MCG SUS INJ CT SER PRE ENC X 0,5 ML                                         | 26.37   | 36,45  | 29,97    | 41,42  | 31,77    | 43,92  | 32,16    | 44,46  | 32,56    | 45,00  |
| Princípio Ativo: PROTEÍNA PLASMÁTICA HUMANA COM UMA ATIVIDADE DE FEIBA |                                  |                                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503204902157418                                                        | FEIBA (BAXTER)                   | 1000 U PO LIOF INJ CT 1FA VD INC + 1FA DIL X 20ML + CONJ REC E INFUS (*)       | 2450.07 |        | 2.784,12 |        | 2.952,04 |        | 2.987,89 |        | 3.024,64 |        |
| 503204903153416                                                        | FEIBA (BAXTER)                   | 1000 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 20 ML + DISP REC + CONJ INFUS (*) | 2450.07 |        | 2.784,12 |        | 2.952,04 |        | 2.987,89 |        | 3.024,64 |        |
| 503212090022003                                                        | FEIBA (BAXTER)                   | 2500 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 50ML + DISP REC + CONJ INFUS (*)  | 6453.84 |        | 7.333,77 |        | 7.776,10 |        | 7.870,54 |        | 7.967,35 |        |
| 503212090021903                                                        | FEIBA (BAXTER)                   | 2500 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 50ML + CONJ REC INFUS (*)         | 6453.84 |        | 7.333,77 |        | 7.776,10 |        | 7.870,54 |        | 7.967,35 |        |
| 503204901150411                                                        | FEIBA (BAXTER)                   | 500 U PO LIOF INJ CT 1FA VD INC + 1FA DIL X 20ML + CONJ REC E INFUS (*)        | 1289.5  |        | 1.465,31 |        | 1.553,69 |        | 1.572,56 |        | 1.591,90 |        |
| 503204904151417                                                        | FEIBA (BAXTER)                   | 500 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 20 ML + DISP REC + CONJ INFUS (*)  | 1289.5  |        | 1.465,31 |        | 1.553,69 |        | 1.572,56 |        | 1.591,90 |        |
| Princípio Ativo: PRUCALOPRIDA                                          |                                  |                                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514512090025302                                                        | RESOLOR (JANSSEN-CILAG)          | 1 MG COM REV CT BL AL AL X 14                                                  | 59.94   | 80,29  | 69,34    | 92,46  | 74,18    | 98,70  | 75,23    | 100,05 | 76,31    | 101,44 |
| 514512090025402                                                        | RESOLOR (JANSSEN-CILAG)          | 1 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                                  | 129.81  | 173,89 | 150,17   | 200,25 | 160,64   | 213,76 | 162,92   | 216,68 | 165,27   | 219,69 |
| 514512090025502                                                        | RESOLOR (JANSSEN-CILAG)          | 2 MG COM REV CT BL AL AL X 14                                                  | 69.35   | 92,90  | 80,22    | 106,97 | 85,81    | 114,19 | 87,03    | 115,75 | 88,29    | 117,35 |
| 514512090025602                                                        | RESOLOR (JANSSEN-CILAG)          | 2 MG COM REV CT BL AL AL X 28                                                  | 138.68  | 185,77 | 160,42   | 213,92 | 171,61   | 228,35 | 174,04   | 231,47 | 176,55   | 234,68 |
| Princípio Ativo: RABEPRAZOL SÓDICO                                     |                                  |                                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514512110025703                                                        | PARIET (JANSSEN-CILAG)           | 10 MG COM REV CT BOLS AL BL AL PLAS INC X 5                                    | 14.34   | 19,82  | 16,30    | 22,53  | 17,28    | 23,89  | 17,49    | 24,18  | 17,71    | 24,47  |
| 511513070057206                                                        | RABEPRAZOL SÓDICO (SANDOZ)       | 10 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14                                      | 26.45   | 36,56  | 30,06    | 41,55  | 31,87    | 44,06  | 32,26    | 44,59  | 32,66    | 45,14  |
| 511514090058703                                                        | INIPARET (SANDOZ)                | 10 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14                                      | 26.45   | 36,56  | 30,06    | 41,55  | 31,87    | 44,06  | 32,26    | 44,59  | 32,66    | 45,14  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                             | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |  |
|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--|
|                                        |                                   |                                                          | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |  |
| Princípio Ativo: RABEPRAZOL SÓDICO     |                                   |                                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 514503301118214                        | PARIET (JANSSEN-CILAG)            | 10 MG COM REV CT BOLS AL BL AL PLAS INC X 14             | 41.24   | 57,01    | 46,86    | 64,77    | 49,68    | 68,68    | 50,29    | 69,51    | 50,90    | 70,37    |  |
| 514503305113217                        | PARIET (JANSSEN-CILAG)            | 20 MG COM REV CT BOLS AL BL AL PLAS INC X 7              | 43.31   | 59,87    | 49,21    | 68,03    | 52,18    | 72,13    | 52,82    | 73,01    | 53,47    | 73,91    |  |
| 514512110026203                        | PARIET (JANSSEN-CILAG)            | 20 MG COM REV CT BOLS AL BL AL PLAS INC X 56             | 318.5   | 440,28   | 361,93   | 500,32   | 383,76   | 530,49   | 388,42   | 536,94   | 393,20   | 543,54   |  |
| 514503304117219                        | PARIET (JANSSEN-CILAG)            | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                           | 78.3    | 108,24   | 88,97    | 123,00   | 94,34    | 130,41   | 95,49    | 132,00   | 96,66    | 133,62   |  |
| 514512110026303                        | PARIET (JANSSEN-CILAG)            | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                           | 213.83  | 295,59   | 242,99   | 335,90   | 257,64   | 356,16   | 260,77   | 360,48   | 263,98   | 364,92   |  |
| 514512110025803                        | PARIET (JANSSEN-CILAG)            | 20 MG COM REV CT BOLS AL BL AL PLAS INC X 5              | 28.44   | 39,31    | 32,31    | 44,67    | 34,26    | 47,36    | 34,68    | 47,94    | 35,11    | 48,53    |  |
| 514512110025903                        | PARIET (JANSSEN-CILAG)            | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 5                            | 28.44   | 39,31    | 32,31    | 44,67    | 34,26    | 47,36    | 34,68    | 47,94    | 35,11    | 48,53    |  |
| 514512110026103                        | PARIET (JANSSEN-CILAG)            | 20 MG COM REV CT BOLS AL BL AL PLAS INC X 42             | 238.88  | 330,22   | 271,45   | 375,24   | 287,82   | 397,87   | 291,32   | 402,71   | 294,90   | 407,66   |  |
| 514512110026003                        | PARIET (JANSSEN-CILAG)            | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 42                           | 238.88  | 330,22   | 271,45   | 375,24   | 287,82   | 397,87   | 291,32   | 402,71   | 294,90   | 407,66   |  |
| 511513070057406                        | RABEPRAZOL SÓDICO (SANDOZ)        | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28                | 96.15   | 132,91   | 109,26   | 151,04   | 115,85   | 160,15   | 117,26   | 162,10   | 118,70   | 164,09   |  |
| 511514090058903                        | INIPARET (SANDOZ)                 | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28                | 96.15   | 132,91   | 109,26   | 151,04   | 115,85   | 160,15   | 117,26   | 162,10   | 118,70   | 164,09   |  |
| 514503306111218                        | PARIET (JANSSEN-CILAG)            | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                           | 147.94  | 204,51   | 168,10   | 232,38   | 178,24   | 246,40   | 180,41   | 249,39   | 182,63   | 252,46   |  |
| 511514090058803                        | INIPARET (SANDOZ)                 | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14                | 49.48   | 68,40    | 56,22    | 77,72    | 59,62    | 82,41    | 60,34    | 83,41    | 61,08    | 84,44    |  |
| 511513070057306                        | RABEPRAZOL SÓDICO (SANDOZ)        | 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14                | 50.88   | 70,33    | 57,82    | 79,93    | 61,31    | 84,75    | 62,05    | 85,78    | 62,81    | 86,83    |  |
| Princípio Ativo: RACECADOTRILA         |                                   |                                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 536500305131318                        | TIORFAN (BAGÓ)                    | 10 MG PO OR CT 10 SACH AL / PE X 1G                      | 12.49   | 16,73    | 14,45    | 19,27    | 15,46    | 20,57    | 15,68    | 20,85    | 15,90    | 21,14    |  |
| 536500306136313                        | TIORFAN (BAGÓ)                    | 10 MG PO OR CT 18 SACH AL / PE X 1G                      | 22.33   | 29,91    | 25,83    | 34,44    | 27,63    | 36,76    | 28,02    | 37,27    | 28,42    | 37,78    |  |
| 536500307132311                        | TIORFAN (BAGÓ)                    | 10 MG PO OR CT 2 SACH AL / PE X 1G                       | 2.49    | 3,34     | 2,88     | 3,85     | 3,09     | 4,11     | 3,13     | 4,16     | 3,17     | 4,22     |  |
| 536500303171312                        | TIORFAN (BAGÓ)                    | 30 MG PO OR CT 10 SACH X 3 G                             | 13.13   | 17,59    | 15,19    | 20,26    | 16,25    | 21,63    | 16,48    | 21,92    | 16,72    | 22,22    |  |
| 536500304176318                        | TIORFAN (BAGÓ)                    | 30 MG PO OR CT 18 SACH X 3 G                             | 23.65   | 31,68    | 27,36    | 36,48    | 29,27    | 38,94    | 29,68    | 39,47    | 30,11    | 40,02    |  |
| 536500308139311                        | TIORFAN (BAGÓ)                    | 30 MG PO OR CT 02 SACH X 3 G                             | 2.62    | 3,51     | 3,03     | 4,04     | 3,24     | 4,31     | 3,29     | 4,37     | 3,33     | 4,43     |  |
| 536500302114315                        | TIORFAN (BAGÓ)                    | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 6                | 13.14   | 17,60    | 15,20    | 20,27    | 16,26    | 21,64    | 16,49    | 21,94    | 16,73    | 22,24    |  |
| 536500301118317                        | TIORFAN (BAGÓ)                    | 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 9                | 20.45   | 27,39    | 23,65    | 31,54    | 25,30    | 33,67    | 25,66    | 34,13    | 26,03    | 34,60    |  |
| Princípio Ativo: RALTEGRAVIR           |                                   |                                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 525504301117216                        | ISENTRESS (MERCK SHARP & DOHME)   | 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC HPDE X 60 PORT 344/98 L-C4 | 1278.42 | 1.767,24 | 1.452,72 | 2.008,19 | 1.540,34 | 2.129,31 | 1.559,05 | 2.155,17 | 1.578,23 | 2.181,68 |  |
| Princípio Ativo: RALTEGRAVIR POTÁSSICO |                                   |                                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 525513090015805                        | ISENTRESS (MERCK SHARP & DOHME)   | 100 MG COM MAST CT FR PLAS OPC HPDE X 60                 | 356.15  | 477,09   | 411,98   | 549,37   | 440,72   | 586,45   | 446,97   | 594,46   | 453,41   | 602,70   |  |
| 525513090015705                        | ISENTRESS (MERCK SHARP & DOHME)   | 25 MG COM MAST CT FR PLAS OPC HPDE X 60                  | 89.03   | 119,26   | 102,98   | 137,33   | 110,17   | 146,59   | 111,73   | 148,60   | 113,34   | 150,66   |  |
| Princípio Ativo: RALTITREXEDE          |                                   |                                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 502304301157317                        | TOMUDEX (ASTRAZENECA)             | 2 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                        | 645.32  |          | 733,31   |          | 777,54   |          | 786,98   |          | 796,66   |          |  |
| Princípio Ativo: RAMIPRIL              |                                   |                                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 502813302119215                        | TRIAATEC PREVENT (SANOFI-AVENTIS) | 10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 30                     | 139.99  | 193,52   | 159,07   | 219,90   | 168,67   | 233,16   | 170,72   | 235,99   | 172,81   | 238,89   |  |
| 532701905115411                        | ECATOR (TORRENT)                  | 10,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL / AL X 30                  | 63.73   | 88,10    | 72,42    | 100,11   | 76,79    | 106,15   | 77,72    | 107,44   | 78,68    | 108,76   |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                     | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                           |                                  |                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: RAMIPRIL |                                  |                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523702801111417           | NAPRIX (LIBBS)                   | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30       | 28.79   | 39,80  | 32,72    | 45,22  | 34,69    | 47,95  | 35,11    | 48,53  | 35,54    | 49,13  |
| 523714060030803           | NAPRIX (LIBBS)                   | 10 MG COM CT BL AL AL X 30             | 28.79   | 39,80  | 32,72    | 45,22  | 34,69    | 47,95  | 35,11    | 48,53  | 35,54    | 49,13  |
| 523715010031303           | NAPRIX (LIBBS)                   | 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS X 30     | 28.79   | 39,80  | 32,72    | 45,22  | 34,69    | 47,95  | 35,11    | 48,53  | 35,54    | 49,13  |
| 504112206111411           | PRESSNOR (BIOLAB SANUS)          | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30       | 76.28   | 105,45 | 86,68    | 119,82 | 91,90    | 127,04 | 93,02    | 128,59 | 94,16    | 130,17 |
| 504112202114414           | PRESSNOR (BIOLAB SANUS)          | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20       | 51.52   | 71,22  | 58,55    | 80,93  | 62,08    | 85,81  | 62,83    | 86,86  | 63,60    | 87,92  |
| 502813301112217           | TRIATEC PREVENT (SANOFI-AVENTIS) | 10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 15   | 70      | 96,77  | 79,55    | 109,97 | 84,35    | 116,60 | 85,37    | 118,02 | 86,42    | 119,47 |
| 523702803112410           | NAPRIX (LIBBS)                   | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30      | 28.79   | 39,80  | 32,72    | 45,22  | 34,69    | 47,95  | 35,11    | 48,53  | 35,54    | 49,13  |
| 532701901111411           | ECATOR (TORRENT)                 | 2,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30   | 23.34   | 32,26  | 26,52    | 36,66  | 28,12    | 38,87  | 28,46    | 39,34  | 28,81    | 39,83  |
| 502814070066603           | TRIATEC (SANOFI-AVENTIS)         | 2,5 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 30      | 62.8    | 86,81  | 71,35    | 98,64  | 75,66    | 104,58 | 76,58    | 105,85 | 77,52    | 107,16 |
| 502813101113317           | TRIATEC (SANOFI-AVENTIS)         | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30            | 62.8    | 86,81  | 71,35    | 98,64  | 75,66    | 104,58 | 76,58    | 105,85 | 77,52    | 107,16 |
| 502815802119113           | RAMIPRIL (SANOFI-AVENTIS)        | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30            | 32.19   | 44,50  | 36,57    | 50,55  | 38,78    | 53,60  | 39,25    | 54,25  | 39,73    | 54,92  |
| 511514201115115           | RAMIPRIL (SANDOZ)                | 2,5 MG COM CT STR AL/AL X 30           | 37.97   | 52,49  | 43,15    | 59,65  | 45,75    | 63,25  | 46,31    | 64,02  | 46,88    | 64,80  |
| 529905801113118           | RAMIPRIL (RANBAXY)               | 2,5 MG COM REV CT 2 STR AL X 15        | 23.41   | 32,36  | 26,60    | 36,78  | 28,21    | 38,99  | 28,55    | 39,47  | 28,90    | 39,95  |
| 502814090067806           | RAMIPRIL (SANOFI-AVENTIS)        | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 60            | 48.25   | 66,70  | 54,82    | 75,79  | 58,13    | 80,36  | 58,84    | 81,33  | 59,56    | 82,33  |
| 525072603116118           | RAMIPRIL (MEDLEY)                | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30            | 32.19   | 44,50  | 36,57    | 50,55  | 38,78    | 53,60  | 39,25    | 54,25  | 39,73    | 54,92  |
| 525072604112116           | RAMIPRIL (MEDLEY)                | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) | 48.25   | 66,70  | 54,82    | 75,79  | 58,13    | 80,36  | 58,84    | 81,33  | 59,56    | 82,33  |
| 504610802113112           | RAMIPRIL (BRAINFARMA)            | 2,5 MG COM REV CT 2 STR AL / AL X 15   | 23.46   | 32,43  | 26,65    | 36,85  | 28,26    | 39,07  | 28,61    | 39,54  | 28,96    | 40,03  |
| 521120303110116           | RAMIPRIL (BIOSINTÉTICA)          | 2,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30         | 26.91   | 37,20  | 30,58    | 42,27  | 32,42    | 44,82  | 32,82    | 45,36  | 33,22    | 45,92  |
| 504112204117410           | PRESSNOR (BIOLAB SANUS)          | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30      | 23.37   | 32,31  | 26,55    | 36,71  | 28,16    | 38,92  | 28,50    | 39,39  | 28,85    | 39,88  |
| 523702802116412           | NAPRIX (LIBBS)                   | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20      | 21.82   | 30,16  | 24,80    | 34,28  | 26,29    | 36,34  | 26,61    | 36,78  | 26,94    | 37,24  |
| 521120304117114           | RAMIPRIL (BIOSINTÉTICA)          | 2,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 20         | 20.17   | 27,88  | 22,92    | 31,69  | 24,30    | 33,60  | 24,60    | 34,00  | 24,90    | 34,42  |
| 504112205113419           | PRESSNOR (BIOLAB SANUS)          | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20      | 17.11   | 23,65  | 19,45    | 26,88  | 20,62    | 28,51  | 20,87    | 28,85  | 21,13    | 29,21  |
| 502813102111318           | TRIATEC (SANOFI-AVENTIS)         | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 15            | 31.4    | 43,41  | 35,68    | 49,32  | 37,83    | 52,29  | 38,29    | 52,93  | 38,76    | 53,58  |
| 525072602111112           | RAMIPRIL (MEDLEY)                | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 15            | 20.4    | 28,20  | 23,18    | 32,05  | 24,58    | 33,98  | 24,88    | 34,39  | 25,19    | 34,81  |
| 523714060030603           | NAPRIX (LIBBS)                   | 2,5 MG COM CT BL AL AL X 30            | 28.79   | 39,80  | 32,72    | 45,22  | 34,69    | 47,95  | 35,11    | 48,53  | 35,54    | 49,13  |
| 525304604116116           | RAMIPRIL (NOVA QUÍMICA)          | 2,5 MG COM REV CT STR AL X 30          | 36.92   | 51,04  | 41,95    | 57,99  | 44,48    | 61,49  | 45,02    | 62,23  | 45,57    | 63,00  |
| 525072606115112           | RAMIPRIL (MEDLEY)                | 5,0 MG COM CT BL AL/AL X 30            | 60.31   | 83,37  | 68,53    | 94,74  | 72,67    | 100,45 | 73,55    | 101,67 | 74,45    | 102,92 |
| 529905803116114           | RAMIPRIL (RANBAXY)               | 5 MG COM REV CT 2 STR AL X 15          | 44.17   | 61,06  | 50,20    | 69,39  | 53,23    | 73,58  | 53,87    | 74,47  | 54,53    | 75,39  |
| 511514202111113           | RAMIPRIL (SANDOZ)                | 5 MG COM CT STR AL/AL X 30             | 71.77   | 99,21  | 81,55    | 112,73 | 86,47    | 119,53 | 87,52    | 120,98 | 88,60    | 122,47 |
| 502815801112115           | RAMIPRIL (SANOFI-AVENTIS)        | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30 (*)          | 77.08   |        | 87,59    |        | 92,87    |        | 94,00    |        | 95,16    |        |
| 502812080064103           | TRIATEC (SANOFI-AVENTIS)         | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30              | 118.61  | 163,96 | 134,79   | 186,32 | 142,92   | 197,56 | 144,65   | 199,96 | 146,43   | 202,42 |
| 502813103116313           | TRIATEC (SANOFI-AVENTIS)         | 5 MG COM CT STR X 30                   | 118.61  | 163,96 | 134,79   | 186,32 | 142,92   | 197,56 | 144,65   | 199,96 | 146,43   | 202,42 |
| 502814070066703           | TRIATEC (SANOFI-AVENTIS)         | 5,0 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 30      | 118.61  | 163,96 | 134,79   | 186,32 | 142,92   | 197,56 | 144,65   | 199,96 | 146,43   | 202,42 |
| 532701902116415           | ECATOR (TORRENT)                 | 5,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30   | 44.15   | 61,03  | 50,17    | 69,35  | 53,19    | 73,53  | 53,84    | 74,43  | 54,50    | 75,34  |
| 525072601113111           | RAMIPRIL (MEDLEY)                | 5,0 MG COM CT BL AL/AL X 60 (EMB HOSP) | 77.2    | 106,72 | 87,73    | 121,27 | 93,02    | 128,59 | 94,15    | 130,15 | 95,31    | 131,75 |
| 523702805115417           | NAPRIX (LIBBS)                   | 5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (*)  | 28.79   |        | 32,72    |        | 34,69    |        | 35,11    |        | 35,54    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                                             | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                        |                            |                                                                          | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: RAMIPRIL              |                            |                                                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502815803115111                        | RAMIPRIL (SANOFI-AVENTIS)  | 5 MG COM CT BL AL/AL X 60                                                | 154.18  | 213,13   | 175,20   | 242,19   | 185,77   | 256,80   | 188,02   | 259,92   | 190,34   | 263,11   |
| 504112201118416                        | PRESSNOR (BIOLAB SANUS)    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                          | 32.41   | 44,80    | 36,82    | 50,90    | 39,04    | 53,97    | 39,52    | 54,62    | 40,00    | 55,30    |
| 525304607115110                        | RAMIPRIL (NOVA QUÍMICA)    | 5,0 MG COM REV CT STR AL X 30                                            | 76.59   | 105,88   | 87,03    | 120,30   | 92,28    | 127,56   | 93,40    | 129,11   | 94,55    | 130,70   |
| 502813104112311                        | TRIATEC (SANOFI-AVENTIS)   | 5,0 MG COM CT BL AL/AL X 15                                              | 59.33   | 82,02    | 67,42    | 93,20    | 71,48    | 98,82    | 72,35    | 100,02   | 73,24    | 101,25   |
| 521120302114118                        | RAMIPRIL (BIOSINTÉTICA)    | 5,0 MG COM CT STRIP AL/AL X 20                                           | 37.77   | 52,21    | 42,92    | 59,33    | 45,51    | 62,91    | 46,06    | 63,68    | 46,63    | 64,46    |
| 523702804119419                        | NAPRIX (LIBBS)             | 5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 40.68   | 56,23    | 46,23    | 63,90    | 49,01    | 67,76    | 49,61    | 68,58    | 50,22    | 69,42    |
| 504112203110412                        | PRESSNOR (BIOLAB SANUS)    | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                          | 44.17   | 61,06    | 50,20    | 69,39    | 53,23    | 73,58    | 53,87    | 74,47    | 54,53    | 75,39    |
| 521120301118111                        | RAMIPRIL (BIOSINTÉTICA)    | 5,0 MG COM CT STRIP AL/AL X 30 (*)                                       | 50.48   |          | 57,36    |          | 60,82    |          | 61,56    |          | 62,32    |          |
| 504610801117114                        | RAMIPRIL (BRAINFARMA)      | 5 MG COM REV CT 2 STR AL / AL X 15                                       | 44.17   | 61,06    | 50,19    | 69,38    | 53,21    | 73,56    | 53,86    | 74,45    | 54,52    | 75,37    |
| 519022802110412                        | ATENSEC (NEOQUÍMICA)       | 5,0 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 6                                       | 45.04   | 62,26    | 51,18    | 70,75    | 54,27    | 75,02    | 54,93    | 75,93    | 55,60    | 76,86    |
| 523714060030703                        | NAPRIX (LIBBS)             | 5 MG COM CT BL AL AL X 30                                                | 28.79   | 39,80    | 32,72    | 45,22    | 34,69    | 47,95    | 35,11    | 48,53    | 35,54    | 49,13    |
| 525072605119114                        | RAMIPRIL (MEDLEY)          | 5,0 MG COM CT BL AL/AL X 15                                              | 38.55   | 53,29    | 43,80    | 60,55    | 46,45    | 64,21    | 47,01    | 64,99    | 47,59    | 65,79    |
| Princípio Ativo: RANELATO DE ESTRÔNCIO |                            |                                                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 531312050005603                        | PROTOS (SERVIER DO BRASIL) | 2000 MG PO GRAN SUSP OR CX ENV X 7                                       | 25.69   | 35,51    | 29,19    | 40,36    | 30,95    | 42,79    | 31,33    | 43,31    | 31,72    | 43,84    |
| 531312050005703                        | PROTOS (SERVIER DO BRASIL) | 2000 MG CX C/ 56 SACHÊS COM PÓ GRANULADO P/ SUSPENSÃO ORAL               | 205.51  | 284,09   | 233,53   | 322,82   | 247,61   | 342,29   | 250,62   | 346,45   | 253,70   | 350,71   |
| 531302001176318                        | PROTOS (SERVIER DO BRASIL) | 2000 MG CX C/ 14 SACHÊS COM PÓ GRANULADO P/ SUSPENSÃO ORAL               | 51.37   | 71,01    | 58,38    | 80,70    | 61,90    | 85,57    | 62,65    | 86,60    | 63,42    | 87,67    |
| 531302002172316                        | PROTOS (SERVIER DO BRASIL) | 2000 MG CX C/ 28 SACHÊS COM PÓ GRANULADO P/ SUSPENSÃO ORAL               | 102.76  | 142,05   | 116,77   | 161,42   | 123,82   | 171,16   | 125,32   | 173,24   | 126,86   | 175,37   |
| Princípio Ativo: RANIBIZUMABE          |                            |                                                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526529502157216                        | LUCENTIS (NOVARTIS)        | 10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,23 ML + SER + AGULHA + FILTRO P/ INJ | 2697.09 | 3.728,35 | 3.064,81 | 4.236,67 | 3.249,66 | 4.492,20 | 3.289,13 | 4.546,76 | 3.329,58 | 4.602,68 |
| Princípio Ativo: RANITIDINA            |                            |                                                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503905501116411                        | RABIODINA (BIOFARMA)       | 150 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                  | 7.81    | 10,46    | 9,03     | 12,04    | 9,66     | 12,85    | 9,80     | 13,03    | 9,94     | 13,21    |
| 530203801117411                        | RANIFLEX (ROYTON)          | 150 MG COM CX 2 BL AL PLAS INC X 10                                      | 12.84   | 17,75    | 14,59    | 20,17    | 15,47    | 21,39    | 15,66    | 21,65    | 15,85    | 21,91    |
| 530203802113418                        | RANIFLEX (ROYTON)          | 150 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 - EMB. HOSP.                        | 111.27  | 153,82   | 126,44   | 174,78   | 134,06   | 185,32   | 135,69   | 187,57   | 137,36   | 189,88   |
| 503905502112411                        | RABIODINA (BIOFARMA)       | 300 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 8                                  | 5.82    | 7,80     | 6,73     | 8,97     | 7,20     | 9,58     | 7,30     | 9,71     | 7,41     | 9,85     |
| 530203804116414                        | RANIFLEX (ROYTON)          | 300 MG COM CX BL AL PLAS INC X 8                                         | 10.91   | 15,08    | 12,39    | 17,13    | 13,14    | 18,16    | 13,30    | 18,39    | 13,46    | 18,61    |
| 530203803111419                        | RANIFLEX (ROYTON)          | 300 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 8 - EMB. HOSP.                         | 165.39  | 228,63   | 187,94   | 259,81   | 199,28   | 275,48   | 201,70   | 278,82   | 204,18   | 282,25   |
| Princípio Ativo: RASAGILINA            |                            |                                                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537500802115219                        | AZILECT (TEVA)             | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                                                | 96.03   | 128,64   | 111,08   | 148,13   | 118,83   | 158,13   | 120,52   | 160,29   | 122,25   | 162,51   |
| 537500801119210                        | AZILECT (TEVA)             | 1 MG COM CT BL AL/AL X 10                                                | 32      | 42,87    | 37,02    | 49,36    | 39,60    | 52,69    | 40,16    | 53,41    | 40,74    | 54,15    |
| Princípio Ativo: RASBURICASE           |                            |                                                                          |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                              |                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: RASBURICASE  |                              |                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502820901154411               | FASTURTEC (SANOFI-AVENTIS)   | 1,5 MG PÓ LIOF CX 3 FA VC INC + 3 AMP VD INC X 1 ML (*) | 921.86  |        | 1.047,54 |        | 1.110,72 |        | 1.124,22 |        | 1.138,04 |        |
| Princípio Ativo: REBOXETINA   |                              |                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522238701118413               | PROLIFT (PFIZER)             | 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                         | 85.26   | 114,21 | 98,62    | 131,51 | 105,50   | 140,39 | 107,00   | 142,31 | 108,54   | 144,28 |
| Princípio Ativo: REPAGLINIDA  |                              |                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521905104115417               | POSPRAND (GLENMARK)          | 0,5 MG COM CT BL AL AL X 60                             | 58.14   | 80,37  | 66,06    | 91,33  | 70,05    | 96,83  | 70,90    | 98,01  | 71,77    | 99,21  |
| 521905112118411               | POSPRAND (GLENMARK)          | 0,5 MG COM CT BL AL AL X 90                             | 87.22   | 120,57 | 99,11    | 137,00 | 105,08   | 145,26 | 106,36   | 147,03 | 107,67   | 148,84 |
| 526601202118416               | NOVONORM (NOVO NORDISK)      | 0,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                             | 36.15   | 49,97  | 41,07    | 56,78  | 43,55    | 60,20  | 44,08    | 60,93  | 44,62    | 61,68  |
| 525010401110410               | PRANDIN (MEDLEY)             | 0,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                             | 37.87   | 52,35  | 43,03    | 59,48  | 45,62    | 63,07  | 46,18    | 63,84  | 46,75    | 64,62  |
| 521905103119419               | POSPRAND (GLENMARK)          | 0,5 MG COM CT BL AL AL X 30                             | 26.34   | 36,41  | 29,93    | 41,37  | 31,73    | 43,87  | 32,12    | 44,40  | 32,51    | 44,95  |
| 521905102112410               | POSPRAND (GLENMARK)          | 0,5 MG COM CT BL AL AL X 20                             | 19.38   | 26,79  | 22,02    | 30,44  | 23,35    | 32,27  | 23,63    | 32,67  | 23,92    | 33,07  |
| 521905106118413               | POSPRAND (GLENMARK)          | 1 MG COM CT BL AL AL X 30                               | 32.53   | 44,97  | 36,96    | 51,10  | 39,19    | 54,18  | 39,67    | 54,84  | 40,16    | 55,51  |
| 525010402117419               | PRANDIN (MEDLEY)             | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                               | 47.41   | 65,54  | 53,88    | 74,48  | 57,13    | 78,97  | 57,82    | 79,93  | 58,54    | 80,92  |
| 526601201111418               | NOVONORM (NOVO NORDISK)      | 1,0 MG COM CT BL AL/AL X 30                             | 45.19   | 62,47  | 51,35    | 70,99  | 54,45    | 75,27  | 55,11    | 76,18  | 55,79    | 77,12  |
| 521905107114411               | POSPRAND (GLENMARK)          | 1 MG COM CT BL AL AL X 60                               | 59.84   | 82,72  | 68,00    | 94,00  | 72,10    | 99,67  | 72,98    | 100,88 | 73,87    | 102,12 |
| 521905108110411               | POSPRAND (GLENMARK)          | 1 MG COM CT BL AL AL X 90                               | 105.41  | 145,71 | 119,78   | 165,58 | 127,01   | 175,57 | 128,55   | 177,70 | 130,13   | 179,89 |
| 521905105111415               | POSPRAND (GLENMARK)          | 1 MG COM CT BL AL AL X 20                               | 23.43   | 32,39  | 26,62    | 36,80  | 28,23    | 39,02  | 28,57    | 39,49  | 28,92    | 39,98  |
| 521905110115415               | POSPRAND (GLENMARK)          | 2,0 MG COM CT BL AL AL X 30                             | 37.95   | 52,46  | 43,13    | 59,62  | 45,73    | 63,21  | 46,28    | 63,98  | 46,85    | 64,77  |
| 521905101116412               | POSPRAND (GLENMARK)          | 2,0 MG COM CT BL AL AL X 90                             | 122.68  | 169,59 | 139,41   | 192,71 | 147,81   | 204,33 | 149,61   | 206,82 | 151,45   | 209,36 |
| 521905111111413               | POSPRAND (GLENMARK)          | 2,0 MG COM CT BL AL AL X 60                             | 69.85   | 96,56  | 79,37    | 109,71 | 84,15    | 116,33 | 85,18    | 117,74 | 86,22    | 119,19 |
| 526601203114414               | NOVONORM (NOVO NORDISK)      | 2,0 MG COM CT BL AL/AL X 30                             | 52.09   | 72,01  | 59,19    | 81,82  | 62,76    | 86,75  | 63,52    | 87,81  | 64,30    | 88,89  |
| 525010403113417               | PRANDIN (MEDLEY)             | 2 MG COM CT BL AL/AL X 30                               | 54.51   | 75,35  | 61,94    | 85,63  | 65,68    | 90,79  | 66,48    | 91,89  | 67,29    | 93,02  |
| 526135901117111               | REPAGLINIDA (GERMED)         | 2 MG COM CT BL AL AL X 30                               | 35.56   | 49,16  | 40,40    | 55,84  | 42,83    | 59,21  | 43,36    | 59,93  | 43,89    | 60,67  |
| 507745301117110               | REPAGLINIDA (EMS)            | 2 MG COM CT BL AL AL X 30                               | 35.56   | 49,16  | 40,40    | 55,84  | 42,83    | 59,21  | 43,36    | 59,93  | 43,89    | 60,67  |
| 521905109117418               | POSPRAND (GLENMARK)          | 2,0MG COM CT BL AL AL X 20                              | 27.25   | 37,67  | 30,97    | 42,81  | 32,83    | 45,39  | 33,23    | 45,94  | 33,64    | 46,51  |
| 538821001115110               | REPAGLINIDA (LEGRAND PHARMA) | 2,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                       | 35.56   | 49,16  | 40,40    | 55,84  | 42,83    | 59,21  | 43,36    | 59,93  | 43,89    | 60,67  |
| Princípio Ativo: RETAPAMULINA |                              |                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510611202165211               | ALTARGO (GLAXO)              | 10 MG/G POM DERM CT TB AL X 10 G                        | 39.28   | 52,62  | 45,44    | 60,59  | 48,61    | 64,68  | 49,30    | 65,57  | 50,01    | 66,48  |
| 510611203161218               | ALTARGO (GLAXO)              | 10 MG/G POM DERM CT TB AL X 15 G                        | 58.94   | 78,96  | 68,18    | 90,92  | 72,93    | 97,05  | 73,97    | 98,38  | 75,04    | 99,74  |
| 510611201169211               | ALTARGO (GLAXO)              | 10 MG/G POM DERM CT TB AL X 5 G                         | 19.66   | 26,34  | 22,74    | 30,32  | 24,32    | 32,37  | 24,67    | 32,81  | 25,03    | 33,26  |
| Princípio Ativo: RETINOL      |                              |                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505207401112417               | RETINAR (BUNKER)             | 50.000 UI DRG CT BL AL PLAS INC X 20                    | 11.63   | 15,58  | 13,45    | 17,93  | 14,39    | 19,14  | 14,59    | 19,40  | 14,80    | 19,67  |
| Princípio Ativo: RIBAVIRINA   |                              |                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512001701156416               | VIRAMID (VALEANT)            | 6 G PÓ LIOF FR AMP VD INC X 100 ML (*)                  | 932.34  |        | 1.059,46 |        | 1.123,36 |        | 1.137,00 |        | 1.150,99 |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |  |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--|
|                                       |                                                  |                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |  |
| Princípio Ativo: RIBAVIRINA           |                                                  |                                                           |         |        |          |        |          |          |          |          |          |          |  |
| 527304901117411                       | REBETOL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 200 MG CAP GEL DUR CT BL AL PLAS INC X 140                | 71.67   | 99,07  | 81,44    | 112,58 | 86,35    | 119,37   | 87,40    | 120,82   | 88,48    | 122,31   |  |
| 532904703118318                       | VIRAZOLE (UCI-FARMA)                             | 250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60                   | 66.99   | 92,60  | 76,12    | 105,22 | 80,71    | 111,57   | 81,69    | 112,93   | 82,69    | 114,31   |  |
| 541913070002104                       | RIBAVIRINA (FIOCRUZ)                             | 250 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS AMB X 10.            | 220.5   | 304,81 |          |        |          |          |          |          |          |          |  |
| 504403501118411                       | RIBAVIRIN (BLAUSIEGEL)                           | 250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 20                   | 128.58  | 177,74 | 146,10   | 201,97 | 154,91   | 214,15   | 156,80   | 216,75   | 158,72   | 219,41   |  |
| 504403502114411                       | RIBAVIRIN (BLAUSIEGEL)                           | 250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 40                   | 257.14  | 355,46 | 292,20   | 403,92 | 309,82   | 428,28   | 313,58   | 433,48   | 317,44   | 438,82   |  |
| 504403503110418                       | RIBAVIRIN (BLAUSIEGEL)                           | 250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60                   | 383.89  | 530,67 | 436,23   | 603,03 | 462,55   | 639,40   | 468,16   | 647,17   | 473,92   | 655,13   |  |
| Princípio Ativo: RIFABUTINA           |                                                  |                                                           |         |        |          |        |          |          |          |          |          |          |  |
| 522243201111319                       | MYCOBUTIN (PFIZER)                               | 150 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 100                  | 628.61  | 842,08 | 727,15   | 969,66 | 777,87   | 1.035,09 | 788,92   | 1.049,23 | 800,28   | 1.063,78 |  |
| 522243202116314                       | MYCOBUTIN (PFIZER)                               | 150 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 100                  | 628.61  | 842,08 | 727,15   | 969,66 | 777,87   | 1.035,09 | 788,92   | 1.049,23 | 800,28   | 1.063,78 |  |
| Princípio Ativo: RIFAMICINA           |                                                  |                                                           |         |        |          |        |          |          |          |          |          |          |  |
| 507729901131112                       | RIFAMICINA (EMS)                                 | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML               | 9.23    | 12,76  | 10,49    | 14,50  | 11,12    | 15,37    | 11,26    | 15,56    | 11,39    | 15,75    |  |
| 508011501178111                       | RIFAMICINA (EUROFARMA)                           | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML               | 9.41    | 13,01  | 10,69    | 14,77  | 11,33    | 15,67    | 11,47    | 15,86    | 11,61    | 16,05    |  |
| 526114201175114                       | RIFAMICINA (GERMED)                              | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML               | 8.91    | 12,32  | 10,13    | 14,00  | 10,74    | 14,84    | 10,87    | 15,02    | 11,00    | 15,21    |  |
| 507732701170416                       | RIFASAN (EMS)                                    | 10 MG / ML SOL TOP CT FR VD AMB SPRAY X 20 ML             | 9.2     | 12,72  | 10,46    | 14,45  | 11,09    | 15,33    | 11,22    | 15,51    | 11,36    | 15,70    |  |
| 502810901178311                       | RIFOCINA (SANOFI-AVENTIS)                        | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML               | 14.28   | 19,74  | 16,23    | 22,43  | 17,21    | 23,78    | 17,42    | 24,07    | 17,63    | 24,37    |  |
| 540401601170415                       | RIFOTRAT (NATULAB)                               | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML               | 10.91   | 15,08  | 12,39    | 17,13  | 13,14    | 18,16    | 13,30    | 18,39    | 13,46    | 18,61    |  |
| Princípio Ativo: RIFAMICINA SV SÓDICA |                                                  |                                                           |         |        |          |        |          |          |          |          |          |          |  |
| 519024001174117                       | RIFAMICINA SV SÓDICA (NEOQUÍMICA)                | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR PET AMB X 20 ML              | 8.59    | 11,87  | 9,75     | 13,48  | 10,34    | 14,30    | 10,47    | 14,47    | 10,60    | 14,65    |  |
| 519015201174413                       | RIFAN (NEOQUÍMICA)                               | SPRAY 10MG/ML (CX C/1 FRVD C/20ML)                        | 13.6    | 18,80  | 15,44    | 21,35  | 16,38    | 22,64    | 16,58    | 22,91    | 16,78    | 23,19    |  |
| 538816301173111                       | RIFAMICINA (LEGRAND PHARMA)                      | 10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML               | 8.49    | 11,74  | 9,64     | 13,33  | 10,23    | 14,14    | 10,35    | 14,31    | 10,48    | 14,48    |  |
| Princípio Ativo: RIFAMPICINA          |                                                  |                                                           |         |        |          |        |          |          |          |          |          |          |  |
| 503903701134417                       | RIFACIN (BIOFARMA)                               | 20 MG/ML SUS OR CT 01 FR VD AMB X 50 ML                   | 4.32    | 5,97   | 4,91     | 6,79   | 5,21     | 7,20     | 5,27     | 7,29     | 5,33     | 7,37     |  |
| 510004801139411                       | FURP-RIFAMPICINA (FURP)                          | 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML (EMB. HOSP.)      | 144.32  | 199,50 |          |        |          |          |          |          |          |          |  |
| 517005102134415                       | RIFAMPICINA (LAFEPE)                             | CX.C/50 FRASCOX50 ML 50 MG / ML                           | 51.15   | 70,71  | 58,13    | 80,35  | 61,63    | 85,20    | 62,38    | 86,23    | 63,15    | 87,29    |  |
| 503903702114411                       | RIFACIN (BIOFARMA)                               | 300 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 10             | 9.59    | 13,26  | 10,90    | 15,07  | 11,56    | 15,98    | 11,70    | 16,17    | 11,84    | 16,37    |  |
| 502810804113316                       | RIFALDIN (SANOFI-AVENTIS)                        | 300 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 6                      | 9.23    | 12,76  | 10,49    | 14,50  | 11,12    | 15,37    | 11,26    | 15,56    | 11,39    | 15,75    |  |
| 510004802119412                       | FURP-RIFAMPICINA (FURP)                          | 300 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP) | 136.08  | 188,11 |          |        |          |          |          |          |          |          |  |
| 517005101111411                       | RIFAMPICINA (LAFEPE)                             | CX. C/50 ENV. X 10 CÁPSULAS 300 MG                        | 59.36   | 82,06  | 67,46    | 93,25  | 71,52    | 98,87    | 72,39    | 100,07   | 73,28    | 101,30   |  |
| Princípio Ativo: RILMENIDINA          |                                                  |                                                           |         |        |          |        |          |          |          |          |          |          |  |
| 531300701111311                       | HYPERIUM (SERVIER DO BRASIL)                     | 1 MG COM CT BL AL/AL X 15                                 | 25.12   | 34,72  | 28,54    | 39,45  | 30,26    | 41,83    | 30,63    | 42,34    | 31,01    | 42,86    |  |
| 531300702118318                       | HYPERIUM (SERVIER DO BRASIL)                     | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                                 | 49.95   | 69,05  | 56,76    | 78,46  | 60,18    | 83,19    | 60,91    | 84,20    | 61,66    | 85,24    |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                     | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                     |                                     |                                                  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: RILUZOL            |                                     |                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510014120016806                     | RILUZOL (FURP)                      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60             | 854.01  | 1.144,02 |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526137201112413                     | TEKZOR (GERMED)                     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60             | 1313.88 | 1.816,26 | 1.493,01 | 2.063,88 | 1.583,06 | 2.188,36 | 1.602,29 | 2.214,94 | 1.622,00 | 2.242,19 |
| 511518501113110                     | RILUZOL (SANDOZ)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60             | 797.07  | 1.101,84 | 905,75   | 1.252,07 | 960,38   | 1.327,59 | 972,04   | 1.343,71 | 984,00   | 1.360,24 |
| 502811101116311                     | RILUTEK (SANOFI-AVENTIS)            | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 56             | 1226.29 | 1.695,18 | 1.393,49 | 1.926,31 | 1.477,54 | 2.042,49 | 1.495,48 | 2.067,30 | 1.513,88 | 2.092,73 |
| 526137101118118                     | RILUZOL (GERMED)                    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60             | 854.03  | 1.180,58 | 970,47   | 1.341,53 | 1.029,00 | 1.422,45 | 1.041,50 | 1.439,72 | 1.054,31 | 1.457,43 |
| 541814120009606                     | RILUZOL (EMS S/A)                   | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60             | 854.03  | 1.180,58 | 970,47   | 1.341,53 | 1.029,00 | 1.422,45 | 1.041,50 | 1.439,72 | 1.054,31 | 1.457,43 |
| 532412120009306                     | RILUZOL (TKS)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30           | 427.01  | 590,28   | 485,22   | 670,75   | 514,49   | 711,21   | 520,74   | 719,85   | 527,14   | 728,70   |
| 532412110008904                     | RILOTOL (TKS)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30           | 644.44  | 890,85   | 732,31   | 1.012,31 | 776,47   | 1.073,37 | 785,90   | 1.086,40 | 795,57   | 1.099,77 |
| 532412120009206                     | RILUZOL (TKS)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28           | 398.54  | 550,93   | 452,88   | 626,04   | 480,19   | 663,80   | 486,02   | 671,86   | 492,00   | 680,12   |
| 532412110008804                     | RILOTOL (TKS)                       | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28           | 601.47  | 831,45   | 683,47   | 944,81   | 724,70   | 1.001,79 | 733,50   | 1.013,96 | 742,52   | 1.026,43 |
| 506714030052606                     | RILUZOL (CRISTÁLIA)                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 56             | 797.09  | 1.101,87 | 905,76   | 1.252,09 | 960,39   | 1.327,61 | 972,06   | 1.343,74 | 984,01   | 1.360,26 |
| Princípio Ativo: RISEDRONATO SÓDICO |                                     |                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502800105115312                     | ACTONEL (SANOFI-AVENTIS)            | 150 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 1             | 85.66   | 118,41   | 97,33    | 134,55   | 103,20   | 142,67   | 104,46   | 144,40   | 105,74   | 146,17   |
| 538804501113117                     | RISEDRONATO SÓDICO (LEGRAND PHARMA) | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4              | 86.1    | 119,02   | 97,84    | 135,24   | 103,74   | 143,40   | 105,00   | 145,14   | 106,29   | 146,93   |
| 502813060065205                     | ACTONEL (SANOFI-AVENTIS)            | 35 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 4 | 89.13   | 123,21   | 101,29   | 140,02   | 107,40   | 148,46   | 108,70   | 150,27   | 110,04   | 152,11   |
| 502800104119314                     | ACTONEL (SANOFI-AVENTIS)            | 35 MG COM REV BL AL/PVC INC X 4                  | 85.66   | 118,41   | 97,33    | 134,55   | 103,20   | 142,67   | 104,46   | 144,40   | 105,74   | 146,17   |
| 538806101112411                     | RISEDRONEL (LEGRAND PHARMA)         | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4              | 69.2    | 95,66    | 78,64    | 108,71   | 83,38    | 115,26   | 84,39    | 116,66   | 85,43    | 118,10   |
| 526132801111115                     | RISEDRONATO SÓDICO (GERMED)         | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4              | 86.1    | 119,02   | 97,84    | 135,24   | 103,74   | 143,40   | 105,00   | 145,14   | 106,29   | 146,93   |
| 531619502111417                     | RISEDROSS (EMS SIGMA)               | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4              | 26.33   | 36,40    | 29,92    | 41,35    | 31,72    | 43,85    | 32,11    | 44,38    | 32,50    | 44,93    |
| 507741601116419                     | RISONATO (EMS)                      | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4              | 72.86   | 100,72   | 82,79    | 114,45   | 87,79    | 121,35   | 88,85    | 122,83   | 89,95    | 124,34   |
| 507740301119112                     | RISEDRONATO SÓDICO (EMS)            | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4              | 86.1    | 119,02   | 97,84    | 135,24   | 103,74   | 143,40   | 105,00   | 145,14   | 106,29   | 146,93   |
| 521112040053906                     | RISEDRONATO SÓDICO (BIOSINTÉTICA)   | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4              | 86.33   | 119,34   | 98,10    | 135,61   | 104,01   | 143,78   | 105,28   | 145,53   | 106,57   | 147,32   |
| 500512050042104                     | OSTEOTRAT (ACHÉ)                    | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4              | 79.55   | 109,97   | 90,39    | 124,95   | 95,84    | 132,49   | 97,01    | 134,10   | 98,20    | 135,75   |
| 502813060065305                     | ACTONEL (SANOFI-AVENTIS)            | 35 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 2 | 44.58   | 61,63    | 50,65    | 70,02    | 53,70    | 74,24    | 54,36    | 75,14    | 55,02    | 76,06    |
| 502800103112316                     | ACTONEL (SANOFI-AVENTIS)            | 35 MG COM REV BL AL/PVC INC X 2                  | 66.26   | 91,60    | 75,29    | 104,07   | 79,83    | 110,35   | 80,80    | 111,69   | 81,79    | 113,06   |
| 531619501113416                     | RISEDROSS (EMS SIGMA)               | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2              | 13.15   | 18,18    | 14,94    | 20,66    | 15,84    | 21,90    | 16,04    | 22,17    | 16,23    | 22,44    |
| 507741602112417                     | RISONATO (EMS)                      | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2              | 36.43   | 50,36    | 41,40    | 57,22    | 43,89    | 60,68    | 44,43    | 61,41    | 44,97    | 62,17    |
| 531613050069203                     | RISEDROSS (EMS SIGMA)               | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12             | 81.08   | 112,08   | 92,14    | 127,36   | 97,69    | 135,05   | 98,88    | 136,69   | 100,10   | 138,37   |
| 507740302115110                     | RISEDRONATO SÓDICO (EMS)            | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2              | 43.04   | 59,50    | 48,91    | 67,62    | 51,86    | 71,69    | 52,49    | 72,56    | 53,14    | 73,46    |
| 525312080037014                     | OSTEOBLOCK (NOVA QUÍMICA)           | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4              | 56.97   | 78,75    | 64,74    | 89,49    | 68,64    | 94,89    | 69,48    | 96,04    | 70,33    | 97,22    |
| 500512050042004                     | OSTEOTRAT (ACHÉ)                    | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2              | 39.77   | 54,98    | 45,19    | 62,47    | 47,92    | 66,24    | 48,50    | 67,04    | 49,09    | 67,86    |
| 525312080037114                     | OSTEOBLOCK (NOVA QUÍMICA)           | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12             | 170.91  | 236,26   | 194,22   | 268,48   | 205,93   | 284,67   | 208,43   | 288,13   | 211,00   | 291,67   |
| 500512070043606                     | RISEDRONATO SÓDICO (ACHÉ)           | 35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4              | 86.12   | 119,05   | 97,86    | 135,27   | 103,76   | 143,43   | 105,02   | 145,17   | 106,31   | 146,96   |
| 502800102116318                     | ACTONEL (SANOFI-AVENTIS)            | 5 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 14               | 66.26   | 91,60    | 75,29    | 104,07   | 79,83    | 110,35   | 80,80    | 111,69   | 81,79    | 113,06   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                                      | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                     |                                  |                                                                                   | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: RISEDRONATO SÓDICO |                                  |                                                                                   |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502800101111312                     | ACTONEL (SANOFI-AVENTIS)         | 5 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 28                                                | 132,49  | 183,15   | 150,55   | 208,12   | 159,63   | 220,67   | 161,57   | 223,35   | 163,56   | 226,10   |
| Princípio Ativo: RISPERIDONA        |                                  |                                                                                   |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 514504206151313                     | RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)        | 25 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 3 AGU                      | 510,61  | 705,85   | 580,23   | 802,09   | 615,23   | 850,47   | 622,70   | 860,80   | 630,36   | 871,38   |
| 514507101156311                     | RISPERDAL CONSTA (JANSSEN-CILAG) | 25 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 1 AGULHA + 1 DISPOSITIVO   | 510,61  | 705,85   | 580,23   | 802,09   | 615,23   | 850,47   | 622,70   | 860,80   | 630,36   | 871,38   |
| 514507104155314                     | RISPERDAL CONSTA (JANSSEN-CILAG) | 25 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 2 AGU + 1 DISPOSITIVO      | 510,61  | 705,85   | 580,23   | 802,09   | 615,23   | 850,47   | 622,70   | 860,80   | 630,36   | 871,38   |
| 514504207158311                     | RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)        | 37,5 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 3 AGU                    | 659,08  | 911,09   | 748,94   | 1.035,30 | 794,11   | 1.097,75 | 803,75   | 1.111,08 | 813,64   | 1.124,74 |
| 514507102152318                     | RISPERDAL CONSTA (JANSSEN-CILAG) | 37,5 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 1 AGULHA + 1 DISPOSITIVO | 659,08  | 911,09   | 748,94   | 1.035,30 | 794,11   | 1.097,75 | 803,75   | 1.111,08 | 813,64   | 1.124,74 |
| 514507105151312                     | RISPERDAL CONSTA (JANSSEN-CILAG) | 37,5 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 2 AGU + 1 DISPOSITIVO    | 659,08  | 911,09   | 748,94   | 1.035,30 | 794,11   | 1.097,75 | 803,75   | 1.111,08 | 813,64   | 1.124,74 |
| 514507001151316                     | RIPERDAL CONSTA (JANSSEN-CILAG)  | 50 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 3 AGU                      | 949,99  | 1.313,23 | 1.079,52 | 1.492,28 | 1.144,63 | 1.582,29 | 1.158,53 | 1.601,51 | 1.172,78 | 1.621,20 |
| 514507103159316                     | RISPERDAL CONSTA (JANSSEN-CILAG) | 50 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 1 AGULHA + 1 DISPOSITIVO   | 949,99  | 1.313,23 | 1.079,52 | 1.492,28 | 1.144,63 | 1.582,29 | 1.158,53 | 1.601,51 | 1.172,78 | 1.621,20 |
| 514507106158310                     | RISPERDAL CONSTA (JANSSEN-CILAG) | 50 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 2 AGU + 1 DISPOSITIVO      | 949,99  | 1.313,23 | 1.079,52 | 1.492,28 | 1.144,63 | 1.582,29 | 1.158,53 | 1.601,51 | 1.172,78 | 1.621,20 |
| 528512050119506                     | RISPERIDONA (PRATI, DONADUZZI)   | 1MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 30ML + SER DOSAD                                   | 55,46   | 76,67    | 63,02    | 87,12    | 66,82    | 92,37    | 67,64    | 93,50    | 68,47    | 94,65    |
| 533013090060004                     | VIVERDAL (UNIÃO QUÍMICA)         | 1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + SER DOS                                   | 17,75   | 24,54    | 20,17    | 27,88    | 21,39    | 29,56    | 21,65    | 29,92    | 21,91    | 30,29    |
| 528512050119706                     | RISPERIDONA (PRATI, DONADUZZI)   | 1MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 30ML + 100 SER DOSAD (EMB HOSP) (*)              | 4960,97 |          | 5.637,35 |          | 5.977,36 |          | 6.049,96 |          | 6.124,38 |          |
| 528512050119906                     | RISPERIDONA (PRATI, DONADUZZI)   | 1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC X 30ML + 100 SER DOSAD (EMB HOSP) (*)            | 4960,97 |          | 5.637,35 |          | 5.977,36 |          | 6.049,96 |          | 6.124,38 |          |
| 528512050119806                     | RISPERIDONA (PRATI, DONADUZZI)   | 1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 30ML + 100 SER DOSAD (EMB HOSP). (*)           | 4960,97 |          | 5.637,35 |          | 5.977,36 |          | 6.049,96 |          | 6.124,38 |          |
| 528512050120006                     | RISPERIDONA (PRATI, DONADUZZI)   | 1MG/ML SOL OR CX 100 FR PET AMB X 30ML + 100 SER DOSAD (EMB HOSP) (*)             | 4960,97 |          | 5.637,35 |          | 5.977,36 |          | 6.049,96 |          | 6.124,38 |          |
| 528512050119306                     | RISPERIDONA (PRATI, DONADUZZI)   | 1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30ML + SER DOSAD                                     | 55,46   | 76,67    | 63,02    | 87,12    | 66,82    | 92,37    | 67,64    | 93,50    | 68,47    | 94,65    |
| 528512050119606                     | RISPERIDONA (PRATI, DONADUZZI)   | 1MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 30ML + SER DOSAD                                    | 55,46   | 76,67    | 63,02    | 87,12    | 66,82    | 92,37    | 67,64    | 93,50    | 68,47    | 94,65    |
| 514504203136313                     | RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)        | 1 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 30 ML (*)                                         | 85,33   |          | 96,96    |          | 102,81   |          | 104,06   |          | 105,34   |          |
| 526127501131114                     | RISPERIDONA (GERMED)             | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOSAD                              | 55,43   | 76,62    | 62,99    | 87,08    | 66,79    | 92,33    | 67,60    | 93,45    | 68,43    | 94,60    |
| 507737201133113                     | RISPERIDONA (EMS)                | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOSAD (*)                          | 55,43   |          | 62,99    |          | 66,79    |          | 67,60    |          | 68,43    |          |
| 506712080046704                     | RISPERIDON (CRISTÁLIA)           | 1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOS                                | 29,6    | 40,92    | 33,64    | 46,50    | 35,67    | 49,31    | 36,10    | 49,90    | 36,55    | 50,52    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                                |                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: RISPERIDONA |                                |                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506713010050103              | RISPERIDON (CRISTÁLIA)         | 1 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 30 ML + 10 SER PLAS DOS (EMB HOSP) (*) | 296.06  |        | 336,43   |        | 356,72   |        | 361,05   |        | 365,49   |        |
| 528512050119406              | RISPERIDONA (PRATI, DONADUZZI) | 1MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 30ML + SER DOSAD                         | 55.46   | 76,67  | 63,02    | 87,12  | 66,82    | 92,37  | 67,64    | 93,50  | 68,47    | 94,65  |
| 511515040059706              | RISPERIDONA (SANDOZ)           | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                     | 45.1    | 62,34  | 51,25    | 70,84  | 54,34    | 75,12  | 55,00    | 76,03  | 55,68    | 76,97  |
| 511515040059606              | RISPERIDONA (SANDOZ)           | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 64.41   | 89,04  | 73,19    | 101,18 | 77,61    | 107,28 | 78,55    | 108,58 | 79,52    | 109,92 |
| 511515040059506              | RISPERIDONA (SANDOZ)           | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 24.04   | 33,23  | 27,32    | 37,77  | 28,97    | 40,04  | 29,32    | 40,53  | 29,68    | 41,03  |
| 511515040059406              | RISPERIDONA (SANDOZ)           | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 24.04   | 33,23  | 27,32    | 37,77  | 28,97    | 40,04  | 29,32    | 40,53  | 29,68    | 41,03  |
| 538013060011804              | RISPERAC (ACCORD)              | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                                   | 73.91   | 102,17 | 83,99    | 116,10 | 89,05    | 123,10 | 90,13    | 124,60 | 91,24    | 126,13 |
| 508013010095406              | RISPERIDONA (EUROFARMA)        | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 38.7    | 53,50  | 43,98    | 60,79  | 46,63    | 64,46  | 47,19    | 65,24  | 47,77    | 66,04  |
| 538013060011704              | RISPERAC (ACCORD)              | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                   | 36.95   | 51,08  | 41,99    | 58,04  | 44,52    | 61,54  | 45,06    | 62,29  | 45,62    | 63,06  |
| 538013070013006              | RISPERIDONA (ACCORD)           | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                                   | 51.75   | 71,54  | 58,81    | 81,29  | 62,35    | 86,20  | 63,11    | 87,24  | 63,89    | 88,32  |
| 506904606113410              | RISLEPTIC (ACTAVIS)            | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 44.96   | 62,15  | 51,09    | 70,63  | 54,17    | 74,89  | 54,83    | 75,79  | 55,50    | 76,73  |
| 506905403119110              | RISPERIDONA (ACTAVIS)          | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                     | 345.03  |        | 392,08   |        | 415,72   |        | 420,77   |        | 425,95   |        |
| 506905404115119              | RISPERIDONA (ACTAVIS)          | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 35.33   | 48,84  | 40,14    | 55,49  | 42,56    | 58,84  | 43,08    | 59,55  | 43,61    | 60,28  |
| 521113506117414              | ZARGUS (BIOSINTÉTICA)          | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 47.92   | 66,24  | 54,45    | 75,27  | 57,74    | 79,81  | 58,44    | 80,78  | 59,16    | 81,78  |
| 506713408112414              | RISPERIDON (CRISTÁLIA)         | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 29.6    | 40,92  | 33,64    | 46,50  | 35,67    | 49,31  | 36,10    | 49,90  | 36,55    | 50,52  |
| 506713401118417              | RISPERIDON (CRISTÁLIA)         | 1 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (*)                                | 274.05  |        | 311,42   |        | 330,20   |        | 334,21   |        | 338,32   |        |
| 521113508111413              | ZARGUS (BIOSINTÉTICA)          | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                      | 11.16   | 15,43  | 12,68    | 17,53  | 13,45    | 18,59  | 13,61    | 18,82  | 13,78    | 19,05  |
| 525420802115416              | ESQUIDON (MERCK SA)            | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 26.73   | 36,95  | 30,38    | 41,99  | 32,21    | 44,53  | 32,60    | 45,07  | 33,00    | 45,62  |
| 508025506118417              | RISS (EUROFARMA)               | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 19.31   | 26,69  | 21,95    | 30,34  | 23,27    | 32,17  | 23,55    | 32,56  | 23,84    | 32,96  |
| 532712060010403              | RESPIDON (TORRENT)             | 1 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                           | 28.8    | 39,81  | 32,72    | 45,24  | 34,70    | 47,97  | 35,12    | 48,55  | 35,55    | 49,15  |
| 521113507113412              | ZARGUS (BIOSINTÉTICA)          | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                      | 9.59    | 13,26  | 10,89    | 15,05  | 11,54    | 15,96  | 11,69    | 16,15  | 11,83    | 16,35  |
| 538013070013106              | RISPERIDONA (ACCORD)           | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                                   | 103.52  | 143,10 | 117,63   | 162,60 | 124,72   | 172,41 | 126,24   | 174,50 | 127,79   | 176,65 |
| 511512110056003              | RISPALUM (SANDOZ)              | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                     | 39.28   | 54,30  | 44,63    | 61,70  | 47,33    | 65,42  | 47,90    | 66,22  | 48,49    | 67,03  |
| 511516102114117              | RISPERIDONA (SANDOZ)           | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                     | 48.57   | 67,14  | 55,19    | 76,29  | 58,52    | 80,89  | 59,23    | 81,88  | 59,96    | 82,88  |
| 506904605117412              | RISLEPTIC (ACTAVIS)            | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                     | 299.77  |        | 340,63   |        | 361,18   |        | 365,57   |        | 370,06   |        |
| 533015204111419              | VIVERDAL (UNIÃO QUÍMICA)       | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 18.86   | 26,07  | 21,44    | 29,63  | 22,73    | 31,42  | 23,00    | 31,80  | 23,29    | 32,19  |
| 538013070012806              | RISPERIDONA (ACCORD)           | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                                   | 17.24   | 23,83  | 19,60    | 27,09  | 20,78    | 28,73  | 21,03    | 29,08  | 21,29    | 29,43  |
| 532700801111411              | RESPIDON (TORRENT)             | 1 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 10                                         | 22.07   | 30,51  | 25,08    | 34,68  | 26,60    | 36,77  | 26,92    | 37,21  | 27,25    | 37,67  |
| 525420201111114              | RISPERIDONA (MERCK SA)         | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                     | 31.5    | 43,54  | 35,80    | 49,48  | 37,96    | 52,47  | 38,42    | 53,11  | 38,89    | 53,76  |
| 538013060011504              | RISPERAC (ACCORD)              | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                                   | 12.31   | 17,02  | 13,99    | 19,34  | 14,83    | 20,50  | 15,01    | 20,75  | 15,20    | 21,01  |
| 506904603114416              | RISLEPTIC (ACTAVIS)            | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                     | 14.98   | 20,71  | 17,02    | 23,53  | 18,05    | 24,95  | 18,27    | 25,25  | 18,49    | 25,56  |
| 506905401116114              | RISPERIDONA (ACTAVIS)          | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                     | 17.26   | 23,86  | 19,61    | 27,11  | 20,79    | 28,74  | 21,05    | 29,09  | 21,30    | 29,45  |
| 508025504115410              | RISS (EUROFARMA)               | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                     | 6.05    | 8,36   | 6,87     | 9,50   | 7,29     | 10,08  | 7,38     | 10,20  | 7,47     | 10,32  |
| 538013060011604              | RISPERAC (ACCORD)              | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                                   | 24.63   | 34,05  | 27,99    | 38,69  | 29,68    | 41,02  | 30,04    | 41,52  | 30,41    | 42,03  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                            |                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: RISPERIDONA |                            |                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538013070012906              | RISPERIDONA (ACCORD)       | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20               | 34.51   | 47,71  | 39,21    | 54,20  | 41,57    | 57,47  | 42,08    | 58,17  | 42,60    | 58,88  |
| 500513401115110              | RISPERIDONA (ACHÉ)         | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 34.49   | 47,68  | 39,19    | 54,17  | 41,55    | 57,44  | 42,06    | 58,14  | 42,57    | 58,85  |
| 506904604110414              | RISLEPTIC (ACTAVIS)        | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 29.97   | 41,43  | 34,06    | 47,08  | 36,11    | 49,92  | 36,55    | 50,53  | 37,00    | 51,15  |
| 529915102110117              | RISPERIDONA (RANBAXY)      | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 16.78   | 23,20  | 19,07    | 26,36  | 20,22    | 27,95  | 20,46    | 28,29  | 20,71    | 28,64  |
| 521126001116110              | RISPERIDONA (BIOSINTÉTICA) | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 34.49   | 47,68  | 39,19    | 54,17  | 41,55    | 57,44  | 42,06    | 58,14  | 42,57    | 58,85  |
| 521113501115413              | ZARGUS (BIOSINTÉTICA)      | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 31.93   | 44,14  | 36,29    | 50,16  | 38,48    | 53,19  | 38,94    | 53,83  | 39,42    | 54,50  |
| 506713402114415              | RISPERIDON (CRISTÁLIA)     | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 27.17   | 37,56  | 30,88    | 42,69  | 32,74    | 45,26  | 33,14    | 45,81  | 33,55    | 46,37  |
| 507501101119417              | RIPEVIL (DR. REDDY'S)      | 1 MG/COM REV CT BL AL PVC PVDC INC X 20             | 21.66   | 29,94  | 24,61    | 34,02  | 26,10    | 36,07  | 26,41    | 36,51  | 26,74    | 36,96  |
| 508024403110113              | RISPERIDONA (EUROFARMA)    | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 32.58   | 45,04  | 37,02    | 51,18  | 39,25    | 54,26  | 39,73    | 54,92  | 40,22    | 55,60  |
| 508025501116416              | RISS (EUROFARMA)           | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 21.02   | 29,06  | 23,89    | 33,03  | 25,34    | 35,02  | 25,64    | 35,45  | 25,96    | 35,88  |
| 514504201117311              | RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)  | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 (*)             | 53.09   |        | 60,32    |        | 63,96    |        | 64,74    |        | 65,53    |        |
| 511516101118119              | RISPERIDONA (SANDOZ)       | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 32.56   | 45,01  | 37,00    | 51,15  | 39,23    | 54,23  | 39,71    | 54,89  | 40,20    | 55,57  |
| 511512110055903              | RISPALUM (SANDOZ)          | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 13.09   | 18,10  | 14,87    | 20,56  | 15,77    | 21,80  | 15,96    | 22,06  | 16,16    | 22,33  |
| 506905402112112              | RISPERIDONA (ACTAVIS)      | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 34.5    | 47,69  | 39,20    | 54,19  | 41,56    | 57,46  | 42,07    | 58,15  | 42,59    | 58,87  |
| 521113505110416              | ZARGUS (BIOSINTÉTICA)      | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 99.45   | 137,48 | 113,01   | 156,22 | 119,83   | 165,64 | 121,28   | 167,65 | 122,77   | 169,72 |
| 506904609112415              | RISLEPTIC (ACTAVIS)        | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 69.54   | 96,13  | 79,02    | 109,23 | 83,79    | 115,82 | 84,80    | 117,23 | 85,85    | 118,67 |
| 538013070013406              | RISPERIDONA (ACCORD)       | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 107.31  | 148,34 | 121,93   | 168,55 | 129,28   | 178,72 | 130,86   | 180,89 | 132,46   | 183,11 |
| 538013060012104              | RISPERAC (ACCORD)          | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 61.87   | 85,53  | 70,31    | 97,19  | 74,55    | 103,05 | 75,45    | 104,30 | 76,38    | 105,59 |
| 506713404117411              | RISPERIDON (CRISTÁLIA)     | 2 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (*)            | 374.72  |        | 425,81   |        | 451,50   |        | 456,98   |        | 462,60   |        |
| 506904608116417              | RISLEPTIC (ACTAVIS)        | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*) | 463.61  |        | 526,82   |        | 558,60   |        | 565,38   |        | 572,34   |        |
| 532712060010503              | RESPIDON (TORRENT)         | 2 MG COM REV CT BL AL AL X 30                       | 28.8    | 39,81  | 32,72    | 45,24  | 34,70    | 47,97  | 35,12    | 48,55  | 35,55    | 49,15  |
| 533015202117411              | VIVERDAL (UNIÃO QUÍMICA)   | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 38.19   | 52,79  | 43,39    | 59,98  | 46,01    | 63,60  | 46,57    | 64,38  | 47,14    | 65,17  |
| 506905412118113              | RISPERIDONA (ACTAVIS)      | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*) | 715.34  |        | 812,87   |        | 861,90   |        | 872,37   |        | 883,10   |        |
| 508013010095506              | RISPERIDONA (EUROFARMA)    | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 81.86   | 113,16 | 93,02    | 128,59 | 98,63    | 136,34 | 99,83    | 138,00 | 101,05   | 139,69 |
| 508025507114415              | RISS (EUROFARMA)           | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 19.31   | 26,69  | 21,95    | 30,34  | 23,27    | 32,17  | 23,55    | 32,56  | 23,84    | 32,96  |
| 521113509116419              | ZARGUS (BIOSINTÉTICA)      | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                  | 23.2    | 32,07  | 26,36    | 36,44  | 27,95    | 38,64  | 28,29    | 39,11  | 28,64    | 39,59  |
| 525420202118112              | RISPERIDONA (MERCK SA)     | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 66.55   | 92,00  | 75,63    | 104,54 | 80,19    | 110,85 | 81,16    | 112,20 | 82,16    | 113,58 |
| 533015205116414              | VIVERDAL (UNIÃO QUÍMICA)   | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 18.86   | 26,07  | 21,44    | 29,63  | 22,73    | 31,42  | 23,00    | 31,80  | 23,29    | 32,19  |
| 538013060012204              | RISPERAC (ACCORD)          | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60               | 123.75  | 171,07 | 140,62   | 194,38 | 149,10   | 206,11 | 150,91   | 208,61 | 152,77   | 211,18 |
| 538013070013506              | RISPERIDONA (ACCORD)       | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60               | 214.6   | 296,65 | 243,86   | 337,11 | 258,57   | 357,44 | 261,71   | 361,78 | 264,93   | 366,23 |
| 532700802118418              | RESPIDON (TORRENT)         | 2 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 10                     | 31.68   | 43,79  | 36,00    | 49,77  | 38,18    | 52,77  | 38,64    | 53,41  | 39,12    | 54,07  |
| 506905407114113              | RISPERIDONA (ACTAVIS)      | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 73.3    | 101,33 | 83,29    | 115,14 | 88,32    | 122,09 | 89,39    | 123,57 | 90,49    | 125,09 |
| 525420801119418              | ESQUIDON (MERCK SA)        | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 26.73   | 36,95  | 30,38    | 41,99  | 32,21    | 44,53  | 32,60    | 45,07  | 33,00    | 45,62  |
| 538013060012004              | RISPERAC (ACCORD)          | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20               | 41.25   | 57,02  | 46,86    | 64,78  | 49,69    | 68,69  | 50,30    | 69,53  | 50,91    | 70,38  |
| 506713409119412              | RISPERIDON (CRISTÁLIA)     | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 29.6    | 40,92  | 33,64    | 46,50  | 35,67    | 49,31  | 36,10    | 49,90  | 36,55    | 50,52  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                              |                            |                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: RISPERIDONA |                            |                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 538013060011904              | RISPERAC (ACCORD)          | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10               | 20.62   | 28,50  | 23,43    | 32,39  | 24,85    | 34,35  | 25,15    | 34,76  | 25,46    | 35,19  |  |
| 538013070013206              | RISPERIDONA (ACCORD)       | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10               | 35.76   | 49,43  | 40,63    | 56,17  | 43,08    | 59,56  | 43,61    | 60,28  | 44,14    | 61,02  |  |
| 506904607111411              | RISLEPTIC (ACTAVIS)        | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                 | 23.17   | 32,03  | 26,33    | 36,40  | 27,92    | 38,60  | 28,26    | 39,07  | 28,61    | 39,55  |  |
| 511516103110115              | RISPERIDONA (SANDOZ)       | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 67.53   | 93,35  | 76,73    | 106,07 | 81,36    | 112,47 | 82,35    | 113,84 | 83,36    | 115,24 |  |
| 508025505111419              | RISS (EUOFARMA)            | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 (*)             | 6.05    |        | 6,87     |        | 7,29     |        | 7,38     |        | 7,47     |        |  |
| 538013070013306              | RISPERIDONA (ACCORD)       | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20               | 71.53   | 98,88  | 81,28    | 112,35 | 86,18    | 119,13 | 87,23    | 120,58 | 88,30    | 122,06 |  |
| 500513402111119              | RISPERIDONA (ACHÉ)         | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 71.54   | 98,89  | 81,29    | 112,37 | 86,19    | 119,15 | 87,24    | 120,59 | 88,31    | 122,08 |  |
| 506904602118418              | RISLEPTIC (ACTAVIS)        | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 46.35   | 64,07  | 52,68    | 72,82  | 55,85    | 77,21  | 56,53    | 78,15  | 57,23    | 79,11  |  |
| 529915101114119              | RISPERIDONA (RANBAXY)      | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 16.78   | 23,20  | 19,07    | 26,36  | 20,22    | 27,95  | 20,46    | 28,29  | 20,71    | 28,64  |  |
| 521126002112119              | RISPERIDONA (BIOSINTÉTICA) | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 71.54   | 98,89  | 81,29    | 112,37 | 86,19    | 119,15 | 87,24    | 120,59 | 88,31    | 122,08 |  |
| 521113502111411              | ZARGUS (BIOSINTÉTICA)      | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 66.3    | 91,65  | 75,34    | 104,14 | 79,88    | 110,42 | 80,85    | 111,76 | 81,84    | 113,14 |  |
| 507501102115415              | RIPEVIL (DR. REDDY'S)      | 2 MG/COM REV CT BL AL PVC PVDC INC X 20             | 30.32   | 41,91  | 34,45    | 47,62  | 36,53    | 50,50  | 36,97    | 51,11  | 37,43    | 51,74  |  |
| 508024402114115              | RISPERIDONA (EUOFARMA)     | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 67.55   | 93,38  | 76,76    | 106,11 | 81,39    | 112,51 | 82,38    | 113,88 | 83,39    | 115,28 |  |
| 508025502112414              | RISS (EUOFARMA)            | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 21.02   | 29,06  | 23,89    | 33,03  | 25,34    | 35,02  | 25,64    | 35,45  | 25,96    | 35,88  |  |
| 514504204116316              | RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)  | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 110.06  | 152,14 | 125,06   | 172,88 | 132,61   | 183,31 | 134,22   | 185,53 | 135,87   | 187,82 |  |
| 506905406118115              | RISPERIDONA (ACTAVIS)      | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 71.54   | 98,89  | 81,29    | 112,37 | 86,19    | 119,15 | 87,24    | 120,59 | 88,31    | 122,08 |  |
| 511512110056103              | RISPALUM (SANDOZ)          | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | 13.09   | 18,10  | 14,87    | 20,56  | 15,77    | 21,80  | 15,96    | 22,06  | 16,16    | 22,33  |  |
| 506905405111117              | RISPERIDONA (ACTAVIS)      | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                 | 35.78   | 49,46  | 40,65    | 56,20  | 43,11    | 59,59  | 43,63    | 60,31  | 44,17    | 61,05  |  |
| 514505701113313              | RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)  | 250 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 (*)          | 6.76    |        | 7,68     |        | 8,14     |        | 8,24     |        | 8,34     |        |  |
| 521113504114418              | ZARGUS (BIOSINTÉTICA)      | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 147.5   | 203,90 | 167,61   | 231,70 | 177,72   | 245,68 | 179,88   | 248,66 | 182,09   | 251,72 |  |
| 506905411111115              | RISPERIDONA (ACTAVIS)      | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 105.98  | 146,50 | 120,43   | 166,47 | 127,69   | 176,51 | 129,24   | 178,66 | 130,83   | 180,85 |  |
| 506904612113419              | RISLEPTIC (ACTAVIS)        | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 111.53  | 154,17 | 126,74   | 175,20 | 134,38   | 185,76 | 136,01   | 188,02 | 137,69   | 190,33 |  |
| 538013070013806              | RISPERIDONA (ACCORD)       | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 159.74  | 220,82 | 181,52   | 250,93 | 192,47   | 266,06 | 194,81   | 269,29 | 197,20   | 272,61 |  |
| 538013060012504              | RISPERAC (ACCORD)          | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 82.59   | 114,17 | 93,85    | 129,74 | 99,51    | 137,56 | 100,72   | 139,23 | 101,96   | 140,95 |  |
| 506713406111410              | RISPERIDON (CRISTÁLIA)     | 3 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (*)            | 497.22  |        | 565,02   |        | 599,10   |        | 606,37   |        | 613,83   |        |  |
| 506904601111411              | RISLEPTIC (ACTAVIS)        | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*) | 743.56  |        | 844,94   |        | 895,90   |        | 906,78   |        | 917,93   |        |  |
| 506905410115117              | RISPERIDONA (ACTAVIS)      | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*) | 1065.01 |        | 1.210,21 |        | 1.283,20 |        | 1.298,79 |        | 1.314,76 |        |  |
| 506713410117411              | RISPERIDON (CRISTÁLIA)     | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 29.6    | 40,92  | 33,64    | 46,50  | 35,67    | 49,31  | 36,10    | 49,90  | 36,55    | 50,52  |  |
| 508013010095606              | RISPERIDONA (EUOFARMA)     | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 119.96  | 165,83 | 136,31   | 188,43 | 144,53   | 199,80 | 146,29   | 202,22 | 148,09   | 204,71 |  |
| 508025508110413              | RISS (EUOFARMA)            | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 19.31   | 26,69  | 21,95    | 30,34  | 23,27    | 32,17  | 23,55    | 32,56  | 23,84    | 32,96  |  |
| 525420803111414              | ESQUIDON (MERCK SA)        | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 26.73   | 36,95  | 30,38    | 41,99  | 32,21    | 44,53  | 32,60    | 45,07  | 33,00    | 45,62  |  |
| 525420203114110              | RISPERIDONA (MERCK SA)     | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 99.3    | 137,27 | 112,84   | 155,98 | 119,64   | 165,39 | 121,10   | 167,40 | 122,59   | 169,46 |  |
| 532712060010603              | RESPIDON (TORRENT)         | 3 MG COM REV CT BL AL AL X 30                       | 28.8    | 39,81  | 32,72    | 45,24  | 34,70    | 47,97  | 35,12    | 48,55  | 35,55    | 49,15  |  |
| 533015206112412              | VIVERDAL (UNIÃO QUÍMICA)   | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 18.86   | 26,07  | 21,44    | 29,63  | 22,73    | 31,42  | 23,00    | 31,80  | 23,29    | 32,19  |  |
| 532700803114416              | RESPIDON (TORRENT)         | 3 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 10                     | 41.58   | 57,48  | 47,25    | 65,32  | 50,10    | 69,26  | 50,71    | 70,10  | 51,33    | 70,96  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                              |                            |                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: RISPERIDONA |                            |                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 538013070013906              | RISPERIDONA (ACCORD)       | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                             | 319.5   | 441,66 | 363,05   | 501,87 | 384,95   | 532,14 | 389,63   | 538,60 | 394,42   | 545,23 |  |
| 506904611117410              | RISLEPTIC (ACTAVIS)        | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                               | 74.36   | 102,79 | 84,50    | 116,81 | 89,59    | 123,85 | 90,68    | 125,36 | 91,80    | 126,90 |  |
| 538013060012604              | RISPERAC (ACCORD)          | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                             | 165.18  | 228,34 | 187,70   | 259,47 | 199,02   | 275,12 | 201,44   | 278,47 | 203,92   | 281,89 |  |
| 521113503118411              | ZARGUS (BIOSINTÉTICA)      | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 (*)                           | 98.36   |        | 111,76   |        | 118,51   |        | 119,95   |        | 121,42   |        |  |
| 521113510114416              | ZARGUS (BIOSINTÉTICA)      | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                                | 34.42   | 47,58  | 39,11    | 54,06  | 41,47    | 57,32  | 41,97    | 58,02  | 42,49    | 58,73  |  |
| 538013060012304              | RISPERAC (ACCORD)          | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                             | 27.53   | 38,06  | 31,28    | 43,24  | 33,17    | 45,85  | 33,57    | 46,41  | 33,98    | 46,98  |  |
| 538013070013606              | RISPERIDONA (ACCORD)       | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                             | 53.24   | 73,60  | 60,50    | 83,64  | 64,15    | 88,68  | 64,93    | 89,76  | 65,73    | 90,86  |  |
| 506904610110412              | RISLEPTIC (ACTAVIS)        | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                               | 37.19   | 51,41  | 42,26    | 58,42  | 44,81    | 61,94  | 45,35    | 62,69  | 45,91    | 63,46  |  |
| 506905408110111              | RISPERIDONA (ACTAVIS)      | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                               | 53.25   | 73,61  | 60,51    | 83,65  | 64,16    | 88,70  | 64,94    | 89,77  | 65,74    | 90,88  |  |
| 538013060012404              | RISPERAC (ACCORD)          | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                             | 55.05   | 76,10  | 62,56    | 86,48  | 66,33    | 91,70  | 67,14    | 92,81  | 67,97    | 93,95  |  |
| 538013070013706              | RISPERIDONA (ACCORD)       | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                             | 106.49  | 147,21 | 121,01   | 167,28 | 128,31   | 177,36 | 129,86   | 179,52 | 131,46   | 181,73 |  |
| 521126003119117              | RISPERIDONA (BIOSINTÉTICA) | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                               | 106.5   | 147,22 | 121,02   | 167,29 | 128,32   | 177,38 | 129,88   | 179,53 | 131,47   | 181,74 |  |
| 506905409117111              | RISPERIDONA (ACTAVIS)      | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                               | 106.49  | 147,21 | 121,01   | 167,28 | 128,31   | 177,37 | 129,87   | 179,52 | 131,46   | 181,73 |  |
| 511516104117113              | RISPERIDONA (SANDOZ)       | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                               | 100.54  | 138,98 | 114,25   | 157,93 | 121,14   | 167,46 | 122,61   | 169,49 | 124,12   | 171,58 |  |
| 506713407116416              | RISPERIDON (CRISTÁLIA)     | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                   | 52.23   | 72,20  | 59,35    | 82,04  | 62,93    | 86,99  | 63,69    | 88,05  | 64,48    | 89,13  |  |
| 507501103111413              | RIPEVIL (DR. REDDY'S)      | 3 MG/COM REV CT BL AL PVC PVDC INC X 20                           | 42.44   | 58,67  | 48,23    | 66,67  | 51,14    | 70,69  | 51,76    | 71,55  | 52,40    | 72,43  |  |
| 508024401118117              | RISPERIDONA (EUROFARMA)    | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                               | 100.58  | 139,04 | 114,29   | 158,00 | 121,19   | 167,53 | 122,66   | 169,56 | 124,17   | 171,65 |  |
| 508025503119412              | RISS (EUROFARMA)           | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                               | 12.1    | 16,73  | 13,75    | 19,01  | 14,58    | 20,15  | 14,76    | 20,40  | 14,94    | 20,65  |  |
| 514504205112314              | RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)  | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                               | 163.85  | 226,50 | 186,19   | 257,38 | 197,42   | 272,90 | 199,82   | 276,22 | 202,27   | 279,62 |  |
| 529915103117115              | RISPERIDONA (RANBAXY)      | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                               | 16.78   | 23,20  | 19,07    | 26,36  | 20,22    | 27,95  | 20,46    | 28,29  | 20,71    | 28,64  |  |
| 511512110056203              | RISPALUM (SANDOZ)          | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                               | 13.09   | 18,10  | 14,87    | 20,56  | 15,77    | 21,80  | 15,96    | 22,06  | 16,16    | 22,33  |  |
| 500513403118117              | RISPERIDONA (ACHÉ)         | 3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                               | 106.5   | 147,22 | 121,02   | 167,29 | 128,32   | 177,38 | 129,88   | 179,53 | 131,47   | 181,74 |  |
| 514505801118317              | RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)  | 500 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 (*)                        | 13.51   |        | 15,34    |        | 16,27    |        | 16,47    |        | 16,67    |        |  |
| Princípio Ativo: RITONAVIR   |                            |                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 500205902131313              | NORVIR (ABBOTT)            | 80 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML                           | 599.42  | 828,61 |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 500205901117317              | NORVIR (ABBOTT)            | 100 MG CAP GEL MOLE CT 2 FR PLAS OPC X 84                         | 539.23  | 745,41 |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 500205903111316              | NORVIR (ABBOTT)            | 100 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                           | 96.26   | 133,07 |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 500214060031905              | NORVIR (ABBOTT)            | 100 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                | 54.32   | 75,09  |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 506717902111418              | RITOVIR (CRISTÁLIA)        | 100 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                           | 75.06   | 103,76 |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 506717901115411              | RITOVIR (CRISTÁLIA)        | 100 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 84                           | 210.21  | 290,59 |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| Princípio Ativo: RITUXIMABE  |                            |                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 529203301153217              | MABTHERA (ROCHE)           | 10MG/ML SOL INJ P/INF IV CT 2 FR VD INC X 10 ML (REST HOSP) (*)   | 2253.24 |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 529203302151218              | MABTHERA (ROCHE)           | 10 MG/ML SOL INJ P/ INF IV CT 1 FR VD INC X 50 ML (REST HOSP) (*) | 5624.58 |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                           |                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: RIVAROXABANA |                           |                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538901204111219               | XARELTO (BAYER)           | 10 MG COM REV CT BL AL PP X 30                  | 147,67  | 204,13 | 167,79   | 231,95 | 177,91   | 245,94 | 180,08   | 248,93 | 182,29   | 251,99 |
| 538901201110211               | XARELTO (BAYER)           | 10 MG COM REV CT BL AL PP X 5                   | 24,61   | 34,02  | 27,96    | 38,65  | 29,65    | 40,99  | 30,01    | 41,48  | 30,38    | 41,99  |
| 538901203113218               | XARELTO (BAYER)           | 10 MG COM REV CT BL AL PP X 100                 | 492,23  | 680,44 | 559,34   | 773,20 | 593,07   | 819,84 | 600,28   | 829,80 | 607,66   | 840,00 |
| 538901202117211               | XARELTO (BAYER)           | 10 MG COM REV CT BL AL PP X 10                  | 49,22   | 68,04  | 55,94    | 77,32  | 59,31    | 81,99  | 60,03    | 82,98  | 60,77    | 84,00  |
| 538912030010102               | XARELTO (BAYER)           | 15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 14            | 68,9    | 95,24  | 78,30    | 108,24 | 83,02    | 114,77 | 84,03    | 116,16 | 85,07    | 117,59 |
| 538912030011402               | XARELTO (BAYER)           | 15 MG COM REV CT BL AL PP X 28                  | 137,83  | 190,53 | 156,62   | 216,51 | 166,07   | 229,56 | 168,08   | 232,35 | 170,15   | 235,21 |
| 538912030010302               | XARELTO (BAYER)           | 15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 28            | 137,83  | 190,53 | 156,62   | 216,51 | 166,07   | 229,56 | 168,08   | 232,35 | 170,15   | 235,21 |
| 538912030010502               | XARELTO (BAYER)           | 15 MG COM REV CT BL AL PP X 42                  | 206,74  | 285,79 | 234,92   | 324,75 | 249,09   | 344,33 | 252,12   | 348,52 | 255,22   | 352,80 |
| 538912030010402               | XARELTO (BAYER)           | 15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 42            | 206,74  | 285,79 | 234,92   | 324,75 | 249,09   | 344,33 | 252,12   | 348,52 | 255,22   | 352,80 |
| 538912030010702               | XARELTO (BAYER)           | 15 MG COM REV CT BL AL PP X 98                  | 482,39  | 666,84 | 548,16   | 757,76 | 581,22   | 803,46 | 588,28   | 813,22 | 595,52   | 823,22 |
| 538912030010602               | XARELTO (BAYER)           | 15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 98            | 482,39  | 666,84 | 548,16   | 757,76 | 581,22   | 803,46 | 588,28   | 813,22 | 595,52   | 823,22 |
| 538912030010202               | XARELTO (BAYER)           | 15 MG COM REV CT BL AL PP X 14                  | 68,9    | 95,24  | 78,30    | 108,24 | 83,02    | 114,77 | 84,03    | 116,16 | 85,07    | 117,59 |
| 538912030011002               | XARELTO (BAYER)           | 20 MG COM REV CT BL AL PP X 28                  | 137,83  | 190,53 | 156,62   | 216,51 | 166,07   | 229,56 | 168,08   | 232,35 | 170,15   | 235,21 |
| 538912030011202               | XARELTO (BAYER)           | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 98            | 482,39  | 666,84 | 548,16   | 757,76 | 581,22   | 803,46 | 588,28   | 813,22 | 595,52   | 823,22 |
| 538912030011302               | XARELTO (BAYER)           | 20 MG COM REV CT BL AL PP X 98                  | 482,39  | 666,84 | 548,16   | 757,76 | 581,22   | 803,46 | 588,28   | 813,22 | 595,52   | 823,22 |
| 538912030011102               | XARELTO (BAYER)           | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 42            | 206,74  | 285,79 | 234,92   | 324,75 | 249,09   | 344,33 | 252,12   | 348,52 | 255,22   | 352,80 |
| 538912030010002               | XARELTO (BAYER)           | 20 MG COM REV CT BL AL PP X 42                  | 206,74  | 285,79 | 234,92   | 324,75 | 249,09   | 344,33 | 252,12   | 348,52 | 255,22   | 352,80 |
| 538912030011502               | XARELTO (BAYER)           | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 14            | 68,9    | 95,24  | 78,30    | 108,24 | 83,02    | 114,77 | 84,03    | 116,16 | 85,07    | 117,59 |
| 538912030010802               | XARELTO (BAYER)           | 20 MG COM REV CT BL AL PP X 14                  | 68,9    | 95,24  | 78,30    | 108,24 | 83,02    | 114,77 | 84,03    | 116,16 | 85,07    | 117,59 |
| 538912030010902               | XARELTO (BAYER)           | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 28            | 137,83  | 190,53 | 156,62   | 216,51 | 166,07   | 229,56 | 168,08   | 232,35 | 170,15   | 235,21 |
| Princípio Ativo: RIVASTIGMINA |                           |                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526506005130310               | EXELON (NOVARTIS)         | 2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOS  | 334,09  | 461,83 | 379,64   | 524,81 | 402,54   | 556,46 | 407,43   | 563,22 | 412,44   | 570,14 |
| 526506014131316               | EXELON (NOVARTIS)         | 2 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 50 ML + SER DOS | 139,2   | 192,42 | 158,19   | 218,67 | 167,73   | 231,86 | 169,76   | 234,68 | 171,85   | 237,56 |
| 526529606173315               | EXELON PATCH (NOVARTIS)   | 18MG ADES TRANSD CT SACHE X 15 (9,5MG / 24H)    | 126,84  | 175,34 | 144,13   | 199,23 | 152,82   | 211,25 | 154,68   | 213,82 | 156,58   | 216,45 |
| 526529602178312               | EXELON PATCH (NOVARTIS)   | 18MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (9,5MG / 24H)    | 328,93  | 454,70 | 373,77   | 516,69 | 396,32   | 547,85 | 401,13   | 554,51 | 406,06   | 561,33 |
| 526529608176311               | EXELON PATCH (NOVARTIS)   | 18MG ADES TRANSD CT SACHE X 7 (9,5MG / 24H)     | 38,54   | 53,28  | 43,79    | 60,54  | 46,43    | 64,19  | 47,00    | 64,97  | 47,58    | 65,77  |
| 526529609172311               | EXELON PATCH (NOVARTIS)   | 27MG ADES TRANSD CT SACHE X 7 (13,3MG / 24H)    | 75,97   | 105,02 | 86,33    | 119,34 | 91,54    | 126,54 | 92,65    | 128,08 | 93,79    | 129,65 |
| 526529607171316               | EXELON PATCH (NOVARTIS)   | 27MG ADES TRANSD CT SACHE X 15 (13,3MG / 24H)   | 164,46  | 227,34 | 186,88   | 258,34 | 198,15   | 273,92 | 200,56   | 277,25 | 203,03   | 280,66 |
| 526529604170319               | EXELON PATCH (NOVARTIS)   | 27MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (13,3MG / 24H)   | 328,93  | 454,70 | 373,77   | 516,69 | 396,32   | 547,85 | 401,13   | 554,51 | 406,06   | 561,33 |
| 526529605177317               | EXELON PATCH (NOVARTIS)   | 36MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (17,4MG / 24H)   | 325,61  | 450,11 | 370,00   | 511,47 | 392,31   | 542,32 | 397,08   | 548,91 | 401,96   | 555,66 |
| 526529601171314               | EXELON PATCH (NOVARTIS)   | 9MG ADES TRANSD CT SACHE X 7 (4,6MG / 24H)      | 65,85   | 91,03  | 74,83    | 103,44 | 79,34    | 109,68 | 80,30    | 111,01 | 81,29    | 112,37 |
| 526529603174310               | EXELON PATCH (NOVARTIS)   | 9MG ADES TRANSD CT SACHE X 30 (4,6MG / 24H)     | 282,18  | 390,07 | 320,65   | 443,25 | 339,99   | 469,98 | 344,12   | 475,69 | 348,35   | 481,54 |
| 526506002115310               | EXELON (NOVARTIS)         | 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 14   | 57,78   | 79,87  | 65,65    | 90,75  | 69,61    | 96,23  | 70,46    | 97,39  | 71,32    | 98,59  |
| 526506001119312               | EXELON (NOVARTIS)         | 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28   | 115,55  | 159,73 | 131,31   | 181,52 | 139,23   | 192,46 | 140,92   | 194,80 | 142,65   | 197,20 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                        |                                             |                                               | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: RIVASTIGMINA          |                                             |                                               |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511517901118111                        | HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (SANDOZ) | 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28    | 75.09   | 103,80   | 85,32    | 117,95   | 90,47    | 125,06   | 91,57    | 126,58   | 92,70    | 128,14   |
| 526506006110313                        | EXELON (NOVARTIS)                           | 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28 | 132.67  | 183,40   | 150,76   | 208,40   | 159,85   | 220,97   | 161,79   | 223,66   | 163,78   | 226,41   |
| 511517902114111                        | HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (SANDOZ) | 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28    | 86.21   | 119,17   | 97,97    | 135,43   | 103,88   | 143,60   | 105,14   | 145,34   | 106,43   | 147,13   |
| 526506007117311                        | EXELON (NOVARTIS)                           | 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 56 | 263.36  | 364,06   | 299,27   | 413,70   | 317,32   | 438,65   | 321,17   | 443,98   | 325,12   | 449,44   |
| 511517903110118                        | HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (SANDOZ) | 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56    | 171.17  | 236,62   | 194,50   | 268,87   | 206,24   | 285,09   | 208,74   | 288,55   | 211,31   | 292,10   |
| 526506010118315                        | EXELON (NOVARTIS)                           | 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28 | 150.48  | 208,02   | 170,99   | 236,37   | 181,31   | 250,63   | 183,51   | 253,67   | 185,77   | 256,79   |
| 511517904117116                        | HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (SANDOZ) | 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28    | 97.79   | 135,18   | 111,12   | 153,60   | 117,82   | 162,87   | 119,25   | 164,85   | 120,72   | 166,87   |
| 526506012110311                        | EXELON (NOVARTIS)                           | 6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28 | 153.56  | 212,28   | 174,50   | 241,22   | 185,02   | 255,76   | 187,27   | 258,87   | 189,57   | 262,05   |
| 511517905113114                        | HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (SANDOZ) | 6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28    | 99.79   | 137,95   | 113,40   | 156,76   | 120,24   | 166,21   | 121,70   | 168,23   | 123,20   | 170,30   |
| Princípio Ativo: ROFLUMILASTE          |                                             |                                               |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501105101117214                        | DAXAS (NYCOMED PHARMA)                      | 500 MCG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 30        | 116.65  | 156,26   | 134,94   | 179,94   | 144,35   | 192,08   | 146,40   | 194,71   | 148,51   | 197,41   |
| Princípio Ativo: ROMIPLOSTIM           |                                             |                                               |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538513090021002                        | NPLATE (HYPERMARCAS)                        | 250 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC              | 1271.72 | 1.703,58 | 1.471,07 | 1.961,69 | 1.573,70 | 2.094,08 | 1.596,04 | 2.122,68 | 1.619,03 | 2.152,10 |
| 519514030023318                        | NPLATE (BERGAMO)                            | 250 MCG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS (*)    | 1308.75 |          | 1.487,19 |          | 1.576,89 |          | 1.596,04 |          | 1.615,67 |          |
| Princípio Ativo: ROSUVASTATINA CÁLCICA |                                             |                                               |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 532703002112411                        | ROSUCOR (TORRENT)                           | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 61.85   | 85,50    | 70,29    | 97,16    | 74,52    | 103,02   | 75,43    | 104,27   | 76,36    | 105,55   |
| 538817602118418                        | ROSUSTATIN (LEGRAND PHARMA)                 | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 95.15   | 131,53   | 108,12   | 149,46   | 114,64   | 158,48   | 116,04   | 160,40   | 117,46   | 162,38   |
| 538820902119118                        | ROSUVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA)      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 61.86   | 85,51    | 70,30    | 97,18    | 74,54    | 103,04   | 75,44    | 104,29   | 76,37    | 105,57   |
| 523713070028306                        | ROSUVASTATINA CALCICA (LIBBS)               | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                | 61.84   | 85,49    | 70,28    | 97,15    | 74,51    | 103,01   | 75,42    | 104,26   | 76,35    | 105,54   |
| 525014050104503                        | ZINPASS (MEDLEY)                            | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 21.65   | 29,93    | 24,60    | 34,01    | 26,08    | 36,06    | 26,40    | 36,49    | 26,72    | 36,94    |
| 525309802110115                        | ROSUVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA)        | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30                | 61.84   | 85,49    | 70,27    | 97,14    | 74,51    | 103,00   | 75,41    | 104,25   | 76,34    | 105,53   |
| 526135401114111                        | ROSUVASTATINA CÁLCICA (GERMED)              | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 61.84   | 85,49    | 70,28    | 97,15    | 74,52    | 103,01   | 75,42    | 104,26   | 76,35    | 105,54   |
| 511518301114113                        | ROSUVASTATINA CÁLCICA (SANDOZ)              | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 46.39   | 64,13    | 52,71    | 72,87    | 55,89    | 77,26    | 56,57    | 78,20    | 57,27    | 79,16    |
| 523713020027004                        | PLENANCE (LIBBS)                            | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 35.14   | 48,58    | 39,93    | 55,19    | 42,34    | 58,52    | 42,85    | 59,23    | 43,38    | 59,96    |
| 532714090017203                        | ROSUCOR (TORRENT)                           | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                | 123.7   | 171,00   | 140,56   | 194,31   | 149,04   | 206,03   | 150,85   | 208,53   | 152,71   | 211,09   |
| 532712120013906                        | ROSUVASTATINA CÁLCICA (TORRENT)             | 10 MG COMP REV CT BL AL/AL X 30               | 61.84   | 85,49    | 70,28    | 97,15    | 74,51    | 103,01   | 75,42    | 104,26   | 76,35    | 105,54   |
| 531613100071003                        | RUSOVAS (EMS SIGMA)                         | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                | 179.53  | 248,18   | 204,01   | 282,02   | 216,32   | 299,03   | 218,94   | 302,66   | 221,64   | 306,38   |
| 532712120014206                        | ROSUVASTATINA CÁLCICA (TORRENT)             | 10 MG COMP REV CT BL AL/AL X 60               | 123.7   | 171,00   | 140,56   | 194,31   | 149,04   | 206,03   | 150,85   | 208,53   | 152,71   | 211,09   |
| 523713020027104                        | PLENANCE (LIBBS)                            | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB HOSP) (*) | 100.25  |          | 113,92   |          | 120,79   |          | 122,26   |          | 123,76   |          |
| 511518602114414                        | ROSULIB (SANDOZ)                            | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                | 47.08   | 65,08    | 53,50    | 73,96    | 56,73    | 78,42    | 57,42    | 79,38    | 58,13    | 80,35    |
| 502305301118212                        | CRESTOR (ASTRAZENECA)                       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                | 34.05   | 47,07    | 38,70    | 53,49    | 41,03    | 56,72    | 41,53    | 57,41    | 42,04    | 58,11    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                        |                                        |                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: ROSUVASTATINA CÁLCICA |                                        |                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 525013020102106                        | ROSUVASTATINA CALCICA (MEDLEY)         | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30              | 61.84   | 85,49  | 70,28    | 97,15  | 74,52    | 103,01 | 75,42    | 104,26 | 76,35    | 105,54 |  |
| 500512070043104                        | TREZOR (ACHÉ)                          | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10              | 27.17   | 37,56  | 30,87    | 42,67  | 32,73    | 45,25  | 33,13    | 45,80  | 33,54    | 46,36  |  |
| 526135601113410                        | ROSTATIN (GERMED)                      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30              | 61.84   | 85,49  | 70,28    | 97,15  | 74,52    | 103,01 | 75,42    | 104,26 | 76,35    | 105,54 |  |
| 507745102114111                        | ROSUVASTATINA CÁLCICA (EMS)            | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10              | 22.13   | 30,59  | 25,15    | 34,77  | 26,67    | 36,86  | 26,99    | 37,31  | 27,32    | 37,77  |  |
| 523713040027703                        | PLENANCE (LIBBS)                       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10              | 12.37   | 17,10  | 14,05    | 19,42  | 14,90    | 20,60  | 15,08    | 20,85  | 15,27    | 21,10  |  |
| 525014120108103                        | ZINPASS (MEDLEY)                       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10              | 20.61   | 28,49  | 23,42    | 32,38  | 24,84    | 34,33  | 25,14    | 34,75  | 25,45    | 35,18  |  |
| 511518601118416                        | ROSULIB (SANDOZ)                       | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10              | 16.83   | 23,27  | 19,12    | 26,43  | 20,27    | 28,03  | 20,52    | 28,37  | 20,77    | 28,71  |  |
| 532703001116411                        | ROSUCOR (TORRENT)                      | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10              | 20.61   | 28,49  | 23,42    | 32,37  | 24,83    | 34,32  | 25,13    | 34,74  | 25,44    | 35,17  |  |
| 500513050049706                        | ROSUVASTATINA CALCICA (ACHÉ)           | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30              | 61.84   | 85,49  | 70,28    | 97,15  | 74,52    | 103,01 | 75,42    | 104,26 | 76,35    | 105,54 |  |
| 500512070043304                        | TREZOR (ACHÉ)                          | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30              | 81.49   | 112,65 | 92,60    | 128,00 | 98,18    | 135,72 | 99,38    | 137,37 | 100,60   | 139,06 |  |
| 502305304117217                        | CRESTOR (ASTRAZENECA)                  | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30              | 95.16   | 131,55 | 108,13   | 149,48 | 114,65   | 158,49 | 116,05   | 160,42 | 117,47   | 162,39 |  |
| 521112030052306                        | ROSUVASTATINA CALCICA (BIOSINTÉTICA)   | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30              | 58.44   | 80,79  | 66,40    | 91,80  | 70,41    | 97,33  | 71,27    | 98,51  | 72,14    | 99,73  |  |
| 507745901114414                        | ROSUVAST (EMS)                         | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30              | 61.86   | 85,51  | 70,30    | 97,18  | 74,54    | 103,04 | 75,44    | 104,29 | 76,37    | 105,57 |  |
| 507745103110111                        | ROSUVASTATINA CÁLCICA (EMS)            | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30              | 61.86   | 85,51  | 70,30    | 97,18  | 74,54    | 103,04 | 75,44    | 104,29 | 76,37    | 105,57 |  |
| 531623901112415                        | RUSOVAS (EMS SIGMA)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30              | 89.77   | 124,09 | 102,00   | 141,00 | 108,15   | 149,51 | 109,47   | 151,32 | 110,81   | 153,18 |  |
| 532712120014106                        | ROSUVASTATINA CÁLCICA (TORRENT)        | 10 MG COMP REV CT BL AL/AL X 10             | 22.12   | 30,58  | 25,13    | 34,74  | 26,65    | 36,83  | 26,97    | 37,28  | 27,30    | 37,74  |  |
| 523713020027304                        | PLENANCE (LIBBS)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL 90 (EMB HOSP) (*) | 166.93  |        | 189,69   |        | 201,13   |        | 203,57   |        | 206,07   |        |  |
| 523713070028406                        | ROSUVASTATINA CALCICA (LIBBS)          | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30              | 108.35  | 149,78 | 123,12   | 170,19 | 130,54   | 180,46 | 132,13   | 182,65 | 133,76   | 184,90 |  |
| 525013020102206                        | ROSUVASTATINA CALCICA (MEDLEY)         | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30              | 108.35  | 149,78 | 123,13   | 170,20 | 130,55   | 180,47 | 132,14   | 182,66 | 133,76   | 184,91 |  |
| 525014120108203                        | ZINPASS (MEDLEY)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30              | 37.99   | 52,52  | 43,17    | 59,68  | 45,77    | 63,28  | 46,33    | 64,04  | 46,90    | 64,83  |  |
| 525309801114117                        | ROSUVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA)   | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30              | 108.34  | 149,76 | 123,11   | 170,18 | 130,53   | 180,44 | 132,12   | 182,63 | 133,74   | 184,88 |  |
| 511518603110412                        | ROSULIB (SANDOZ)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30              | 82.5    | 114,04 | 93,75    | 129,59 | 99,40    | 137,41 | 100,61   | 139,08 | 101,85   | 140,79 |  |
| 511518302110111                        | ROSUVASTATINA CÁLCICA (SANDOZ)         | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30              | 81.26   | 112,33 | 92,34    | 127,65 | 97,91    | 135,35 | 99,10    | 136,99 | 100,32   | 138,68 |  |
| 532703003119418                        | ROSUCOR (TORRENT)                      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30              | 108.35  | 149,78 | 123,12   | 170,19 | 130,54   | 180,46 | 132,13   | 182,65 | 133,76   | 184,90 |  |
| 532712120014006                        | ROSUVASTATINA CÁLCICA (TORRENT)        | 20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 30             | 108.35  | 149,78 | 123,12   | 170,19 | 130,54   | 180,46 | 132,13   | 182,65 | 133,76   | 184,90 |  |
| 523713020027204                        | PLENANCE (LIBBS)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30              | 58.55   | 80,94  | 66,53    | 91,97  | 70,54    | 97,52  | 71,40    | 98,70  | 72,28    | 99,91  |  |
| 532714090017303                        | ROSUCOR (TORRENT)                      | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60              | 216.7   | 299,56 | 246,25   | 340,40 | 261,10   | 360,93 | 264,27   | 365,32 | 267,52   | 369,81 |  |
| 532712120014306                        | ROSUVASTATINA CÁLCICA (TORRENT)        | 20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 60             | 216.71  | 299,57 | 246,26   | 340,41 | 261,11   | 360,95 | 264,28   | 365,33 | 267,53   | 369,82 |  |
| 500514050057403                        | TREZOR (ACHÉ)                          | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 5               | 20.43   | 28,24  | 23,21    | 32,09  | 24,61    | 34,02  | 24,91    | 34,44  | 25,22    | 34,86  |  |
| 500512070043204                        | TREZOR (ACHÉ)                          | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30              | 136.73  | 189,01 | 155,37   | 214,78 | 164,74   | 227,73 | 166,74   | 230,50 | 168,79   | 233,33 |  |
| 538820901112111                        | ROSUVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA) | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30              | 108.35  | 149,78 | 123,13   | 170,20 | 130,55   | 180,47 | 132,14   | 182,66 | 133,76   | 184,91 |  |
| 502305303110219                        | CRESTOR (ASTRAZENECA)                  | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10              | 55.54   | 76,78  | 63,11    | 87,24  | 66,92    | 92,51  | 67,73    | 93,63  | 68,57    | 94,78  |  |
| 500513050049806                        | ROSUVASTATINA CALCICA (ACHÉ)           | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30              | 108.35  | 149,78 | 123,13   | 170,20 | 130,55   | 180,47 | 132,14   | 182,66 | 133,76   | 184,91 |  |
| 502305302114210                        | CRESTOR (ASTRAZENECA)                  | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30              | 166.7   | 230,44 | 189,43   | 261,86 | 200,85   | 277,65 | 203,29   | 281,03 | 205,79   | 284,48 |  |
| 521112030052406                        | ROSUVASTATINA CALCICA (BIOSINTÉTICA)   | 20 MG COM REV CT BL AL AL X 30              | 102.35  | 141,48 | 116,31   | 160,78 | 123,33   | 170,48 | 124,82   | 172,55 | 126,36   | 174,67 |  |
| 507745902110412                        | ROSUVAST (EMS)                         | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30              | 108.34  | 149,76 | 123,11   | 170,18 | 130,53   | 180,44 | 132,12   | 182,63 | 133,74   | 184,88 |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                            | Apresentação                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                                      |                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ROSUVASTATINA CÁLCICA     |                                                      |                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507745101118113                            | ROSUVASTATINA CÁLCICA (EMS)                          | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                    | 108.35  | 149,78 | 123,13   | 170,20 | 130,55   | 180,47 | 132,14   | 182,66 | 133,76   | 184,91 |
| 531623902119413                            | RUSOVAS (EMS SIGMA)                                  | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                    | 157.2   | 217,31 | 178,63   | 246,93 | 189,41   | 261,83 | 191,71   | 265,01 | 194,06   | 268,27 |
| 526135602111411                            | ROSTATIN (GERMED)                                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                    | 108.34  | 149,76 | 123,11   | 170,18 | 130,53   | 180,44 | 132,12   | 182,63 | 133,74   | 184,88 |
| 526135402110111                            | ROSUVASTATINA CÁLCICA (GERMED)                       | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                    | 108.34  | 149,76 | 123,11   | 170,18 | 130,53   | 180,44 | 132,12   | 182,63 | 133,74   | 184,88 |
| 538817601111411                            | ROSUSTATIN (LEGRAND PHARMA)                          | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                    | 165.65  | 228,99 | 188,24   | 260,21 | 199,59   | 275,90 | 202,01   | 279,25 | 204,50   | 282,69 |
| 500514050057503                            | TREZOR (ACHÉ)                                        | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                    | 38.65   | 53,43  | 43,92    | 60,71  | 46,56    | 64,37  | 47,13    | 65,15  | 47,71    | 65,95  |
| 502305305113215                            | CRESTOR (ASTRAZENECA)                                | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                    | 181.34  | 250,68 | 206,07   | 284,86 | 218,50   | 302,04 | 221,15   | 305,71 | 223,87   | 309,47 |
| 531613120072003                            | RUSOVAS (EMS SIGMA)                                  | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 10                                     | 13.64   | 18,86  | 15,51    | 21,43  | 16,44    | 22,73  | 16,64    | 23,00  | 16,84    | 23,29  |
| 525313090039803                            | ROSUSTATIN (NOVA QUÍMICA)                            | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                     | 29.01   | 40,10  | 32,97    | 45,57  | 34,95    | 48,32  | 35,38    | 48,91  | 35,81    | 49,51  |
| 502305309119315                            | CRESTOR (ASTRAZENECA)                                | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                                     | 122.8   | 169,75 | 139,53   | 192,89 | 147,95   | 204,52 | 149,75   | 207,00 | 151,59   | 209,55 |
| 525313110040303                            | ROSUSTATIN (NOVA QUÍMICA)                            | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                     | 58.02   | 80,20  | 65,92    | 91,13  | 69,90    | 96,63  | 70,75    | 97,80  | 71,62    | 99,00  |
| 526113110090403                            | ROSTATIN (GERMED)                                    | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                     | 58.02   | 80,20  | 65,92    | 91,13  | 69,90    | 96,63  | 70,75    | 97,80  | 71,62    | 99,00  |
| 531613100070903                            | RUSOVAS (EMS SIGMA)                                  | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                     | 81.85   | 113,15 | 93,01    | 128,57 | 98,62    | 136,33 | 99,82    | 137,98 | 101,04   | 139,68 |
| 502305308112317                            | CRESTOR (ASTRAZENECA)                                | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                                     | 81.87   | 113,17 | 93,03    | 128,60 | 98,64    | 136,35 | 99,84    | 138,01 | 101,06   | 139,71 |
| 538814080049406                            | ROSUVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND PHARMA)               | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                     | 26.6    | 36,77  | 30,23    | 41,78  | 32,05    | 44,30  | 32,44    | 44,84  | 32,84    | 45,39  |
| 526113090089503                            | ROSTATIN (GERMED)                                    | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                     | 29      | 40,09  | 32,96    | 45,56  | 34,94    | 48,31  | 35,37    | 48,89  | 35,80    | 49,49  |
| 531613090070104                            | RUSOVAS (EMS SIGMA)                                  | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                     | 40.93   | 56,58  | 46,50    | 64,29  | 49,31    | 68,16  | 49,91    | 68,99  | 50,52    | 69,84  |
| 502305307116319                            | CRESTOR (ASTRAZENECA)                                | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                     | 40.93   | 56,58  | 46,50    | 64,29  | 49,31    | 68,16  | 49,91    | 68,99  | 50,52    | 69,84  |
| 526113110089903                            | ROSTATIN (GERMED)                                    | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 10                                     | 9.67    | 13,37  | 10,99    | 15,19  | 11,65    | 16,11  | 11,79    | 16,30  | 11,94    | 16,50  |
| 502305306111313                            | CRESTOR (ASTRAZENECA)                                | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                     | 13.64   | 18,86  | 15,50    | 21,43  | 16,44    | 22,73  | 16,64    | 23,00  | 16,84    | 23,28  |
| 525313120040403                            | ROSUSTATIN (NOVA QUÍMICA)                            | 5 MG COM REV CT BL AL AL X 10                                     | 9.67    | 13,37  | 10,99    | 15,19  | 11,65    | 16,11  | 11,79    | 16,30  | 11,94    | 16,50  |
| Princípio Ativo: ROTAVÍRUS HUMANO ATENUADO |                                                      |                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 541914120005107                            | VACINA ROTAVÍRUS HUMANO G1P1[8] (ATENUADA) (FIOCRUZ) | SUS ORAL CT 10 SER PREENCHIDA VD INC X 1,5 ML                     | 329.03  | 454,84 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510610401113319                            | VACINA ROTAVÍRUS HUMANO G1P1[8] (ATENUADA) (GLAXO)   | PÓ LIOF ORAL CT FA MONODOSE VD INC COM ADAPTADOR + SER PREENCHIDA | 154.19  | 213,15 | 175,22   | 242,21 | 185,78   | 256,82 | 188,04   | 259,94 | 190,35   | 263,14 |
| Princípio Ativo: ROTIGOTINA                |                                                      |                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525215020020602                            | NEUPRO (MEIZLER)                                     | 13,5 MG ADES TRANSD CT ENV AL / PAP X 28 (6 MG / 24 H)            | 235.9   | 316,01 | 272,88   | 363,88 | 291,91   | 388,44 | 296,06   | 393,75 | 300,32   | 399,20 |
| 525215020020502                            | NEUPRO (MEIZLER)                                     | 9,0 MG ADES TRANSD CT ENV AL / PAP X 28 (4 MG / 24 H)             | 175.22  | 234,72 | 202,69   | 270,29 | 216,83   | 288,53 | 219,91   | 292,48 | 223,08   | 296,53 |
| 525215020020702                            | NEUPRO (MEIZLER)                                     | 18,0 MG ADES TRANSD CT ENV AL / PAP X 28 (8 MG / 24 H)            | 350.45  | 469,46 | 405,39   | 540,59 | 433,67   | 577,07 | 439,82   | 584,95 | 446,16   | 593,06 |
| 525215020020402                            | NEUPRO (MEIZLER)                                     | 4,5 MG ADES TRANSD CT ENV AL / PAP X 28 (2 MG / 24 H)             | 87.62   | 117,37 | 101,35   | 135,15 | 108,42   | 144,27 | 109,96   | 146,24 | 111,54   | 148,26 |
| Princípio Ativo: ROXITROMICINA             |                                                      |                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                             | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|---------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                                   |                                  |                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: ROXITROMICINA                    |                                  |                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 519015301111413                                   | ROXITRAN (NEOQUÍMICA)            | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                   | 23,83   | 32,94  | 27,08    | 37,43  | 28,71    | 39,69  | 29,06    | 40,17  | 29,41    | 40,66  |  |
| Princípio Ativo: RUTOSÍDEO                        |                                  |                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 526515902115413                                   | VENORUTON (NOVARTIS)             | 300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10           | 20,13   | 26,97  | 23,28    | 31,04  | 24,90    | 33,14  | 25,26    | 33,59  | 25,62    | 34,06  |  |
| 526515903111411                                   | VENORUTON (NOVARTIS)             | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                | 34,14   | 45,73  | 39,49    | 52,66  | 42,25    | 56,22  | 42,85    | 56,99  | 43,47    | 57,78  |  |
| Princípio Ativo: SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO    |                                  |                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 534100301157413                                   | SUCROFER (CLARIS)                | 20 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 5 ML                  | 6,55    | 9,05   | 7,45     | 10,29  | 7,90     | 10,91  | 7,99     | 11,05  | 8,09     | 11,18  |  |
| 501102204152417                                   | NORIPURUM EV (NYCOMED PHARMA)    | 20 MG/ML SOL INJ EV CX 5 AMP VD INC X 5 ML (*)         | 34,24   |        | 38,90    |        | 41,25    |        | 41,75    |        | 42,26    |        |  |
| 508025703150410                                   | SUPRAFEN (EUROFARMA)             | 20 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD INC X 5 ML            | 342,38  | 473,29 | 389,07   | 537,83 | 412,53   | 570,27 | 417,54   | 577,20 | 422,68   | 584,29 |  |
| 508025702154412                                   | SUPRAFEN (EUROFARMA)             | 20 MG/ML SOL INJ IV CT 3 AMP VD INC X 5 ML             | 20,54   | 28,39  | 23,34    | 32,27  | 24,75    | 34,22  | 25,05    | 34,63  | 25,36    | 35,06  |  |
| 534100303151412                                   | SUCROFER (CLARIS)                | 20 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 5 ML               | 312,13  | 431,48 | 354,69   | 490,30 | 376,08   | 519,88 | 380,65   | 526,19 | 385,33   | 532,66 |  |
| 534100302153411                                   | SUCROFER (CLARIS)                | 20 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML                | 32,23   | 44,55  | 36,63    | 50,64  | 38,84    | 53,69  | 39,31    | 54,34  | 39,80    | 55,01  |  |
| 508025701158414                                   | SUPRAFEN (EUROFARMA)             | 20 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5 ML             | 34,24   | 47,33  | 38,90    | 53,77  | 41,25    | 57,02  | 41,75    | 57,71  | 42,26    | 58,42  |  |
| Princípio Ativo: SACCHAROMYCES BOULARDII          |                                  |                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 504615030028604                                   | FLOMICIN (BRAINFARMA)            | 200 MG PO LIOF CT 04 ENV AL POLIET X 1G                | 13,44   | 18,00  | 15,55    | 20,74  | 16,64    | 22,14  | 16,87    | 22,44  | 17,12    | 22,75  |  |
| 504615030028504                                   | FLOMICIN (BRAINFARMA)            | 100 MG CAP GEL DURA CT FR VD INC X 12                  | 19,62   | 26,28  | 22,69    | 30,26  | 24,28    | 32,31  | 24,62    | 32,75  | 24,98    | 33,20  |  |
| Princípio Ativo: SALBUTAMOL                       |                                  |                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 503903902131415                                   | SALROLIN (BIOFARMA)              | 2 MG/5 MLXPEFR120ML                                    | 3,68    | 5,09   | 4,18     | 5,78   | 4,44     | 6,13   | 4,49     | 6,21   | 4,55     | 6,28   |  |
| 517005301137414                                   | SALBUTAMOL (LAFEPE)              | CX. C/50 FRASCOS X 150 ML                              | 89,95   | 124,34 | 102,21   | 141,29 | 108,37   | 149,81 | 109,69   | 151,63 | 111,04   | 153,50 |  |
| 506312020026703                                   | BRONCONAL (CIFARMA)              | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED           | 5,54    | 7,66   | 6,30     | 8,71   | 6,68     | 9,24   | 6,76     | 9,35   | 6,85     | 9,47   |  |
| 509903201130415                                   | FUNED-SALBUTAMOL (EZEQUIEL DIAS) | 0,40 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) (*) | 99,68   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 508500901179314                                   | BUTOVENT PULVINAL (CHIESI)       | 200 MCG/DOSE PO INAL CT DISP INAL CT X 100 DOSES       | 32,82   | 45,37  | 37,29    | 51,54  | 39,54    | 54,65  | 40,02    | 55,32  | 40,51    | 56,00  |  |
| 503903901117419                                   | SALROLIN (BIOFARMA)              | 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                      | 1,82    | 2,52   | 2,07     | 2,86   | 2,19     | 3,03   | 2,22     | 3,07   | 2,25     | 3,11   |  |
| 503903903111418                                   | SALROLIN (BIOFARMA)              | 4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                      | 2,42    | 3,35   | 2,75     | 3,80   | 2,91     | 4,03   | 2,95     | 4,08   | 2,99     | 4,13   |  |
| Princípio Ativo: SALICILATO DE BISMUTO MONOBÁSICO |                                  |                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 540901101134411                                   | PEPTOZIL (COSMED)                | 17,46 MG/ML SUS OR FR PLAS TRANS X 120 ML (*)          | 10,56   |        | 12,21    |        | 13,07    |        | 13,25    |        | 13,44    |        |  |
| 528700506111410                                   | PEPTO BISMOL (PROCTER & GAMBLE)  | 262,4 MG COM MAST CT STR X 100 (SBR ANIS)              | 52,43   | 70,23  | 60,65    | 80,87  | 64,88    | 86,33  | 65,80    | 87,51  | 66,75    | 88,72  |  |
| 528700510119315                                   | PEPTO BISMOL (PROCTER & GAMBLE)  | 262,4 MG COM MAST CT STR X 100 (SBR CEREJA)            | 52,43   | 70,23  | 60,65    | 80,87  | 64,88    | 86,33  | 65,80    | 87,51  | 66,75    | 88,72  |  |
| 540901102114414                                   | PEPTOZIL (COSMED)                | 262,4 MG COM MAST CT TB PLAS X 12                      | 78,66   | 105,37 | 90,99    | 121,34 | 97,34    | 129,53 | 98,72    | 131,30 | 100,14   | 133,12 |  |
| 528700507118419                                   | PEPTO BISMOL (PROCTER & GAMBLE)  | 262,4 MG COM MAST CT STR X 24 (SBR CEREJA)             | 12,57   | 16,84  | 14,54    | 19,40  | 15,56    | 20,70  | 15,78    | 20,99  | 16,01    | 21,28  |  |
| 528700508114417                                   | PEPTO BISMOL (PROCTER & GAMBLE)  | 262,4 MG COM MAST CT STR X 48 (SBR CEREJA)             | 25,15   | 33,69  | 29,10    | 38,80  | 31,13    | 41,42  | 31,57    | 41,99  | 32,02    | 42,57  |  |
| 528700509110415                                   | PEPTO BISMOL (PROCTER & GAMBLE)  | 262,4 MG COM MAST CT STR X 50 (SBR ANIS)               | 26,21   | 35,11  | 30,31    | 40,43  | 32,43    | 43,15  | 32,89    | 43,74  | 33,36    | 44,35  |  |
| Princípio Ativo: SALICILATO DE METILA             |                                  |                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                                           | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|---------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                       |                                |                                                                                        | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: SALICILATO DE METILA |                                |                                                                                        |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 533012120057704                       | GELO-BIO (UNIÃO QUÍMICA)       | SOL PROP CT TB AL X 60 ML                                                              | 11.27    | 15,10     | 13,04     | 17,38     | 13,94     | 18,56     | 14,14     | 18,81     | 14,35     | 19,07     |
| 533012120057604                       | GELO-BIO (UNIÃO QUÍMICA)       | SOL PROP CT TB AL X 150 ML                                                             | 21.62    | 28,96     | 25,01     | 33,35     | 26,75     | 35,60     | 27,13     | 36,08     | 27,52     | 36,58     |
| 511700102172415                       | EMPLASTRO SALONPAS (HISAMITSU) | 330,0MG + 300,0 MG + 65,0 MG + 42,0 MG + 50,0 MG<br>EMP CT ENV AL X 4 UNID TAM GRANDE  | 1.77     | 2,37      | 2,05      | 2,73      | 2,19      | 2,91      | 2,22      | 2,95      | 2,25      | 2,99      |
| 511700101176417                       | EMPLASTRO SALONPAS (HISAMITSU) | 330,0 MG + 300,0 MG + 65,0 MG + 42,0 MG + 50,0 MG<br>EMP CT ENV AL X 2 UNID TAM GRANDE | 3.54     | 4,74      | 4,09      | 5,46      | 4,38      | 5,83      | 4,44      | 5,91      | 4,50      | 5,99      |
| 533012120057804                       | GELO-BIO (UNIÃO QUÍMICA)       | 0,044 ML/G POM DERM CT BG AL X 20 G                                                    | 7.45     | 9,98      | 8,61      | 11,49     | 9,21      | 12,26     | 9,35      | 12,43     | 9,48      | 12,60     |
| Princípio Ativo: SALICILATO DE SÓDIO  |                                |                                                                                        |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 526100102137419                       | A SAÚDE DA MULHER (GERMED)     | 150ML SOL (*)                                                                          | 7.2      |           | 8,32      |           | 8,90      |           | 9,03      |           | 9,16      |           |
| Princípio Ativo: SAPROPTERINA         |                                |                                                                                        |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 525414090045302                       | KUVAN (MERCK SA)               | 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 120                                                        | 8550.97  | 11.454,75 | 9.891,35  | 13.190,23 | 10.581,40 | 14.080,37 | 10.731,64 | 14.272,70 | 10.886,18 | 14.470,53 |
| 525414090045402                       | KUVAN (MERCK SA)               | 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 240                                                        | 17101.93 | 22.909,48 | 19.782,70 | 26.380,45 | 21.162,79 | 28.160,73 | 21.463,27 | 28.545,38 | 21.772,34 | 28.941,04 |
| 525414090045202                       | KUVAN (MERCK SA)               | 100 MG COM CT FR PLAS OPC X 30                                                         | 2137.74  | 2.863,68  | 2.472,84  | 3.297,55  | 2.645,35  | 3.520,09  | 2.682,91  | 3.568,17  | 2.721,54  | 3.617,63  |
| Princípio Ativo: SAQUINAVIR           |                                |                                                                                        |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 506717201113414                       | SVIR (CRISTÁLIA)               | 200 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 180                                                 | 640.29   | 885,11    |           |           |           |           |           |           |           |           |
| Princípio Ativo: SAXA GLIPTINA        |                                |                                                                                        |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 505108001116311                       | ONGLYZA (BRISTOL-MEYERS)       | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                        | 61.66    | 85,24     | 70,07     | 96,86     | 74,30     | 102,71    | 75,20     | 103,95    | 76,12     | 105,23    |
| 505108002112318                       | ONGLYZA (BRISTOL-MEYERS)       | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                        | 30.83    | 42,62     | 35,04     | 48,43     | 37,15     | 51,35     | 37,60     | 51,98     | 38,06     | 52,62     |
| 505108003119316                       | ONGLYZA (BRISTOL-MEYERS)       | 5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                        | 61.66    | 85,24     | 70,07     | 96,86     | 74,30     | 102,71    | 75,20     | 103,95    | 76,12     | 105,23    |
| Princípio Ativo: SECNIDAZOL           |                                |                                                                                        |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 510806303130418                       | SECNITEC (GREENPHARMA)         | 30MG PSO CX C/ 1 FR X 30ML                                                             | 12.23    | 16,38     | 14,14     | 18,86     | 15,13     | 20,13     | 15,35     | 20,41     | 15,57     | 20,69     |
| 507728702133117                       | SECNIDAZOL (EMS)               | 30 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP<br>MED                                 | 9.05     | 12,12     | 10,47     | 13,96     | 11,20     | 14,91     | 11,36     | 15,11     | 11,52     | 15,32     |
| 509003306130418                       | SECNI-PLUS (FARMOQUÍMICA)      | 30 MG/ML PO PREP EXT CT FR PLAS OPC X 900 MG<br>+ CP MED                               | 16.32    | 21,86     | 18,88     | 25,18     | 20,20     | 26,87     | 20,48     | 27,24     | 20,78     | 27,62     |
| 509003303131413                       | SECNI-PLUS (FARMOQUÍMICA)      | 30 MG/ML PO PREP EXT CT FR PLAS OPC X 450 MG<br>+ CP MED                               | 12.22    | 16,37     | 14,13     | 18,85     | 15,12     | 20,12     | 15,34     | 20,39     | 15,56     | 20,68     |
| 532904006131411                       | SECNIZOL (UCI-FARMA)           | 30 MG/ML PO P/PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 30<br>ML                                      | 14.15    | 18,96     | 16,37     | 21,83     | 17,51     | 23,30     | 17,76     | 23,62     | 18,02     | 23,95     |
| 502811604134318                       | SECNIDAL (SANOFI-AVENTIS)      | 30 MG/ML PO P/PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 30<br>ML + COPO DOSADOR                       | 14       | 18,75     | 16,19     | 21,59     | 17,32     | 23,05     | 17,57     | 23,36     | 17,82     | 23,69     |
| 507728701137119                       | SECNIDAZOL (EMS)               | 30 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML + CP<br>MED                                 | 6.65     | 8,91      | 7,69      | 10,26     | 8,23      | 10,95     | 8,35      | 11,10     | 8,47      | 11,26     |
| 531612602135116                       | SECNIDAZOL (EMS SIGMA)         | 30 MG/ML PO SUS OR CT FR VR AMB X 30 ML + CP<br>MED                                    | 9        | 12,06     | 10,40     | 13,87     | 11,13     | 14,81     | 11,29     | 15,01     | 11,45     | 15,22     |
| 503904004135411                       | SECNITROL (BIOFARMA)           | 30 MG / ML PÓ P/ PREP EXTEMP CT FR PLAS OPC X<br>30 ML                                 | 7.79     | 10,44     | 9,01      | 12,02     | 9,64      | 12,83     | 9,78      | 13,01     | 9,92      | 13,19     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                            | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                             |                               |                                                         | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: SECNIDAZOL |                               |                                                         |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 502404703133419             | TECNID (ATIVUS)               | 30 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + DOSADOR       | 17.84   | 23,90 | 20,64    | 27,52 | 22,08    | 29,38 | 22,39    | 29,78 | 22,71    | 30,19 |
| 531612601139118             | SECNIDAZOL (EMS SIGMA)        | 30 MG/ML PO SUS OR CT FR VR AMB X 15 ML + CP MED        | 6.65    | 8,91  | 7,68     | 10,25 | 8,22     | 10,94 | 8,34     | 11,09 | 8,46     | 11,24 |
| 503904003139411             | SECNITROL (BIOFARMA)          | 30 MG / ML PÓ P/ PREP EXTEMP CT FR PLAS OPC X 15 ML     | 5.51    | 7,38  | 6,38     | 8,51  | 6,82     | 9,08  | 6,92     | 9,20  | 7,02     | 9,33  |
| 502404702137410             | TECNID (ATIVUS)               | 30 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML + DOSADOR       | 13.37   | 17,91 | 15,47    | 20,62 | 16,55    | 22,02 | 16,78    | 22,32 | 17,02    | 22,63 |
| 532904003132415             | SECNIZOL (UCI-FARMA)          | 30 MG/ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 15 ML            | 9.92    | 13,29 | 11,48    | 15,31 | 12,28    | 16,34 | 12,45    | 16,56 | 12,63    | 16,79 |
| 519010901135411             | NEODAZOL (NEOQUÍMICA)         | 450 MG PO PREP EXT CT FR VD AMB X 15 ML                 | 9.88    | 13,24 | 11,43    | 15,24 | 12,23    | 16,27 | 12,40    | 16,49 | 12,58    | 16,72 |
| 519010902131418             | NEODAZOL (NEOQUÍMICA)         | 900 MG PO PREP EXT CT FR VD AMB X 30 ML                 | 14.66   | 19,64 | 16,96    | 22,61 | 18,14    | 24,14 | 18,40    | 24,47 | 18,66    | 24,81 |
| 510806305176415             | SECNITEC (GREENPHARMA)        | 30 MG/ML PO PREP EXTEMP CT FR PLAS OPC X 15 ML + CP MED | 8.5     | 11,39 | 9,83     | 13,11 | 10,52    | 13,99 | 10,67    | 14,19 | 10,82    | 14,38 |
| 507722401115412             | SECNAXIDOL (EMS)              | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                       | 12.01   | 16,09 | 13,89    | 18,52 | 14,86    | 19,77 | 15,07    | 20,04 | 15,29    | 20,32 |
| 519021601111111             | SECNIDAZOL (NEOQUÍMICA)       | 1 G COM CT BL AL PLAS INC X 2                           | 10.15   | 13,60 | 11,74    | 15,66 | 12,56    | 16,72 | 12,74    | 16,94 | 12,92    | 17,18 |
| 500502601118411             | DEPROZOL (ACHÉ)               | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                       | 17.66   | 23,66 | 20,43    | 27,24 | 21,85    | 29,08 | 22,16    | 29,48 | 22,48    | 29,88 |
| 502404701114417             | TECNID (ATIVUS)               | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                       | 16.37   | 21,93 | 18,93    | 25,25 | 20,25    | 26,95 | 20,54    | 27,32 | 20,84    | 27,70 |
| 500502602114418             | DEPROZOL (ACHÉ)               | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                       | 33.52   | 44,90 | 38,78    | 51,71 | 41,48    | 55,20 | 42,07    | 55,95 | 42,68    | 56,73 |
| 519010906110415             | NEODAZOL (NEOQUÍMICA)         | 1 G MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)     | 2537.96 |       | 2.935,79 |       | 3.140,60 |       | 3.185,19 |       | 3.231,06 |       |
| 517104602119413             | SECFAR (ELOFAR)               | 1000 MG COM REV CT ENV AL X 2                           | 11.2    | 15,00 | 12,96    | 17,28 | 13,86    | 18,45 | 14,06    | 18,70 | 14,26    | 18,96 |
| 510806302118414             | SECNITEC (GREENPHARMA)        | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                       | 17.12   | 22,93 | 19,80    | 26,40 | 21,18    | 28,19 | 21,48    | 28,57 | 21,79    | 28,97 |
| 525304502119116             | SECNIDAZOL (NOVA QUÍMICA)     | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                   | 21.37   | 28,63 | 24,72    | 32,97 | 26,45    | 35,19 | 26,82    | 35,67 | 27,21    | 36,17 |
| 525420101117110             | SECNIDAZOL (MERCK SA)         | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                   | 18.92   | 25,34 | 21,88    | 29,18 | 23,41    | 31,15 | 23,74    | 31,57 | 24,08    | 32,01 |
| 525011402110110             | SECNIDAZOL (MEDLEY)           | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                   | 20.68   | 27,70 | 23,93    | 31,91 | 25,60    | 34,06 | 25,96    | 34,53 | 26,33    | 35,00 |
| 512406203119418             | SECSIM (MANTECORP)            | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                   | 19.25   | 25,79 | 22,27    | 29,70 | 23,82    | 31,70 | 24,16    | 32,13 | 24,51    | 32,58 |
| 520725902112111             | SECNIDAZOL (TEUTO)            | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                       | 20.02   | 26,82 | 23,15    | 30,87 | 24,77    | 32,96 | 25,12    | 33,41 | 25,48    | 33,87 |
| 517104601112415             | SECFAR (ELOFAR)               | 1000 MG COM REV CT ENV AL X 4                           | 20.67   | 27,69 | 23,91    | 31,88 | 25,57    | 34,03 | 25,94    | 34,50 | 26,31    | 34,97 |
| 511508402112410             | SECNIHEXAL (SANDOZ)           | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                       | 21.19   | 28,39 | 24,51    | 32,68 | 26,22    | 34,89 | 26,59    | 35,36 | 26,97    | 35,85 |
| 509003302119411             | SECNI-PLUS (FARMOQUÍMICA)     | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                   | 27.28   | 36,54 | 31,56    | 42,09 | 33,76    | 44,93 | 34,24    | 45,54 | 34,74    | 46,17 |
| 531604104113411             | UNIGYN (EMS SIGMA)            | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4 (*)               | 13.06   |       | 15,11    |       | 16,16    |       | 16,39    |       | 16,63    |       |
| 504914030009304             | SECTIL (BRASTERÁPICA)         | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4                 | 21.35   | 28,60 | 24,70    | 32,93 | 26,42    | 35,16 | 26,80    | 35,64 | 27,18    | 36,13 |
| 504914060009906             | SECNIDAZOL (BRASTERÁPICA)     | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4                 | 14.56   | 19,50 | 16,84    | 22,45 | 18,01    | 23,97 | 18,27    | 24,29 | 18,53    | 24,63 |
| 517606002118414             | SECNIMAX (GLOBO)              | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                       | 17.79   | 23,83 | 20,58    | 27,45 | 22,02    | 29,30 | 22,33    | 29,70 | 22,65    | 30,11 |
| 528527703119111             | SECNIDAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                   | 19.47   | 26,08 | 22,53    | 30,04 | 24,10    | 32,07 | 24,44    | 32,50 | 24,79    | 32,95 |
| 511514050058506             | SECNIDAZOL (SANDOZ)           | 1000 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4                       | 14.76   | 19,77 | 17,08    | 22,78 | 18,27    | 24,31 | 18,53    | 24,64 | 18,80    | 24,99 |
| 511512110056403             | SECNIHEXAL (SANDOZ)           | 1000 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4                       | 21.19   | 28,39 | 24,51    | 32,68 | 26,22    | 34,89 | 26,59    | 35,36 | 26,97    | 35,85 |
| 502811602115316             | SECNIDAL (SANOFI-AVENTIS)     | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                   | 32.92   | 44,10 | 38,07    | 50,77 | 40,73    | 54,20 | 41,31    | 54,94 | 41,90    | 55,70 |
| 502818202112112             | SECNIDAZOL (SANOFI-AVENTIS)   | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAC INC X 4                   | 21.38   | 28,64 | 24,73    | 32,98 | 26,46    | 35,20 | 26,83    | 35,69 | 27,22    | 36,18 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                               |                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SECNIDAZOL |                               |                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532904002111414             | SECNIZOL (UCI-FARMA)          | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                  | 23.13   | 30,98  | 26,76    | 35,68  | 28,62    | 38,09  | 29,03    | 38,61  | 29,45    | 39,14  |
| 528527704115111             | SECNIDAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40 (EMB HOSP) (*)  | 116.61  |        | 134,89   |        | 144,30   |        | 146,35   |        | 148,46   |        |
| 533506503117411             | SECDAZOL (VITAPAN)            | 1000 MG COM CT 250 ENV AL X 2 (*)                      | 1100.32 |        | 1.272,80 |        | 1.361,59 |        | 1.380,92 |        | 1.400,81 |        |
| 533513120024903             | SECDAZOL (VITAPAN)            | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 1100.32 |        | 1.272,80 |        | 1.361,59 |        | 1.380,92 |        | 1.400,81 |        |
| 528527715117119             | SECNIDAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 70 (EMB FRAC)      | 190.46  | 255,14 | 220,32   | 293,79 | 235,69   | 313,62 | 239,03   | 317,90 | 242,47   | 322,31 |
| 528527705111118             | SECNIDAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB HOSP) (*)  | 210.9   |        | 243,97   |        | 260,99   |        | 264,69   |        | 268,51   |        |
| 532904001113413             | SECNIZOL (UCI-FARMA)          | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                  | 12.81   | 17,16  | 14,82    | 19,76  | 15,85    | 21,10  | 16,08    | 21,39  | 16,31    | 21,68  |
| 503904002116418             | SECNITROL (BIOFARMA)          | 1000 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 2                    | 11.92   | 15,97  | 13,79    | 18,39  | 14,75    | 19,63  | 14,96    | 19,90  | 15,18    | 20,18  |
| 529906002117110             | SECNIDAZOL (RANBAXY)          | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4                  | 13.33   | 17,86  | 15,42    | 20,56  | 16,49    | 21,95  | 16,73    | 22,25  | 16,97    | 22,56  |
| 520725901116111             | SECNIDAZOL (TEUTO)            | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                      | 10.66   | 14,28  | 12,33    | 16,44  | 13,19    | 17,55  | 13,38    | 17,79  | 13,57    | 18,04  |
| 528527714110110             | SECNIDAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)     | 434.22  | 581,67 | 502,28   | 669,79 | 537,32   | 714,99 | 544,95   | 724,76 | 552,80   | 734,81 |
| 503904001111412             | SECNITROL (BIOFARMA)          | 1000 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 2                    | 5.67    | 7,60   | 6,56     | 8,75   | 7,02     | 9,34   | 7,12     | 9,47   | 7,22     | 9,60   |
| 504914060009806             | SECNIDAZOL (BRASTERÁPICA)     | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2                | 8.57    | 11,48  | 9,91     | 13,21  | 10,60    | 14,10  | 10,75    | 14,29  | 10,90    | 14,49  |
| 504914030009104             | SECTIL (BRASTERÁPICA)         | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2                | 10.88   | 14,57  | 12,59    | 16,79  | 13,47    | 17,93  | 13,66    | 18,17  | 13,86    | 18,42  |
| 531604103117413             | UNIGYN (EMS SIGMA)            | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                  | 7.43    | 9,95   | 8,59     | 11,46  | 9,19     | 12,23  | 9,32     | 12,40  | 9,46     | 12,57  |
| 509003301112411             | SECNI-PLUS (FARMOQUÍMICA)     | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                  | 15.26   | 20,44  | 17,65    | 23,54  | 18,88    | 25,13  | 19,15    | 25,47  | 19,43    | 25,83  |
| 510806301111416             | SECNITEC (GREENPHARMA)        | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                      | 9.15    | 12,26  | 10,58    | 14,10  | 11,31    | 15,06  | 11,48    | 15,26  | 11,64    | 15,47  |
| 517606001111416             | SECNIMAX (GLOBO)              | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                      | 10.29   | 13,78  | 11,90    | 15,87  | 12,73    | 16,94  | 12,91    | 17,17  | 13,10    | 17,41  |
| 519010903111410             | NEODAZOL (NEOQUÍMICA)         | 1 G MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                       | 12.68   | 16,99  | 14,66    | 19,55  | 15,69    | 20,87  | 15,91    | 21,16  | 16,14    | 21,45  |
| 525011401111412             | SECNIDAZOL (MEDLEY)           | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                  | 11.17   | 14,96  | 12,92    | 17,23  | 13,82    | 18,39  | 14,02    | 18,64  | 14,22    | 18,90  |
| 525420102113119             | SECNIDAZOL (MERCK SA)         | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                  | 10.09   | 13,52  | 11,67    | 15,56  | 12,48    | 16,61  | 12,66    | 16,84  | 12,84    | 17,07  |
| 516706501118410             | SECNIDALIN (NEOLATINA)        | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                      | 11.44   | 15,32  | 13,23    | 17,65  | 14,16    | 18,84  | 14,36    | 19,09  | 14,56    | 19,36  |
| 502811601119318             | SECNIDAL (SANOFI-AVENTIS)     | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                  | 17.56   | 23,52  | 20,31    | 27,08  | 21,73    | 28,91  | 22,04    | 29,31  | 22,35    | 29,71  |
| 528527711111116             | SECNIDAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*) | 254.32  |        | 294,19   |        | 314,71   |        | 319,18   |        | 323,77   |        |
| 533506502110413             | SECDAZOL (VITAPAN)            | 1000 MG COM CT ENV AL X 2                              | 12.03   | 16,12  | 13,92    | 18,56  | 14,89    | 19,81  | 15,10    | 20,08  | 15,32    | 20,36  |
| 517606101116411             | SECNITRAT (GLOBO)             | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                      | 10.85   | 14,53  | 12,55    | 16,74  | 13,43    | 17,87  | 13,62    | 18,11  | 13,82    | 18,37  |
| 502818201116114             | SECNIDAZOL (SANOFI-AVENTIS)   | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                  | 11.41   | 15,28  | 13,19    | 17,59  | 14,11    | 18,78  | 14,32    | 19,04  | 14,52    | 19,30  |
| 525304503115114             | SECNIDAZOL (NOVA QUÍMICA)     | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                  | 11.39   | 15,26  | 13,17    | 17,57  | 14,09    | 18,75  | 14,29    | 19,01  | 14,50    | 19,27  |
| 511512110056303             | SECNIHEXAL (SANDOZ)           | 1000 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 2                      | 11.91   | 15,95  | 13,78    | 18,38  | 14,74    | 19,62  | 14,95    | 19,88  | 15,17    | 20,16  |
| 511508401116412             | SECNIHEXAL (SANDOZ)           | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                      | 11.91   | 15,95  | 13,78    | 18,38  | 14,74    | 19,62  | 14,95    | 19,88  | 15,17    | 20,16  |
| 511514050058406             | SECNIDAZOL (SANDOZ)           | 1000 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 2                      | 9.31    | 12,47  | 10,77    | 14,36  | 11,52    | 15,32  | 11,68    | 15,53  | 11,85    | 15,75  |
| 529906001110112             | SECNIDAZOL (RANBAXY)          | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2                  | 6.66    | 8,92   | 7,70     | 10,27  | 8,24     | 10,97  | 8,36     | 11,12  | 8,48     | 11,27  |
| 528527702112113             | SECNIDAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                  | 9.8     | 13,13  | 11,34    | 15,12  | 12,13    | 16,14  | 12,30    | 16,36  | 12,48    | 16,59  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                                    |                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SECNIDAZOL  |                                    |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 527901301111414              | DECNAZOL (PHARLAB)                 | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2                           | 11.91   | 15,95  | 13,78    | 18,38  | 14,74    | 19,62  | 14,95    | 19,89  | 15,17    | 20,16  |
| 533513120024803              | SECDAZOL (VITAPAN)                 | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                       | 12.03   | 16,12  | 13,92    | 18,56  | 14,89    | 19,81  | 15,10    | 20,08  | 15,32    | 20,36  |
| 519010907117413              | NEODAZOL (NEOQUÍMICA)              | 500 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)         | 1252.68 |        | 1.449,04 |        | 1.550,13 |        | 1.572,14 |        | 1.594,78 |        |
| 528527701116115              | SECNIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)       | 266.73  |        | 308,54   |        | 330,06   |        | 334,75   |        | 339,57   |        |
| 528527710115118              | SECNIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB HOSP) (*)        | 124.06  |        | 143,51   |        | 153,52   |        | 155,70   |        | 157,94   |        |
| 532904005119416              | SECNIZOL (UCI-FARMA)               | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8                            | 20.66   | 27,68  | 23,90    | 31,86  | 25,56    | 34,01  | 25,93    | 34,48  | 26,30    | 34,96  |
| 528527709117110              | SECNIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                        | 20.84   | 27,92  | 24,10    | 32,14  | 25,78    | 34,31  | 26,15    | 34,78  | 26,53    | 35,26  |
| 519010905114417              | NEODAZOL (NEOQUÍMICA)              | 500 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 4                          | 20.86   | 27,94  | 24,13    | 32,18  | 25,82    | 34,35  | 26,18    | 34,82  | 26,56    | 35,31  |
| 503904006111410              | SECNITROL (BIOFARMA)               | 500 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 4                          | 11.98   | 16,05  | 13,85    | 18,47  | 14,82    | 19,72  | 15,03    | 19,99  | 15,25    | 20,27  |
| 528527716113117              | SECNIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)            | 90.69   | 121,49 | 104,90   | 139,89 | 112,22   | 149,33 | 113,82   | 151,37 | 115,45   | 153,47 |
| 532904004112418              | SECNIZOL (UCI-FARMA)               | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                            | 11.4    | 15,27  | 13,19    | 17,59  | 14,11    | 18,78  | 14,31    | 19,03  | 14,52    | 19,30  |
| 528527707114114              | SECNIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                        | 9.63    | 12,90  | 11,14    | 14,85  | 11,91    | 15,85  | 12,08    | 16,07  | 12,25    | 16,29  |
| 516706503110417              | SECNIDALIN (NEOLATINA)             | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                            | 10.3    | 13,80  | 11,92    | 15,89  | 12,75    | 16,97  | 12,93    | 17,20  | 13,12    | 17,44  |
| 519010904118419              | NEODAZOL (NEOQUÍMICA)              | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                            | 9.61    | 12,87  | 11,12    | 14,82  | 11,89    | 15,82  | 12,06    | 16,04  | 12,23    | 16,26  |
| 503904005115412              | SECNITROL (BIOFARMA)               | 500 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 4                          | 6.41    | 8,59   | 7,42     | 9,89   | 7,94     | 10,57  | 8,05     | 10,71  | 8,17     | 10,86  |
| 510806304110410              | SECNITEC (GREENPHARMA)             | 500 MG COM CT BL AL X 4                                     | 9.17    | 12,28  | 10,61    | 14,14  | 11,35    | 15,10  | 11,51    | 15,30  | 11,67    | 15,52  |
| 528527706118116              | SECNIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 160 (EMB HOSP) (*)       | 223.3   |        | 258,31   |        | 276,33   |        | 280,25   |        | 284,29   |        |
| 528527713114112              | SECNIDAZOL (PRATI, DONADUZZI)      | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB FRAC)           | 471.43  | 631,52 | 545,33   | 727,20 | 583,37   | 776,28 | 591,66   | 786,88 | 600,18   | 797,79 |
| Princípio Ativo: SELEGILINA  |                                    |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500205602111414              | NIAR (ABBOTT)                      | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                             | 38.24   | 52,86  | 43,45    | 60,06  | 46,07    | 63,69  | 46,63    | 64,46  | 47,20    | 65,25  |
| 500205603116411              | NIAR (ABBOTT)                      | 5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60                             | 64.45   | 89,09  | 73,24    | 101,25 | 77,66    | 107,35 | 78,60    | 108,66 | 79,57    | 109,99 |
| Princípio Ativo: SEVOFLURANO |                                    |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500207003132410              | SEVORANE (ABBOTT)                  | INAL CT FR PLAS OPC X 100 ML (*)                            | 514.12  |        | 584,21   |        | 619,44   |        | 626,97   |        | 634,68   |        |
| 503207102178415              | SEVONESS (BAXTER)                  | LIQ INAL CX 6 FR AL X 250 ML (PORT 344/98 C1 REST HOSP) (*) | 6842.08 |        | 7.774,93 |        | 8.243,87 |        | 8.344,00 |        | 8.446,63 |        |
| 503207101171417              | SEVONESS (BAXTER)                  | LIQ INAL CX FR AL X 250 ML (PORT 344/98 C1 REST HOSP) (*)   | 1140.34 |        | 1.295,81 |        | 1.373,97 |        | 1.390,66 |        | 1.407,76 |        |
| 513405401179414              | ANESEVO (INSTITUTO BIOCHIMICO)     | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (REST HOSP) (*)      | 427.84  |        | 486,18   |        | 515,50   |        | 521,76   |        | 528,18   |        |
| 513405702179111              | SEVOFLURANO (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (REST HOSP) (*)      | 325.99  |        | 370,44   |        | 392,78   |        | 397,55   |        | 402,44   |        |
| 513405402175412              | ANESEVO (INSTITUTO BIOCHIMICO)     | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML (REST HOSP) (*)      | 1069.61 |        | 1.215,44 |        | 1.288,75 |        | 1.304,40 |        | 1.320,44 |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                              | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                                 | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                    |                                    |                                                              | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: SEVOFLURANO       |                                    |                                                              |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 513405703175111                    | SEVOFLURANO (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML (REST HOSP) (*)       | 723.59   |           | 822,25    |           | 871,84    |           | 882,43    |           | 893,28    |           |
| 513405403171410                    | ANESEVO (INSTITUTO BIOCHIMICO)     | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 50 ML (REST HOSP) (*)        | 213.91   |           | 243,08    |           | 257,74    |           | 260,87    |           | 264,08    |           |
| 513405701172113                    | SEVOFLURANO (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 50 ML (REST HOSP) (*)        | 167.11   |           | 189,89    |           | 201,34    |           | 203,79    |           | 206,30    |           |
| 506713501171417                    | SEVOCRIS (CRISTÁLIA)               | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (*)                   | 427.07   |           | 485,30    |           | 514,57    |           | 520,82    |           | 527,23    |           |
| 506713502178415                    | SEVOCRIS (CRISTÁLIA)               | 1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML (*)                   | 947.89   |           | 1.077,12  |           | 1.142,08  |           | 1.155,96  |           | 1.170,17  |           |
| 500207004171312                    | SEVORANE (ABBOTT)                  | INAL CT FR PLAS OPC X 250 ML (*)                             | 1141.26  |           | 1.296,86  |           | 1.375,07  |           | 1.391,78  |           | 1.408,89  |           |
| Princípio Ativo: SILODOSINA        |                                    |                                                              |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 506914030028202                    | RAPAFLO (ACTAVIS)                  | 4 MG CAP GEL DURA OR CT BL AL PLAS INC X 30                  | 22.98    | 30,78     | 26,59     | 35,45     | 28,44     | 37,84     | 28,84     | 38,36     | 29,26     | 38,89     |
| 506914030028302                    | RAPAFLO (ACTAVIS)                  | 8 MG CAP GEL DURA OR CT BL AL PLAS INC X 30                  | 32.39    | 43,39     | 37,46     | 49,96     | 40,08     | 53,33     | 40,65     | 54,06     | 41,23     | 54,81     |
| Princípio Ativo: SIMEPREVIR SÓDICO |                                    |                                                              |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 514515040027602                    | OLYSIO (JANSSEN-CILAG)             | 150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 28                       | 25261.01 | 33.839,26 | 29.220,72 | 38.966,16 | 31.259,23 | 41.595,78 | 31.703,07 | 42.163,94 | 32.159,59 | 42.748,36 |
| Princípio Ativo: SIMETICONA        |                                    |                                                              |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 540915010014307                    | FLATEX (COSMED)                    | 150 MG/ML EMUL OR CT FR PLAST OPC GOT X 10 ML                | 12.86    | 17,23     | 14,88     | 19,84     | 15,92     | 21,18     | 16,14     | 21,47     | 16,38     | 21,77     |
| 537114080011906                    | SIMETICONA (MARIOL)                | 75 MG /ML EMULSÃO OR CT FR PLAS OPC X 15 ML                  | 7.27     | 9,74      | 8,41      | 11,22     | 9,00      | 11,97     | 9,13      | 12,14     | 9,26      | 12,31     |
| 537114080012006                    | SIMETICONA (MARIOL)                | 75 MG /ML EMULSÃO OR CX 24 CT FR PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) | 174.58   | 233,86    | 201,94    | 269,30    | 216,03    | 287,47    | 219,10    | 291,40    | 222,26    | 295,43    |
| 537114080012106                    | SIMETICONA (MARIOL)                | 75 MG /ML EMULSÃO OR CX 48 CT FR PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) | 349.16   | 467,73    | 403,89    | 538,59    | 432,07    | 574,94    | 438,20    | 582,79    | 444,51    | 590,87    |
| 537114080012206                    | SIMETICONA (MARIOL)                | 75 MG /ML EMULSÃO OR CX 96 CT FR PLAS OPC X 15 ML (EMB HOSP) | 698.32   | 935,46    | 807,79    | 1.077,19  | 864,14    | 1.149,89  | 876,41    | 1.165,59  | 889,03    | 1.181,75  |
| 525115050025006                    | SIMETICONA (MEDQUÍMICA)            | 75MG/ML EMU OR CT 100 FR PLAS OPC GOT X 15ML (EMB HOSP)      | 618.32   | 828,29    | 715,24    | 953,78    | 765,14    | 1.018,15  | 776,00    | 1.032,05  | 787,17    | 1.046,36  |
| 525417101136115                    | SIMETICONA (MERCK SA)              | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                   | 7.07     | 9,47      | 8,18      | 10,91     | 8,75      | 11,64     | 8,87      | 11,80     | 9,00      | 11,97     |
| 533014050060503                    | FOR GAS (UNIÃO QUÍMICA)            | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                   | 9.35     | 12,53     | 10,82     | 14,43     | 11,57     | 15,40     | 11,74     | 15,61     | 11,91     | 15,83     |
| 511515501139115                    | SIMETICONA (SANDOZ)                | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                   | 7.38     | 9,89      | 8,53      | 11,38     | 9,13      | 12,15     | 9,26      | 12,32     | 9,39      | 12,49     |
| 542012060002004                    | DISFLAT (NATIVITA)                 | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                   | 6.15     | 8,24      | 7,12      | 9,49      | 7,61      | 10,13     | 7,72      | 10,27     | 7,83      | 10,41     |
| 525106101134118                    | SIMETICONA (MEDQUÍMICA)            | 75MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML                     | 6.66     | 8,92      | 7,70      | 10,27     | 8,24      | 10,96     | 8,36      | 11,11     | 8,48      | 11,27     |
| 525106901130419                    | LIVGAS (MEDQUÍMICA)                | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML (*)               | 6.28     |           | 7,27      |           | 7,77      |           | 7,88      |           | 8,00      |           |
| 520709403131427                    | DIMEZIN (TEUTO)                    | 75 MG/ML EMU OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML EMB. HOSP (*)  | 240.73   |           | 278,46    |           | 297,89    |           | 302,12    |           | 306,47    |           |
| 538819603138419                    | FLATOL (LEGRAND PHARMA)            | 75 MG / ML EMU OR FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 8.39     | 11,24     | 9,71      | 12,95     | 10,39     | 13,82     | 10,53     | 14,01     | 10,68     | 14,20     |
| 505103002130315                    | LUFTAL (BRISTOL-MEYERS)            | 75 MG ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                   | 11.37    | 15,23     | 13,15     | 17,54     | 14,07     | 18,72     | 14,27     | 18,98     | 14,48     | 19,24     |
| 511515802139416                    | KLUFISAN (SANDOZ)                  | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                   | 6.95     | 9,31      | 8,04      | 10,72     | 8,60      | 11,44     | 8,72      | 11,60     | 8,85      | 11,76     |
| 542012060001904                    | DISFLAT (NATIVITA)                 | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                   | 5.1      | 6,83      | 5,90      | 7,87      | 6,31      | 8,40      | 6,40      | 8,51      | 6,49      | 8,63      |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                                  |                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SIMETICONA |                                  |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538819601135412             | FLATOL (LEGRAND PHARMA)          | 75 MG/ML EMU OR FR PLAS OPC GOT X 10 ML                   | 7.59    | 10,17  | 8,78     | 11,70  | 9,39     | 12,49  | 9,52     | 12,66  | 9,66     | 12,84  |
| 520709402135410             | DIMEZIN (TEUTO)                  | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                | 5.81    | 7,78   | 6,72     | 8,96   | 7,19     | 9,57   | 7,29     | 9,70   | 7,40     | 9,83   |
| 538816401135112             | SIMETICONA (LEGRAND PHARMA)      | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                | 6.76    | 9,06   | 7,82     | 10,43  | 8,37     | 11,14  | 8,49     | 11,29  | 8,61     | 11,44  |
| 525115050022503             | LIVGAS (MEDQUÍMICA)              | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)          | 140.46  |        | 162,48   |        | 173,81   |        | 176,28   |        | 178,82   |        |
| 525115050022403             | LIVGAS (MEDQUÍMICA)              | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)          | 86.48   |        | 100,04   |        | 107,02   |        | 108,54   |        | 110,10   |        |
| 500515010058706             | SIMETICONA (ACHÉ)                | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                | 7.64    | 10,23  | 8,83     | 11,78  | 9,45     | 12,58  | 9,59     | 12,75  | 9,72     | 12,92  |
| 525115050024906             | SIMETICONA (MEDQUÍMICA)          | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)              | 145.8   | 195,31 | 168,65   | 224,90 | 180,42   | 240,08 | 182,98   | 243,36 | 185,61   | 246,73 |
| 525115050024806             | SIMETICONA (MEDQUÍMICA)          | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)              | 87.48   | 117,19 | 101,19   | 134,94 | 108,25   | 144,05 | 109,79   | 146,02 | 111,37   | 148,04 |
| 511515503115116             | SIMETICONA (SANDOZ)              | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                | 8.61    | 11,53  | 9,95     | 13,27  | 10,65    | 14,17  | 10,80    | 14,36  | 10,96    | 14,56  |
| 520712040081506             | SIMETICONA (TEUTO)               | 125MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 90 (*)             | 76.8    |        | 88,83    |        | 95,03    |        | 96,38    |        | 97,77    |        |
| 525063601114119             | SIMETICONA (MEDLEY)              | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB HOSP)     | 90.91   | 121,78 | 105,17   | 140,24 | 112,50   | 149,70 | 114,10   | 151,75 | 115,74   | 153,85 |
| 520713110089003             | DIMEZIN (TEUTO)                  | 125MG CAP MOLE CX BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB MULT)        | 80.82   | 108,27 | 93,49    | 124,67 | 100,01   | 133,08 | 101,43   | 134,90 | 102,89   | 136,77 |
| 520709405118411             | DIMEZIN (TEUTO)                  | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 80                | 80.82   | 108,27 | 93,49    | 124,67 | 100,01   | 133,08 | 101,43   | 134,90 | 102,89   | 136,77 |
| 510415202115417             | DIMEFTAL (GEOLAB)                | 125 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (EMB HOSP) (*)          | 505.09  |        | 584,27   |        | 625,03   |        | 633,90   |        | 643,03   |        |
| 500514010054003             | FLAGASS (ACHÉ)                   | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4               | 4.35    | 5,83   | 5,03     | 6,71   | 5,38     | 7,16   | 5,46     | 7,26   | 5,54     | 7,36   |
| 510415204118413             | DIMEFTAL (GEOLAB)                | 125MG COM CT BL AL PVC INC X 20                           | 26.1    | 34,96  | 30,20    | 40,27  | 32,30    | 42,99  | 32,76    | 43,57  | 33,23    | 44,18  |
| 510415203111415             | DIMEFTAL (GEOLAB)                | 125MG COM CT BL AL PVC INC X 100 (EMB HOSP /EMB MULT) (*) | 101.02  |        | 116,86   |        | 125,01   |        | 126,78   |        | 128,61   |        |
| 501114010021614             | LUFTAL GEL CAPS (NYCOMED PHARMA) | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10              | 11.75   | 15,74  | 13,60    | 18,13  | 14,55    | 19,36  | 14,75    | 19,62  | 14,97    | 19,89  |
| 500512090046503             | FLAGASS (ACHÉ)                   | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                | 10.89   | 14,59  | 12,60    | 16,80  | 13,48    | 17,93  | 13,67    | 18,18  | 13,86    | 18,43  |
| 525063604113113             | SIMETICONA (MEDLEY)              | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                | 10.37   | 13,89  | 12,00    | 16,00  | 12,84    | 17,08  | 13,02    | 17,32  | 13,21    | 17,56  |
| 538815801113411             | FLATOL MAX (LEGRAND PHARMA)      | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                | 12.11   | 16,22  | 14,01    | 18,68  | 14,98    | 19,94  | 15,20    | 20,21  | 15,41    | 20,49  |
| 520712040081406             | SIMETICONA (TEUTO)               | 125MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                 | 8.53    | 11,43  | 9,87     | 13,16  | 10,56    | 14,05  | 10,71    | 14,24  | 10,86    | 14,43  |
| 520709404111411             | DIMEZIN (TEUTO)                  | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                | 10.1    | 13,53  | 11,68    | 15,58  | 12,50    | 16,63  | 12,68    | 16,86  | 12,86    | 17,09  |
| 510415201119419             | DIMEFTAL (GEOLAB)                | 125MG COM CT BL AL PVC INC X 10                           | 10.06   | 13,48  | 11,63    | 15,51  | 12,45    | 16,56  | 12,62    | 16,79  | 12,80    | 17,02  |
| 505103103115311             | LUFTAL MAX (BRISTOL-MEYERS)      | 125 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10                       | 13.9    | 18,62  | 16,07    | 21,44  | 17,20    | 22,88  | 17,44    | 23,19  | 17,69    | 23,52  |
| 505103101112315             | LUFTAL MAX (BRISTOL-MEYERS)      | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                | 11.74   | 15,73  | 13,59    | 18,12  | 14,53    | 19,34  | 14,74    | 19,60  | 14,95    | 19,88  |
| 511512050054303             | KLUFISAN (SANDOZ)                | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                | 11.08   | 14,84  | 12,82    | 17,10  | 13,72    | 18,25  | 13,91    | 18,50  | 14,11    | 18,76  |
| 521112070056206             | SIMETICONA (BIOSINTÉTICA)        | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10                | 7.68    | 10,29  | 8,88     | 11,85  | 9,50     | 12,65  | 9,64     | 12,82  | 9,78     | 13,00  |
| 540915010014207             | FLATEX (COSMED)                  | 150 MG COM CT TB PLAST X 12                               | 14.74   | 19,75  | 17,05    | 22,74  | 18,24    | 24,28  | 18,50    | 24,61  | 18,77    | 24,95  |
| 511515801116412             | KLUFISAN (SANDOZ)                | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                          | 6.95    | 9,31   | 8,04     | 10,72  | 8,60     | 11,44  | 8,72     | 11,60  | 8,85     | 11,76  |
| 525106102114110             | SIMETICONA (MEDQUÍMICA)          | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                          | 7.17    | 9,60   | 8,30     | 11,07  | 8,88     | 11,81  | 9,00     | 11,97  | 9,13     | 12,14  |
| 505103001118311             | LUFTAL (BRISTOL-MEYERS)          | 40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                        | 9.66    | 12,94  | 11,17    | 14,90  | 11,95    | 15,90  | 12,12    | 16,12  | 12,29    | 16,34  |
| 525106902110411             | LIVGAS (MEDQUÍMICA)              | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                          | 7.21    | 9,66   | 8,34     | 11,12  | 8,92     | 11,87  | 9,05     | 12,03  | 9,18     | 12,20  |
| 511515502119118             | SIMETICONA (SANDOZ)              | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                          | 6.95    | 9,31   | 8,04     | 10,72  | 8,60     | 11,44  | 8,72     | 11,60  | 8,85     | 11,76  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------|---------|--------|----------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                           |                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SIMETICONA   |                           |                                                        |         |        |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 538819602115415               | FLATOL (LEGRAND PHARMA)   | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                       | 7.36    | 9,86   | 8,52     | 11,36 | 9,11     | 12,12  | 9,24     | 12,29  | 9,37     | 12,46  |
| 520729001111116               | SIMETICONA (TEUTO)        | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 (*)                   | 7.2     |        | 8,33     |       | 8,91     |        | 9,04     |        | 9,17     |        |
| 519029401111113               | SIMETICONA (NEOQUÍMICA)   | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                       | 7.38    | 9,89   | 8,54     | 11,38 | 9,13     | 12,15  | 9,26     | 12,32  | 9,40     | 12,49  |
| 506314101110111               | SIMETICONA (CIFARMA)      | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                       | 7.18    | 9,62   | 8,31     | 11,08 | 8,89     | 11,83  | 9,01     | 11,99  | 9,14     | 12,15  |
| 520713100088906               | SIMETICONA (TEUTO)        | 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT)         | 31.43   | 42,10  | 36,35    | 48,48 | 38,89    | 51,75  | 39,44    | 52,45  | 40,01    | 53,18  |
| 520729002116111               | SIMETICONA (TEUTO)        | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)       | 36.03   |        | 41,68    |       | 44,59    |        | 45,22    |        | 45,87    |        |
| 516913070007104               | LUFTCONA (CARESSE)        | 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                     | 5.62    | 7,53   | 6,50     | 8,67  | 6,95     | 9,25   | 7,05     | 9,38   | 7,15     | 9,51   |
| 520709401112417               | DIMEZIN (TEUTO)           | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                       | 6.84    | 9,16   | 7,92     | 10,56 | 8,47     | 11,28  | 8,59     | 11,43  | 8,72     | 11,59  |
| 540915010014407               | FLATEX (COSMED)           | 80 MG COM CT BL AL PLAST INC X 20                      | 11.81   | 15,82  | 13,66    | 18,21 | 14,61    | 19,44  | 14,82    | 19,71  | 15,03    | 19,98  |
| Princípio Ativo: SINVASTATINA |                           |                                                        |         |        |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 525915030023004               | MENOCOL (MULTILAB)        | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) (*) | 607.46  |        | 690,28   |       | 731,91   |        | 740,80   |        | 749,91   |        |
| 510015010030006               | SINVASTATINA (FURP)       | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 86.81   | 116,29 |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 510015010030106               | SINVASTATINA (FURP)       | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                   | 16.2    | 21,70  |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 510015010030206               | SINVASTATINA (FURP)       | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                   | 32.43   | 43,44  |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 510015010030306               | SINVASTATINA (FURP)       | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 48.65   | 65,17  |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 510015010030506               | SINVASTATINA (FURP)       | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 97.3    | 130,34 |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 525915030022404               | MENOCOL (MULTILAB)        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) (*) | 306.38  |        | 348,15   |       | 369,15   |        | 373,63   |        | 378,23   |        |
| 525915030022504               | MENOCOL (MULTILAB)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 21.19   | 29,29  | 24,07    | 33,28 | 25,53    | 35,29  | 25,84    | 35,72  | 26,15    | 36,16  |
| 525915030022604               | MENOCOL (MULTILAB)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                 | 42.39   | 58,60  | 48,16    | 66,57 | 51,06    | 70,59  | 51,69    | 71,45  | 52,32    | 72,33  |
| 525915030022704               | MENOCOL (MULTILAB)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 (EMB HOSP) (*) | 423.8   |        | 481,58   |       | 510,63   |        | 516,83   |        | 523,19   |        |
| 510015010029906               | SINVASTATINA (FURP)       | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40                   | 57.87   | 77,52  |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 525915030022904               | MENOCOL (MULTILAB)        | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60                 | 60.75   | 83,98  | 69,02    | 95,42 | 73,19    | 101,17 | 74,08    | 102,40 | 74,99    | 103,66 |
| 510015010030406               | SINVASTATINA (FURP)       | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40                   | 64.86   | 86,89  |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 525915030023204               | MENOCOL (MULTILAB)        | 80 MG COM REV CT BL AL PLAST TRANS 30                  | 53.86   | 74,45  | 61,20    | 84,59 | 64,89    | 89,70  | 65,68    | 90,79  | 66,48    | 91,90  |
| 525915030023304               | MENOCOL (MULTILAB)        | 80 MG COM REV CT BL AL PLAST TRANS 600 (EMB HOSP) (*)  | 1077.05 |        | 1.223,89 |       | 1.297,70 |        | 1.313,47 |        | 1.329,62 |        |
| 525915030023104               | MENOCOL (MULTILAB)        | 80 MG COM REV CT BL AL PLAST TRANS X 10                | 17.96   | 24,83  | 20,40    | 28,20 | 21,63    | 29,90  | 21,90    | 30,27  | 22,16    | 30,64  |
| 525915030022804               | MENOCOL (MULTILAB)        | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 30.37   | 41,98  | 34,51    | 47,71 | 36,59    | 50,59  | 37,04    | 51,20  | 37,49    | 51,83  |
| 510015010028506               | SINVASTATINA (FURP)       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC)        | 31.9    | 42,73  |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 525915030022304               | MENOCOL (MULTILAB)        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 15.33   | 21,19  | 17,41    | 24,07 | 18,46    | 25,52  | 18,69    | 25,83  | 18,91    | 26,15  |
| 510015010029806               | SINVASTATINA (FURP)       | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 43.4    | 58,14  |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 510015010028406               | SINVASTATINA (FURP)       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 15.93   | 21,34  |          |       |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                               |                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SINVASTATINA |                               |                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015010028706               | SINVASTATINA (FURP)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP) (*)   | 239.3   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015010028206               | SINVASTATINA (FURP)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                   | 5.3     | 7,10   |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015010028606               | SINVASTATINA (FURP)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC)        | 47.85   | 64,10  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015010028306               | SINVASTATINA (FURP)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                   | 10.62   | 14,23  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015010028906               | SINVASTATINA (FURP)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                   | 10.62   | 14,23  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015010029006               | SINVASTATINA (FURP)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                   | 21.25   | 28,47  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015010029606               | SINVASTATINA (FURP)           | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                   | 14.47   | 19,38  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015010028806               | SINVASTATINA (FURP)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 265.89  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015010029706               | SINVASTATINA (FURP)           | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                   | 28.93   | 38,75  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015010029106               | SINVASTATINA (FURP)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 31.9    | 42,73  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015010029306               | SINVASTATINA (FURP)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 63.8    | 85,47  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015010029506               | SINVASTATINA (FURP)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 531.79  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015010029406               | SINVASTATINA (FURP)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP) (*)   | 478.6   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015010029206               | SINVASTATINA (FURP)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40                   | 42.54   | 56,99  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522823309110414               | MEVILIP (LABORIS)             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 10.91   | 15,08  | 12,39    | 17,13  | 13,14    | 18,16  | 13,30    | 18,39  | 13,46    | 18,61  |
| 538805002110110               | SINVASTATINA (LEGRAND PHARMA) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 67.54   | 93,36  | 76,75    | 106,10 | 81,38    | 112,50 | 82,37    | 113,86 | 83,38    | 115,26 |
| 525065501117414               | LIPOTEX (MEDLEY)              | 10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30               | 33.46   | 46,25  | 38,01    | 52,55  | 40,31    | 55,72  | 40,80    | 56,40  | 41,30    | 57,09  |
| 525011703110111               | SINVASTATINA (MEDLEY)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 40.5    | 55,99  | 46,02    | 63,62  | 48,80    | 67,46  | 49,39    | 68,28  | 50,00    | 69,12  |
| 525402501117411               | CLINFAR (MERCK SA)            | 10 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 30              | 9.55    | 13,20  | 10,86    | 15,01  | 11,51    | 15,92  | 11,65    | 16,11  | 11,80    | 16,31  |
| 525503102110310               | ZOCOR (MERCK SHARP & DOHME)   | 10 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 30            | 39.08   | 54,02  | 44,41    | 61,39  | 47,09    | 65,09  | 47,66    | 65,88  | 48,24    | 66,69  |
| 527903402118410               | SINVASTIN (PHARLAB)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 13.48   | 18,63  | 15,31    | 21,17  | 16,24    | 22,45  | 16,44    | 22,72  | 16,64    | 23,00  |
| 540500202118418               | VASTATIL (MABRA)              | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 45.23   | 62,52  | 51,40    | 71,06  | 54,50    | 75,34  | 55,16    | 76,26  | 55,84    | 77,19  |
| 529906102111114               | SINVASTATINA (RANBAXY)        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 37.74   | 52,17  | 42,88    | 59,28  | 45,47    | 62,85  | 46,02    | 63,62  | 46,59    | 64,40  |
| 511508501110416               | SINVASTACOR (SANDOZ)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 9.44    | 13,05  | 10,73    | 14,83  | 11,37    | 15,72  | 11,51    | 15,91  | 11,65    | 16,11  |
| 511508610114110               | SINVASTATINA (SANDOZ)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 41.37   | 57,19  | 47,01    | 64,98  | 49,84    | 68,90  | 50,45    | 69,74  | 51,07    | 70,60  |
| 530807601113411               | SINVESTON (SANVAL)            | 10,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 29.59   | 40,90  | 33,63    | 46,49  | 35,66    | 49,29  | 36,09    | 49,89  | 36,53    | 50,50  |
| 533019901117411               | LIPTRAT (UNIÃO QUÍMICA)       | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 30.79   | 42,56  | 34,99    | 48,37  | 37,10    | 51,29  | 37,55    | 51,91  | 38,02    | 52,55  |
| 530807607111410               | SINVESTON (SANVAL)            | 10,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 466.42  |        | 530,01   |        | 561,97   |        | 568,80   |        | 575,80   |        |
| 507300403118412               | CORDIRON (DIFFUCAP CHEMOBRÁS) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                    | 6.07    | 8,39   | 6,89     | 9,53   | 7,31     | 10,10  | 7,40     | 10,23  | 7,49     | 10,35  |
| 507722505115117               | SINVASTATINA (EMS)            | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)        | 131.36  | 181,59 | 149,28   | 206,36 | 158,28   | 218,80 | 160,20   | 221,46 | 162,17   | 224,18 |
| 521001901111415               | SINVASCOR (BALDACCI)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 38.07   | 52,63  | 43,26    | 59,80  | 45,87    | 63,41  | 46,43    | 64,18  | 47,00    | 64,97  |
| 504602002111114               | SINVASTATINA (BRAINFARMA)     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 37.73   | 52,16  | 42,87    | 59,26  | 45,46    | 62,84  | 46,01    | 63,60  | 46,57    | 64,38  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                           | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                               |                                                        | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SINVASTATINA |                               |                                                        |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504106305111413               | VASLIP (BIOLAB SANUS)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                   | 62.41   | 86,27 | 70,92    | 98,04  | 75,20    | 103,95 | 76,11    | 105,21 | 77,05    | 106,51 |
| 529906101115116               | SINVASTATINA (RANBAXY)        | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       | 12.58   | 17,39 | 14,29    | 19,75  | 15,15    | 20,95  | 15,34    | 21,20  | 15,52    | 21,46  |
| 507300401115416               | CORDIRON (DIFFUCAP CHEMOBRÁS) | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 30.27   | 41,84 | 34,40    | 47,55  | 36,48    | 50,42  | 36,92    | 51,04  | 37,37    | 51,66  |
| 519015001116411               | REVASTIN (NEOQUÍMICA)         | 10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                 | 34.07   | 47,10 | 38,72    | 53,52  | 41,05    | 56,75  | 41,55    | 57,44  | 42,06    | 58,14  |
| 504602001115116               | SINVASTATINA (BRAINFARMA)     | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                   | 12.64   | 17,47 | 14,36    | 19,85  | 15,23    | 21,05  | 15,41    | 21,30  | 15,60    | 21,57  |
| 527903401111412               | SINVASTIN (PHARLAB)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                   | 22.11   | 30,56 | 25,12    | 34,72  | 26,63    | 36,82  | 26,96    | 37,26  | 27,29    | 37,72  |
| 530807603116418               | SINVESTON (SANVAL)            | 10,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                 | 13.69   | 18,92 | 15,56    | 21,51  | 16,50    | 22,81  | 16,70    | 23,09  | 16,91    | 23,37  |
| 510402510118415               | SINVAX (GEOLAB)               | 10 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*) | 368.9   |       | 419,20   |        | 444,49   |        | 449,88   |        | 455,42   |        |
| 506902401115113               | SINVASTATINA (ACTAVIS)        | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 46.18   | 63,84 | 52,48    | 72,54  | 55,64    | 76,91  | 56,32    | 77,85  | 57,01    | 78,81  |
| 504106301114418               | VASLIP (BIOLAB SANUS)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 31.19   | 43,12 | 35,45    | 49,00  | 37,58    | 51,95  | 38,04    | 52,59  | 38,51    | 53,23  |
| 526133602112111               | SINVASTATINA (GERMED)         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 67.54   | 93,36 | 76,75    | 106,10 | 81,38    | 112,50 | 82,37    | 113,86 | 83,38    | 115,26 |
| 506407001116413               | SINVESTAMED (CIMED)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 15.59   | 21,55 | 17,71    | 24,49  | 18,78    | 25,96  | 19,01    | 26,28  | 19,24    | 26,60  |
| 507722502116112               | SINVASTATINA (EMS)            | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 40.5    | 55,99 | 46,02    | 63,62  | 48,80    | 67,46  | 49,39    | 68,28  | 50,00    | 69,12  |
| 531603807110418               | SINVALIP (EMS SIGMA)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 8.86    | 12,25 | 10,08    | 13,93  | 10,68    | 14,77  | 10,81    | 14,95  | 10,95    | 15,13  |
| 531614070075103               | SINVALIP (EMS SIGMA)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                  | 8.86    | 12,25 | 10,08    | 13,93  | 10,68    | 14,77  | 10,81    | 14,95  | 10,95    | 15,13  |
| 531614080075606               | SINVASTATINA (EMS SIGMA)      | 10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 25.4    | 35,11 | 28,86    | 39,90  | 30,60    | 42,30  | 30,98    | 42,82  | 31,36    | 43,35  |
| 526133901111417               | LIPISTATINA (GERMED)          | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 36.44   | 50,37 | 41,41    | 57,24  | 43,90    | 60,69  | 44,44    | 61,43  | 44,98    | 62,18  |
| 521124001119113               | SINVASTATINA (BIOSINTÉTICA)   | 10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30                   | 66.85   | 92,41 | 75,96    | 105,00 | 80,54    | 111,34 | 81,52    | 112,69 | 82,52    | 114,07 |
| 525402502113411               | CLINFAR (MERCK SA)            | 10 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 10              | 3.19    | 4,41  | 3,62     | 5,01   | 3,84     | 5,31   | 3,89     | 5,37   | 3,94     | 5,44   |
| 517607601112411               | SINVASMAX (GLOBO)             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 16.69   | 23,07 | 18,96    | 26,21  | 20,11    | 27,79  | 20,35    | 28,13  | 20,60    | 28,48  |
| 506414120029003               | SINVESTAMED (CIMED)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 129.02  |       | 146,61   |        | 155,45   |        | 157,34   |        | 159,27   |        |
| 530807604112416               | SINVESTON (SANVAL)            | 20,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 22.03   | 30,45 | 25,03    | 34,60  | 26,54    | 36,68  | 26,86    | 37,13  | 27,19    | 37,59  |
| 511508611110119               | SINVASTATINA (SANDOZ)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 46.37   | 64,10 | 52,69    | 72,84  | 55,87    | 77,23  | 56,55    | 78,17  | 57,25    | 79,13  |
| 511508502117414               | SINVESTACOR (SANDOZ)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 18.06   | 24,97 | 20,52    | 28,36  | 21,76    | 30,07  | 22,02    | 30,44  | 22,29    | 30,81  |
| 529906103118112               | SINVASTATINA (RANBAXY)        | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 15.9    | 21,98 | 18,06    | 24,97  | 19,15    | 26,48  | 19,39    | 26,80  | 19,62    | 27,13  |
| 527903404110417               | SINVASTIN (PHARLAB)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 16.01   | 22,13 | 18,18    | 25,14  | 19,28    | 26,65  | 19,52    | 26,98  | 19,76    | 27,31  |
| 525503103117319               | ZOCOR (MERCK SHARP & DOHME)   | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 30            | 49.09   | 67,86 | 55,78    | 77,11  | 59,15    | 81,76  | 59,87    | 82,76  | 60,60    | 83,78  |
| 525011707116112               | SINVASTATINA (MEDLEY)         | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 44.26   | 61,18 | 50,30    | 69,53  | 53,33    | 73,72  | 53,98    | 74,62  | 54,64    | 75,54  |
| 525065505112417               | LIPOTEX (MEDLEY)              | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30               | 45.29   | 62,61 | 51,46    | 71,14  | 54,57    | 75,43  | 55,23    | 76,35  | 55,91    | 77,29  |
| 522814090008803               | MEVILIP (LABORIS)             | 20 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 201.72  |       | 229,22   |        | 243,05   |        | 246,00   |        | 249,03   |        |
| 511508615116111               | SINVASTATINA (SANDOZ)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                   | 59.83   | 82,71 | 67,98    | 93,98  | 72,08    | 99,65  | 72,96    | 100,86 | 73,86    | 102,10 |
| 525402504116416               | CLINFAR (MERCK SA)            | 20 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 30              | 18.27   | 25,26 | 20,76    | 28,70  | 22,02    | 30,43  | 22,28    | 30,80  | 22,56    | 31,18  |
| 530807608118419               | SINVESTON (SANVAL)            | 20,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 580.42  |       | 659,56   |        | 699,34   |        | 707,83   |        | 716,54   |        |
| 504106306116419               | VASLIP (BIOLAB SANUS)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                   | 67.92   | 93,89 | 77,18    | 106,69 | 81,84    | 113,13 | 82,83    | 114,50 | 83,85    | 115,91 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                               |                               |                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: SINVASTATINA |                               |                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 507722506111115               | SINVASTATINA (EMS)            | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 135.09  | 186,74 | 153,50   | 212,20 | 162,76   | 224,99 | 164,74   | 227,73 | 166,76   | 230,53 |  |
| 531614080075806               | SINVASTATINA (EMS SIGMA)      | 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                    | 63.83   | 88,24  | 72,53    | 100,26 | 76,90    | 106,30 | 77,84    | 107,60 | 78,79    | 108,92 |  |
| 526133902116412               | LIPISTATINA (GERMED)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 65.52   | 90,57  | 74,45    | 102,92 | 78,94    | 109,13 | 79,90    | 110,45 | 80,89    | 111,81 |  |
| 526133604115116               | SINVASTATINA (GERMED)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 135.09  | 186,74 | 153,50   | 212,20 | 162,76   | 224,99 | 164,74   | 227,73 | 166,76   | 230,53 |  |
| 538805004113117               | SINVASTATINA (LEGRAND PHARMA) | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 135.09  | 186,74 | 153,50   | 212,20 | 162,76   | 224,99 | 164,74   | 227,73 | 166,76   | 230,53 |  |
| 525011708112110               | SINVASTATINA (MEDLEY)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP)        | 57.07   | 78,89  | 64,85    | 89,65  | 68,76    | 95,05  | 69,60    | 96,21  | 70,45    | 97,39  |  |
| 506407005111416               | SINVASTAMED (CIMED)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 750 (EMB HOSP) (*)   | 193.52  |        | 219,91   |        | 233,17   |        | 236,00   |        | 238,91   |        |  |
| 540500203114416               | VASTATIL (MABRA)              | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 51.02   | 70,53  | 57,97    | 80,14  | 61,47    | 84,98  | 62,22    | 86,01  | 62,98    | 87,07  |  |
| 531603805118411               | SINVALIP (EMS SIGMA)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 70 (EMB FRAC)       | 43.77   | 60,51  | 49,74    | 68,75  | 52,74    | 72,90  | 53,38    | 73,78  | 54,03    | 74,69  |  |
| 507722603117416               | SINVATROX (EMS)               | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 18.09   | 25,01  | 20,55    | 28,41  | 21,79    | 30,12  | 22,06    | 30,49  | 22,33    | 30,87  |  |
| 511508506112417               | SINVASTACOR (SANDOZ)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                   | 35.47   | 49,03  | 40,31    | 55,72  | 42,74    | 59,08  | 43,26    | 59,80  | 43,79    | 60,54  |  |
| 511508616112111               | SINVASTATINA (SANDOZ)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                   | 21.86   | 30,22  | 24,84    | 34,34  | 26,34    | 36,41  | 26,66    | 36,85  | 26,99    | 37,31  |  |
| 538812601113411               | SINVATROX (LEGRAND PHARMA)    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 17.07   | 23,60  | 19,40    | 26,82  | 20,57    | 28,43  | 20,82    | 28,78  | 21,07    | 29,13  |  |
| 525402509118417               | CLINFAR (MERCK SA)            | 20 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 10              | 6.08    | 8,40   | 6,91     | 9,56   | 7,33     | 10,14  | 7,42     | 10,26  | 7,51     | 10,38  |  |
| 522823311115411               | MEVILIP (LABORIS)             | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                   | 5.35    | 7,40   | 6,08     | 8,41   | 6,45     | 8,92   | 6,53     | 9,03   | 6,61     | 9,14   |  |
| 530807605119414               | SINVASTON (SANVAL)            | 20,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                 | 21.98   | 30,38  | 24,97    | 34,52  | 26,48    | 36,60  | 26,80    | 37,05  | 27,13    | 37,50  |  |
| 510402511114413               | SINVAX (GEOLAB)               | 20 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*) | 419.76  |        | 476,99   |        | 505,76   |        | 511,90   |        | 518,19   |        |  |
| 506902402111111               | SINVASTATINA (ACTAVIS)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 66.98   | 92,59  | 76,11    | 105,21 | 80,70    | 111,56 | 81,68    | 112,91 | 82,68    | 114,30 |  |
| 504106302110416               | VASLIP (BIOLAB SANUS)         | 20MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30                    | 33.96   | 46,94  | 38,59    | 53,34  | 40,91    | 56,56  | 41,41    | 57,24  | 41,92    | 57,95  |  |
| 521124002115111               | SINVASTATINA (BIOSINTÉTICA)   | 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30                   | 67.54   | 93,36  | 76,75    | 106,10 | 81,38    | 112,50 | 82,37    | 113,86 | 83,38    | 115,26 |  |
| 504602003118112               | SINVASTATINA (BRAINFARMA)     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 55.84   | 77,19  | 63,45    | 87,72  | 67,28    | 93,01  | 68,10    | 94,14  | 68,94    | 95,29  |  |
| 506407004115418               | SINVASTAMED (CIMED)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 16.53   | 22,85  | 18,79    | 25,97  | 19,92    | 27,53  | 20,16    | 27,87  | 20,41    | 28,21  |  |
| 507722508114111               | SINVASTATINA (EMS)            | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 67.54   | 93,36  | 76,75    | 106,10 | 81,38    | 112,50 | 82,37    | 113,86 | 83,38    | 115,26 |  |
| 522823308114416               | MEVILIP (LABORIS)             | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 11.25   | 15,55  | 12,78    | 17,67  | 13,56    | 18,74  | 13,72    | 18,97  | 13,89    | 19,20  |  |
| 506407002112411               | SINVASTAMED (CIMED)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                   | 24.59   | 33,99  | 27,95    | 38,63  | 29,63    | 40,96  | 29,99    | 41,46  | 30,36    | 41,97  |  |
| 531603801112419               | SINVALIP (EMS SIGMA)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 18.88   | 26,10  | 21,45    | 29,65  | 22,74    | 31,43  | 23,02    | 31,82  | 23,30    | 32,21  |  |
| 538805003117119               | SINVASTATINA (LEGRAND PHARMA) | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 67.54   | 93,36  | 76,75    | 106,10 | 81,38    | 112,50 | 82,37    | 113,86 | 83,38    | 115,26 |  |
| 522814090008903               | MEVILIP (LABORIS)             | 20 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 60                   | 22.5    | 31,10  | 25,57    | 35,35  | 27,11    | 37,48  | 27,44    | 37,93  | 27,78    | 38,40  |  |
| 521001902118413               | SINVASCOR (BALDACCI)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 38.07   | 52,63  | 43,26    | 59,80  | 45,87    | 63,41  | 46,43    | 64,18  | 47,00    | 64,97  |  |
| 517607602119411               | SINVASMAX (GLOBO)             | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 18.65   | 25,78  | 21,19    | 29,29  | 22,47    | 31,06  | 22,74    | 31,43  | 23,02    | 31,82  |  |
| 526133601116111               | SINVASTATINA (GERMED)         | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 67.54   | 93,36  | 76,75    | 106,10 | 81,38    | 112,50 | 82,37    | 113,86 | 83,38    | 115,26 |  |
| 526133905115417               | LIPISTATINA (GERMED)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 27.22   | 37,63  | 30,94    | 42,77  | 32,81    | 45,35  | 33,20    | 45,90  | 33,61    | 46,46  |  |
| 510402504118417               | SINVAX (GEOLAB)               | 20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 19.61   | 27,11  | 22,29    | 30,81  | 23,63    | 32,67  | 23,92    | 33,07  | 24,21    | 33,47  |  |
| 531614080075706               | SINVASTATINA (EMS SIGMA)      | 20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 31.91   | 44,11  | 36,26    | 50,12  | 38,45    | 53,14  | 38,91    | 53,79  | 39,39    | 54,45  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                               |                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SINVASTATINA |                               |                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531614090076503               | SINVALIP (EMS SIGMA)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                  | 18.82   | 26,02  | 21,39    | 29,56  | 22,68    | 31,35  | 22,95    | 31,73  | 23,23    | 32,12  |
| 526133605111114               | SINVASTATINA (GERMED)         | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 67.35   | 93,10  | 76,54    | 105,81 | 81,16    | 112,19 | 82,14    | 113,55 | 83,15    | 114,95 |
| 526133904119419               | LIPISTATINA (GERMED)          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 83.42   | 115,32 | 94,79    | 131,04 | 100,51   | 138,94 | 101,73   | 140,63 | 102,98   | 142,36 |
| 525402508111419               | CLINFAR (MERCK SA)            | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 37      | 51,15  | 42,04    | 58,11  | 44,57    | 61,62  | 45,12    | 62,37  | 45,67    | 63,13  |
| 538805001114112               | SINVASTATINA (LEGRAND PHARMA) | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 67.35   | 93,10  | 76,54    | 105,81 | 81,16    | 112,19 | 82,14    | 113,55 | 83,15    | 114,95 |
| 540500205117412               | VASTATIL (MABRA)              | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 40.25   | 55,64  | 45,74    | 63,23  | 48,50    | 67,05  | 49,09    | 67,86  | 49,69    | 68,69  |
| 525065506119415               | LIPOTEX (MEDLEY)              | 40 MG COM REV CT 2 BL AL PVC/PVDC INC X 15             | 54.54   | 75,39  | 61,97    | 85,66  | 65,71    | 90,83  | 66,51    | 91,93  | 67,32    | 93,06  |
| 525011711113114               | SINVASTATINA (MEDLEY)         | 40 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                 | 54.46   | 75,28  | 61,88    | 85,54  | 65,61    | 90,70  | 66,41    | 91,80  | 67,22    | 92,93  |
| 521001903114411               | SINVASCOR (BALDACCI)          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 38.21   | 52,82  | 43,42    | 60,03  | 46,04    | 63,65  | 46,60    | 64,42  | 47,17    | 65,21  |
| 529912060039506               | SINVASTATINA (RANBAXY)        | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                       | 22.79   | 31,50  | 25,89    | 35,79  | 27,45    | 37,95  | 27,79    | 38,41  | 28,13    | 38,88  |
| 511508505116419               | SINVASTACOR (SANDOZ)          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 25.65   | 35,46  | 29,15    | 40,29  | 30,90    | 42,72  | 31,28    | 43,24  | 31,66    | 43,77  |
| 511508609116113               | SINVASTATINA (SANDOZ)         | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 55.1    | 76,17  | 62,62    | 86,56  | 66,39    | 91,78  | 67,20    | 92,89  | 68,03    | 94,04  |
| 522814120009003               | MEVILIP (LABORIS)             | 40 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 243.13  |        | 276,28   |        | 292,94   |        | 296,50   |        | 300,15   |        |
| 504106308119415               | VASLIP (BIOLAB SANUS)         | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                   | 81.46   | 112,61 | 92,57    | 127,96 | 98,15    | 135,68 | 99,34    | 137,33 | 100,56   | 139,02 |
| 526133603119118               | SINVASTATINA (GERMED)         | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                   | 134.73  | 186,25 | 153,10   | 211,64 | 162,34   | 224,41 | 164,31   | 227,13 | 166,33   | 229,93 |
| 531603806114411               | SINVALIP (EMS SIGMA)          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 70 (EMB FRAC)       | 92.03   | 127,22 | 104,58   | 144,57 | 110,89   | 153,29 | 112,23   | 155,15 | 113,61   | 157,06 |
| 526133903112410               | LIPISTATINA (GERMED)          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 41.71   | 57,66  | 47,39    | 65,51  | 50,25    | 69,46  | 50,86    | 70,30  | 51,48    | 71,17  |
| 517607603115418               | SINVASMAX (GLOBO)             | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 26.51   | 36,65  | 30,13    | 41,64  | 31,94    | 44,16  | 32,33    | 44,69  | 32,73    | 45,24  |
| 530807609114417               | SINVASTON (SANVAL)            | 40,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*) | 563.94  |        | 640,83   |        | 679,48   |        | 687,73   |        | 696,19   |        |
| 511508503113412               | SINVASTACOR (SANDOZ)          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                   | 23.03   | 31,84  | 26,17    | 36,18  | 27,75    | 38,36  | 28,09    | 38,83  | 28,44    | 39,31  |
| 522812030008303               | MEVILIP (LABORIS)             | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 14.59   | 20,17  | 16,58    | 22,92  | 17,58    | 24,30  | 17,79    | 24,59  | 18,01    | 24,89  |
| 506902404114118               | SINVASTATINA (ACTAVIS)        | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                   | 22.23   | 30,73  | 25,26    | 34,92  | 26,78    | 37,02  | 27,11    | 37,47  | 27,44    | 37,93  |
| 521124003111111               | SINVASTATINA (BIOSINTÉTICA)   | 40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 10                   | 22.43   | 31,01  | 25,48    | 35,22  | 27,02    | 37,35  | 27,35    | 37,80  | 27,68    | 38,27  |
| 504602004114110               | SINVASTATINA (BRAINFARMA)     | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                   | 18.61   | 25,73  | 21,14    | 29,23  | 22,42    | 30,99  | 22,69    | 31,37  | 22,97    | 31,75  |
| 522823307118418               | MEVILIP (LABORIS)             | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                   | 8.86    | 12,25  | 10,06    | 13,91  | 10,67    | 14,75  | 10,80    | 14,93  | 10,93    | 15,11  |
| 540500204110414               | VASTATIL (MABRA)              | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                   | 26.32   | 36,38  | 29,91    | 41,34  | 31,71    | 43,83  | 32,10    | 44,37  | 32,49    | 44,91  |
| 525011712111115               | SINVASTATINA (MEDLEY)         | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                   | 19.92   | 27,54  | 22,63    | 31,28  | 23,99    | 33,17  | 24,29    | 33,57  | 24,58    | 33,98  |
| 525402507115410               | CLINFAR (MERCK SA)            | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                   | 12.33   | 17,04  | 14,01    | 19,37  | 14,85    | 20,53  | 15,04    | 20,78  | 15,22    | 21,04  |
| 510402508113411               | SINVAX (GEOLAB)               | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 32.3    | 44,65  | 36,70    | 50,73  | 38,91    | 53,79  | 39,39    | 54,44  | 39,87    | 55,11  |
| 529906104114110               | SINVASTATINA (RANBAXY)        | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                       | 18.56   | 25,66  | 21,08    | 29,15  | 22,36    | 30,90  | 22,63    | 31,28  | 22,91    | 31,66  |
| 530807602111412               | SINVASTON (SANVAL)            | 40,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                 | 25.32   | 35,00  | 28,77    | 39,78  | 30,51    | 42,18  | 30,88    | 42,69  | 31,26    | 43,21  |
| 506902405110116               | SINVASTATINA (ACTAVIS)        | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 66.71   | 92,22  | 75,80    | 104,78 | 80,37    | 111,10 | 81,35    | 112,45 | 82,35    | 113,83 |
| 504106304113412               | VASLIP (BIOLAB SANUS)         | 40MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30                    | 40.73   | 56,30  | 46,28    | 63,98  | 49,07    | 67,84  | 49,67    | 68,66  | 50,28    | 69,51  |
| 521124004118118               | SINVASTATINA (BIOSINTÉTICA)   | 40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30                   | 67.35   | 93,10  | 76,53    | 105,79 | 81,15    | 112,17 | 82,13    | 113,54 | 83,14    | 114,93 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                               |                             |                                                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SINVASTATINA |                             |                                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507722509110111               | SINVASTATINA (EMS)          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                  | 67.35   | 93,10  | 76,54    | 105,81 | 81,16    | 112,19 | 82,14    | 113,55 | 83,15    | 114,95 |
| 531603802119417               | SINVALIP (EMS SIGMA)        | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (*)                                              | 39.44   |        | 44,82    |        | 47,52    |        | 48,10    |        | 48,69    |        |
| 531614070075203               | SINVALIP (EMS SIGMA)        | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30                                                 | 39.44   | 54,52  | 44,82    | 61,96  | 47,52    | 65,69  | 48,10    | 66,49  | 48,69    | 67,31  |
| 531614080075906               | SINVASTATINA (EMS SIGMA)    | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                                  | 43.42   | 60,02  | 49,33    | 68,20  | 52,31    | 72,31  | 52,95    | 73,19  | 53,60    | 74,09  |
| 525503104113317               | ZOCOR (MERCK SHARP & DOHME) | 40 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 10 (*)                                       | 22.26   |        | 25,30    |        | 26,83    |        | 27,15    |        | 27,48    |        |
| 525402503111410               | CLINFAR (MERCK SA)          | 5 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 30                                              | 23.94   | 33,09  | 27,21    | 37,61  | 28,85    | 39,88  | 29,20    | 40,36  | 29,56    | 40,86  |
| 504106307112417               | VASLIP (BIOLAB SANUS)       | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                                   | 46.05   | 63,66  | 52,33    | 72,33  | 55,48    | 76,69  | 56,16    | 77,63  | 56,85    | 78,58  |
| 511508504111413               | SINVASTACOR (SANDOZ)        | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                   | 20.96   | 28,97  | 23,82    | 32,92  | 25,25    | 34,91  | 25,56    | 35,33  | 25,87    | 35,77  |
| 504602005110119               | SINVASTATINA (BRAINFARMA)   | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                   | 23.24   | 32,13  | 26,40    | 36,50  | 27,99    | 38,70  | 28,34    | 39,17  | 28,68    | 39,65  |
| 504106303117414               | VASLIP (BIOLAB SANUS)       | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                   | 23.02   | 31,82  | 26,15    | 36,15  | 27,73    | 38,33  | 28,07    | 38,80  | 28,41    | 39,28  |
| 506902403118111               | SINVASTATINA (ACTAVIS)      | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                   | 30.32   | 41,91  | 34,46    | 47,64  | 36,54    | 50,51  | 36,98    | 51,13  | 37,44    | 51,75  |
| 511508612117117               | SINVASTATINA (SANDOZ)       | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                   | 25.4    | 35,11  | 28,87    | 39,90  | 30,61    | 42,31  | 30,98    | 42,83  | 31,36    | 43,35  |
| 525011715119117               | SINVASTATINA (MEDLEY)       | 5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                 | 24.9    | 34,42  | 28,29    | 39,11  | 30,00    | 41,47  | 30,36    | 41,97  | 30,73    | 42,49  |
| 521124005114116               | SINVASTATINA (BIOSINTÉTICA) | 80 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 10                                                  | 22.43   | 31,01  | 25,48    | 35,22  | 27,02    | 37,35  | 27,35    | 37,80  | 27,68    | 38,27  |
| 525503106116313               | ZOCOR (MERCK SHARP & DOHME) | 80 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 10                                           | 22.26   | 30,77  | 25,30    | 34,97  | 26,83    | 37,08  | 27,15    | 37,53  | 27,48    | 37,99  |
| 531603804111413               | SINVALIP (EMS SIGMA)        | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 72 (EMB FRAC)                                      | 141.59  | 195,73 | 160,89   | 222,41 | 170,59   | 235,82 | 172,67   | 238,69 | 174,79   | 241,62 |
| 511508613113115               | SINVASTATINA (SANDOZ)       | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                  | 55.1    | 76,17  | 62,62    | 86,56  | 66,39    | 91,78  | 67,20    | 92,89  | 68,03    | 94,04  |
| 511508507119415               | SINVASTACOR (SANDOZ)        | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                  | 50.8    | 70,22  | 57,73    | 79,80  | 61,21    | 84,61  | 61,95    | 85,64  | 62,71    | 86,69  |
| 529913070046806               | SINVASTATINA (RANBAXY)      | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                      | 38.57   | 53,32  | 43,83    | 60,60  | 46,48    | 64,25  | 47,04    | 65,03  | 47,62    | 65,83  |
| 525402505112414               | CLINFAR (MERCK SA)          | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                  | 50.58   | 69,92  | 57,47    | 79,45  | 60,94    | 84,24  | 61,68    | 85,26  | 62,44    | 86,31  |
| 540500201111411               | VASTATIL (MABRA)            | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                  | 77.48   | 107,11 | 88,04    | 121,70 | 93,35    | 129,05 | 94,49    | 130,61 | 95,65    | 132,22 |
| 531603803115415               | SINVALIP (EMS SIGMA)        | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (*)                                              | 58.97   |        | 67,01    |        | 71,05    |        | 71,91    |        | 72,80    |        |
| 529906107113115               | SINVASTATINA (RANBAXY)      | 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                      | 20.48   | 28,31  | 23,27    | 32,17  | 24,68    | 34,11  | 24,98    | 34,53  | 25,28    | 34,95  |
| 525402506119412               | CLINFAR (MERCK SA)          | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                  | 34.53   | 47,73  | 39,24    | 54,24  | 41,61    | 57,51  | 42,11    | 58,21  | 42,63    | 58,93  |
| 525011717111113               | SINVASTATINA (MEDLEY)       | 80 MG COM REVEST CT 1 BL AL PLAS INC X 10                                             | 19.92   | 27,54  | 22,63    | 31,28  | 23,99    | 33,17  | 24,29    | 33,57  | 24,58    | 33,98  |
| 540500206113410               | VASTATIL (MABRA)            | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                  | 26.32   | 36,38  | 29,91    | 41,34  | 31,71    | 43,83  | 32,10    | 44,37  | 32,49    | 44,91  |
| 522823306111411               | MEVILIP (LABORIS)           | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10                                                  | 9.42    | 13,02  | 10,71    | 14,80  | 11,35    | 15,69  | 11,49    | 15,88  | 11,63    | 16,08  |
| 521001905117418               | SINVASCOR (BALDACCI)        | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                  | 16.98   | 23,47  | 19,30    | 26,68  | 20,46    | 28,29  | 20,71    | 28,63  | 20,96    | 28,98  |
| 507722507118113               | SINVASTATINA (EMS)          | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                                  | 22.46   | 31,05  | 25,52    | 35,28  | 27,06    | 37,41  | 27,39    | 37,86  | 27,72    | 38,33  |
| 504602006117117               | SINVASTATINA (BRAINFARMA)   | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                  | 20.53   | 28,38  | 23,33    | 32,25  | 24,74    | 34,20  | 25,04    | 34,61  | 25,35    | 35,04  |
| 521001906113416               | SINVASCOR (BALDACCI)        | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                  | 51.32   | 70,94  | 58,32    | 80,61  | 61,83    | 85,48  | 62,58    | 86,51  | 63,35    | 87,58  |
| Princípio Ativo: SIROLIMO     |                             |                                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522703102136316               | RAPAMUNE (WYETH)            | 1 MG/ML SOL OR CX C/ CT FR VD AMB X 60 ML + 1 ADAPTADOR + 30 SER PLAS AMB + 1 EST (*) | 1273.41 |        | 1.447,03 |        | 1.534,30 |        | 1.552,94 |        | 1.572,04 |        |
| 522703101113312               | RAPAMUNE (WYETH)            | 1 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60 (*)                                                   | 1273.41 |        | 1.447,03 |        | 1.534,30 |        | 1.552,94 |        | 1.572,04 |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                                                           | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                |                            |                                                                                        | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: SIROLIMO      |                            |                                                                                        |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522703105119412                | RAPAMUNE (WYETH)           | 2 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30 (*)                                                    | 1273.41 |          | 1.447,03 |          | 1.534,30 |          | 1.552,94 |          | 1.572,04 |          |
| Princípio Ativo: SOMATOSTATINA |                            |                                                                                        |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 531201501157318                | STILAMIN (SERONO)          | 3 MG/ML PÓ LIOF INJ CT AMP VD INC + SOL DIL X 1 ML (*)                                 | 570.38  |          | 648,15   |          | 687,25   |          | 695,59   |          | 704,15   |          |
| Princípio Ativo: SOMATROPINA   |                            |                                                                                        |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 521114100060803                | BIOMATROP (BIOSINTÉTICA)   | 16 UI PO LIOF INJ CT FA + AMP DIL 1 ML                                                 | 503.37  | 695,84   | 572,01   | 790,72   | 606,51   | 838,41   | 613,87   | 848,59   | 621,42   | 859,03   |
| 525420501158310                | SAIZEN (MERCK SA)          | 1,33 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + AMP DIL X 1 ML                                    | 99.02   | 136,88   | 112,51   | 155,54   | 119,30   | 164,92   | 120,75   | 166,92   | 122,24   | 168,97   |
| 526602202154410                | NORDITROPIN (NOVO NORDISK) | 10 MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST.                          | 976.25  | 1.349,53 | 1.109,36 | 1.533,53 | 1.176,27 | 1.626,02 | 1.190,55 | 1.645,77 | 1.205,20 | 1.666,02 |
| 526600911158411                | NORDITROPIN (NOVO NORDISK) | 10MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST                            | 976.25  | 1.349,53 | 1.109,36 | 1.533,53 | 1.176,27 | 1.626,02 | 1.190,55 | 1.645,77 | 1.205,20 | 1.666,02 |
| 519501708157418                | HORMOTROP (BERGAMO)        | 12 UI SOL INJ CT 1 FA VD INC X 1,5 ML (*)                                              | 336.25  |          | 382,09   |          | 405,14   |          | 410,06   |          | 415,10   |          |
| 519501701152410                | HORMOTROP (BERGAMO)        | 12 UI PO LIOF CT FA VD INC + DIL BACTERIOSTATICO X 2ML (*)                             | 350.21  |          | 397,95   |          | 421,96   |          | 427,08   |          | 432,33   |          |
| 519501709153416                | HORMOTROP (BERGAMO)        | 12 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC                                                         | 332.7   | 459,91   | 378,06   | 522,61   | 400,86   | 554,13   | 405,73   | 560,87   | 410,72   | 567,76   |
| 526602203150419                | NORDITROPIN (NOVO NORDISK) | 15 MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST .                         | 1457.13 | 2.014,28 | 1.655,80 | 2.288,91 | 1.755,67 | 2.426,96 | 1.776,99 | 2.456,44 | 1.798,85 | 2.486,65 |
| 505613040037514                | EUTROPIN (ASPEN PHARMA)    | 15 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC SOL DIL X 1,5 ML                            | 389.09  | 537,86   | 442,13   | 611,19   | 468,80   | 648,05   | 474,50   | 655,92   | 480,33   | 663,99   |
| 539800102158411                | EUTROPIN (DISMÉDICA)       | 15 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC SOL DIL X 1,5 ML                            | 399.59  | 552,38   | 454,08   | 627,70   | 481,46   | 665,56   | 487,31   | 673,64   | 493,30   | 681,93   |
| 522236701153417                | GENOTROPIN (PFIZER)        | 16 UI PO LIOF INJ CT 1 BL PAP PLAS INC X 1 FA VD INC DUPLO COMP + SOL DIL X 1 ML       | 404.49  | 559,15   | 459,64   | 635,39   | 487,36   | 673,71   | 493,28   | 681,89   | 499,35   | 690,28   |
| 522236704152411                | GENOTROPIN (PFIZER)        | 16 UI PO LIOF INJ CT X 1 CANETA PREENCHIDA X 1 FA VD INC DUPLO COMP + SOL DIL X 1 ML   | 404.49  | 559,15   | 459,64   | 635,39   | 487,36   | 673,71   | 493,28   | 681,89   | 499,35   | 690,28   |
| 522236705159411                | GENOTROPIN (PFIZER)        | 16 UI PO LIOF INJ CT X 5 CANETAS PREENCHIDAS X 1 FA VD INC DUPLO COMP + SOL DIL X 1 ML | 2022.43 | 2.795,73 | 2.298,17 | 3.176,90 | 2.436,78 | 3.368,51 | 2.466,38 | 3.409,42 | 2.496,71 | 3.451,36 |
| 511518001153415                | OMNITROPE (SANDOZ)         | 5 MG SOL INJ CT CARP VD INC X 1,5 ML                                                   | 349.02  | 482,47   | 396,61   | 548,26   | 420,53   | 581,33   | 425,64   | 588,39   | 430,88   | 595,63   |
| 522236702151418                | GENOTROPIN (PFIZER)        | 36 UI PO LIOF INJ CT 1 BL PAP PLAS INC X 1 FA VD INC DUPLO COMP + SOL DIL X 1 ML       | 885.81  | 1.224,51 | 1.006,59 | 1.391,47 | 1.067,30 | 1.475,39 | 1.080,26 | 1.493,31 | 1.093,55 | 1.511,68 |
| 522236706155418                | GENOTROPIN (PFIZER)        | 36 UI PO LIOF INJ CT X 1 CANETA PREENCHIDA X 1 FA VD INC DUPLO COMP + SOL DIL X 1 ML   | 885.81  | 1.224,51 | 1.006,59 | 1.391,47 | 1.067,30 | 1.475,39 | 1.080,26 | 1.493,31 | 1.093,55 | 1.511,68 |
| 522236707151416                | GENOTROPIN (PFIZER)        | 36 UI PO LIOF INJ CT X 5 CANETAS PREENCHIDAS X 1 FA VD INC DUPLO COMP + SOL DIL X 1 ML | 4429.05 | 6.122,55 | 5.032,92 | 6.957,31 | 5.336,47 | 7.376,93 | 5.401,28 | 7.466,52 | 5.467,72 | 7.558,36 |
| 539800101151413                | EUTROPIN (DISMÉDICA)       | 4 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC SOL DIL X 1 ML                               | 122.87  | 169,85   | 139,62   | 193,00   | 148,04   | 204,64   | 149,84   | 207,13   | 151,68   | 209,67   |
| 519501702159419                | HORMOTROP (BERGAMO)        | 4 UI PO LIOF CT FA VD INC + DIL BACTERIOSTATICO X 1ML (*)                              | 120.38  |          | 136,79   |          | 145,04   |          | 146,80   |          | 148,61   |          |
| 519501710151413                | HORMOTROP (BERGAMO)        | 4 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC                                                          | 114.36  | 158,09   | 129,95   | 179,64   | 137,79   | 190,47   | 139,46   | 192,78   | 141,18   | 195,16   |
| 539800103154411                | EUTROPIN (DISMÉDICA)       | 4 UI PO LIOF CT 5 FA VD INC + 5 FA VD INC SOL DIL X 1 ML                               | 614.36  | 849,27   | 698,12   | 965,05   | 740,23   | 1.023,26 | 749,22   | 1.035,69 | 758,43   | 1.048,43 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                     | Medicamento (Laboratório)                            | Apresentação                                                 | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                           |                                                      |                                                              | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: SOMATROPINA                              |                                                      |                                                              |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505613040037414                                           | EUTROPIN (ASPEN PHARMA)                              | 4 UI PO LIOF CT 5 FA VD INC + 5 FA VD INC SOL DIL X 1 ML     | 584.64   | 808,18   | 664,34   | 918,36   | 704,41   | 973,75   | 712,97   | 985,58   | 721,74   | 997,70   |
| 505613040037314                                           | EUTROPIN (ASPEN PHARMA)                              | 4 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC SOL DIL X 1 ML     | 116.92   | 161,63   | 132,87   | 183,67   | 140,88   | 194,75   | 142,59   | 197,11   | 144,34   | 199,54   |
| 519501705158413                                           | HORMOTROP (BERGAMO)                                  | 4 UI SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,5 ML (*)                     | 115.56   |          | 131,32   |          | 139,24   |          | 140,93   |          | 142,66   |          |
| 521114020060004                                           | BIOMATROP (BIOSINTÉTICA)                             | 4 UI PO LIOF INJ CT FA + AMP DIL 1 ML                        | 125.85   | 173,97   | 143,00   | 197,68   | 151,63   | 209,60   | 153,47   | 212,15   | 155,36   | 214,76   |
| 526602201158412                                           | NORDITROPIN (NOVO NORDISK)                           | 5 MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST. | 485.68   | 671,39   | 551,90   | 762,92   | 585,18   | 808,93   | 592,29   | 818,76   | 599,58   | 828,83   |
| 525414030044703                                           | SAIZEN (MERCK SA)                                    | 5,83 MG/ML SOL INJ FR AMP VD INC X 1,03 ML                   | 442.27   | 611,38   | 502,57   | 694,73   | 532,88   | 736,63   | 539,35   | 745,58   | 545,98   | 754,75   |
| 511518002151416                                           | OMNITROPE (SANDOZ)                                   | 10 MG SOL INJ CT CARP VD INC X 1,5 ML                        | 698.07   | 964,98   | 793,25   | 1.096,56 | 841,09   | 1.162,70 | 851,31   | 1.176,82 | 861,78   | 1.191,29 |
| 525420502154319                                           | SAIZEN (MERCK SA)                                    | 8 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 1 ML     | 583.8    | 807,02   | 663,40   | 917,05   | 703,41   | 972,36   | 711,95   | 984,17   | 720,71   | 996,28   |
| 525414030044803                                           | SAIZEN (MERCK SA)                                    | 8 MG/ML SOL INJ FR AMP VD INC X 1,5 ML                       | 884.53   | 1.222,74 | 1.005,13 | 1.389,46 | 1.065,76 | 1.473,26 | 1.078,70 | 1.491,15 | 1.091,97 | 1.509,49 |
| 525414030044903                                           | SAIZEN (MERCK SA)                                    | 8 MG/ML SOL INJ FR AMP VD INC X 2,5 ML                       | 1474.22  | 2.037,90 | 1.675,22 | 2.315,76 | 1.776,26 | 2.455,43 | 1.797,83 | 2.485,25 | 1.819,94 | 2.515,82 |
| Princípio Ativo: SORBITOL                                 |                                                      |                                                              |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503203701158311                                           | BAXTER SORBITOL (BAXTER)                             | 3 MG/ML SOL IRRIG UROL CX BOLS PLAS INC X 3000 ML (*)        | 18.02    |          | 20,47    |          | 21,71    |          | 21,97    |          | 22,24    |          |
| Princípio Ativo: STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE                 |                                                      |                                                              |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525502901151419                                           | VACINA PNEUMOCÓCICA 23-VALENTE (MERCK SHARP & DOHME) | SOL INJ (MONODOSE) CT 1 FA X 0,5 ML (*)                      | 28.83    |          | 32,76    |          | 34,74    |          | 35,16    |          | 35,60    |          |
| Princípio Ativo: SUBGALATO DE BISMUTO                     |                                                      |                                                              |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529100402178427                                           | CUTISANOL (MILLET ROUX)                              | 3 + 1,5 + 93,33 MG/G PO TOP FR PLAS OPC X 150 G              | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529100401163426                                           | CUTISANOL (MILLET ROUX)                              | 1,5 MG/G + 45 MG/G GEL TOP TB PLAS OPC X 100 G               | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO |                                                      |                                                              |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522710305111213                                           | PRISTIQ (WYETH)                                      | 100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 14               | 48.85    | 67,53    | 55,50    | 76,73    | 58,85    | 81,35    | 59,57    | 82,34    | 60,30    | 83,36    |
| 522710309115213                                           | PRISTIQ (WYETH)                                      | 100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/ACLAR/AL X 28 (*)          | 90.63    |          | 102,99   |          | 109,20   |          | 110,53   |          | 111,89   |          |
| 522710310113210                                           | PRISTIQ (WYETH)                                      | 100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 28               | 90.63    | 125,28   | 102,99   | 142,37   | 109,20   | 150,96   | 110,53   | 152,79   | 111,89   | 154,67   |
| 522710303117214                                           | PRISTIQ (WYETH)                                      | 100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/ACLAR/AL X 14              | 48.85    | 67,53    | 55,50    | 76,73    | 58,85    | 81,35    | 59,57    | 82,34    | 60,30    | 83,36    |
| 522710301114218                                           | PRISTIQ (WYETH)                                      | 50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/ACLAR/AL X 14 (*)           | 41.17    |          | 46,78    |          | 49,61    |          | 50,21    |          | 50,83    |          |
| 522710306116219                                           | PRISTIQ (WYETH)                                      | 50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 14                | 41.17    | 56,91    | 46,78    | 64,67    | 49,61    | 68,57    | 50,21    | 69,41    | 50,83    | 70,26    |
| 522710302110216                                           | PRISTIQ (WYETH)                                      | 50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/ACLAR/AL X 28 (*)           | 82.34    |          | 93,57    |          | 99,21    |          | 100,42   |          | 101,65   |          |
| 522710307112217                                           | PRISTIQ (WYETH)                                      | 50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 28                | 82.34    | 113,82   | 93,57    | 129,34   | 99,21    | 137,15   | 100,42   | 138,81   | 101,65   | 140,52   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                     | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                           |                                       |                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO |                                       |                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522710304113212                                           | PRISTIQ (WYETH)                       | 50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/ACLAR/AL X 7 (*) | 20.34   |        | 23,11    |        | 24,50    |        | 24,80    |        | 25,11    |        |
| 522710308119215                                           | PRISTIQ (WYETH)                       | 50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 7      | 20.34   | 28,12  | 23,11    | 31,95  | 24,50    | 33,87  | 24,80    | 34,28  | 25,11    | 34,71  |
| Princípio Ativo: SUCCINATO DE METOPROLOL                  |                                       |                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502315040026506                                           | SUCCINATO DE METOPROLOL (ASTRAZENECA) | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30     | 8.41    | 11,63  | 9,55     | 13,20  | 10,13    | 14,00  | 10,25    | 14,17  | 10,38    | 14,34  |
| 502315040026906                                           | SUCCINATO DE METOPROLOL (ASTRAZENECA) | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60     | 33.73   | 46,63  | 38,32    | 52,98  | 40,64    | 56,17  | 41,13    | 56,86  | 41,64    | 57,56  |
| 502315040026606                                           | SUCCINATO DE METOPROLOL (ASTRAZENECA) | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60     | 16.79   | 23,21  | 19,08    | 26,38  | 20,23    | 27,97  | 20,48    | 28,31  | 20,73    | 28,66  |
| 502315040026806                                           | SUCCINATO DE METOPROLOL (ASTRAZENECA) | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30    | 27.64   | 38,21  | 31,41    | 43,42  | 33,31    | 46,04  | 33,71    | 46,60  | 34,12    | 47,17  |
| 502315040027006                                           | SUCCINATO DE METOPROLOL (ASTRAZENECA) | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30     | 16.87   | 23,32  | 19,17    | 26,50  | 20,32    | 28,09  | 20,57    | 28,44  | 20,82    | 28,78  |
| 502315040026706                                           | SUCCINATO DE METOPROLOL (ASTRAZENECA) | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60    | 55.28   | 76,42  | 62,82    | 86,84  | 66,61    | 92,08  | 67,42    | 93,20  | 68,25    | 94,35  |
| 502303601114313                                           | SELOZOK (ASTRAZENECA)                 | 100 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 20        | 30.15   | 41,68  | 34,26    | 47,36  | 36,32    | 50,21  | 36,77    | 50,82  | 37,22    | 51,45  |
| 502303604113318                                           | SELOZOK (ASTRAZENECA)                 | 100 MG COM LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30     | 45.22   | 62,51  | 51,39    | 71,04  | 54,49    | 75,33  | 55,15    | 76,24  | 55,83    | 77,18  |
| 502313070022903                                           | SELOZOK (ASTRAZENECA)                 | 100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60    | 90.46   | 125,05 | 102,79   | 142,10 | 108,99   | 150,67 | 110,32   | 152,50 | 111,67   | 154,37 |
| 502303602110311                                           | SELOZOK (ASTRAZENECA)                 | 25 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 20         | 9.16    | 12,66  | 10,40    | 14,38  | 11,03    | 15,25  | 11,17    | 15,44  | 11,30    | 15,63  |
| 502303605111319                                           | SELOZOK (ASTRAZENECA)                 | 25 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 30         | 13.75   | 19,01  | 15,63    | 21,60  | 16,57    | 22,91  | 16,77    | 23,18  | 16,98    | 23,47  |
| 502313070022703                                           | SELOZOK (ASTRAZENECA)                 | 25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60     | 27.48   | 37,99  | 31,22    | 43,16  | 33,11    | 45,77  | 33,51    | 46,32  | 33,92    | 46,89  |
| 502303603117311                                           | SELOZOK (ASTRAZENECA)                 | 50 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 20         | 18.4    | 25,44  | 20,91    | 28,90  | 22,17    | 30,65  | 22,44    | 31,02  | 22,71    | 31,40  |
| 502303606116314                                           | SELOZOK (ASTRAZENECA)                 | 50 MG COM LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30      | 27.6    | 38,15  | 31,36    | 43,36  | 33,26    | 45,97  | 33,66    | 46,53  | 34,07    | 47,10  |
| 502313070022803                                           | SELOZOK (ASTRAZENECA)                 | 50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60     | 55.19   | 76,29  | 62,71    | 86,69  | 66,49    | 91,91  | 67,30    | 93,03  | 68,13    | 94,17  |
| Princípio Ativo: SUCCINATO DE SOLIFENACINA                |                                       |                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540300202114215                                           | VESICARE (ASTELLAS)                   | 10 MG COM REV CT BL AL PVC X 10                   | 34.11   | 45,69  | 39,46    | 52,62  | 42,21    | 56,17  | 42,81    | 56,93  | 43,43    | 57,72  |
| 540300203110213                                           | VESICARE (ASTELLAS)                   | 10 MG COM REV CT BL AL PVC X 20                   | 68.22   | 91,39  | 78,91    | 105,23 | 84,42    | 112,33 | 85,62    | 113,87 | 86,85    | 115,45 |
| 540300204117211                                           | VESICARE (ASTELLAS)                   | 10 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                   | 102.34  | 137,09 | 118,38   | 157,86 | 126,64   | 168,51 | 128,44   | 170,82 | 130,29   | 173,18 |
| 540300205113211                                           | VESICARE (ASTELLAS)                   | 10 MG COM REV CT BL AL PVC X 6                    | 20.46   | 27,41  | 23,67    | 31,57  | 25,32    | 33,70  | 25,68    | 34,16  | 26,05    | 34,63  |
| 540300206111210                                           | VESICARE (ASTELLAS)                   | 10 MG COM REV CT BL AL PVC X 60                   | 204.68  | 274,19 | 236,77   | 315,73 | 253,29   | 337,04 | 256,88   | 341,65 | 260,58   | 346,38 |
| 540300207116216                                           | VESICARE (ASTELLAS)                   | 10 MG COM REV CT BL AL PVC X 90                   | 307.02  | 411,28 | 355,15   | 473,59 | 379,92   | 505,55 | 385,32   | 512,46 | 390,87   | 519,56 |
| 540300211113218                                           | VESICARE (ASTELLAS)                   | 5 MG COM REV CT BL AL PVC X 6                     | 16.72   | 22,40  | 19,35    | 25,80  | 20,70    | 27,54  | 20,99    | 27,92  | 21,29    | 28,30  |
| 540300212111219                                           | VESICARE (ASTELLAS)                   | 5 MG COM REV CT BL AL PVC X 90                    | 250.92  | 336,13 | 290,25   | 387,05 | 310,50   | 413,17 | 314,91   | 418,81 | 319,44   | 424,62 |
| 540300201118217                                           | VESICARE (ASTELLAS)                   | 5 MG COM REV CT BL AL PVC X 60                    | 167.28  | 224,09 | 193,50   | 258,03 | 207,00   | 275,45 | 209,94   | 279,21 | 212,96   | 283,08 |
| 540300209119212                                           | VESICARE (ASTELLAS)                   | 5 MG COM REV CT BL AL PVC X 20                    | 55.75   | 74,68  | 64,49    | 86,00  | 68,99    | 91,81  | 69,97    | 93,06  | 70,98    | 94,35  |
| 540300208112214                                           | VESICARE (ASTELLAS)                   | 5 MG COM REV CT BL AL PVC X 10                    | 27.88   | 37,35  | 32,25    | 43,00  | 34,50    | 45,90  | 34,99    | 46,53  | 35,49    | 47,18  |
| 540300210117211                                           | VESICARE (ASTELLAS)                   | 5 MG COM REV CT BL AL PVC X 30                    | 83.64   | 112,04 | 96,75    | 129,02 | 103,50   | 137,72 | 104,97   | 139,61 | 106,48   | 141,54 |
| Princípio Ativo: SUCCINATO DE SUMATRIPTANA                |                                       |                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506904302114417                                           | SUTRIPTAN (ACTAVIS)                   | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 02                   | 28.08   | 38,82  | 31,91    | 44,11  | 33,83    | 46,77  | 34,24    | 47,33  | 34,66    | 47,92  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                               | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                     |                                                 |                                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SUCCINATO DE SUMATRIPTANA          |                                                 |                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510603801111310                                     | IMIGRAN (GLAXO)                                 | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 2                                             | 43.73   | 60,45  | 49,69    | 68,69  | 52,69    | 72,84  | 53,33    | 73,72  | 53,99    | 74,63  |
| 506903101115116                                     | SUCCINATO DE SUMATRIPTANA (ACTAVIS)             | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 02                                            | 21.14   | 29,22  | 24,02    | 33,20  | 25,47    | 35,21  | 25,78    | 35,63  | 26,10    | 36,07  |
| 506903102111114                                     | SUCCINATO DE SUMATRIPTANA (ACTAVIS)             | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 02                                             | 10.66   | 14,74  | 12,11    | 16,74  | 12,84    | 17,75  | 13,00    | 17,97  | 13,16    | 18,19  |
| 506904301118419                                     | SUTRIPTAN (ACTAVIS)                             | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 2                                              | 10.67   | 14,75  | 12,12    | 16,76  | 12,85    | 17,77  | 13,01    | 17,98  | 13,17    | 18,21  |
| 510603802116316                                     | IMIGRAN (GLAXO)                                 | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 2                                              | 16.42   | 22,70  | 18,66    | 25,80  | 19,79    | 27,36  | 20,03    | 27,69  | 20,28    | 28,03  |
| Princípio Ativo: SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL  |                                                 |                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526304101155117                                     | SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL (NOVAFARMA)   | 1G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)            | 110.23  |        | 125,26   |        | 132,82   |        | 134,43   |        | 136,08   |        |
| 541312030004304                                     | ARIFENICOL (ARISTON)                            | 1000 MG PO INJ CX 50 FA + DIL X 5 ML                                       | 159.92  | 221,07 | 181,72   | 251,20 | 192,68   | 266,35 | 195,02   | 269,58 | 197,42   | 272,90 |
| 504414010040118                                     | ARIFENICOL (BLAUSIEGEL)                         | 1000 MG PO INJ CX 50 FA + DIL X 5 ML                                       | 169.63  | 234,49 | 192,75   | 266,45 | 204,38   | 282,52 | 206,86   | 285,96 | 209,40   | 289,47 |
| 504414010040318                                     | ARIFENICOL (BLAUSIEGEL)                         | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC                                            | 304.65  | 421,14 | 346,18   | 478,55 | 367,06   | 507,41 | 371,52   | 513,58 | 376,09   | 519,89 |
| 541312030004404                                     | ARIFENICOL (ARISTON)                            | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS X 5 ML                    | 159.92  | 221,07 | 181,72   | 251,20 | 192,68   | 266,35 | 195,02   | 269,58 | 197,42   | 272,90 |
| 541312030008604                                     | ARIFENICOL (ARISTON)                            | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC                                            | 287.21  | 397,03 | 326,37   | 451,16 | 346,05   | 478,37 | 350,26   | 484,18 | 354,57   | 490,14 |
| 504414010040208                                     | ARIFENICOL (BLAUSIEGEL)                         | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS X 5 ML                    | 169.63  | 234,49 | 192,75   | 266,45 | 204,38   | 282,52 | 206,86   | 285,96 | 209,40   | 289,47 |
| Princípio Ativo: SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA |                                                 |                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504413120038016                                     | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA (BLAUSIEGEL) | 100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50                                          | 108.55  | 150,06 | 123,36   | 170,52 | 130,80   | 180,81 | 132,38   | 183,00 | 134,01   | 185,25 |
| 533021011158418                                     | SOLU-CORTEF (UNIÃO QUÍMICA)                     | 100MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                                             | 1.59    | 2,20   | 1,81     | 2,50   | 1,91     | 2,65   | 1,94     | 2,68   | 1,96     | 2,71   |
| 533021004151411                                     | SOLU-CORTEF (UNIÃO QUÍMICA)                     | 100MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC + DIL X 2ML                              | 85.13   | 117,68 | 96,74    | 133,73 | 102,58   | 141,80 | 103,82   | 143,52 | 105,10   | 145,28 |
| 533021009153412                                     | SOLU-CORTEF (UNIÃO QUÍMICA)                     | 100MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC                                          | 80.45   | 111,21 | 91,42    | 126,38 | 96,94    | 134,00 | 98,11    | 135,63 | 99,32    | 137,30 |
| 533021008157414                                     | SOLU-CORTEF (UNIÃO QUÍMICA)                     | 100MG PÓ LIOF INJ CT 100 FA VD INC + DIL X 2ML                             | 170.31  | 235,43 | 193,52   | 267,52 | 205,20   | 283,65 | 207,69   | 287,10 | 210,24   | 290,63 |
| 533021010151411                                     | SOLU-CORTEF (UNIÃO QUÍMICA)                     | 100MG PÓ LIOF INJ CT 100 FA VD INC                                         | 160.91  | 222,44 | 182,85   | 252,76 | 193,87   | 268,00 | 196,23   | 271,26 | 198,64   | 274,60 |
| 520726301155416                                     | ANDROCORTIL (TEUTO)                             | 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL POLIET INC X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 2.57    |        | 2,92     |        | 3,10     |        | 3,13     |        | 3,17     |        |
| 520726303158412                                     | ANDROCORTIL (TEUTO)                             | 100 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                              | 110.47  |        | 125,53   |        | 133,11   |        | 134,72   |        | 136,38   |        |
| 508011903152115                                     | SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA (EUROFARMA)  | 100 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 2 ML       | 128.39  | 177,48 | 145,90   | 201,68 | 154,70   | 213,84 | 156,57   | 216,44 | 158,50   | 219,10 |
| 508011905155111                                     | SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA (EUROFARMA)  | 100 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 2 ML         | 128.39  | 177,48 | 145,90   | 201,68 | 154,70   | 213,84 | 156,57   | 216,44 | 158,50   | 219,10 |
| 504413120037916                                     | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA (BLAUSIEGEL) | 100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 100                                         | 217.11  | 300,12 | 246,71   | 341,04 | 261,59   | 361,61 | 264,77   | 366,01 | 268,03   | 370,51 |
| 504414010040918                                     | ARISCORTEN (BLAUSIEGEL)                         | 100 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X 2 ML                             | 167.01  | 230,87 | 189,78   | 262,35 | 201,23   | 278,17 | 203,67   | 281,55 | 206,18   | 285,01 |
| 504414010040718                                     | ARISCORTEN (BLAUSIEGEL)                         | 100 MG PO INJ CX 50 FA VD INC                                              | 167.01  | 230,87 | 189,78   | 262,35 | 201,23   | 278,17 | 203,67   | 281,55 | 206,18   | 285,01 |
| 504414010040518                                     | ARISCORTEN (BLAUSIEGEL)                         | 100 MG PO INJ CX 100 FA VD INC                                             | 334.04  | 461,76 | 379,58   | 524,72 | 402,48   | 556,37 | 407,36   | 563,12 | 412,37   | 570,05 |
| 505603401158411                                     | HIDROSONE (ASPEN PHARMA)                        | 100 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 2 ML                     | 181.38  | 250,73 | 206,11   | 284,91 | 218,54   | 302,10 | 221,19   | 305,77 | 223,91   | 309,53 |
| 505603403150416                                     | HIDROSONE (ASPEN PHARMA)                        | 100 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC (*)                                     | 151.64  |        | 172,32   |        | 182,71   |        | 184,93   |        | 187,20   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                  | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                                              | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                        |                                                 |                                                                           | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA    |                                                 |                                                                           |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 541313030013606                                        | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA (ARISTON)    | 100 MG PO LIOF INJ FA VD TRANS X 50                                       | 95.37   | 131,84   | 108,38   | 149,82   | 114,92   | 158,86   | 116,31   | 160,79   | 117,74   | 162,76   |
| 541313030013706                                        | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA (ARISTON)    | 100 MG PO LIOF INJ FA VD TRANS X 100                                      | 190.76  | 263,70   | 216,76   | 299,64   | 229,84   | 317,72   | 232,63   | 321,57   | 235,49   | 325,53   |
| 541312030009204                                        | ARISCORTEN (ARISTON)                            | 100 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X 2 ML                            | 146.74  | 202,85   | 166,75   | 230,50   | 176,80   | 244,41   | 178,95   | 247,37   | 181,15   | 250,42   |
| 541312030009404                                        | ARISCORTEN (ARISTON)                            | 100 MG PO INJ CX 50 FA VD INC                                             | 146.74  | 202,85   | 166,75   | 230,50   | 176,80   | 244,41   | 178,95   | 247,37   | 181,15   | 250,42   |
| 541312030009704                                        | ARISCORTEN (ARISTON)                            | 100 MG PO INJ CX 100 FA VD INC                                            | 293.49  | 405,71   | 333,50   | 461,02   | 353,62   | 488,83   | 357,91   | 494,76   | 362,32   | 500,85   |
| 533021005158411                                        | SOLU-CORTEF (UNIÃO QUÍMICA)                     | 100MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 2ML                                | 1.69    | 2,34     | 1,92     | 2,65     | 2,03     | 2,81     | 2,06     | 2,84     | 2,08     | 2,88     |
| 513400501159414                                        | BENZENIL (INSTITUTO BIOQUIMICO)                 | 100 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 3 ML (*)                   | 119.69  |          | 136,01   |          | 144,21   |          | 145,96   |          | 147,76   |          |
| 513400502155412                                        | BENZENIL (INSTITUTO BIOQUIMICO)                 | 125 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 4 ML (*)                       | 320.47  |          | 364,17   |          | 386,13   |          | 390,82   |          | 395,63   |          |
| 504413120038216                                        | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA (BLAUSIEGEL) | 500 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50                                         | 108.55  | 150,06   | 123,36   | 170,52   | 130,80   | 180,81   | 132,38   | 183,00   | 134,01   | 185,25   |
| 504413120038116                                        | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA (BLAUSIEGEL) | 500 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 100                                        | 217.11  | 300,12   | 246,71   | 341,04   | 261,59   | 361,61   | 264,77   | 366,01   | 268,03   | 370,51   |
| 533021003155413                                        | SOLU-CORTEF (UNIÃO QUÍMICA)                     | 500MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 4ML                                | 8.49    | 11,74    | 9,64     | 13,33    | 10,22    | 14,13    | 10,35    | 14,31    | 10,48    | 14,48    |
| 533021002159415                                        | SOLU-CORTEF (UNIÃO QUÍMICA)                     | 500MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC                                            | 8.03    | 11,10    | 9,12     | 12,61    | 9,67     | 13,37    | 9,79     | 13,53    | 9,91     | 13,70    |
| 533021001152417                                        | SOLU-CORTEF (UNIÃO QUÍMICA)                     | 500MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC + DIL X 4ML                             | 398.54  | 550,93   | 452,88   | 626,04   | 480,20   | 663,80   | 486,03   | 671,87   | 492,01   | 680,13   |
| 533021012154416                                        | SOLU-CORTEF (UNIÃO QUÍMICA)                     | 500MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC                                         | 383.15  | 529,65   | 435,39   | 601,86   | 461,65   | 638,17   | 467,26   | 645,92   | 473,00   | 653,86   |
| 533021007150416                                        | SOLU-CORTEF (UNIÃO QUÍMICA)                     | 500MG PÓ LIOF INJ CT 100 FA VD INC + DIL X 4ML                            | 797.09  | 1.101,87 | 905,76   | 1.252,09 | 960,39   | 1.327,61 | 972,06   | 1.343,73 | 984,01   | 1.360,26 |
| 533021006154418                                        | SOLU-CORTEF (UNIÃO QUÍMICA)                     | 500MG PÓ LIOF INJ CT 100 FA VD INC                                        | 766.31  | 1.059,32 | 870,80   | 1.203,76 | 923,32   | 1.276,36 | 934,53   | 1.291,86 | 946,03   | 1.307,75 |
| 520726302151414                                        | ANDROCORTIL (TEUTO)                             | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC+ AMP DIL POLIET INC X 4 ML (EMB HOSP) (*) | 5.77    |          | 6,56     |          | 6,96     |          | 7,04     |          | 7,13     |          |
| 520726304154410                                        | ANDROCORTIL (TEUTO)                             | 500 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                             | 265.84  |          | 302,09   |          | 320,31   |          | 324,20   |          | 328,19   |          |
| 504414010040818                                        | ARISCORTEN (BLAUSIEGEL)                         | 500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC                                             | 383.38  | 529,97   | 435,65   | 602,23   | 461,93   | 638,55   | 467,54   | 646,30   | 473,29   | 654,25   |
| 541312030009604                                        | ARISCORTEN (ARISTON)                            | 500 MG PO INJ CX 100 FA VD INC                                            | 673.69  | 931,28   | 765,54   | 1.058,26 | 811,72   | 1.122,08 | 821,57   | 1.135,71 | 831,68   | 1.149,68 |
| 504414010040618                                        | ARISCORTEN (BLAUSIEGEL)                         | 500 MG PO INJ CX 100 FA VD INC                                            | 766.77  | 1.059,95 | 871,32   | 1.204,48 | 923,87   | 1.277,13 | 935,09   | 1.292,64 | 946,60   | 1.308,54 |
| 504414010041018                                        | ARISCORTEN (BLAUSIEGEL)                         | 500 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 4 ML                               | 167.01  | 230,87   | 189,78   | 262,35   | 201,23   | 278,17   | 203,67   | 281,55   | 206,18   | 285,01   |
| 505603402154418                                        | HIDROSONE (ASPEN PHARMA)                        | 500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 5 ML                    | 437.54  | 604,84   | 497,20   | 687,30   | 527,18   | 728,76   | 533,59   | 737,61   | 540,15   | 746,68   |
| 505603405153412                                        | HIDROSONE (ASPEN PHARMA)                        | 500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC (*)                                    | 406.29  |          | 461,69   |          | 489,54   |          | 495,48   |          | 501,58   |          |
| 541313030013806                                        | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA (ARISTON)    | 500 MG PO LIOF INJ FA VD TRANS X 50                                       | 95.37   | 131,84   | 108,38   | 149,82   | 114,92   | 158,86   | 116,31   | 160,79   | 117,74   | 162,76   |
| 541313030013906                                        | SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA (ARISTON)    | 500 MG PO LIOF INJ FA VD TRANS X 100                                      | 190.76  | 263,70   | 216,76   | 299,64   | 229,84   | 317,72   | 232,63   | 321,57   | 235,49   | 325,53   |
| 541312030009304                                        | ARISCORTEN (ARISTON)                            | 500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X 4 ML                            | 146.74  | 202,85   | 166,75   | 230,50   | 176,80   | 244,41   | 178,95   | 247,37   | 181,15   | 250,42   |
| 541312030009504                                        | ARISCORTEN (ARISTON)                            | 500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC                                             | 336.84  | 465,63   | 382,77   | 529,12   | 405,85   | 561,03   | 410,78   | 567,85   | 415,83   | 574,83   |
| 508011906151111                                        | SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA (EUROFARMA)  | 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 4 ML        | 296.11  | 409,33   | 336,48   | 465,14   | 356,77   | 493,19   | 361,11   | 499,18   | 365,55   | 505,32   |
| Princípio Ativo: SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA |                                                 |                                                                           |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                  | Medicamento (Laboratório)                         | Apresentação                                                                     | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                        |                                                   |                                                                                  | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA |                                                   |                                                                                  |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505606001150416                                        | SOLU-PRED (ASPEN PHARMA)                          | 1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL                                               | 63.45   | 87,71 | 72,10    | 99,67  | 76,45    | 105,69 | 77,38    | 106,97 | 78,33    | 108,29 |
| 522240501155414                                        | SOLU MEDROL (PFIZER)                              | 1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL VD INC X 16 ML                             | 68.89   | 95,23 | 78,28    | 108,21 | 83,00    | 114,73 | 84,01    | 116,13 | 85,04    | 117,55 |
| 505606004151413                                        | SOLU-PRED (ASPEN PHARMA)                          | 1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC                                                     | 59.45   | 82,18 | 67,56    | 93,39  | 71,63    | 99,02  | 72,50    | 100,22 | 73,39    | 101,46 |
| 526304803151111                                        | SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA (NOVAFARMA) | 1 G PÓ LIOF SOL INJ CX 25 FA VD INC + DIL AMP VD INC X 16 ML (EMB HOSP) (*)      | 1119.37 |       | 1.271,99 |        | 1.348,71 |        | 1.365,09 |        | 1.381,88 |        |
| 522240502151412                                        | SOLU MEDROL (PFIZER)                              | 125 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 2 ML                          | 11.64   | 16,09 | 13,23    | 18,28  | 14,02    | 19,39  | 14,20    | 19,62  | 14,37    | 19,86  |
| 519502805156410                                        | SOLUPREN (BERGAMO)                                | 125 MG PO LIOF INJ CT 25 FA INC (EMB HOSP) (*)                                   | 394.33  |       | 448,09   |        | 475,12   |        | 480,89   |        | 486,80   |        |
| 519502806152419                                        | SOLUPREN (BERGAMO)                                | 125 MG PO LIOF INJ CT 50 FA INC (EMB HOSP) (*)                                   | 662.79  |       | 753,16   |        | 798,58   |        | 808,28   |        | 818,22   |        |
| 519502807159417                                        | SOLUPREN (BERGAMO)                                | 125 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 2 ML (EMB HOSP) (*)            | 675.71  |       | 767,84   |        | 814,15   |        | 824,04   |        | 834,18   |        |
| 519502802157416                                        | SOLUPREN (BERGAMO)                                | 125 MG PÓ LIOF INJ CX 25 FA VD INC X + 25 AMP DIL X 2 ML (*)                     | 426.56  |       | 484,72   |        | 513,96   |        | 520,20   |        | 526,60   |        |
| 526304802153110                                        | SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA (NOVAFARMA) | 125 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD INC + DIL AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 184.39  |       | 209,52   |        | 222,16   |        | 224,86   |        | 227,63   |        |
| 522240503158410                                        | SOLU MEDROL (PFIZER)                              | 40 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 1 ML                           | 6.18    | 8,54  | 7,02     | 9,71   | 7,45     | 10,30  | 7,54     | 10,42  | 7,63     | 10,55  |
| 505606003153412                                        | SOLU-PRED (ASPEN PHARMA)                          | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                                                  | 41.54   | 57,42 | 47,20    | 65,25  | 50,05    | 69,19  | 50,66    | 70,03  | 51,28    | 70,89  |
| 519502810151413                                        | SOLUPREN (BERGAMO)                                | 500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 8 ML (EMB HOSP) (*)            | 2484    |       | 2.822,67 |        | 2.992,92 |        | 3.029,27 |        | 3.066,53 |        |
| 526304801157112                                        | SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA (NOVAFARMA) | 500 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD INC + DIL AMP VD INC X 8 ML (EMB HOSP) (*) | 523.4   |       | 594,76   |        | 630,63   |        | 638,29   |        | 646,14   |        |
| 519502804151415                                        | SOLUPREN (BERGAMO)                                | 500 MG PÓ LIOF INJ CX 25 FA VD INC X + 25 AMP DIL X 8 ML (*)                     | 1316.65 |       | 1.496,16 |        | 1.586,40 |        | 1.605,67 |        | 1.625,42 |        |
| 519502808155415                                        | SOLUPREN (BERGAMO)                                | 500 MG PO LIOF INJ CT 25 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                | 1217.18 |       | 1.383,14 |        | 1.466,56 |        | 1.484,37 |        | 1.502,63 |        |
| 522240504154419                                        | SOLU MEDROL (PFIZER)                              | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL VD INC X 8 ML                           | 33.03   | 45,66 | 37,53    | 51,88  | 39,80    | 55,01  | 40,28    | 55,68  | 40,78    | 56,37  |
| 505606002157414                                        | SOLU-PRED (ASPEN PHARMA)                          | 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL                                            | 42.03   | 58,10 | 47,77    | 66,03  | 50,65    | 70,01  | 51,26    | 70,86  | 51,89    | 71,74  |
| 519502809151413                                        | SOLUPREN (BERGAMO)                                | 500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                | 2432.87 |       | 2.764,57 |        | 2.931,31 |        | 2.966,91 |        | 3.003,40 |        |
| Princípio Ativo: SUCCINILGELATINA                      |                                                   |                                                                                  |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520901901152318                                        | GELAFUNDIN (B.BRAUN)                              | 40 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML (*)                     | 566.51  |       | 655,31   |        | 701,02   |        | 710,98   |        | 721,21   |        |
| Princípio Ativo: SUCRALFATO                            |                                                   |                                                                                  |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531626901131414                                        | SUCRAFILM (EMS SIGMA)                             | 200 MG/ML SUS OR CT 20 FLAC X 10 ML                                              | 42.84   | 57,39 | 49,56    | 66,09  | 53,02    | 70,55  | 53,77    | 71,51  | 54,55    | 72,50  |
| 531626902111417                                        | SUCRAFILM (EMS SIGMA)                             | 1G COM MAST CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30                                          | 28.01   | 37,52 | 32,40    | 43,21  | 34,66    | 46,12  | 35,15    | 46,75  | 35,66    | 47,40  |
| Princípio Ativo: SUGAMADEX                             |                                                   |                                                                                  |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 537701001152214                                        | BRIDION (SCHERING-PLOUGH)                         | 100 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML (*)                                     | 5354.48 |       | 6.084,51 |        | 6.451,49 |        | 6.529,85 |        | 6.610,16 |        |
| 537701002159212                                        | BRIDION (SCHERING-PLOUGH)                         | 100 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 2 ML (*)                                     | 2237.1  |       | 2.542,11 |        | 2.695,43 |        | 2.728,17 |        | 2.761,73 |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                               | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                  |                                                            | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SULBUTIAMINA          |                                  |                                                            |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 531300201119311                        | ARCALION (SERVIER DO BRASIL)     | 200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                          | 21.74   | 29,12 | 25,14    | 33,53 | 26,90    | 35,79  | 27,28    | 36,28  | 27,67    | 36,78  |
| 531300202115311                        | ARCALION (SERVIER DO BRASIL)     | 200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60                          | 62.96   | 84,34 | 72,83    | 97,12 | 77,91    | 103,68 | 79,02    | 105,09 | 80,16    | 106,55 |
| Princípio Ativo: SULFACETAMIDA         |                                  |                                                            |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 500508601160415                        | PARAQUEIMOL (ACHÉ)               | 74 MG/G + 21,67 MG/G POM DERM CT BG AL X 50 G              | 10.57   | 14,16 | 12,23    | 16,31 | 13,08    | 17,41  | 13,27    | 17,65  | 13,46    | 17,89  |
| Princípio Ativo: SULFADIAZINA          |                                  |                                                            |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 533018701165414                        | SILGLÓS (UNIÃO QUÍMICA)          | 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                    | 15.86   | 21,92 | 18,02    | 24,91 | 19,11    | 26,42  | 19,34    | 26,74  | 19,58    | 27,07  |
| 533018702161412                        | SILGLÓS (UNIÃO QUÍMICA)          | 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G                    | 21.49   | 29,71 | 24,43    | 33,77 | 25,90    | 35,80  | 26,21    | 36,24  | 26,54    | 36,68  |
| 532315020008403                        | SULFAZINA (THEODORO)             | 500 MG COM CX ENV KRAFT X 1000 (EMB HOSP) (*)              | 129.37  |       | 147,01   |       | 155,88   |        | 157,77   |        | 159,71   |        |
| 532312100005303                        | SULFAZINA (THEODORO)             | 500 MG COM CT ENV KRAFT X 250 (EMB FRAC)                   | 34.74   | 48,02 | 39,48    | 54,58 | 41,86    | 57,87  | 42,37    | 58,57  | 42,89    | 59,29  |
| 532301303118415                        | SULFAZINA (THEODORO)             | 500 MG COM CX ENV KRAFT X 500 (EMB HOSP) (*)               | 64.68   |       | 73,50    |       | 77,93    |        | 78,88    |        | 79,85    |        |
| 510005101114412                        | FURP-SULFADIAZINA (FURP)         | 500 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)          | 81.4    |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 510012110012203                        | FURP - SULFADIAZINA (FURP)       | 500 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)          | 81.4    |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 516103201112414                        | SULADRIN (CATARINENSE)           | 500 MG COM CT CX 50 ENV KRAFT POLIET X 4                   | 40.74   | 56,32 | 46,29    | 63,99 | 49,08    | 67,85  | 49,68    | 68,68  | 50,29    | 69,52  |
| 532312100005203                        | SULFAZINA (THEODORO)             | 500 MG COM CT ENV KRAFT X 100 (EMB FRAC)                   | 13.89   | 19,20 | 15,78    | 21,82 | 16,74    | 23,14  | 16,94    | 23,42  | 17,15    | 23,71  |
| 532301301115419                        | SULFAZINA (THEODORO)             | 500 MG COM CT ENV KRAFT X 100                              | 17.38   | 24,03 | 19,74    | 27,29 | 20,94    | 28,94  | 21,19    | 29,29  | 21,45    | 29,65  |
| 532301302111417                        | SULFAZINA (THEODORO)             | 500 MG COM CT ENV KRAFT X 250                              | 34.74   | 48,02 | 39,48    | 54,58 | 41,86    | 57,87  | 42,37    | 58,57  | 42,89    | 59,29  |
| Princípio Ativo: SULFADIAZINA DE PRATA |                                  |                                                            |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 531714060005503                        | DERMAZINE (SILVESTRE)            | 10 MG/G CREM DERM CX 24 BG PLAS OPC X 120 G (EMB HOSP) (*) | 819.48  |       | 931,20   |       | 987,37   |        | 999,36   |        | 1.011,65 |        |
| 531714060005303                        | DERMAZINE (SILVESTRE)            | 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 120 G                   | 34.14   | 47,19 | 38,80    | 53,63 | 41,14    | 56,87  | 41,64    | 57,56  | 42,15    | 58,27  |
| 531714060005203                        | DERMAZINE (SILVESTRE)            | 10 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 100 G (EMB HOSP) (*) | 1707.24 |       | 1.940,01 |       | 2.057,02 |        | 2.082,00 |        | 2.107,61 |        |
| 531714060005103                        | DERMAZINE (SILVESTRE)            | 10 MG/G CREM DERM CX 24 BG PLAS OPC X 100 G (EMB HOSP) (*) | 682.9   |       | 776,00   |       | 822,81   |        | 832,80   |        | 843,04   |        |
| 531714060005403                        | DERMAZINE (SILVESTRE)            | 10 MG/G CREM DERM CX 12 BG PLAS OPC X 120 G (EMB HOSP) (*) | 409.74  |       | 465,60   |       | 493,68   |        | 499,68   |        | 505,83   |        |
| 531714060005003                        | DERMAZINE (SILVESTRE)            | 10 MG/G CREM DERM CX 12 BG PLAS OPC X 100 G (EMB HOSP) (*) | 341.45  |       | 388,00   |       | 411,40   |        | 416,40   |        | 421,52   |        |
| 531714060005603                        | DERMAZINE (SILVESTRE)            | 10 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 120 G (EMB HOSP) (*) | 2048.69 |       | 2.328,01 |       | 2.468,42 |        | 2.498,40 |        | 2.529,13 |        |
| 531700408160316                        | DERMAZINE (SILVESTRE)            | 10 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 50 G (EMB HOSP) (*)  | 723.37  |       | 822,00   |       | 871,57   |        | 882,16   |        | 893,01   |        |
| 505608004165410                        | AG DERM (ASPEN PHARMA)           | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 50 G                      | 11.74   | 16,23 | 13,34    | 18,44 | 14,15    | 19,56  | 14,32    | 19,79  | 14,50    | 20,04  |
| 542013120003303                        | VITADIAZIN (NATIVITA)            | 10 MG/G CREM DERM CT PT PLAS OPC X 400 G                   | 37.34   | 51,62 | 42,43    | 58,66 | 44,99    | 62,20  | 45,54    | 62,95  | 46,10    | 63,73  |
| 531700404165410                        | DERMAZINE (SILVESTRE)            | 10 MG/G CREM DERM PT PLAS X 400 G                          | 57.45   | 79,42 | 65,28    | 90,24 | 69,22    | 95,68  | 70,06    | 96,85  | 70,92    | 98,04  |
| 542013100002506                        | SULFADIAZINA DE PRATA (NATIVITA) | 10 MG / G CREM DERM CT PT PLAS OPC X 400 G                 | 37.34   | 51,62 | 42,43    | 58,66 | 44,99    | 62,20  | 45,54    | 62,95  | 46,10    | 63,73  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                              | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|----------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                        |                                       |                                                           | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: SULFADIAZINA DE PRATA |                                       |                                                           |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 537613070000804                        | AZIPRATA (VIC PHARMA)                 | 10,00 MG/G CR DERM PT PLAS X 400 G                        | 45.33   | 62,66 | 51,51    | 71,21 | 54,62    | 75,50 | 55,28    | 76,42 | 55,96    | 77,36 |
| 505608001166416                        | AG DERM (ASPEN PHARMA)                | 10 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL REV X 50 G (EMB HOSP) (*)   | 524.19  |       | 595,66   |       | 631,58   |       | 639,25   |       | 647,12   |       |
| 537613070000704                        | AZIPRATA (VIC PHARMA)                 | 10,00 MG/G CR DERM BG PLAS X 50G                          | 14.79   | 20,45 | 16,81    | 23,24 | 17,82    | 24,64 | 18,04    | 24,94 | 18,26    | 25,24 |
| 516903801165412                        | ALIVIDERM (CARESSE)                   | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                         | 17.18   | 23,75 | 19,52    | 26,99 | 20,70    | 28,62 | 20,95    | 28,96 | 21,21    | 29,32 |
| 514800704160418                        | PRATAZINE (JOSPER)                    | 10 MG/G CREM CT BG AL X 50 G                              | 14.96   | 20,68 | 17,00    | 23,50 | 18,02    | 24,91 | 18,24    | 25,21 | 18,46    | 25,52 |
| 542013120003203                        | VITADIAZIN (NATIVITA)                 | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 50 G                     | 12.71   | 17,57 | 14,44    | 19,97 | 15,31    | 21,17 | 15,50    | 21,43 | 15,69    | 21,69 |
| 531700406168311                        | DERMAZINE (SILVESTRE)                 | 10 MG/G CREM DERM CX 24 BG PLAS OPC X 50 G (EMB HOSP) (*) | 289.29  |       | 328,73   |       | 348,56   |       | 352,79   |       | 357,13   |       |
| 533024303168116                        | SULFADIAZINA DE PRATA (UNIÃO QUÍMICA) | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G                         | 12.71   | 17,57 | 14,44    | 19,96 | 15,31    | 21,17 | 15,50    | 21,42 | 15,69    | 21,69 |
| 514800703164411                        | PRATAZINE (JOSPER)                    | 10 MG/G CREM CT FR PLAS OPC X 400 G                       | 49.01   | 67,75 | 55,69    | 76,98 | 59,05    | 81,63 | 59,77    | 82,62 | 60,51    | 83,65 |
| 531700402162414                        | DERMAZINE (SILVESTRE)                 | 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G                   | 19.61   | 27,11 | 22,28    | 30,80 | 23,62    | 32,65 | 23,91    | 33,05 | 24,20    | 33,46 |
| 531714060004903                        | DERMAZINE (SILVESTRE)                 | 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 100 G                  | 28.45   | 39,33 | 32,33    | 44,70 | 34,28    | 47,39 | 34,70    | 47,97 | 35,13    | 48,56 |
| 533024304164114                        | SULFADIAZINA DE PRATA (UNIÃO QUÍMICA) | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                         | 9.37    | 12,95 | 10,65    | 14,72 | 11,29    | 15,61 | 11,43    | 15,79 | 11,57    | 15,99 |
| 542013100002406                        | SULFADIAZINA DE PRATA (NATIVITA)      | 10 MG / G CREM DERM CT BG AL REV X 50 G                   | 12.75   | 17,63 | 14,49    | 20,03 | 15,36    | 21,24 | 15,55    | 21,50 | 15,74    | 21,76 |
| 514800701161413                        | PRATAZINE (JOSPER)                    | 10 MG/G CREM CT FR PLAS OPC X 100 G                       | 25.12   | 34,72 | 28,54    | 39,45 | 30,26    | 41,83 | 30,63    | 42,34 | 31,01    | 42,87 |
| 531700403169412                        | DERMAZINE (SILVESTRE)                 | 10 MG/G CREM DERM PT PLAS X 100 G                         | 25.91   | 35,82 | 29,44    | 40,70 | 31,22    | 43,16 | 31,60    | 43,68 | 31,99    | 44,22 |
| 533024302161118                        | SULFADIAZINA DE PRATA (UNIÃO QUÍMICA) | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 100 G                        | 16.78   | 23,20 | 19,07    | 26,36 | 20,22    | 27,95 | 20,46    | 28,29 | 20,71    | 28,64 |
| 531700410165311                        | DERMAZINE (SILVESTRE)                 | 10MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 15G                     | 4.79    | 6,62  | 5,44     | 7,52  | 5,77     | 7,97  | 5,84     | 8,07  | 5,91     | 8,17  |
| 533024301165111                        | SULFADIAZINA DE PRATA (UNIÃO QUÍMICA) | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                         | 3.67    | 5,07  | 4,16     | 5,76  | 4,42     | 6,10  | 4,47     | 6,18  | 4,52     | 6,25  |
| 512406101162411                        | GINO ATADERM (MANTECORP)              | 10MG/G CREM VAG CT BG AL X 30G + 6 APLIC VAG DESCARTÁVEL  | 18.36   | 25,38 | 20,86    | 28,84 | 22,12    | 30,57 | 22,39    | 30,95 | 22,66    | 31,33 |
| 542013100002306                        | SULFADIAZINA DE PRATA (NATIVITA)      | 10 MG / G CREM DERM CT BG AL REV X 30 G                   | 9.41    | 13,01 | 10,69    | 14,77 | 11,33    | 15,67 | 11,47    | 15,86 | 11,61    | 16,05 |
| 542013120003103                        | VITADIAZIN (NATIVITA)                 | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 30 G                     | 9.41    | 13,01 | 10,69    | 14,77 | 11,33    | 15,67 | 11,47    | 15,86 | 11,61    | 16,05 |
| 531700401166416                        | DERMAZINE (SILVESTRE)                 | 10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                   | 14.47   | 20,00 | 16,45    | 22,73 | 17,44    | 24,11 | 17,65    | 24,40 | 17,87    | 24,70 |
| 531700501160411                        | GINO-DERMAZINE (SILVESTRE)            | 10 MG/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 30 G + 6 APLIC          | 18.79   | 25,97 | 21,36    | 29,52 | 22,64    | 31,30 | 22,92    | 31,68 | 23,20    | 32,07 |
| 531700405161311                        | DERMAZINE (SILVESTRE)                 | 10 MG/G CREM DERM CX 24 BG PLAS OPC X 30 G (EMB HOSP) (*) | 173.62  |       | 197,29   |       | 209,19   |       | 211,73   |       | 214,33   |       |
| 505608002162414                        | AG DERM (ASPEN PHARMA)                | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 100 G                    | 20.79   | 28,74 | 23,62    | 32,65 | 25,04    | 34,62 | 25,35    | 35,04 | 25,66    | 35,47 |
| 531700407164318                        | DERMAZINE (SILVESTRE)                 | 10 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 30 G (EMB HOSP) (*) | 433.96  |       | 493,12   |       | 522,87   |       | 529,22   |       | 535,73   |       |
| 514800702168411                        | PRATAZINE (JOSPER)                    | 10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G                              | 8.98    | 12,41 | 10,20    | 14,10 | 10,82    | 14,96 | 10,95    | 15,14 | 11,08    | 15,32 |
| Princípio Ativo: SULFAMETOXAZOL        |                                       |                                                           |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 517100503132419                        | BACFAR (ELOFAR)                       | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML           | 7.57    | 10,46 | 8,60     | 11,89 | 9,12     | 12,61 | 9,23     | 12,76 | 9,34     | 12,92 |
| 517100505135415                        | BACFAR (ELOFAR)                       | 80 MG/ML + 16 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML          | 13.45   | 18,59 | 15,28    | 21,12 | 16,20    | 22,40 | 16,40    | 22,67 | 16,60    | 22,95 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                 | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                       |                                  |                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SULFAMETOXAZOL       |                                  |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517100504139417                       | BACFAR (ELOFAR)                  | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML           | 5.35    | 7,40   | 6,07     | 8,40   | 6,44     | 8,90   | 6,52     | 9,01   | 6,60     | 9,12   |
| 517100502111418                       | BACFAR (ELOFAR)                  | 400 MG + 80 MG COM CT ENV AL X 20                        | 9.54    | 13,19  | 10,84    | 14,99  | 11,49    | 15,89  | 11,63    | 16,08  | 11,78    | 16,28  |
| 517100506115418                       | BACFAR (ELOFAR)                  | 800 MG + 160 MG COM CT ENV AL POLIET X 10                | 10.4    | 14,38  | 11,81    | 16,33  | 12,52    | 17,31  | 12,68    | 17,52  | 12,83    | 17,74  |
| Princípio Ativo: SULFASSALAZINA       |                                  |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505509201116414                       | SALAZOPRIN (CAZI QUÍMICA)        | 500 MG COM CX FR VD AMB X 20                             | 23.35   | 32,28  | 26,53    | 36,67  | 28,13    | 38,88  | 28,47    | 39,36  | 28,82    | 39,84  |
| 505512100020903                       | SALAZOPRIN (CAZI QUÍMICA)        | 500 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 20                  | 23.35   | 32,28  | 26,53    | 36,67  | 28,13    | 38,88  | 28,47    | 39,36  | 28,82    | 39,84  |
| 501600101118319                       | AZULFIN (APSEN)                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                    | 48.03   | 66,39  | 54,57    | 75,44  | 57,87    | 79,99  | 58,57    | 80,96  | 59,29    | 81,96  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE ABACAVIR  |                                  |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510608902135216                       | ZIAGENAVIR (GLAXO)               | 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML                  | 196.82  | 272,08 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510608901112212                       | ZIAGENAVIR (GLAXO)               | 300 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS BR OPC X 10               | 644.2   | 890,52 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: SULFATO DE AMICACINA |                                  |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526303202152115                       | SULFATO DE AMICACINA (NOVAFARMA) | 125 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 381.55  |        | 433,58   |        | 459,73   |        | 465,31   |        | 471,03   |        |
| 504414010040018                       | AMICILON (BLAUSIEGEL)            | 125 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                | 99.52   | 137,57 | 113,08   | 156,32 | 119,90   | 165,74 | 121,36   | 167,76 | 122,85   | 169,82 |
| 541312030009004                       | AMICILON (ARISTON)               | 125 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                | 92.63   | 128,05 | 105,26   | 145,50 | 111,60   | 154,28 | 112,96   | 156,15 | 114,35   | 158,07 |
| 520700902151111                       | SULFATO DE AMICACINA (TEUTO)     | 125 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML (*)               | 5.35    |        | 6,08     |        | 6,45     |        | 6,53     |        | 6,61     |        |
| 513400102157418                       | AMINOCINA (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 125 MG/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 2 ML                   | 65.21   | 90,14  | 74,10    | 102,43 | 78,57    | 108,61 | 79,52    | 109,93 | 80,50    | 111,28 |
| 541312030008804                       | AMICILON (ARISTON)               | 250 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                   | 3.69    | 5,10   | 4,19     | 5,79   | 4,44     | 6,14   | 4,50     | 6,22   | 4,55     | 6,29   |
| 541312030008904                       | AMICILON (ARISTON)               | 250 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                | 82.53   | 114,09 | 93,78    | 129,64 | 99,44    | 137,46 | 100,65   | 139,13 | 101,88   | 140,84 |
| 504414010039918                       | AMICILON (BLAUSIEGEL)            | 250 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                   | 3.97    | 5,49   | 4,51     | 6,23   | 4,78     | 6,61   | 4,84     | 6,69   | 4,90     | 6,77   |
| 504414010039718                       | AMICILON (BLAUSIEGEL)            | 250 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                | 88.67   | 122,57 | 100,76   | 139,29 | 106,84   | 147,69 | 108,14   | 149,48 | 109,47   | 151,32 |
| 508012103151112                       | SULFATO DE AMICACINA (EUROFARMA) | 250 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 385.54  |        | 438,11   |        | 464,53   |        | 470,17   |        | 475,96   |        |
| 508012102153111                       | SULFATO DE AMICACINA (EUROFARMA) | 250 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                   | 4.19    | 5,79   | 4,76     | 6,58   | 5,04     | 6,97   | 5,11     | 7,06   | 5,17     | 7,14   |
| 510803901150418                       | KLEBICIL (GREENPHARMA)           | 250 MG/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 2 ML                   | 7.15    | 9,88   | 8,13     | 11,23  | 8,62     | 11,91  | 8,72     | 12,05  | 8,83     | 12,20  |
| 513400103153416                       | AMINOCINA (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 250 MG/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 2 ML                   | 107.81  | 149,03 | 122,51   | 169,36 | 129,90   | 179,57 | 131,48   | 181,75 | 133,10   | 183,99 |
| 520700903158118                       | SULFATO DE AMICACINA (TEUTO)     | 250 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2ML (EMB HOSP) (*)  | 88.67   |        | 100,76   |        | 106,84   |        | 108,14   |        | 109,47   |        |
| 526303201156117                       | SULFATO DE AMICACINA (NOVAFARMA) | 250 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 537.52  |        | 610,80   |        | 647,64   |        | 655,51   |        | 663,57   |        |
| 504414010039818                       | AMICILON (BLAUSIEGEL)            | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                 | 27.36   | 37,82  | 31,10    | 42,99  | 32,97    | 45,58  | 33,37    | 46,13  | 33,78    | 46,70  |
| 526303203159113                       | SULFATO DE AMICACINA (NOVAFARMA) | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)  | 232.06  |        | 263,70   |        | 279,60   |        | 283,00   |        | 286,48   |        |
| 513400101150411                       | AMINOCINA (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 50 MG/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 2 ML                    | 36.56   | 50,54  | 41,55    | 57,44  | 44,05    | 60,90  | 44,59    | 61,64  | 45,14    | 62,40  |
| 541312030008704                       | AMICILON (ARISTON)               | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML                 | 25.47   | 35,21  | 28,94    | 40,00  | 30,68    | 42,42  | 31,06    | 42,93  | 31,44    | 43,46  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                     | ICMS 0% |          | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|----------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                        |                                 |                                                                  | PF      | PMC      | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: SULFATO DE AMICACINA  |                                 |                                                                  |         |          |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520700906157112                        | SULFATO DE AMICACINA (TEUTO)    | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)          | 27.36   |          | 31,10    |       | 32,97    |       | 33,37    |       | 33,78    |       |
| 510803902130410                        | KLEBICIL (GREENPHARMA)          | 50 MG/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 2 ML                            | 2.61    | 3,61     | 2,96     | 4,09  | 3,14     | 4,34  | 3,18     | 4,39  | 3,22     | 4,45  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE ATAZANAVIR |                                 |                                                                  |         |          |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 541915030005606                        | SULFATO DE ATAZANAVIR (FIOCRUZ) | 200 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 60 (*)                          | 634.02  |          |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 541915030005706                        | SULFATO DE ATAZANAVIR (FIOCRUZ) | 300 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 30 (*)                          | 463.83  |          |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 505107902111212                        | REYATAZ (BRISTOL-MEYERS)        | 200 MG CAP CT FR PLAS OPC X 60                                   | 1268.04 | 1.752,89 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 505107903116315                        | REYATAZ (BRISTOL-MEYERS)        | 300 MG CAP CT FR PLAS OPC X 30                                   | 927.65  | 1.282,35 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: SULFATO DE ATROPINA   |                                 |                                                                  |         |          |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 514315050013403                        | PASMODEX (ISOFARMA)             | 0,25 MG/ML SOL INJ CX 240 AMP PLAS TRANS X 1 ML (*)              | 66.72   |          | 75,82    |       | 80,39    |       | 81,37    |       | 82,37    |       |
| 530701801151419                        | SANTROPINA (SANTISA)            | 1/4 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD AMB X 1 ML (*)                  | 36.86   |          | 41,89    |       | 44,41    |       | 44,95    |       | 45,51    |       |
| 504414010041118                        | ATROPION (BLAUSIEGEL)           | 0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML                      | 46.27   | 63,96    | 52,58    | 72,69 | 55,75    | 77,07 | 56,43    | 78,01 | 57,12    | 78,96 |
| 514301003159411                        | PASMODEX (ISOFARMA)             | 0,25 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP PLAS TRANS X 1 ML (EMB HOSP) (*)   | 35.42   |          | 40,25    |       | 42,68    |       | 43,20    |       | 43,73    |       |
| 511802701156411                        | HYTROPIN (HYPOFARMA)            | 0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (*)                  | 46.13   |          | 52,41    |       | 55,57    |       | 56,25    |       | 56,94    |       |
| 514301002152411                        | PASMODEX (ISOFARMA)             | 0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 1 ML (EMB HOSP) (*)   | 29.63   |          | 33,66    |       | 35,69    |       | 36,13    |       | 36,57    |       |
| 526303801153410                        | NOVATON (NOVAFARMA)             | 0,25MG/ML SOL INJ IM IV SC CX 50 AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP) (*) | 21.02   |          | 23,89    |       | 25,33    |       | 25,64    |       | 25,96    |       |
| 508302102156414                        | ATROFARMA (FARMACE)             | 0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML                      | 46.28   | 63,98    | 52,59    | 72,70 | 55,76    | 77,08 | 56,44    | 78,02 | 57,13    | 78,98 |
| 541312030004904                        | ATROPION (ARISTON)              | 0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML                      | 41.85   | 56,06    | 48,41    | 64,55 | 51,78    | 68,91 | 52,52    | 69,85 | 53,28    | 70,82 |
| 508302101151419                        | ATROFARMA (FARMACE)             | 0,25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML                       | 23.13   | 31,97    | 26,29    | 36,34 | 27,88    | 38,53 | 28,21    | 39,00 | 28,56    | 39,48 |
| 511609301151113                        | SULFATO DE ATROPINA (HIPOLABOR) | 0,25 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)      | 30.06   |          | 34,16    |       | 36,22    |       | 36,66    |       | 37,11    |       |
| 530701802158417                        | SANTROPINA (SANTISA)            | 1/2 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD AMB X 2 ML (*)                  | 38.78   |          | 44,07    |       | 46,73    |       | 47,29    |       | 47,87    |       |
| 541312030005004                        | ATROPION (ARISTON)              | 0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML                       | 43.08   | 59,55    | 48,96    | 67,68 | 51,91    | 71,76 | 52,54    | 72,63 | 53,19    | 73,52 |
| 504414010041218                        | ATROPION (BLAUSIEGEL)           | 0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML                       | 46.29   | 63,99    | 52,60    | 72,71 | 55,77    | 77,10 | 56,45    | 78,03 | 57,14    | 78,99 |
| 511802702152418                        | HYTROPIN (HYPOFARMA)            | 0,50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (*)                  | 46.62   |          | 52,97    |       | 56,17    |       | 56,85    |       | 57,55    |       |
| 501000702171313                        | ATROPINA (ALLERGAN)             | 10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                     | 5.08    | 6,81     | 5,88     | 7,85  | 6,29     | 8,38  | 6,38     | 8,49  | 6,48     | 8,61  |
| 501000701173312                        | ATROPINA (ALLERGAN)             | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                      | 4.5     | 6,03     | 5,21     | 6,94  | 5,57     | 7,41  | 5,65     | 7,51  | 5,73     | 7,62  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE BÁRIO      |                                 |                                                                  |         |          |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506700902172412                        | BARIOGEL (CRISTÁLIA)            | SUS OR CP PLAST X 200 ML                                         | 11.12   | 15,37    | 12,64    | 17,47 | 13,40    | 18,52 | 13,56    | 18,74 | 13,73    | 18,98 |
| 506700901176414                        | BARIOGEL (CRISTÁLIA)            | SUS OR CP PLAST X 150 ML                                         | 10      | 13,82    | 11,37    | 15,72 | 12,05    | 16,66 | 12,20    | 16,87 | 12,35    | 17,07 |
| 538400201134412                        | OPTI-BAR (ALKO DO BRASIL)       | 66,7 PCC SUS OR CX 24 FR PLAS OPC X 150 ML (*)                   | 229.17  |          | 260,41   |       | 276,11   |       | 279,47   |       | 282,91   |       |
| 538400202130410                        | OPTI-BAR (ALKO DO BRASIL)       | 66,7 PCC SUS OR CX 4 FR PLAS OPC X 1900 ML (*)                   | 483.78  |          | 549,74   |       | 582,89   |       | 589,97   |       | 597,23   |       |
| 538400203137419                        | OPTI-BAR (ALKO DO BRASIL)       | 98 PCC PO BOLSA PVC 24 CX 340 GR                                 | 20.12   | 26,95    | 23,27    | 31,04 | 24,90    | 33,13 | 25,25    | 33,58 | 25,62    | 34,05 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação                                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                      |                                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SULFATO DE BÁRIO          |                                      |                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506700904132418                            | BARIOGEL (CRISTÁLIA)                 | SUS ORAL CX 10 CP PLAST X 200 ML                                              | 111.29  | 153,84 | 126,47   | 174,82 | 134,09   | 185,37 | 135,72   | 187,62 | 137,39   | 189,93 |
| 506700903136411                            | BARIOGEL (CRISTÁLIA)                 | SUS ORAL CX 10 CP PLAST X 150 ML                                              | 100.06  | 138,32 | 113,70   | 157,17 | 120,56   | 166,65 | 122,02   | 168,68 | 123,52   | 170,75 |
| 511000601176411                            | MICROPAQUE (GUERBET)                 | 1 G/ML SUS OR/RET CX 30 FR PLAS OPC X 150 ML (*)                              | 282.35  |        | 320,84   |        | 340,19   |        | 344,33   |        | 348,56   |        |
| 511000602172411                            | MICROPAQUE (GUERBET)                 | 1,5% SUS CX 20 FR PLAS OPC X 150 ML CAPAC 500 ML                              | 9.4     | 12,99  | 10,67    | 14,76  | 11,32    | 15,64  | 11,46    | 15,83  | 11,60    | 16,03  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE BLEOMICINA     |                                      |                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 534201901151410                            | TECNOMICINA (ZODIAC)                 | 15 U PO LIOF INJ CX AMP VD INC + AMP DIL X 10 ML (*)                          | 133.65  |        | 151,88   |        | 161,04   |        | 162,99   |        | 165,00   |        |
| 537500601152419                            | TEVABLEO (TEVA)                      | 15 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC (*)                                           | 170.47  |        | 193,71   |        | 205,40   |        | 207,89   |        | 210,45   |        |
| 521102701150314                            | BONAR (BIOSINTÉTICA)                 | 15 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 5 ML (*)                    | 207.83  |        | 236,17   |        | 250,41   |        | 253,45   |        | 256,57   |        |
| 525204301154414                            | CINALEO (MEIZLER)                    | 15 UI PÓ LIOF INJ CX FA VD INC (*)                                            | 170.47  |        | 193,71   |        | 205,40   |        | 207,89   |        | 210,45   |        |
| Princípio Ativo: SULFATO DE EFEDRINA       |                                      |                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511613060040506                            | SULFATO DE EFEDRINA (HIPOLABOR)      | 50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)                       | 161.92  |        | 183,99   |        | 195,09   |        | 197,46   |        | 199,89   |        |
| 533013501151419                            | UNIFEDRINE (UNIÃO QUÍMICA)           | 50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML (REST HOSP) (*)                      | 129.29  |        | 146,92   |        | 155,78   |        | 157,67   |        | 159,61   |        |
| 511613060040406                            | SULFATO DE EFEDRINA (HIPOLABOR)      | 50 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)                       | 81.83   |        | 92,98    |        | 98,59    |        | 99,79    |        | 101,02   |        |
| 506704901154413                            | EFEDRIN (CRISTÁLIA)                  | 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ( EMB HOSP) (*)                     | 633.87  |        | 720,29   |        | 763,73   |        | 773,01   |        | 782,52   |        |
| 511613060040606                            | SULFATO DE EFEDRINA (HIPOLABOR)      | 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)                      | 327.32  |        | 371,95   |        | 394,38   |        | 399,17   |        | 404,08   |        |
| Princípio Ativo: SULFATO DE ESTREPTOMICINA |                                      |                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015010024603                            | FURP-ESTREPTOMICINA (FURP)           | 200 MG/ ML PO INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB. HOSP.) (*)                          | 196.82  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510002601159410                            | FURP-ESTREPTOMICINA (FURP)           | 200 MG/ML PO INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 204.27  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: SULFATO DE GENTAMICINA    |                                      |                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530700601159418                            | GENTAMISAN (SANTISA)                 | 10 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (*)                                    | 29.68   |        | 33,72    |        | 35,76    |        | 36,19    |        | 36,64    |        |
| 510803302151417                            | GENTAMICIL (GREENPHARMA)             | 140 MG/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 2 ML                                        | 5.61    | 7,76   | 6,37     | 8,81   | 6,76     | 9,34   | 6,84     | 9,45   | 6,92     | 9,57   |
| 512402305154317                            | GARAMICINA (MANTECORP)               | 280 MG/2 ML SOL INJ CT CAMA AMP VD INC X 2 ML + SER                           | 15.32   | 21,18  | 17,40    | 24,05  | 18,45    | 25,51  | 18,68    | 25,82  | 18,90    | 26,13  |
| 516704503156410                            | GENTAMIL (NEOLATINA)                 | 160 MG SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)                         | 215.15  |        | 244,48   |        | 259,23   |        | 262,38   |        | 265,60   |        |
| 516704502151415                            | GENTAMIL (NEOLATINA)                 | 160 MG SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                                           | 4.27    | 5,90   | 4,86     | 6,71   | 5,15     | 7,12   | 5,21     | 7,20   | 5,28     | 7,29   |
| 516704504152419                            | GENTAMIL (NEOLATINA)                 | 20 MG SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML                                          | 4.11    | 5,68   | 4,67     | 6,45   | 4,95     | 6,84   | 5,01     | 6,92   | 5,07     | 7,01   |
| 526301001151417                            | GENTAMICINA - GENTAMICIN (NOVAFARMA) | 20 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)                      | 35.13   |        | 39,92    |        | 42,33    |        | 42,84    |        | 43,37    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                      |                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SULFATO DE GENTAMICINA |                                      |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510803301153416                         | GENTAMICIL (GREENPHARMA)             | 20 MG/ML SOL INJ CX 2 AMP VD INC X 1 ML                    | 3.28    | 4,53   | 3,73     | 5,15   | 3,95     | 5,46   | 4,00     | 5,53   | 4,05     | 5,59   |
| 512402304158319                         | GARAMICINA (MANTECORP)               | 20 MG/ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 1 ML               | 3.61    | 4,99   | 4,10     | 5,67   | 4,35     | 6,01   | 4,40     | 6,09   | 4,46     | 6,16   |
| 519009301154411                         | NEO GENTAMICIN (NEOQUÍMICA)          | 280 MG SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                        | 5.9     | 8,16   | 6,71     | 9,27   | 7,11     | 9,83   | 7,20     | 9,95   | 7,29     | 10,07  |
| 516704506155415                         | GENTAMIL (NEOLATINA)                 | 280 MG SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                        | 5.58    | 7,71   | 6,33     | 8,75   | 6,71     | 9,28   | 6,80     | 9,39   | 6,88     | 9,51   |
| 530700602155416                         | GENTAMISAN (SANTISA)                 | 40 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (*)                 | 34.55   |        | 39,26    |        | 41,63    |        | 42,14    |        | 42,65    |        |
| 512402306150315                         | GARAMICINA (MANTECORP)               | 40 MG/ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 1 ML               | 4.31    | 5,96   | 4,90     | 6,78   | 5,20     | 7,19   | 5,26     | 7,28   | 5,33     | 7,37   |
| 526301003152410                         | GENTAMICINA - GENTAMICIN (NOVAFARMA) | 40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)    | 38.57   |        | 43,83    |        | 46,48    |        | 47,04    |        | 47,62    |        |
| 512402307157313                         | GARAMICINA (MANTECORP)               | 60 MG/1,5ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 1,5 ML          | 5.18    | 7,16   | 5,89     | 8,14   | 6,24     | 8,63   | 6,32     | 8,73   | 6,39     | 8,84   |
| 510803303156412                         | GENTAMICIL (GREENPHARMA)             | 40 MG/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 2 ML                      | 2.85    | 3,94   | 3,23     | 4,47   | 3,43     | 4,74   | 3,47     | 4,79   | 3,51     | 4,85   |
| 511607901151118                         | SULFATO DE GENTAMICINA (HIPOLABOR)   | 40 MG / ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 140.52  |        | 159,68   |        | 169,31   |        | 171,37   |        | 173,48   |        |
| 519015601156110                         | SULFATO DE GENTAMICINA (NEOQUÍMICA)  | 40 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 2 ML                    | 2.48    | 3,43   | 2,81     | 3,89   | 2,98     | 4,12   | 3,02     | 4,17   | 3,06     | 4,23   |
| 512402308153311                         | GARAMICINA (MANTECORP)               | 80 MG/2ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 2 ML              | 8.82    | 12,19  | 10,02    | 13,85  | 10,62    | 14,68  | 10,75    | 14,86  | 10,88    | 15,04  |
| 526301004159419                         | GENTAMICINA - GENTAMICIN (NOVAFARMA) | 40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)    | 45.09   |        | 51,24    |        | 54,33    |        | 54,99    |        | 55,67    |        |
| 530700603151414                         | GENTAMISAN (SANTISA)                 | 80 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (*)                 | 41.75   |        | 47,44    |        | 50,30    |        | 50,91    |        | 51,54    |        |
| 516704510152417                         | GENTAMIL (NEOLATINA)                 | 80 MG SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                         | 2.83    | 3,91   | 3,21     | 4,44   | 3,40     | 4,71   | 3,45     | 4,76   | 3,49     | 4,82   |
| 519009302150418                         | NEO GENTAMICIN (NEOQUÍMICA)          | 80 MG SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML                         | 2.98    | 4,12   | 3,39     | 4,68   | 3,59     | 4,97   | 3,64     | 5,03   | 3,68     | 5,09   |
| 519009303157416                         | NEO GENTAMICIN (NEOQUÍMICA)          | 80 MG SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)       | 149.36  |        | 169,72   |        | 179,96   |        | 182,15   |        | 184,39   |        |
| 516704511159415                         | GENTAMIL (NEOLATINA)                 | 80 MG SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)       | 147.17  |        | 167,24   |        | 177,32   |        | 179,48   |        | 181,68   |        |
| 512402302155312                         | GARAMICINA (MANTECORP)               | 120 MG/1,5ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 1,5 ML         | 12.32   | 17,03  | 13,99    | 19,34  | 14,84    | 20,51  | 15,02    | 20,76  | 15,20    | 21,01  |
| 512402303151310                         | GARAMICINA (MANTECORP)               | 160 MG/2 ML SOL INJ CT CAMA AMP VD INC X 2 ML              | 8.41    | 11,63  | 9,55     | 13,21  | 10,13    | 14,00  | 10,25    | 14,17  | 10,38    | 14,35  |
| 501003302172317                         | GENTAMICINA (ALLERGAN)               | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                  | 5.39    | 7,45   | 6,12     | 8,47   | 6,49     | 8,98   | 6,57     | 9,09   | 6,65     | 9,20   |
| 512402301167317                         | GARAMICINA (MANTECORP)               | 1 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                | 5.44    | 7,52   | 6,18     | 8,55   | 6,55     | 9,06   | 6,63     | 9,17   | 6,72     | 9,28   |
| 538818801165414                         | GENTAGRAN (LEGRAND PHARMA)           | 3 MG/G POM OFT CT BG AL X 3 G                              | 7.64    | 10,56  | 8,69     | 12,01  | 9,21     | 12,73  | 9,32     | 12,89  | 9,44     | 13,05  |
| 501003301168316                         | GENTAMICINA (ALLERGAN)               | 5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                            | 5.96    | 8,24   | 6,77     | 9,36   | 7,18     | 9,92   | 7,27     | 10,04  | 7,36     | 10,17  |
| 507714601161417                         | GENTAGRAN (EMS)                      | POM OT BISN C/3 G                                          | 8       | 11,06  | 9,09     | 12,57  | 9,64     | 13,32  | 9,76     | 13,48  | 9,87     | 13,65  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE GLICOSAMINA |                                      |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 534200301132417                         | DINAFLEX (ZODIAC)                    | 1,5 G PO OR CT 15 SACH X 3,95 G                            | 56.74   | 78,44  | 64,47    | 89,12  | 68,36    | 94,50  | 69,19    | 95,65  | 70,04    | 96,82  |
| 507744901137416                         | SULGLIC (EMS)                        | 1,5 G PÓ P/ SOL OR CT 30 ENV AL PLAS X 3,95 G              | 115.28  | 159,36 | 131,00   | 181,09 | 138,90   | 192,02 | 140,59   | 194,35 | 142,32   | 196,74 |
| 531622301138415                         | ARTOGLICO (EMS SIGMA)                | 1.5 G PÓ OR CT 30 SACHE X 3.95 G                           | 100.03  | 138,28 | 113,67   | 157,14 | 120,53   | 166,62 | 121,99   | 168,64 | 123,49   | 170,71 |
| 531614080075306                         | SULFATO DE GLICOSAMINA (EMS SIGMA)   | 1,5 G PO SOL OR CT 30 ENV AL PE X 3,95 G                   | 68.67   | 94,93  | 78,03    | 107,86 | 82,74    | 114,37 | 83,74    | 115,76 | 84,77    | 117,18 |
| 526134401137415                         | ORTOSAMIN (GERMED)                   | 1,5 G PÓ P/ SOL OR CT 30 ENV AL PLAS X 3,95 G              | 108.81  | 150,41 | 123,65   | 170,92 | 131,10   | 181,23 | 132,70   | 183,44 | 134,33   | 185,69 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                               |                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SULFATO DE GLICOSAMINA       |                                               |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538812080044204                               | OSTEOGLIC (LEGRAND PHARMA)                    | 1,5 G PÓ P/ SOL OR CX 30 ENV AL POLIET X 3,95 G               | 90.24   | 124,74 | 102,54   | 141,75 | 108,73   | 150,30 | 110,05   | 152,13 | 111,40   | 154,00 |
| 525309901135418                               | ORTOSAMIN (NOVA QUÍMICA)                      | 1,5 G PO P/ SOL OR CT 30 ENV AL PLAS X 3,95G                  | 88.2    | 121,92 | 100,23   | 138,55 | 106,27   | 146,91 | 107,56   | 148,69 | 108,89   | 150,52 |
| 534200303135316                               | DINAFLEX (ZODIAC)                             | 1,5 G PO OR CT 30 SACH X 3,95 G                               | 105.64  | 146,03 | 120,05   | 165,95 | 127,29   | 175,96 | 128,83   | 178,09 | 130,42   | 180,28 |
| 511512801131417                               | FAXIMIN (SANDOZ)                              | 1500 MG PO P/ SOL OR CT 15 SACH X 4,0 G                       | 46.81   | 64,71  | 53,19    | 73,52  | 56,40    | 77,96  | 57,08    | 78,91  | 57,78    | 79,88  |
| 500514902134418                               | GLICOLIVE (ACHÉ)                              | 1500 MG PÓ OR CT 30 ENV PAPEL PLAS AL PLAS X 4 G              | 100.93  | 139,52 | 114,69   | 158,54 | 121,60   | 168,10 | 123,08   | 170,14 | 124,59   | 172,23 |
| 533802501174414                               | GLUCOREUMIN (ZAMBON LABORATÓRIOS)             | 1500 MG PO SOL OR CT 10 SACH X 3,95 G                         | 36.32   | 50,21  | 41,27    | 57,05  | 43,76    | 60,49  | 44,29    | 61,22  | 44,83    | 61,98  |
| 533802502170412                               | GLUCOREUMIN (ZAMBON LABORATÓRIOS)             | 1500 MG PO SOL OR CT 30 SACH X 3,95 G                         | 98.16   | 135,69 | 111,55   | 154,20 | 118,27   | 163,50 | 119,71   | 165,48 | 121,18   | 167,52 |
| 500514901138411                               | GLICOLIVE (ACHÉ)                              | 1500 MG PÓ OR CT 10 ENV PAPEL PLAS AL PLAS X 4 G              | 33.63   | 46,49  | 38,21    | 52,82  | 40,52    | 56,01  | 41,01    | 56,69  | 41,51    | 57,39  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA |                                               |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501602501113418                               | REUQUINOL (APSEN)                             | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 42.21   | 58,35  | 47,96    | 66,30  | 50,86    | 70,30  | 51,47    | 71,15  | 52,11    | 72,03  |
| 502819501113313                               | PLAQUINOL (SANOFI-AVENTIS)                    | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                         | 55.46   | 76,67  | 63,02    | 87,11  | 66,82    | 92,37  | 67,63    | 93,49  | 68,46    | 94,64  |
| 502816001111112                               | SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA (SANOFI-AVENTIS) | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (*)                     | 36.02   |        | 40,94    |        | 43,40    |        | 43,93    |        | 44,47    |        |
| Princípio Ativo: SULFATO DE INDINAVIR         |                                               |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525500702117311                               | CRIVIVAN (MERCK SHARP & DOHME)                | 400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAST OPC X 180                     | 580.13  | 801,95 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: SULFATO DE MAGNÉSIO          |                                               |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504414010048418                               | MAGNOSTON (BLAUSIEGEL)                        | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 70.41   |        | 80,01    |        | 84,84    |        | 85,87    |        | 86,93    |        |
| 539013100002904                               | SULFATO DE MAGNÉSIO (SAMTEC)                  | 100MG/ML SOL INJ CX 50 AMP PLAST TRANS X 10 ML                | 27.66   | 38,24  | 31,43    | 43,45  | 33,33    | 46,07  | 33,73    | 46,63  | 34,14    | 47,20  |
| 539013100003104                               | SULFATO DE MAGNÉSIO (SAMTEC)                  | 100 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAST TRANS X 10 ML              | 110.63  | 152,93 | 125,72   | 173,79 | 133,30   | 184,27 | 134,92   | 186,51 | 136,58   | 188,80 |
| 501804601151418                               | MAGNOSTON (ARISTON)                           | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML (*)            | 54.97   |        | 62,47    |        | 66,24    |        | 67,04    |        | 67,86    |        |
| 539013100003004                               | SULFATO DE MAGNÉSIO (SAMTEC)                  | 100MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAST TRANS X 10 ML               | 55.33   | 76,49  | 62,87    | 86,91  | 66,66    | 92,15  | 67,47    | 93,27  | 68,30    | 94,42  |
| 539013100002803                               | SULFATO DE MAGNÉSIO (SAMTEC)                  | 123,4 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML             | 114.2   | 157,87 | 129,77   | 179,39 | 137,60   | 190,21 | 139,27   | 192,52 | 140,98   | 194,89 |
| 539013100002703                               | SULFATO DE MAGNÉSIO (SAMTEC)                  | 123,4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML              | 28.55   | 39,47  | 32,45    | 44,85  | 34,40    | 47,56  | 34,82    | 48,13  | 35,25    | 48,73  |
| 539000101157119                               | SULFATO DE MAGNÉSIO (SAMTEC)                  | 123,4 MG/ML SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAST TRANS X 10 ML       | 459.44  | 635,11 | 522,08   | 721,70 | 553,57   | 765,23 | 560,29   | 774,52 | 567,18   | 784,05 |
| 511803201157415                               | HYPOMAGNE (HYPOFARMA)                         | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML (*)               | 116.1   |        | 131,93   |        | 139,89   |        | 141,59   |        | 143,33   |        |
| 501804602158416                               | MAGNOSTON (ARISTON)                           | 500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML (*)            | 65.15   |        | 74,03    |        | 78,50    |        | 79,45    |        | 80,43    |        |
| 504414010048518                               | MAGNOSTON (BLAUSIEGEL)                        | 500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 83.45   |        | 94,82    |        | 100,54   |        | 101,77   |        | 103,02   |        |
| 511204501153415                               | HALEX ISTAR - SULFATO DE MAGNESIO (HALEX)     | 500 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD INC X 10 ML             | 1.07    | 1,48   | 1,22     | 1,69   | 1,29     | 1,79   | 1,31     | 1,81   | 1,33     | 1,83   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                              | Medicamento (Laboratório)                            | Apresentação                                               | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                    |                                                      |                                                            | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAIDRATADO |                                                      |                                                            |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 540600201156411                                    | SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAIDRATADO (CASULA)           | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML (*)          | 42.39   |          | 48,17    |          | 51,08    |          | 51,70    |          | 52,33    |          |
| 514300601151414                                    | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNÉSIO (ISOFARMA) | 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML (*)     | 74.51   |          | 84,67    |          | 89,78    |          | 90,87    |          | 91,98    |          |
| 514300602156411                                    | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNÉSIO (ISOFARMA) | 100 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML (*)     | 149.05  |          | 169,37   |          | 179,58   |          | 181,77   |          | 184,00   |          |
| 540600202152418                                    | SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAIDRATADO (CASULA)           | 500 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML (*)          | 48.08   |          | 54,64    |          | 57,94    |          | 58,64    |          | 59,36    |          |
| 514300603152418                                    | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNÉSIO (ISOFARMA) | 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML         | 370.6   | 512,30   | 421,13   | 582,15   | 446,53   | 617,26   | 451,95   | 624,76   | 457,51   | 632,45   |
| 514300604159416                                    | ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNÉSIO (ISOFARMA) | 500 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML         | 744.67  | 1.029,40 | 846,20   | 1.169,76 | 897,24   | 1.240,31 | 908,14   | 1.255,37 | 919,31   | 1.270,81 |
| Princípio Ativo: SULFATO DE MORFINA                |                                                      |                                                            |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 506715020055903                                    | DIMORF (CRISTÁLIA)                                   | 1,0 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)   | 123.1   |          | 139,88   |          | 148,32   |          | 150,12   |          | 151,97   |          |
| 506715020056703                                    | DIMORF (CRISTÁLIA)                                   | 10,0 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)  | 81.22   |          | 92,30    |          | 97,87    |          | 99,05    |          | 100,27   |          |
| 506704210151313                                    | DIMORF (CRISTÁLIA)                                   | 0,1 MG/ML SOL INJ CX 50 EST AMP VD AMB X 1 ML EMB HOSP (*) | 74.82   |          | 85,01    |          | 90,14    |          | 91,24    |          | 92,36    |          |
| 531615001159112                                    | SULFATO DE MORFINA (EMS SIGMA)                       | 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)   | 99.7    |          | 113,29   |          | 120,12   |          | 121,58   |          | 123,07   |          |
| 533004804153419                                    | DOLO MOFF (UNIÃO QUÍMICA)                            | 0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)   | 143.28  |          | 162,82   |          | 172,64   |          | 174,73   |          | 176,88   |          |
| 507732801159112                                    | SULFATO DE MORFINA (EMS)                             | 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)   | 99.7    |          | 113,29   |          | 120,12   |          | 121,58   |          | 123,07   |          |
| 506704201152310                                    | DIMORF (CRISTÁLIA)                                   | 0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 EST AMP VD AMB X 1 ML (*)          | 153.41  |          | 174,33   |          | 184,84   |          | 187,09   |          | 189,39   |          |
| 506712100049203                                    | DIMORF (CRISTÁLIA)                                   | 0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML                  | 153.41  | 212,07   | 174,33   | 240,99   | 184,84   | 255,52   | 187,09   | 258,63   | 189,39   | 261,81   |
| 506715010055503                                    | DIMORF (CRISTÁLIA)                                   | 0,2 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)   | 110.45  |          | 125,52   |          | 133,09   |          | 134,70   |          | 136,36   |          |
| 526123501151112                                    | SULFATO DE MORFINA (GERMED)                          | 0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)   | 99.69   |          | 113,28   |          | 120,11   |          | 121,57   |          | 123,06   |          |
| 506704207150311                                    | DIMORF (CRISTÁLIA)                                   | 1,0 MG/ML SOL INJ CX 10 BL X 5 AMP VD AMB X 2 ML (*)       | 170.98  |          | 194,29   |          | 206,01   |          | 208,51   |          | 211,07   |          |
| 506712120049903                                    | DIMORF (CRISTÁLIA)                                   | 1,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)   | 170.98  |          | 194,29   |          | 206,01   |          | 208,51   |          | 211,07   |          |
| 507732802155110                                    | SULFATO DE MORFINA (EMS)                             | 1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)     | 111.1   |          | 126,25   |          | 133,86   |          | 135,49   |          | 137,16   |          |
| 531615002155110                                    | SULFATO DE MORFINA (EMS SIGMA)                       | 1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)     | 111.1   |          | 126,25   |          | 133,86   |          | 135,49   |          | 137,16   |          |
| 526123502158110                                    | SULFATO DE MORFINA (GERMED)                          | 1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)     | 110.9   |          | 126,01   |          | 133,61   |          | 135,24   |          | 136,90   |          |
| 533004805151411                                    | DOLO MOFF (UNIÃO QUÍMICA)                            | 1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*)     | 159.73  |          | 181,51   |          | 192,45   |          | 194,79   |          | 197,19   |          |
| 511611101154110                                    | SULFATO DE MORFINA (HIPOLABOR)                       | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML                    | 8.5     | 11,75    | 9,65     | 13,34    | 10,24    | 14,15    | 10,36    | 14,32    | 10,49    | 14,50    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                             | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                   |                                         |                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SULFATO DE MORFINA               |                                         |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533004802150412                                   | DOLO MOFF (UNIÃO QUÍMICA)               | 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML                 | 97.36   | 134,59 | 110,63   | 152,93 | 117,30   | 162,16 | 118,73   | 164,13 | 120,19   | 166,15 |
| 513403702155410                                   | MORFENIL (INSTITUTO BIOQUIMICO)         | 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (REST HOSP) (*) | 109.78  |        | 124,75   |        | 132,27   |        | 133,88   |        | 135,53   |        |
| 513403701159412                                   | MORFENIL (INSTITUTO BIOQUIMICO)         | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML (REST HOSP) (*)  | 10.97   |        | 12,47    |        | 13,22    |        | 13,38    |        | 13,54    |        |
| 511611102150119                                   | SULFATO DE MORFINA (HIPOLABOR)          | 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*) | 146.44  |        | 166,40   |        | 176,44   |        | 178,58   |        | 180,78   |        |
| 526123503154119                                   | SULFATO DE MORFINA (GERMED)             | 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)  | 73.32   |        | 83,32    |        | 88,35    |        | 89,42    |        | 90,52    |        |
| 531615003151119                                   | SULFATO DE MORFINA (EMS SIGMA)          | 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)  | 73.32   |        | 83,32    |        | 88,35    |        | 89,42    |        | 90,52    |        |
| 507732803151119                                   | SULFATO DE MORFINA (EMS)                | 10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)  | 73.32   |        | 83,32    |        | 88,35    |        | 89,42    |        | 90,52    |        |
| 506704205158313                                   | DIMORF (CRISTÁLIA)                      | 10,0MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML                 | 13.15   | 18,18  | 14,95    | 20,66  | 15,85    | 21,91  | 16,04    | 22,17  | 16,24    | 22,45  |
| 506704204151315                                   | DIMORF (CRISTÁLIA)                      | 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML (*)              | 112.81  |        | 128,19   |        | 135,92   |        | 137,57   |        | 139,27   |        |
| 511611103157117                                   | SULFATO DE MORFINA (HIPOLABOR)          | 10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)  | 73.32   |        | 83,31    |        | 88,34    |        | 89,41    |        | 90,51    |        |
| 506704203139311                                   | DIMORF (CRISTÁLIA)                      | 10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CGT               | 19.99   | 27,63  | 22,72    | 31,40  | 24,09    | 33,30  | 24,38    | 33,70  | 24,68    | 34,12  |
| 507732804131111                                   | SULFATO DE MORFINA (EMS)                | 10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CGT (*)           | 12.68   |        | 14,41    |        | 15,28    |        | 15,46    |        | 15,65    |        |
| 506704206111310                                   | DIMORF (CRISTÁLIA)                      | 10 MG COM CT FR VD AMB X 50 (*)                          | 19.23   |        | 21,85    |        | 23,17    |        | 23,45    |        | 23,74    |        |
| 533004801111413                                   | DOLO MOFF (UNIÃO QUÍMICA)               | 10 MG COM FR VD AMB X 50                                 | 16.93   | 23,40  | 19,24    | 26,60  | 20,41    | 28,21  | 20,65    | 28,55  | 20,91    | 28,90  |
| 506704301114410                                   | DIMORF LC (CRISTÁLIA)                   | 100 MG CAP GEL CX 6 BL AL PLAS INC X 10                  | 141.43  | 195,51 | 160,70   | 222,15 | 170,40   | 235,55 | 172,47   | 238,41 | 174,59   | 241,34 |
| 506712090047003                                   | DIMORF (CRISTÁLIA)                      | 30 MG COM CX BL ALU ALU X 50                             | 51.68   | 71,44  | 58,73    | 81,19  | 62,28    | 86,09  | 63,03    | 87,13  | 63,81    | 88,21  |
| 533004803114411                                   | DOLO MOFF (UNIÃO QUÍMICA)               | 30 MG COM CT FR VD AMB X 50                              | 45.49   | 62,88  | 51,70    | 71,47  | 54,82    | 75,78  | 55,48    | 76,70  | 56,16    | 77,64  |
| 506704302110419                                   | DIMORF LC (CRISTÁLIA)                   | 30 MG CAP GEL CT 6 BL AL PLAS INC X 10                   | 79.56   | 109,98 | 90,42    | 124,99 | 95,87    | 132,53 | 97,03    | 134,13 | 98,23    | 135,78 |
| 506704303117417                                   | DIMORF LC (CRISTÁLIA)                   | 60 MG CAP GEL CX 6 BL AL PLAS INC X 10                   | 113.48  | 156,87 | 128,95   | 178,26 | 136,73   | 189,01 | 138,39   | 191,31 | 140,10   | 193,66 |
| Princípio Ativo: SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADA |                                         |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506712020045803                                   | DIMORF (CRISTÁLIA)                      | 10 MG COM CX BL ALU ALU X 50                             | 19.23   | 26,58  | 21,85    | 30,21  | 23,17    | 32,03  | 23,45    | 32,42  | 23,74    | 32,82  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE NEOMICINA             |                                         |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514004101164413                                   | NEOMICIN (DELTA)                        | 3,5 MG POM DERM CT BG AL X 20 G                          | 9.27    | 12,42  | 10,73    | 14,31  | 11,48    | 15,27  | 11,64    | 15,48  | 11,81    | 15,70  |
| 517604301169413                                   | NEOM (GLOBO)                            | 3,5 MG POM DERM CT BG AL X 15 G                          | 5.97    | 8,00   | 6,90     | 9,21   | 7,39     | 9,83   | 7,49     | 9,96   | 7,60     | 10,10  |
| 506405101164413                                   | NEOMED (CIMED)                          | 3,5 MG/G POM CT TB AL X 10 G                             | 7.8     | 10,45  | 9,02     | 12,03  | 9,65     | 12,84  | 9,79     | 13,02  | 9,93     | 13,20  |
| 528527802168110                                   | SULFATO DE NEOMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 3,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G                        | 3.08    | 4,13   | 3,56     | 4,75   | 3,81     | 5,07   | 3,87     | 5,14   | 3,92     | 5,21   |
| 528527805167115                                   | SULFATO DE NEOMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 3,5 MG/G POM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)     | 204.17  |        | 236,18   |        | 252,65   |        | 256,24   |        | 259,93   |        |
| 528527803164119                                   | SULFATO DE NEOMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 3,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                        | 4.63    | 6,20   | 5,35     | 7,13   | 5,72     | 7,62   | 5,81     | 7,72   | 5,89     | 7,83   |
| 503901801166411                                   | DERMOMICIN (BIOFARMA)                   | 3,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                        | 5.01    | 6,93   | 5,69     | 7,87   | 6,04     | 8,35   | 6,11     | 8,45   | 6,19     | 8,56   |
| 505206001161412                                   | NEMICINA (BUNKER)                       | 3.5 MG/G POM DERM CT BG PLAS X 20 G                      | 9.31    | 12,47  | 10,77    | 14,36  | 11,52    | 15,32  | 11,68    | 15,53  | 11,85    | 15,75  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)                         | Apresentação                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                          |                                                   |                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SULFATO DE NEOMICINA    |                                                   |                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505212080019703                          | NEMICINA (BUNKER)                                 | 3.5MG/G POM DERM CT BG AL X 20G                                   | 9.58    | 13,24  | 10,88    | 15,04  | 11,54    | 15,95  | 11,68    | 16,15  | 11,82    | 16,34  |
| 528527801161112                          | SULFATO DE NEOMICINA (PRATI, DONADUZZI)           | 3,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                                 | 6.16    | 8,25   | 7,13     | 9,50   | 7,62     | 10,14  | 7,73     | 10,28  | 7,84     | 10,43  |
| 528527804160117                          | SULFATO DE NEOMICINA (PRATI, DONADUZZI)           | 3,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 50 G                                 | 15.35   | 20,56  | 17,76    | 23,68  | 19,00    | 25,28  | 19,27    | 25,62  | 19,54    | 25,98  |
| 506306001161414                          | NEOMICON (CIFARMA)                                | 5MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G                                    | 8.34    | 11,17  | 9,65     | 12,87  | 10,32    | 13,73  | 10,47    | 13,92  | 10,62    | 14,12  |
| 517103901163416                          | NEOCINA (ELOFAR)                                  | 5 MG/G POM CT BG AL X 20 G                                        | 4.88    | 6,54   | 5,65     | 7,53   | 6,04     | 8,04   | 6,13     | 8,15   | 6,22     | 8,27   |
| 503405301169412                          | POMICINA (BELFAR)                                 | 5,0 MG/G POM DERM CT TB AL X 20 G                                 | 9.46    | 12,67  | 10,94    | 14,59  | 11,70    | 15,57  | 11,87    | 15,79  | 12,04    | 16,01  |
| 510804501164411                          | NEODERMICINA (GREENPHARMA)                        | 5 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G                                   | 5.84    | 7,82   | 6,76     | 9,01   | 7,23     | 9,62   | 7,33     | 9,75   | 7,44     | 9,89   |
| 522101101166411                          | LOMICINA (OSÓRIO DE MORAES)                       | 5 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G (*)                               | 4.86    |        | 5,62     |        | 6,01     |        | 6,10     |        | 6,18     |        |
| Princípio Ativo: SULFATO DE POLIMIXINA B |                                                   |                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529614060000303                          | POLIXIL B (HALLER)                                | 500.000 UI PO LIOF CT 25 FA VD INC (*)                            | 1636.88 |        | 1.893,47 |        | 2.025,56 |        | 2.054,32 |        | 2.083,90 |        |
| 508020001158119                          | SULFATO POLIMIXINA B (EUROFARMA)                  | 500.000 UI PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC (*)                  | 292.09  |        | 331,92   |        | 351,94   |        | 356,21   |        | 360,59   |        |
| 535400601154317                          | BEDFORDPOLY B (OPEM)                              | 500.000 UI PO LIOF CT 10 FA VD INC (*)                            | 139.29  |        | 158,28   |        | 167,82   |        | 169,86   |        | 171,95   |        |
| 529613090000004                          | POLIXIL B (HALLER)                                | 500.000 UI PO LIOF CT FA VD INC                                   | 65.47   | 87,70  | 75,74    | 101,00 | 81,02    | 107,81 | 82,17    | 109,29 | 83,36    | 110,80 |
| Princípio Ativo: SULFATO DE QUININA      |                                                   |                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519703601116411                          | LQFEX SULFATO DE QUININA (COMANDANTE DO EXERCITO) | 500MG COM CX 50 BL AL PVC X 10                                    | 355     | 490,74 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: SULFATO DE SALBUTAMOL   |                                                   |                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511609405151111                          | SULFATO DE SALBUTAMOL (HIPOLABOR)                 | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML                          | 4.85    | 6,70   | 5,51     | 7,61   | 5,84     | 8,07   | 5,91     | 8,17   | 5,98     | 8,27   |
| 510600203157312                          | AEROLIN (GLAXO)                                   | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML                          | 7.47    | 10,33  | 8,49     | 11,73  | 9,00     | 12,44  | 9,11     | 12,59  | 9,22     | 12,75  |
| 511609406156115                          | SULFATO DE SALBUTAMOL (HIPOLABOR)                 | 0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)         | 97.07   |        | 110,31   |        | 116,96   |        | 118,38   |        | 119,84   |        |
| 525115050021203                          | AEROMED (MEDQUÍMICA)                              | 0,4 MG/ML SOL OR CT 50 FR VD AMB X 100 ML (*)                     | 148.01  |        | 168,19   |        | 178,33   |        | 180,50   |        | 182,72   |        |
| 533514080026706                          | SULFATO DE SALBUTAMOL (VITAPAN)                   | 2 MG/5 ML XPE CT 50 FR PET AMB X 100 ML (EMB HOSP)                | 144.84  | 200,22 | 164,58   | 227,51 | 174,51   | 241,23 | 176,63   | 244,16 | 178,80   | 247,17 |
| 533514080026606                          | SULFATO DE SALBUTAMOL (VITAPAN)                   | 2 MG/5 ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML                              | 2.89    | 4,00   | 3,29     | 4,55   | 3,49     | 4,82   | 3,53     | 4,88   | 3,58     | 4,94   |
| 525115050021303                          | AEROMED (MEDQUÍMICA)                              | 0,4 MG /ML SOL OR CT 40 FR VD AMB X 120 ML (*)                    | 118.41  |        | 134,55   |        | 142,67   |        | 144,40   |        | 146,18   |        |
| 508303112139111                          | SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)                   | 0,4 MG/ML XPE CX 60 FR PET AMB X 120 ML + 60 COP (EMB HOSP) (*)   | 141.65  |        | 160,96   |        | 170,67   |        | 172,74   |        | 174,86   |        |
| 520718902137111                          | SULFATO DE SALBUTAMOL (TEUTO)                     | 0,4 MG/ML SOL OR CT 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) (*)          | 112.6   |        | 127,95   |        | 135,67   |        | 137,32   |        | 139,01   |        |
| 520718903133118                          | SULFATO DE SALBUTAMOL (TEUTO)                     | 0,4 MG/ML SOL OR CT 50 FR PET AMB X 120 ML (EMB HOSP) (*)         | 112.6   |        | 127,95   |        | 135,67   |        | 137,32   |        | 139,01   |        |
| 519015701134119                          | SULFATO DE SALBUTAMOL (NEOQUÍMICA)                | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                      | 2.72    | 3,76   | 3,09     | 4,27   | 3,28     | 4,53   | 3,32     | 4,59   | 3,36     | 4,64   |
| 513901701134415                          | OXITEROL (QUIMIOTERAPIA)                          | FR SOL COM 120 ML                                                 | 5.35    | 7,40   | 6,08     | 8,41   | 6,45     | 8,92   | 6,53     | 9,03   | 6,61     | 9,14   |
| 513003501136413                          | IQUEGO - SALBUTAMOL (IQUEGO)                      | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) (*)             | 89.62   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511609404137113                          | SULFATO DE SALBUTAMOL (HIPOLABOR)                 | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 173.3   |        | 196,93   |        | 208,80   |        | 211,34   |        | 213,94   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                                        | ICMS 0% |      | ICMS 12% |      | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|----------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|------|----------|------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                        |                                          |                                                                     | PF      | PMC  | PF       | PMC  | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: SULFATO DE SALBUTAMOL |                                          |                                                                     |         |      |          |      |          |       |          |       |          |       |
| 511609403130115                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (HIPOLABOR)        | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 162.8   |      | 185,00   |      | 196,16   |       | 198,54   |       | 200,98   |       |
| 511609402134117                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (HIPOLABOR)        | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 3.46    | 4,78 | 3,93     | 5,44 | 4,17     | 5,76  | 4,22     | 5,83  | 4,27     | 5,91  |
| 510600207136311                        | AEROLIN (GLAXO)                          | 0,4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                  | 5.34    | 7,38 | 6,07     | 8,39 | 6,43     | 8,89  | 6,51     | 9,00  | 6,59     | 9,11  |
| 508303114131118                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)          | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)      | 118.02  |      | 134,11   |      | 142,20   |       | 143,93   |       | 145,70   |       |
| 508303115138116                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)          | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)     | 118.02  |      | 134,11   |      | 142,20   |       | 143,93   |       | 145,70   |       |
| 508303104136117                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)          | 0,4 MG/ML XPE CX 100 FR VD AMB X 120 ML + 100 COP (EMB HOSP) (*)    | 236.06  |      | 268,25   |      | 284,43   |       | 287,88   |       | 291,42   |       |
| 532301201137119                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (THEODORO)         | 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML              | 3.4     | 4,70 | 3,87     | 5,35 | 4,10     | 5,67  | 4,15     | 5,74  | 4,20     | 5,81  |
| 520718904131119                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (TEUTO)            | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML                             | 2.72    | 3,76 | 3,09     | 4,27 | 3,28     | 4,53  | 3,32     | 4,59  | 3,36     | 4,64  |
| 508303102133110                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)          | 0,4 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 COP (EMB HOSP) (*)      | 141.64  |      | 160,95   |      | 170,66   |       | 172,73   |       | 174,85   |       |
| 516708401137118                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (NEOLATINA)        | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 3.46    | 4,78 | 3,93     | 5,44 | 4,17     | 5,76  | 4,22     | 5,83  | 4,27     | 5,91  |
| 506713803135111                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (CRISTÁLIA)        | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + CP MED (EMB HOSP) (*)      | 152.19  |      | 172,94   |      | 183,37   |       | 185,60   |       | 187,88   |       |
| 508303110136115                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)          | 0,4 MG/ML XPE CX 100 FR PET AMB X 120 ML + 100 COP (EMB HOSP) (*)   | 236.06  |      | 268,25   |      | 284,43   |       | 287,88   |       | 291,42   |       |
| 530200102137417                        | AEROTAMOL (ROYTON)                       | 0,4 MG/ML XPE CX FR VD AMB X 120ML                                  | 5.81    | 8,03 | 6,61     | 9,13 | 7,00     | 9,68  | 7,09     | 9,80  | 7,18     | 9,92  |
| 528504916132116                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI, DONADUZZI) | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 89.2    |      | 101,36   |      | 107,47   |       | 108,78   |       | 110,11   |       |
| 528504914131112                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI, DONADUZZI) | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 89.19   |      | 101,35   |      | 107,46   |       | 108,77   |       | 110,10   |       |
| 528504912137113                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI, DONADUZZI) | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                        | 2.99    | 4,13 | 3,40     | 4,70 | 3,61     | 4,99  | 3,65     | 5,05  | 3,70     | 5,11  |
| 530200105136411                        | AEROTAMOL (ROYTON)                       | 0,4 MG/ML XPE CT 50 FR VD AMB X 120ML (EMB HOSP) (*)                | 189.76  |      | 215,64   |      | 228,64   |       | 231,42   |       | 234,27   |       |
| 528112060013203                        | AEROFRIN (PHARMASCIENCE)                 | 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML                               | 5.59    | 7,73 | 6,35     | 8,78 | 6,74     | 9,31  | 6,82     | 9,42  | 6,90     | 9,54  |
| 520718901130111                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (TEUTO)            | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                              | 2.72    | 3,76 | 3,09     | 4,27 | 3,28     | 4,53  | 3,32     | 4,59  | 3,36     | 4,64  |
| 540414050008603                        | BUTALAB (NATULAB)                        | 0,4 MG/ML XPE OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML (EMB HOSP) (*)          | 129.23  |      | 146,85   |      | 155,71   |       | 157,60   |       | 159,54   |       |
| 525100102139416                        | AEROMED (MEDQUÍMICA)                     | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                              | 5.35    | 7,40 | 6,07     | 8,39 | 6,44     | 8,90  | 6,52     | 9,01  | 6,60     | 9,12  |
| 537112020009106                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (MARIOL)           | 0,4 MG/ML XPE CX 96 FR PET AMB X 120 ML + 96 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 280.65  |      | 318,91   |      | 338,14   |       | 342,25   |       | 346,46   |       |
| 537112020008906                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (MARIOL)           | 0,4 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 120 ML + 48 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 140.33  |      | 159,46   |      | 169,07   |       | 171,13   |       | 173,23   |       |
| 537112020008706                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (MARIOL)           | 0,4 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                       | 2.92    | 4,04 | 3,32     | 4,59 | 3,52     | 4,86  | 3,56     | 4,92  | 3,60     | 4,98  |
| 524306301139412                        | SALBURIN (LUPER)                         | 0,40 MG/ML XPE FR VD AMB X 120 ML                                   | 6.17    | 8,53 | 7,01     | 9,70 | 7,44     | 10,28 | 7,53     | 10,41 | 7,62     | 10,53 |
| 528504911130115                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI, DONADUZZI) | 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                      | 2.99    | 4,13 | 3,40     | 4,70 | 3,61     | 4,99  | 3,65     | 5,05  | 3,70     | 5,11  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                       |                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SULFATO DE SALBUTAMOL |                                       |                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508303116134114                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)       | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)     | 109.93  |        | 124,92   |        | 132,46   |        | 134,06   |        | 135,71   |        |
| 519014402133414                        | PULMOFLUX (NEOQUÍMICA)                | 2 MG/5 ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 (EMB HOSP) (*)                 | 253.84  |        | 288,45   |        | 305,85   |        | 309,56   |        | 313,37   |        |
| 505209601135115                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (BUNKER)        | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                | 2.89    | 4,00   | 3,28     | 4,53   | 3,48     | 4,81   | 3,52     | 4,87   | 3,56     | 4,93   |
| 511609408132116                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (HIPOLABOR)     | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*)              | 128.13  |        | 145,59   |        | 154,38   |        | 156,25   |        | 158,17   |        |
| 511609407136118                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (HIPOLABOR)     | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*)            | 128.13  |        | 145,59   |        | 154,38   |        | 156,25   |        | 158,17   |        |
| 510800202138414                        | AEROGREEN (GREENPHARMA)               | 0,4 MG/ML XPE CX FR VD AMB X 100 ML                                | 4.67    | 6,46   | 5,31     | 7,34   | 5,63     | 7,78   | 5,70     | 7,88   | 5,77     | 7,97   |
| 510800204130410                        | AEROGREEN (GREENPHARMA)               | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML                             | 82.95   | 114,67 | 94,26    | 130,31 | 99,95    | 138,16 | 101,16   | 139,84 | 102,41   | 141,56 |
| 537112020008606                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (MARIOL)        | 0,4 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                      | 2.63    | 3,64   | 2,99     | 4,14   | 3,17     | 4,39   | 3,21     | 4,44   | 3,25     | 4,49   |
| 508303111132113                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)       | 0,4 MG/ML XPE CX 60 FR PET AMB X 100 ML + 60 COP (EMB HOSP) (*)    | 131.98  |        | 149,97   |        | 159,01   |        | 160,95   |        | 162,93   |        |
| 519014401137416                        | PULMOFLUX (NEOQUÍMICA)                | 2 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                | 5.08    | 7,02   | 5,78     | 7,99   | 6,13     | 8,47   | 6,20     | 8,57   | 6,28     | 8,68   |
| 508303113135111                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)       | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*)    | 109.93  |        | 124,92   |        | 132,46   |        | 134,06   |        | 135,71   |        |
| 508303101137112                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)       | 0,4 MG/ML XPE CX 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 COP (EMB HOSP) (*)   | 219.97  |        | 249,96   |        | 265,04   |        | 268,26   |        | 271,56   |        |
| 508303109138118                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)       | 0,4 MG/ML XPE CX 100 FR PET AMB X 100 ML + 100 COP (EMB HOSP) (*)  | 219.97  |        | 249,96   |        | 265,04   |        | 268,26   |        | 271,56   |        |
| 508303106139113                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)       | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP                          | 2.67    | 3,69   | 3,03     | 4,19   | 3,21     | 4,44   | 3,25     | 4,50   | 3,29     | 4,55   |
| 508303107135111                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)       | 0,4 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + COP                         | 2.67    | 3,69   | 3,03     | 4,19   | 3,21     | 4,44   | 3,25     | 4,50   | 3,29     | 4,55   |
| 511609401138119                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (HIPOLABOR)     | 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                     | 3.24    | 4,48   | 3,68     | 5,09   | 3,90     | 5,39   | 3,95     | 5,46   | 4,00     | 5,53   |
| 508303105132115                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)       | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP                          | 2.77    | 3,83   | 3,15     | 4,36   | 3,34     | 4,62   | 3,38     | 4,67   | 3,42     | 4,73   |
| 508303103131111                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)       | 0,4 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 COP (EMB HOSP) (*)     | 131.96  |        | 149,95   |        | 158,99   |        | 160,93   |        | 162,90   |        |
| 529700401131417                        | SALBULIM (QUIMIFAR)                   | 2 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                 | 3.13    | 4,33   | 3,56     | 4,92   | 3,77     | 5,22   | 3,82     | 5,28   | 3,87     | 5,35   |
| 508303108131111                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)       | 0,4 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP                         | 2.77    | 3,83   | 3,15     | 4,36   | 3,34     | 4,62   | 3,38     | 4,67   | 3,42     | 4,73   |
| 507723301130116                        | SULFATO SALBUTAMOL (EMS)              | 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                    | 3.01    | 4,16   | 3,42     | 4,73   | 3,63     | 5,02   | 3,67     | 5,08   | 3,72     | 5,14   |
| 506713801132115                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (CRISTÁLIA)     | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                       | 3.02    | 4,17   | 3,43     | 4,74   | 3,64     | 5,03   | 3,68     | 5,09   | 3,73     | 5,15   |
| 533010301133110                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (UNIÃO QUÍMICA) | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                | 2.69    | 3,72   | 3,06     | 4,23   | 3,24     | 4,49   | 3,28     | 4,54   | 3,32     | 4,60   |
| 532312100006206                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (THEODORO)      | 0,4 MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED (EMB HOSP) (*)   | 99.33   |        | 112,88   |        | 119,69   |        | 121,14   |        | 122,63   |        |
| 505207601138411                        | SALBUTAM (BUNKER)                     | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                | 5.63    | 7,78   | 6,39     | 8,84   | 6,78     | 9,37   | 6,86     | 9,48   | 6,94     | 9,60   |
| 532312100006106                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (THEODORO)      | 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                     | 2.83    | 3,91   | 3,21     | 4,44   | 3,41     | 4,71   | 3,45     | 4,77   | 3,49     | 4,83   |
| 537112020008806                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (MARIOL)        | 0,4 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (EMB HOSP) (*) | 126.5   |        | 143,75   |        | 152,42   |        | 154,27   |        | 156,17   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                        |                                          |                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SULFATO DE SALBUTAMOL |                                          |                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529700402136412                        | SALBULIM (QUIMIFAR)                      | 2 MG/ 5 ML XPE CT 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*)              | 93.34   |        | 106,07   |        | 112,46   |        | 113,83   |        | 115,23   |        |
| 528504915136118                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI, DONADUZZI) | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 66.68   |        | 75,78    |        | 80,35    |        | 81,32    |        | 82,32    |        |
| 528504913133111                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI, DONADUZZI) | 0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 66.68   |        | 75,78    |        | 80,35    |        | 81,32    |        | 82,32    |        |
| 540414050008503                        | BUTALAB (NATULAB)                        | 0,4 MG/ML XPE OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*)          | 122.16  |        | 138,81   |        | 147,18   |        | 148,97   |        | 150,80   |        |
| 540400901138411                        | BUTALAB (NATULAB)                        | 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                 | 3.59    | 4,96   | 4,08     | 5,64   | 4,33     | 5,98   | 4,38     | 6,05   | 4,43     | 6,13   |
| 525905601138115                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (MULTILAB)         | 2 MG/5ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                        | 2.76    | 3,82   | 3,14     | 4,34   | 3,33     | 4,60   | 3,37     | 4,66   | 3,41     | 4,72   |
| 525905501133413                        | BRONCOFEDRIN (MULTILAB)                  | 2 MG/5ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                        | 3.53    | 4,88   | 4,00     | 5,53   | 4,25     | 5,87   | 4,30     | 5,94   | 4,35     | 6,01   |
| 537112020009006                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (MARIOL)           | 0,4 MG/ML XPE CX 96 FR PET AMB X 100 ML + 96 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 253     |        | 287,50   |        | 304,84   |        | 308,54   |        | 312,34   |        |
| 505500301134410                        | AEROTRAT (CAZI QUÍMICA)                  | 0,4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                  | 5.08    | 7,02   | 5,78     | 7,99   | 6,13     | 8,47   | 6,20     | 8,57   | 6,28     | 8,68   |
| 510408004133114                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (GEOLAB)           | 0,48 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)    | 205.2   |        | 233,17   |        | 247,24   |        | 250,24   |        | 253,32   |        |
| 503412030014603                        | NEUTOSS (BELFAR)                         | 0,48MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML                            | 6.46    | 8,93   | 7,34     | 10,15  | 7,79     | 10,76  | 7,88     | 10,89  | 7,98     | 11,03  |
| 528512040115606                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI, DONADUZZI) | 0,48MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120ML + 50 COP MED                | 89.41   | 123,60 | 101,60   | 140,45 | 107,73   | 148,92 | 109,04   | 150,73 | 110,38   | 152,58 |
| 528512040115406                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI, DONADUZZI) | 0,48MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120ML + CP MED                       | 3       | 4,15   | 3,41     | 4,72   | 3,62     | 5,00   | 3,66     | 5,06   | 3,71     | 5,12   |
| 528504919131110                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI, DONADUZZI) | 0,48MG/ML XPE CT 50 FR PLAS OPC X 120ML + 50 CP MED (*)             | 89.19   |        | 101,35   |        | 107,46   |        | 108,77   |        | 110,10   |        |
| 528504917139114                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI, DONADUZZI) | 0,48 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED                     | 2.99    | 4,13   | 3,40     | 4,70   | 3,61     | 4,99   | 3,65     | 5,05   | 3,70     | 5,11   |
| 510408003137116                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (GEOLAB)           | 0,48 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                         | 3.42    | 4,73   | 3,88     | 5,37   | 4,12     | 5,69   | 4,17     | 5,76   | 4,22     | 5,83   |
| 510408001134111                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (GEOLAB)           | 0,48 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED                        | 3.42    | 4,73   | 3,88     | 5,37   | 4,12     | 5,69   | 4,17     | 5,76   | 4,22     | 5,83   |
| 528512040115506                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI, DONADUZZI) | 0,48MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100ML + 50 COP MED                | 66.85   | 92,41  | 75,97    | 105,01 | 80,55    | 111,35 | 81,53    | 112,70 | 82,53    | 114,09 |
| 528512040115306                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI, DONADUZZI) | 0,48MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100ML + CP MED                       | 2.51    | 3,47   | 2,85     | 3,94   | 3,02     | 4,18   | 3,06     | 4,23   | 3,10     | 4,28   |
| 503404601134411                        | NEUTOSS (BELFAR)                         | 0,48MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                              | 6.47    | 8,94   | 7,35     | 10,16  | 7,80     | 10,78  | 7,89     | 10,91  | 7,99     | 11,04  |
| 528504918135112                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI, DONADUZZI) | 0,48MG/ML XPE CT 50 FR PLAS OPC X 100ML + 50 CP MED (*)             | 66.68   |        | 75,78    |        | 80,35    |        | 81,32    |        | 82,32    |        |
| 510408002130118                        | SULFATO DE SALBUTAMOL (GEOLAB)           | 0,48 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120ML + CP MED (EMB HOSP) (*)      | 205.2   |        | 233,17   |        | 247,24   |        | 250,24   |        | 253,32   |        |
| 510600206172312                        | AEROLIN (GLAXO)                          | 100 MCG AER CT LATA AL 200 DOSES C/ APLICADOR                       | 19.97   | 27,61  | 22,69    | 31,36  | 24,06    | 33,26  | 24,35    | 33,66  | 24,65    | 34,07  |
| 520700203131411                        | AERODINI (TEUTO)                         | 100 MCG/DOSE AER CT TB AL X 200 DOSES                               | 18.94   | 26,18  | 21,52    | 29,75  | 22,82    | 31,55  | 23,10    | 31,93  | 23,38    | 32,33  |
| 510600205176314                        | AEROLIN (GLAXO)                          | 5 MG/ML SOL P/NEBUL CT FR VD AMB X 10 ML                            | 8.6     | 11,89  | 9,77     | 13,51  | 10,36    | 14,33  | 10,49    | 14,50  | 10,62    | 14,68  |
| 510612002178316                        | AEROLIN NEBULES (GLAXO)                  | 1 MG/ML SOL P/NEBUL CT 10 AMP PLAS TRANS X 2,5 ML + ENV             | 4.3     | 5,94   | 4,88     | 6,75   | 5,18     | 7,16   | 5,24     | 7,24   | 5,30     | 7,33   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                           |                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SULFATO DE SALBUTAMOL  |                                           |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510612003174314                         | AEROLIN NEBULES (GLAXO)                   | 1,0 MG/ML SOL P/NEBUL CT 20 AMP PLAS TRANS X 2,5 ML + ENV    | 8.6     | 11,89  | 9,77     | 13,51  | 10,36    | 14,33  | 10,49    | 14,50  | 10,62    | 14,68  |
| 510612601179311                         | AEROLIN SPRAY (GLAXO)                     | 100 MCG AER CT LATA AL 200 DOSES C/ APLIC + ESPAÇ            | 19.97   | 27,61  | 22,69    | 31,36  | 24,06    | 33,26  | 24,35    | 33,66  | 24,65    | 34,07  |
| 520700204179418                         | AERODINI (TEUTO)                          | 100 MCG/DOSE AER CT TB AL + ESPAÇ X 200 DOSES                | 18.94   | 26,18  | 21,52    | 29,75  | 22,82    | 31,55  | 23,10    | 31,93  | 23,38    | 32,33  |
| 528100102176415                         | AEROFRIN (PHARMASCIENCE)                  | 100 MCG/JATO DOSE SOL PROP AER CT TB AL X 200 JATOS          | 17.88   | 24,72  | 20,32    | 28,09  | 21,55    | 29,78  | 21,81    | 30,15  | 22,08    | 30,52  |
| 521903102174411                         | AEROGOLD (GLENMARK)                       | 100 MCG/DOSE PO AER INAL CT FR AL X 200 DOSES + INAL + ESPAÇ | 17.56   | 24,27  | 19,95    | 27,58  | 21,15    | 29,24  | 21,41    | 29,60  | 21,67    | 29,96  |
| 521903101178411                         | AEROGOLD (GLENMARK)                       | 100 MCG/DOSE PO AER INAL CT FR SPR AL X 200 DOSES            | 17.56   | 24,27  | 19,95    | 27,58  | 21,15    | 29,24  | 21,41    | 29,59  | 21,67    | 29,96  |
| 510612004170312                         | AEROLIN NEBULES (GLAXO)                   | 2 MG/ML SOL P/NEBUL CT 20 AMP PLAS TRANS X 2,5 ML + ENV      | 17.19   | 23,76  | 19,53    | 27,00  | 20,71    | 28,63  | 20,96    | 28,97  | 21,22    | 29,33  |
| 510612001171318                         | AEROLIN NEBULES (GLAXO)                   | 2 MG/ML SOL P/NEBUL CT 10 AMP PLAS TRANS X 2,5 ML + ENV      | 8.6     | 11,89  | 9,77     | 13,51  | 10,36    | 14,33  | 10,49    | 14,50  | 10,62    | 14,68  |
| 510800205110413                         | AEROGREEN (GREENPHARMA)                   | 2 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500                             | 2.39    | 3,30   | 2,71     | 3,74   | 2,87     | 3,97   | 2,91     | 4,02   | 2,94     | 4,07   |
| 530200103117411                         | AEROTAMOL (ROYTON)                        | 2 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)            | 35.26   |        | 40,07    |        | 42,48    |        | 43,00    |        | 43,53    |        |
| 530200104113418                         | AEROTAMOL (ROYTON)                        | 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                            | 3.32    | 4,59   | 3,77     | 5,22   | 4,00     | 5,53   | 4,05     | 5,60   | 4,10     | 5,67   |
| 510800201115410                         | AEROGREEN (GREENPHARMA)                   | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                              | 1.95    | 2,70   | 2,22     | 3,07   | 2,35     | 3,25   | 2,38     | 3,29   | 2,41     | 3,33   |
| 510600201111315                         | AEROLIN (GLAXO)                           | 2 MG COM CT BL AL/AL X 20                                    | 2.54    | 3,51   | 2,89     | 3,99   | 3,06     | 4,23   | 3,10     | 4,29   | 3,14     | 4,34   |
| 505500302114413                         | AEROTRAT (CAZI QUÍMICA)                   | 2,0 MG COMP CT ENV AL X 20                                   | 2.59    | 3,58   | 2,94     | 4,07   | 3,12     | 4,32   | 3,16     | 4,37   | 3,20     | 4,42   |
| 510600202118313                         | AEROLIN (GLAXO)                           | 4 MG COM CT BL AL/AL X 20                                    | 3.74    | 5,17   | 4,25     | 5,87   | 4,51     | 6,23   | 4,56     | 6,30   | 4,62     | 6,38   |
| Princípio Ativo: SULFATO DE TERBUTALINA |                                           |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533020201158119                         | SULFATO DE TERBUTALINA (UNIÃO QUÍMICA)    | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML                    | 104.45  | 144,39 | 118,69   | 164,07 | 125,85   | 173,97 | 127,38   | 176,08 | 128,94   | 178,25 |
| 533010602151411                         | TERBUTIL (UNIÃO QUÍMICA)                  | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML                     | 18.66   | 25,79  | 21,20    | 29,31  | 22,48    | 31,08  | 22,76    | 31,46  | 23,04    | 31,85  |
| 510808203151118                         | SULFATO DE TERBUTALINA (GREENPHARMA)      | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML                     | 11.69   | 16,16  | 13,28    | 18,35  | 14,08    | 19,46  | 14,25    | 19,70  | 14,42    | 19,94  |
| 533010601153419                         | TERBUTIL (UNIÃO QUÍMICA)                  | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML                    | 157.11  | 217,18 | 178,53   | 246,79 | 189,30   | 261,68 | 191,60   | 264,86 | 193,95   | 268,12 |
| 533020202154117                         | SULFATO DE TERBUTALINA (UNIÃO QUÍMICA)    | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML                     | 12.51   | 17,29  | 14,22    | 19,66  | 15,08    | 20,84  | 15,26    | 21,10  | 15,45    | 21,36  |
| 511612503159115                         | SULFATO DE TERBUTALINA (HIPOLABOR)        | 0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)    | 200.01  |        | 227,28   |        | 240,98   |        | 243,91   |        | 246,91   |        |
| 511612502152117                         | SULFATO DE TERBUTALINA (HIPOLABOR)        | 0,5 MG/ML SOL INJ CT 06 AMP VD AMB X 1 ML                    | 11.6    | 16,04  | 13,18    | 18,23  | 13,98    | 19,33  | 14,15    | 19,56  | 14,32    | 19,80  |
| 510808201157119                         | SULFATO DE TERBUTALINA (GREENPHARMA)      | 0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML                   | 191.89  | 265,26 | 218,05   | 301,43 | 231,20   | 319,61 | 234,01   | 323,49 | 236,89   | 327,47 |
| 510808202153117                         | SULFATO DE TERBUTALINA (GREENPHARMA)      | 0,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML                    | 99.35   | 137,34 | 112,90   | 156,07 | 119,71   | 165,48 | 121,16   | 167,49 | 122,65   | 169,55 |
| 511612501156119                         | SULFATO DE TERBUTALINA (HIPOLABOR)        | 0,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) (*)     | 100.01  |        | 113,64   |        | 120,50   |        | 121,96   |        | 123,46   |        |
| 525417201130119                         | SULFATO DE TERBUTALINA (MERCK SA)         | 0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                 | 5.81    | 8,03   | 6,59     | 9,11   | 6,99     | 9,66   | 7,08     | 9,78   | 7,16     | 9,90   |
| 528505001138115                         | SULFATO DE TERBUTALINA (PRATI, DONADUZZI) | 0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML C/ CP MED                | 5.78    | 7,99   | 6,57     | 9,09   | 6,97     | 9,63   | 7,05     | 9,75   | 7,14     | 9,87   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                           | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                 |                                 |                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SULFATO DE TERBUTALINA         |                                 |                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525012001136117                                 | SULFATO DE TERBUTALINA (MEDLEY) | 0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                   | 5.74    | 7,93   | 6,52     | 9,02   | 6,92     | 9,56   | 7,00     | 9,68   | 7,09     | 9,80   |
| 507738101132113                                 | SULFATO DE TERBUTALINA (EMS)    | 0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                   | 5.82    | 8,05   | 6,61     | 9,14   | 7,01     | 9,69   | 7,10     | 9,81   | 7,18     | 9,93   |
| 502300801139315                                 | BRICANYL (ASTRAZENECA)          | 0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                            | 8.98    | 12,41  | 10,21    | 14,11  | 10,82    | 14,96  | 10,95    | 15,14  | 11,09    | 15,33  |
| 532900104139412                                 | ADRENYL (UCI-FARMA)             | 0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                            | 8.23    | 11,38  | 9,35     | 12,93  | 9,91     | 13,71  | 10,04    | 13,87  | 10,16    | 14,04  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE TOBRAMICINA         |                                 |                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501300502151318                                 | TOBRAMINA (ANTIBIÓTICOS)        | 50 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1,5 ML                      | 43.72   | 60,44  | 49,69    | 68,68  | 52,68    | 72,83  | 53,32    | 73,71  | 53,98    | 74,62  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE VIMBLASTINA         |                                 |                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523715010031203                                 | FAULBLASTINA (LIBBS)            | 1 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD AMB X 10 ML (*)                     | 260     |        | 295,45   |        | 313,27   |        | 317,07   |        | 320,97   |        |
| 523708001158310                                 | FAULBLASTINA (LIBBS)            | 1 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML (*)                     | 260     |        | 295,45   |        | 313,27   |        | 317,07   |        | 320,97   |        |
| 525204401159418                                 | VINATIN (MEIZLER)               | 1MG/ ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML (*)                    | 52      |        | 59,09    |        | 62,66    |        | 63,42    |        | 64,20    |        |
| 509508101153419                                 | RABINEFIL (FRESENIUS)           | 10 MG PO LIOF INJ CX FA X 10 ML (*)                            | 54.2    |        | 61,59    |        | 65,30    |        | 66,10    |        | 66,91    |        |
| 501301501157418                                 | VELBAN (ANTIBIÓTICOS)           | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                             | 58.62   |        | 66,61    |        | 70,63    |        | 71,49    |        | 72,37    |        |
| 514401401156417                                 | VIMBLASTINA (ÍTACA)             | 10 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB                                 | 52.33   | 72,34  | 59,47    | 82,21  | 63,05    | 87,16  | 63,82    | 88,22  | 64,60    | 89,31  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE VINCRISTINA         |                                 |                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514401501150410                                 | VINCRISTINA (ÍTACA)             | 1 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB                                  | 28.89   | 39,94  | 32,83    | 45,38  | 34,81    | 48,12  | 35,23    | 48,70  | 35,66    | 49,30  |
| 501301401152414                                 | ONCOVIN (ANTIBIÓTICOS)          | 1 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB + DIL (*)                        | 30.04   |        | 34,14    |        | 36,20    |        | 36,64    |        | 37,09    |        |
| 538002101156415                                 | DABAZ (ACCORD)                  | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML                            | 33.22   | 45,92  | 37,75    | 52,18  | 40,02    | 55,32  | 40,51    | 56,00  | 41,01    | 56,69  |
| 538001601155118                                 | SULFATO DE VINCRISTINA (ACCORD) | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML (*)                        | 33.22   |        | 37,75    |        | 40,02    |        | 40,51    |        | 41,01    |        |
| 534201601156417                                 | TECNOCRIS (ZODIAC)              | 1 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)             | 25.56   |        | 29,05    |        | 30,80    |        | 31,17    |        | 31,55    |        |
| 523707802157411                                 | FAULDVINCRI (LIBBS)             | 1 MG / ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML (*)                    | 158.04  |        | 179,59   |        | 190,42   |        | 192,73   |        | 195,10   |        |
| 523713120029803                                 | FAULDVINCRI (LIBBS)             | 1 MG / ML SOL INJ CT 5 FA VD AMB X 1 ML (*)                    | 158.04  |        | 179,59   |        | 190,42   |        | 192,73   |        | 195,10   |        |
| 522239801159411                                 | VINCIZINA CS (PFIZER)           | 1 MG/ML SOL INJ CT 5 FA PLAS TRANS X 1 ML (REST HOSP) (*)      | 115.62  |        | 131,38   |        | 139,31   |        | 141,00   |        | 142,73   |        |
| Princípio Ativo: SULFATO DE ZINCO               |                                 |                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509402101117417                                 | ZINC (FONTOVIT)                 | 220 MG COM CT FR X 50                                          | 8.57    | 11,48  | 9,92     | 13,23  | 10,61    | 14,12  | 10,76    | 14,31  | 10,91    | 14,51  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE ZINCO HEPTAIDRATADO |                                 |                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540600501151316                                 | SULFATO DE ZINCO (CASULA)       | 200 MCG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 5 ML                  | 264.98  | 366,30 | 301,11   | 416,24 | 319,27   | 441,35 | 323,15   | 446,71 | 327,12   | 452,20 |
| Princípio Ativo: SULFATO FERROSO                |                                 |                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522101004136414                                 | LOMFER (OSÓRIO DE MORAES)       | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                             | 6.03    | 8,08   | 6,98     | 9,30   | 7,46     | 9,93   | 7,57     | 10,07  | 7,68     | 10,21  |
| 511605901136414                                 | FERSIL (HIPOLABOR)              | 125 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP) (*) | 15.86   |        | 18,34    |        | 19,62    |        | 19,90    |        | 20,19    |        |
| 522101003131419                                 | LOMFER (OSÓRIO DE MORAES)       | 25 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML                           | 4.86    | 6,51   | 5,62     | 7,50   | 6,01     | 8,00   | 6,10     | 8,11   | 6,19     | 8,23   |
| 522101002133418                                 | LOMFER (OSÓRIO DE MORAES)       | 25 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML                        | 237.91  | 318,70 | 275,20   | 366,98 | 294,40   | 391,75 | 298,58   | 397,10 | 302,88   | 402,60 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                          | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                                              | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                |                                       |                                                                           | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: SULFATO FERROSO               |                                       |                                                                           |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 505207903134417                                | SULFERROL (BUNKER)                    | 25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                                        | 7.63     | 10,22 | 8,82     | 11,76 | 9,44     | 12,56 | 9,57     | 12,73 | 9,71     | 12,90 |
| 518000701135413                                | LIFAL - SULFATO FERROSO (ALAGOAS)     | 25 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML                                   | 46.25    | 61,96 | 53,50    | 71,35 | 57,24    | 76,16 | 58,05    | 77,20 | 58,89    | 78,27 |
| 503903802135419                                | SALONFER (BIOFARMA)                   | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                        | 4.1      | 5,49  | 4,74     | 6,32  | 5,07     | 6,74  | 5,14     | 6,84  | 5,21     | 6,93  |
| 510005201135411                                | FURP-SULFATO FERROSO (FURP)           | 68 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP) (*)                    | 103.36   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 505207902138419                                | SULFERROL (BUNKER)                    | 68 MG/ML SOL OR GTS CT FR PLAS OPC X 30 ML                                | 5.03     | 6,74  | 5,82     | 7,76  | 6,22     | 8,28  | 6,31     | 8,39  | 6,40     | 8,51  |
| 528503303110411                                | HEMATOFER (PRATI, DONADUZZI)          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)                          | 8.01     | 10,73 | 9,26     | 12,35 | 9,91     | 13,18 | 10,05    | 13,36 | 10,19    | 13,55 |
| 541814070008703                                | VITAFER (EMS S/A)                     | 109 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50                                        | 8.25     | 11,05 | 9,54     | 12,72 | 10,21    | 13,58 | 10,35    | 13,77 | 10,50    | 13,96 |
| 507724701116410                                | VITAFER (EMS)                         | 109 MG COM REV CT FR VD AMB X 50                                          | 8.25     | 11,05 | 9,54     | 12,72 | 10,21    | 13,58 | 10,35    | 13,77 | 10,50    | 13,96 |
| 528503301118415                                | HEMATOFER (PRATI, DONADUZZI)          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                      | 12.42    |       | 14,37    |       | 15,37    |       | 15,59    |       | 15,82    |       |
| 509401701110415                                | SULFERRO (FONTOVIT)                   | FR C/50 CÁPS.-200 MG                                                      | 6.2      | 8,31  | 7,17     | 9,56  | 7,67     | 10,21 | 7,78     | 10,35 | 7,89     | 10,49 |
| 522101007119413                                | LOMFER (OSÓRIO DE MORAES)             | 60 MG DRG CX 250 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)                       | 322.97   |       | 373,60   |       | 399,67   |       | 405,34   |       | 411,18   |       |
| 503903801112415                                | SALONFER (BIOFARMA)                   | 300 MG DRG CT FR VD AMB X 50                                              | 6.04     | 8,09  | 6,99     | 9,32  | 7,47     | 9,95  | 7,58     | 10,08 | 7,69     | 10,22 |
| 522101006112415                                | LOMFER (OSÓRIO DE MORAES)             | 60 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 50                                          | 6.46     | 8,65  | 7,47     | 9,96  | 7,99     | 10,64 | 8,11     | 10,78 | 8,22     | 10,93 |
| 528503304117411                                | HEMATOFER (PRATI, DONADUZZI)          | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50                                      | 1.99     | 2,67  | 2,30     | 3,07  | 2,46     | 3,28  | 2,50     | 3,32  | 2,53     | 3,37  |
| 510005203111412                                | FURP-SULFATO FERROSO (FURP)           | 40 MG COM REV CX FR PE X 600 (EMB HOSP) (*)                               | 45.89    |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510005202115414                                | FURP-SULFATO FERROSO (FURP)           | 40 MG COM REV CX FR PE X 1000 (EMB HOSP) (*)                              | 76.48    |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 542514020000104                                | NESH FERRO (NUNESFARMA)               | (40 MG DE FERRO ELEMENTAR) COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB HOSP) (*) | 15.42    |       | 17,84    |       | 19,08    |       | 19,35    |       | 19,63    |       |
| 520710601111418                                | FERRONIL (TEUTO)                      | 40 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 50                                      | 7.94     | 10,64 | 9,18     | 12,25 | 9,83     | 13,07 | 9,97     | 13,25 | 10,11    | 13,44 |
| 505207901115415                                | SULFERROL (BUNKER)                    | 250 MG DRG CT FR VD AMB X 50                                              | 7.23     | 9,69  | 8,37     | 11,16 | 8,95     | 11,91 | 9,08     | 12,08 | 9,21     | 12,24 |
| Princípio Ativo: SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO |                                       |                                                                           |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525112030017304                                | MEDTOM (MEDQUÍMICA)                   | 0,91 MG/ML SOL OR FR PLAS INC X 420ML                                     | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528112060013503                                | ANEMIFER (PHARMASCIENCE)              | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML                                      | 5.61     | 7,52  | 6,48     | 8,65  | 6,94     | 9,23  | 7,04     | 9,36  | 7,14     | 9,49  |
| 540413050007303                                | MASFEROL (NATULAB)                    | 125 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML                           | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540413050007403                                | MASFEROL (NATULAB)                    | 25 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*)                    | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540400201136416                                | MASFEROL (NATULAB)                    | 25 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 400 ML                                       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509903401131415                                | FUNED-SULFATO FERROSO (EZEQUIEL DIAS) | 25 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP) (*)                    | 55.7     |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540400202132414                                | MASFEROL (NATULAB)                    | 25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                        | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528112060013403                                | ANEMIFER (PHARMASCIENCE)              | 25 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 30ML                                     | 4.89     | 6,55  | 5,66     | 7,55  | 6,06     | 8,06  | 6,14     | 8,17  | 6,23     | 8,28  |
| 540413050007203                                | MASFEROL (NATULAB)                    | 68 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML                             | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540412110005704                                | MASFEROL (NATULAB)                    | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40                                      | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                           | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                              | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                 |                           |                                                           | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO  |                           |                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540413050007503                                 | MASFEROL (NATULAB)        | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528112060013303                                 | ANEMIFER (PHARMASCIENCE)  | 60 MG DRG CT BL AL/PLAS INC X 50                          | 6,83     | 9,15   | 7,90     | 10,53  | 8,45     | 11,24  | 8,57     | 11,40  | 8,69     | 11,55  |
| Princípio Ativo: SULFATO SÓDICO DE DEXAMETASONA |                           |                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525912100017204                                 | CORTITOP (MULTILAB)       | 0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED             | 7,19     | 9,94   | 8,17     | 11,30  | 8,67     | 11,98  | 8,77     | 12,13  | 8,88     | 12,28  |
| Princípio Ativo: SULFETO DE SELÊNIO             |                           |                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505502301174419                                 | CASPACIL (CAZI QUÍMICA)   | 25 MG/ML XAMP FR PLAS OPC X 100 ML                        | 40,41    | 54,13  | 46,75    | 62,34  | 50,01    | 66,55  | 50,72    | 67,46  | 51,45    | 68,39  |
| 516901401178413                                 | SELEN HAIR OURO (CARESSE) | 25 MG/ML XAMP FR PLAS OPC X 120 ML                        | 32,13    | 43,04  | 37,17    | 49,56  | 39,76    | 52,91  | 40,32    | 53,63  | 40,90    | 54,37  |
| Princípio Ativo: SULFIRAM                       |                           |                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502304201179319                                 | TETMOSOL (ASTRAZENECA)    | 0,25 G/G SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML                    | 12,64    | 16,93  | 14,62    | 19,50  | 15,64    | 20,81  | 15,86    | 21,10  | 16,09    | 21,39  |
| 530808101173111                                 | SULFIRAM (SANVAL)         | 250 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML                   | 7,38     | 9,89   | 8,53     | 11,38  | 9,13     | 12,15  | 9,26     | 12,32  | 9,39     | 12,49  |
| 530808102171112                                 | SULFIRAM (SANVAL)         | 250 MG/ML SOL TOP CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 370,23   |        | 428,26   |        | 458,14   |        | 464,64   |        | 471,33   |        |
| 502304202175317                                 | TETMOSOL (ASTRAZENECA)    | 4 G SAB CX 1 UND X 80 G                                   | 9,98     | 14,05  | 11,45    | 16,16  | 12,20    | 17,25  | 12,36    | 17,48  | 12,53    | 17,72  |
| Princípio Ativo: SULPIRIDA                      |                           |                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502814070066803                                 | DOGMATIL (SANOFI-AVENTIS) | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT PEBD X 30 ML             | 7,4      | 10,23  | 8,41     | 11,63  | 8,92     | 12,33  | 9,03     | 12,48  | 9,14     | 12,63  |
| 502818902130415                                 | DOGMATIL (SANOFI-AVENTIS) | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 30 ML                      | 7,4      | 10,23  | 8,41     | 11,63  | 8,92     | 12,33  | 9,03     | 12,48  | 9,14     | 12,63  |
| 502818901118411                                 | DOGMATIL (SANOFI-AVENTIS) | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                         | 14,2     | 19,63  | 16,14    | 22,31  | 17,12    | 23,66  | 17,32    | 23,95  | 17,54    | 24,24  |
| 502804101114314                                 | EQUILID (SANOFI-AVENTIS)  | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                         | 12,94    | 17,89  | 14,71    | 20,33  | 15,59    | 21,55  | 15,78    | 21,82  | 15,98    | 22,08  |
| 502818903110418                                 | DOGMATIL (SANOFI-AVENTIS) | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 20                 | 9,93     | 13,73  | 11,29    | 15,60  | 11,97    | 16,54  | 12,11    | 16,74  | 12,26    | 16,95  |
| 502804102110312                                 | EQUILID (SANOFI-AVENTIS)  | 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                 | 6,86     | 9,48   | 7,80     | 10,78  | 8,27     | 11,43  | 8,37     | 11,57  | 8,47     | 11,71  |
| Princípio Ativo: SUMATRIPTANA                   |                           |                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523705004156411                                 | SUMAX (LIBBS)             | 6,0 MG/0,5 ML SOL INJ CT SER X 0,5 ML                     | 29,74    | 41,11  | 33,80    | 46,72  | 35,83    | 49,54  | 36,27    | 50,14  | 36,72    | 50,75  |
| 523705006175413                                 | SUMAX (LIBBS)             | 100 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 0,2 ML           | 29,25    | 40,43  | 33,24    | 45,95  | 35,24    | 48,72  | 35,67    | 49,31  | 36,11    | 49,92  |
| 523705001114416                                 | SUMAX (LIBBS)             | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                      | 28,66    | 39,62  | 32,57    | 45,02  | 34,53    | 47,73  | 34,95    | 48,31  | 35,38    | 48,91  |
| 523705002110414                                 | SUMAX (LIBBS)             | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                       | 14,51    | 20,06  | 16,49    | 22,80  | 17,49    | 24,17  | 17,70    | 24,47  | 17,92    | 24,77  |
| 523705003117412                                 | SUMAX (LIBBS)             | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                       | 14,51    | 20,06  | 16,49    | 22,80  | 17,49    | 24,17  | 17,70    | 24,47  | 17,92    | 24,77  |
| Princípio Ativo: TACROLIMO                      |                           |                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540300401168315                                 | PROTOPIC (ASTELLAS)       | 0,3 MG/G POM DER CT BG PLAS LAM X 10 G                    | 60,18    | 83,19  | 68,38    | 94,53  | 72,50    | 100,23 | 73,39    | 101,44 | 74,29    | 102,69 |
| 540300402164313                                 | PROTOPIC (ASTELLAS)       | 0,3 MG/G POM DER CT BG PLAS LAM X 30 G                    | 180,53   | 249,56 | 205,15   | 283,59 | 217,52   | 300,69 | 220,16   | 304,35 | 222,87   | 308,09 |
| 540300403160311                                 | PROTOPIC (ASTELLAS)       | 1,0 MG/G POM DER CT BG PLAS LAM X 10 G                    | 62,64    | 86,59  | 71,18    | 98,39  | 75,47    | 104,33 | 76,39    | 105,60 | 77,33    | 106,89 |
| 540300404167311                                 | PROTOPIC (ASTELLAS)       | 1,0 MG/G POM DER CT BG PLAS LAM X 30 G                    | 75,51    | 104,38 | 85,80    | 118,60 | 90,97    | 125,75 | 92,08    | 127,28 | 93,21    | 128,85 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                      | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                                                                           | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                            |                            |                                                                                                        | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: TACROLIMO |                            |                                                                                                        |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510014120019006            | TACROLIMO (FURP)           | 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 100 ENV AL (EMB HOSP) (*)                                        | 2165.35 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510014120018906            | TACROLIMO (FURP)           | 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 50 ENV AL (*)                                                    | 1082.67 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 514507201118312            | PROGRAF XL (JANSSEN-CILAG) | 0,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT 1 BOLS ALU 5 BL PLAS INC X 10                                          | 166.55  | 230,23   | 189,25   | 261,62   | 200,67   | 277,40   | 203,11   | 280,77   | 205,60   | 284,22   |
| 541912040000006            | TACROLIMO (FIOCRUZ)        | 1MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 100                                                                     | 343.15  | 474,36   | 389,94   | 539,03   | 413,46   | 571,54   | 418,48   | 578,49   | 423,62   | 585,60   |
| 525205702111412            | TACROFORT (MEIZLER)        | 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL X 50                                                                        | 299.82  | 414,46   | 340,69   | 470,96   | 361,24   | 499,37   | 365,63   | 505,43   | 370,13   | 511,65   |
| 518001503116119            | TACROLIMO (ALAGOAS)        | 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 50 COM SACHE DE SILICAEM EMBALAGEM DE ALUMINIO (FLOW PACK) (*)   | 198.74  |          | 225,83   |          | 239,45   |          | 242,36   |          | 245,34   |          |
| 518001206111414            | LIFALTACROLIMUS (ALAGOAS)  | 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 50 COM SACHE DE SILICA EM EMBALAGEM DE ALUMINIO(FLOW PACK) (*)   | 30.65   |          | 34,83    |          | 36,93    |          | 37,38    |          | 37,84    |          |
| 523712030025404            | TARFIC (LIBBS)             | 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 100                                                                    | 665.59  | 920,09   | 756,34   | 1.045,54 | 801,96   | 1.108,60 | 811,70   | 1.122,06 | 821,68   | 1.135,86 |
| 518001205115416            | LIFALTACROLIMUS (ALAGOAS)  | 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 100 COM SACHE DE SILICA EM EMBALAGEM DE ALUMINIO (FLOW PACK) (*) | 66.24   |          | 75,27    |          | 79,81    |          | 80,78    |          | 81,77    |          |
| 507746801113112            | TACROLIMO (EMS)            | 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 100 COM SACHE DE SILICA EM EMBALAGEM DE ALUMÍNIO (FLOW PACK)     | 433.07  | 598,66   | 492,12   | 680,29   | 521,80   | 721,32   | 528,14   | 730,08   | 534,64   | 739,06   |
| 507745701115417            | TACROLIL (EMS)             | 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 100 ENV AL (EMB. HOSP) (*)                                       | 666.25  |          | 757,09   |          | 802,75   |          | 812,50   |          | 822,49   |          |
| 518001501113112            | TACROLIMO (ALAGOAS)        | 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10 CO SACHE DE SILICA EM EMBALAGEM DE ALUMINIO(FLOW PACK)        | 39.75   | 54,95    | 45,16    | 62,43    | 47,89    | 66,20    | 48,47    | 67,00    | 49,07    | 67,83    |
| 510014120018706            | TACROLIMO (FURP)           | 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 50 COM SACHE DE SILICA EM EMBALAGEM DE ALUMÍNIO (FLOW PACK) (*)  | 216.54  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510014120018806            | TACROLIMO (FURP)           | 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 100 COM SACHE DE SILICA EM EMBALAGEM DE ALUMÍNIO (FLOW PACK) (*) | 433.07  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510014120018606            | TACROLIMO (FURP)           | 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10 COM SACHE DE SILICA EM EMBALAGEM DE ALUMÍNIO (FLOW PACK) (*)  | 43.3    |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 518001502111113            | TACROLIMO (ALAGOAS)        | 1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 100 COM SACHE DE SILICA EM EMBALAGEM DE ALUMINIO (FLOW PACK) (*) | 397.47  |          | 451,66   |          | 478,90   |          | 484,72   |          | 490,68   |          |
| 518001504112117            | TACROLIMO (ALAGOAS)        | 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 50 ENV AL (EMB. HOSP). (*)                                       | 993.73  |          | 1.129,22 |          | 1.197,33 |          | 1.211,87 |          | 1.226,78 |          |
| 525205701113411            | TACROFORT (MEIZLER)        | 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL X 50                                                                        | 1499.09 | 2.072,28 | 1.703,47 | 2.354,82 | 1.806,22 | 2.496,84 | 1.828,16 | 2.527,17 | 1.850,64 | 2.558,25 |
| 523712030025504            | TARFIC (LIBBS)             | 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 50                                                                     | 1499.06 | 2.072,24 | 1.703,44 | 2.354,77 | 1.806,18 | 2.496,80 | 1.828,12 | 2.527,12 | 1.850,61 | 2.558,21 |
| 541912040000106            | TACROLIMO (FIOCRUZ)        | 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 50                                                                     | 857.88  | 1.185,90 | 974,84   | 1.347,58 | 1.033,63 | 1.428,86 | 1.046,19 | 1.446,21 | 1.059,06 | 1.464,00 |
| 507745702111415            | TACROLIL (EMS)             | 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 50 ENV AL (EMB. HOSP) (*)                                        | 1665.66 |          | 1.892,75 |          | 2.006,91 |          | 2.031,29 |          | 2.056,27 |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                         |                           |                                                                | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: TACROLIMO              |                           |                                                                |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 518001207118412                         | LIFALTACROLIMUS (ALAGOAS) | 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 50 ENV AL (EMB HOSP) (*) | 82,8    |          | 94,09    |          | 99,77    |          | 100,98   |          | 102,22   |          |
| 507746802111113                         | TACROLIMO (EMS)           | 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 50 ENV AL                | 1082,68 | 1.496,65 | 1.230,30 | 1.700,71 | 1.304,50 | 1.803,29 | 1.320,34 | 1.825,19 | 1.336,58 | 1.847,64 |
| Princípio Ativo: TACROLIMO MONOIDRATADO |                           |                                                                |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 540315030002817                         | PROGRAF (ASTELLAS)        | 5 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML                        | 3182,19 | 4.262,81 | 3.681,00 | 4.908,65 | 3.937,80 | 5.239,91 | 3.993,71 | 5.311,49 | 4.051,22 | 5.385,11 |
| 523713110029406                         | TACROLIMO (LIBBS)         | 0,3 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 10 G                        | 39,11   | 54,06    | 44,44    | 61,43    | 47,12    | 65,13    | 47,69    | 65,92    | 48,28    | 66,74    |
| 523713080029204                         | TARFIC (LIBBS)            | 0,3 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 10 G                        | 37,22   | 51,45    | 42,29    | 58,47    | 44,85    | 61,99    | 45,39    | 62,75    | 45,95    | 63,52    |
| 523713110029506                         | TACROLIMO (LIBBS)         | 0,3 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                        | 117,34  | 162,21   | 133,34   | 184,32   | 141,38   | 195,44   | 143,10   | 197,82   | 144,86   | 200,25   |
| 523713080029304                         | TARFIC (LIBBS)            | 0,3 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 30 MG                       | 100,51  | 138,94   | 114,21   | 157,88   | 121,10   | 167,40   | 122,57   | 169,44   | 124,08   | 171,52   |
| 523713110029606                         | TACROLIMO (LIBBS)         | 1 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 10 G                          | 40,7    | 56,26    | 46,25    | 63,94    | 49,04    | 67,80    | 49,64    | 68,62    | 50,25    | 69,46    |
| 523713080029104                         | TARFIC (LIBBS)            | 1 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                          | 105,26  | 145,51   | 119,61   | 165,34   | 126,82   | 175,31   | 128,36   | 177,44   | 129,94   | 179,62   |
| 523713080029004                         | TARFIC (LIBBS)            | 1 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 10 G                          | 39,64   | 54,80    | 45,04    | 62,27    | 47,76    | 66,02    | 48,34    | 66,82    | 48,93    | 67,65    |
| 523713110029706                         | TACROLIMO (LIBBS)         | 1 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                          | 122,13  | 168,83   | 138,78   | 191,85   | 147,15   | 203,42   | 148,94   | 205,89   | 150,77   | 208,42   |
| 540315030002917                         | PROGRAF (ASTELLAS)        | 1MG CAP DURA CT ENV AL BL AL PLAS TRANS X100                   | 647,42  | 867,27   | 748,90   | 998,67   | 801,15   | 1.066,06 | 812,52   | 1.080,63 | 824,22   | 1.095,60 |
| 540315030003117                         | PROGRAF (ASTELLAS)        | 1MG CAP DURA LIB PROL CT ENV AL BL AL PLAS TRANS X 50          | 323,72  | 433,65   | 374,46   | 499,34   | 400,58   | 533,04   | 406,27   | 540,32   | 412,12   | 547,81   |
| 540315030003017                         | PROGRAF (ASTELLAS)        | 5MG CAP DURA CT ENV AL BL AL PLAS TRANS X 50                   | 1618,53 | 2.168,16 | 1.872,24 | 2.496,65 | 2.002,85 | 2.665,14 | 2.031,29 | 2.701,54 | 2.060,54 | 2.738,99 |
| 540315030003217                         | PROGRAF (ASTELLAS)        | 5MG CAP DURA LIB PROL CT ENV AL BL AL PLAS TRANS X 50          | 1618,53 | 2.168,16 | 1.872,24 | 2.496,65 | 2.002,85 | 2.665,14 | 2.031,29 | 2.701,54 | 2.060,54 | 2.738,99 |
| Princípio Ativo: TADALAFILA             |                           |                                                                |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508015050107403                         | TADA (EUROFARMA)          | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                            | 134,9   | 186,48   | 153,29   | 211,90   | 162,54   | 224,68   | 164,51   | 227,41   | 166,53   | 230,21   |
| 504115030053503                         | CIAVOR (BIOLAB SANUS)     | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                            | 193,69  | 267,75   | 220,10   | 304,26   | 233,37   | 322,61   | 236,21   | 326,52   | 239,11   | 330,54   |
| 508015050107303                         | TADA (EUROFARMA)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                            | 35,97   | 49,72    | 40,88    | 56,51    | 43,34    | 59,92    | 43,87    | 60,64    | 44,41    | 61,39    |
| 504114110052904                         | CIAVOR (BIOLAB SANUS)     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                            | 55,34   | 76,50    | 62,89    | 86,94    | 66,68    | 92,18    | 67,49    | 93,30    | 68,32    | 94,45    |
| 507612090017303                         | CIALIS (ELI LILLY)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1                            | 27,68   | 38,26    | 31,45    | 43,47    | 33,34    | 46,09    | 33,75    | 46,65    | 34,16    | 47,22    |
| 525014110106506                         | TADALAFILA (MEDLEY)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8                          | 143,89  | 198,91   | 163,51   | 226,03   | 173,37   | 239,66   | 175,48   | 242,57   | 177,63   | 245,55   |
| 507614120018306                         | TADALAFILA (ELI LILLY)    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                            | 143,89  | 198,91   | 163,51   | 226,03   | 173,37   | 239,66   | 175,48   | 242,57   | 177,63   | 245,55   |
| 507600503118219                         | CIALIS (ELI LILLY)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                            | 221,38  | 306,03   | 251,55   | 347,74   | 266,73   | 368,71   | 269,97   | 373,19   | 273,29   | 377,78   |
| 507604702115311                         | ADCIRCA (ELI LILLY)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                           | 1511,6  | 2.089,58 | 1.717,70 | 2.374,48 | 1.821,30 | 2.517,70 | 1.843,42 | 2.548,27 | 1.866,10 | 2.579,62 |
| 525014110106406                         | TADALAFILA (MEDLEY)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4                          | 68,51   | 94,71    | 77,85    | 107,62   | 82,55    | 114,11   | 83,55    | 115,50   | 84,58    | 116,92   |
| 507614120018206                         | TADALAFILA (ELI LILLY)    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                            | 71,94   | 99,45    | 81,74    | 113,00   | 86,68    | 119,82   | 87,73    | 121,27   | 88,81    | 122,76   |
| 507600501115212                         | CIALIS (ELI LILLY)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                            | 110,68  | 153,00   | 125,76   | 173,85   | 133,35   | 184,33   | 134,97   | 186,57   | 136,63   | 188,87   |
| 521115020061106                         | TADALAFILA (BIOSINTÉTICA) | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4                          | 71,94   | 99,45    | 81,74    | 113,00   | 86,68    | 119,82   | 87,73    | 121,27   | 88,81    | 122,76   |
| 507604701119311                         | ADCIRCA (ELI LILLY)       | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                           | 755,81  | 1.044,80 | 858,86   | 1.187,26 | 910,66   | 1.258,86 | 921,72   | 1.274,15 | 933,06   | 1.289,82 |
| 504114110053104                         | CIAVOR (BIOLAB SANUS)     | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                            | 221,37  | 306,01   | 251,54   | 347,72   | 266,72   | 368,70   | 269,96   | 373,18   | 273,28   | 377,77   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|-------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                           |                                    |                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: TADALAFILA               |                                    |                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 507614120018506                           | TADALAFILA (ELI LILLY)             | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12        | 215.82  | 298,34 | 245,25   | 339,03 | 260,05   | 359,48 | 263,20   | 363,84 | 266,44   | 368,32 |  |
| 504114110052804                           | CIAVOR (BIOLAB SANUS)              | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1         | 27.68   | 38,26  | 31,45    | 43,47  | 33,34    | 46,09  | 33,75    | 46,65  | 34,16    | 47,22  |  |
| 525014110106206                           | TADALAFILA (MEDLEY)                | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1       | 17.13   | 23,68  | 19,47    | 26,91  | 20,64    | 28,53  | 20,89    | 28,88  | 21,15    | 29,23  |  |
| 507614120018406                           | TADALAFILA (ELI LILLY)             | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1         | 17.99   | 24,87  | 20,44    | 28,25  | 21,67    | 29,96  | 21,94    | 30,32  | 22,20    | 30,70  |  |
| 507600505110312                           | CIALIS (ELI LILLY)                 | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12        | 332.04  | 459,00 | 377,32   | 521,59 | 400,07   | 553,05 | 404,93   | 559,76 | 409,91   | 566,65 |  |
| 525014110106606                           | TADALAFILA (MEDLEY)                | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 12      | 215.82  | 298,34 | 245,25   | 339,03 | 260,05   | 359,48 | 263,20   | 363,84 | 266,44   | 368,32 |  |
| 521115020061006                           | TADALAFILA (BIOSINTÉTICA)          | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2       | 35.97   | 49,72  | 40,88    | 56,51  | 43,34    | 59,92  | 43,87    | 60,64  | 44,41    | 61,39  |  |
| 507600502111210                           | CIALIS (ELI LILLY)                 | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2         | 55.34   | 76,50  | 62,89    | 86,94  | 66,68    | 92,18  | 67,49    | 93,30  | 68,32    | 94,45  |  |
| 507614120018106                           | TADALAFILA (ELI LILLY)             | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2         | 35.97   | 49,72  | 40,88    | 56,51  | 43,34    | 59,92  | 43,87    | 60,64  | 44,41    | 61,39  |  |
| 508015020106904                           | TADALAFILA (EUROFARMA)             | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2         | 35.97   | 49,72  | 40,88    | 56,51  | 43,34    | 59,92  | 43,87    | 60,64  | 44,41    | 61,39  |  |
| 525014110106306                           | TADALAFILA (MEDLEY)                | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2       | 34.26   | 47,36  | 38,93    | 53,82  | 41,28    | 57,06  | 41,78    | 57,76  | 42,29    | 58,47  |  |
| 504114110053004                           | CIAVOR (BIOLAB SANUS)              | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4         | 110.68  | 153,00 | 125,76   | 173,85 | 133,35   | 184,33 | 134,97   | 186,57 | 136,63   | 188,87 |  |
| 521115020060906                           | TADALAFILA (BIOSINTÉTICA)          | 20 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 1          | 17.99   | 24,87  | 20,44    | 28,25  | 21,67    | 29,96  | 21,94    | 30,32  | 22,20    | 30,70  |  |
| 507614120018606                           | TADALAFILA (ELI LILLY)             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7          | 31.48   | 43,52  | 35,77    | 49,45  | 37,93    | 52,43  | 38,39    | 53,07  | 38,86    | 53,72  |  |
| 525014110106006                           | TADALAFILA (MEDLEY)                | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28       | 125.9   | 174,04 | 143,07   | 197,78 | 151,70   | 209,70 | 153,54   | 212,25 | 155,43   | 214,86 |  |
| 525014110105706                           | TADALAFILA (MEDLEY)                | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7        | 31.48   | 43,52  | 35,77    | 49,45  | 37,93    | 52,43  | 38,39    | 53,07  | 38,86    | 53,72  |  |
| 525014110106106                           | TADALAFILA (MEDLEY)                | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30       | 128.48  | 177,61 | 145,99   | 201,82 | 154,80   | 213,99 | 156,68   | 216,59 | 158,61   | 219,25 |  |
| 507614120019006                           | TADALAFILA (ELI LILLY)             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30         | 134.9   | 186,48 | 153,29   | 211,91 | 162,54   | 224,69 | 164,51   | 227,42 | 166,54   | 230,21 |  |
| 507612050017003                           | CIALIS (ELI LILLY)                 | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30         | 207.54  | 286,90 | 235,84   | 326,02 | 250,07   | 345,68 | 253,10   | 349,88 | 256,22   | 354,18 |  |
| 507614120018706                           | TADALAFILA (ELI LILLY)             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14         | 62.96   | 87,03  | 71,54    | 98,89  | 75,85    | 104,86 | 76,78    | 106,13 | 77,72    | 107,44 |  |
| 507600504114217                           | CIALIS (ELI LILLY)                 | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28         | 193.7   | 267,76 | 220,11   | 304,27 | 233,38   | 322,62 | 236,22   | 326,54 | 239,12   | 330,56 |  |
| 508015020106804                           | TADALAFILA (EUROFARMA)             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30         | 134.9   | 186,48 | 153,29   | 211,91 | 162,54   | 224,69 | 164,51   | 227,42 | 166,54   | 230,21 |  |
| 525014110105906                           | TADALAFILA (MEDLEY)                | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15       | 67.45   | 93,24  | 76,65    | 105,95 | 81,27    | 112,34 | 82,26    | 113,71 | 83,27    | 115,11 |  |
| 507614120018806                           | TADALAFILA (ELI LILLY)             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15         | 67.45   | 93,24  | 76,65    | 105,95 | 81,27    | 112,34 | 82,26    | 113,71 | 83,27    | 115,11 |  |
| 507612050016903                           | CIALIS (ELI LILLY)                 | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15         | 103.77  | 143,45 | 117,92   | 163,00 | 125,03   | 172,83 | 126,55   | 174,93 | 128,10   | 177,08 |  |
| 525014110105806                           | TADALAFILA (MEDLEY)                | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14       | 62.96   | 87,03  | 71,54    | 98,89  | 75,85    | 104,86 | 76,78    | 106,13 | 77,72    | 107,44 |  |
| 507614120018906                           | TADALAFILA (ELI LILLY)             | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28         | 125.9   | 174,04 | 143,07   | 197,78 | 151,70   | 209,70 | 153,54   | 212,25 | 155,43   | 214,86 |  |
| 504114110053204                           | CIAVOR (BIOLAB SANUS)              | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12        | 332.04  | 459,00 | 377,32   | 521,59 | 400,07   | 553,05 | 404,93   | 559,76 | 409,91   | 566,65 |  |
| Princípio Ativo: TAFLUPROSTA              |                                    |                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 525505101138315                           | SAFLUTAN (MERCK SHARP & DOHME)     | 15 MCG/ML SOL OFT CT 30 FLAC X 0,3 ML       | 55.43   | 74,25  | 64,13    | 85,51  | 68,60    | 91,28  | 69,57    | 92,53  | 70,57    | 93,81  |  |
| 525505102134313                           | SAFLUTAN (MERCK SHARP & DOHME)     | 15 MCG/ML SOL OFT CT 90 FLAC X 0,3 ML       | 166.3   | 222,77 | 192,37   | 256,53 | 205,79   | 273,84 | 208,71   | 277,58 | 211,72   | 281,43 |  |
| Princípio Ativo: TALIDOMIDA               |                                    |                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 509903501118410                           | FUNED - TALIDOMIDA (EZEQUIEL DIAS) | 100 MG COM CT ENV AL POLIET X 30            | 171.71  | 237,37 |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| Princípio Ativo: TARTARATO DE BRIMONIDINA |                                    |                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510412001178417                           | ALPHABRIN P (GEOLAB)               | 1,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 29.84   | 41,25  | 33,91    | 46,88  | 35,96    | 49,70  | 36,39    | 50,31  | 36,84    | 50,93  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                           |                                         |                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: TARTARATO DE BRIMONIDINA |                                         |                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510412203171111                           | TARTARATO DE BRIMONIDINA (GEOLAB)       | 1,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                    | 24.78   | 34,25  | 28,16    | 38,93  | 29,86    | 41,28  | 30,22    | 41,78  | 30,60    | 42,29  |
| 525012040100503                           | ACCERA (MEDLEY)                         | 2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                      | 28.77   | 39,77  | 32,69    | 45,19  | 34,66    | 47,92  | 35,09    | 48,50  | 35,52    | 49,10  |
| 525074701174119                           | TARTARATO DE BRIMONIDINA (MEDLEY)       | 2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                      | 29.83   | 41,24  | 33,90    | 46,86  | 35,95    | 49,69  | 36,38    | 50,29  | 36,83    | 50,91  |
| 510412101172410                           | ALPHABRIN (GEOLAB)                      | 2,0MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                      | 29.41   | 40,66  | 33,42    | 46,20  | 35,44    | 48,99  | 35,87    | 49,59  | 36,31    | 50,20  |
| 510412204176117                           | TARTARATO DE BRIMONIDINA (GEOLAB)       | 2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                     | 24.78   | 34,25  | 28,16    | 38,93  | 29,86    | 41,28  | 30,22    | 41,78  | 30,60    | 42,29  |
| 500903301174113                           | TARTARATO DE BRIMONIDINA (NOVARTIS)     | 2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC CGT X 5 ML                    | 27.13   | 37,50  | 30,83    | 42,62  | 32,69    | 45,19  | 33,09    | 45,74  | 33,49    | 46,30  |
| 533015030061403                           | GLAUB (UNIÃO QUÍMICA)                   | 1MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5ML                        | 12.89   | 17,82  | 14,65    | 20,25  | 15,53    | 21,47  | 15,72    | 21,73  | 15,91    | 22,00  |
| 501006402178311                           | ALPHAGAN Z (ALLERGAN)                   | 0,1% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                         | 14.42   | 19,93  | 16,39    | 22,66  | 17,38    | 24,02  | 17,59    | 24,32  | 17,81    | 24,61  |
| 501006401171313                           | ALPHAGAN Z (ALLERGAN)                   | 0,1% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                         | 24.04   | 33,23  | 27,32    | 37,77  | 28,97    | 40,05  | 29,32    | 40,53  | 29,68    | 41,03  |
| 501000401171314                           | ALPHAGAN P (ALLERGAN)                   | 0,15% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                        | 45.9    | 63,45  | 52,16    | 72,11  | 55,31    | 76,46  | 55,98    | 77,39  | 56,67    | 78,34  |
| 501000302171316                           | ALPHAGAN (ALLERGAN)                     | 0,2% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                         | 45.9    | 63,45  | 52,16    | 72,11  | 55,31    | 76,46  | 55,98    | 77,39  | 56,67    | 78,34  |
| 501000301175318                           | ALPHAGAN (ALLERGAN)                     | 0,2% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                        | 74.19   | 102,56 | 84,30    | 116,54 | 89,39    | 123,56 | 90,47    | 125,06 | 91,58    | 126,60 |
| 510412003170413                           | ALPHABRIN P (GEOLAB)                    | 1,5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) (*)  | 1648.84 |        | 1.873,64 |        | 1.986,65 |        | 2.010,78 |        | 2.035,51 |        |
| 510412002174415                           | ALPHABRIN P (GEOLAB)                    | 1,5 MG/ML SOL OFT CX 100 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 3297.66 |        | 3.747,27 |        | 3.973,28 |        | 4.021,54 |        | 4.071,00 |        |
| 510412004177411                           | ALPHABRIN P (GEOLAB)                    | 1,5 MG/ML SOL OFT CX 25 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) (*)  | 824.41  |        | 936,81   |        | 993,31   |        | 1.005,38 |        | 1.017,75 |        |
| 510412104171415                           | ALPHABRIN (GEOLAB)                      | 2,0MG/ML SOL OFT CX 100 FR PLAS OPC GOT X 5ML (EMB HOSP) (*)   | 2745.57 |        | 3.119,90 |        | 3.308,07 |        | 3.348,25 |        | 3.389,43 |        |
| 510412108177418                           | ALPHABRIN (GEOLAB)                      | 2,0 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5ML (EMB HOSP) (*)   | 1372.79 |        | 1.559,95 |        | 1.654,04 |        | 1.674,13 |        | 1.694,72 |        |
| 533024501172411                           | GLAUB (UNIÃO QUÍMICA)                   | 2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                          | 25.77   | 35,62  | 29,28    | 40,48  | 31,05    | 42,92  | 31,43    | 43,44  | 31,81    | 43,98  |
| 510412106174411                           | ALPHABRIN (GEOLAB)                      | 2,0MG/ML SOL OFT CX 25 FR PLAS OPC GOT X 5ML (EMB HOSP) (*)    | 686.39  |        | 779,97   |        | 827,01   |        | 837,06   |        | 847,35   |        |
| 533024502179411                           | GLAUB (UNIÃO QUÍMICA)                   | 2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 15 ML                         | 77.35   | 106,93 | 87,90    | 121,51 | 93,20    | 128,84 | 94,33    | 130,40 | 95,49    | 132,00 |
| 510412103175417                           | ALPHABRIN (GEOLAB)                      | 2,0MG/ML SOL OFT CX 100 FR PLAS OPC GOT X 10ML (EMB HOSP) (*)  | 6036.27 |        | 6.859,26 |        | 7.272,97 |        | 7.361,30 |        | 7.451,85 |        |
| 533024503175418                           | GLAUB (UNIÃO QUÍMICA)                   | 2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 10 ML                         | 51.58   | 71,30  | 58,61    | 81,01  | 62,14    | 85,90  | 62,90    | 86,94  | 63,67    | 88,01  |
| 510412105178413                           | ALPHABRIN (GEOLAB)                      | 2,0MG/ML SOL OFT CX 25 FR PLAS OPC GOT X 10ML (EMB HOSP) (*)   | 1509.06 |        | 1.714,81 |        | 1.818,24 |        | 1.840,32 |        | 1.862,96 |        |
| 510412107170411                           | ALPHABRIN (GEOLAB)                      | 2,0MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10ML (EMB HOSP) (*)   | 3018.13 |        | 3.429,63 |        | 3.636,48 |        | 3.680,65 |        | 3.725,92 |        |
| 519030701174114                           | TARTARATO DE BRIMONIDINA (NEOQUÍMICA)   | 2,0MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                     | 26.87   | 37,14  | 30,53    | 42,21  | 32,37    | 44,75  | 32,77    | 45,29  | 33,17    | 45,85  |
| 521125201170110                           | TARTARATO DE BRIMONIDINA (BIOSINTÉTICA) | 2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                      | 29.83   | 41,24  | 33,90    | 46,86  | 35,95    | 49,69  | 36,38    | 50,29  | 36,83    | 50,91  |
| Princípio Ativo: TARTARATO DE METOPROLOL  |                                         |                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502315030025103                           | SELOKEN (ASTRAZENECA)                   | 100 MG COM CT BL AL/AL X 30                                    | 20      | 27,65  | 22,72    | 31,41  | 24,09    | 33,31  | 24,39    | 33,71  | 24,69    | 34,12  |
| 502315030025203                           | SELOKEN (ASTRAZENECA)                   | 100 MG COM CT BL AL/AL X 60                                    | 39.99   | 55,28  | 45,45    | 62,82  | 48,19    | 66,61  | 48,77    | 67,42  | 49,37    | 68,25  |
| 531614080076406                           | TARTARATO DE METOPROLOL (EMS SIGMA)     | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                          | 13.01   | 17,98  | 14,78    | 20,43  | 15,67    | 21,66  | 15,86    | 21,92  | 16,05    | 22,19  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                                | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                           |                                        |                                                                             | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: TARTARATO DE METOPROLOL  |                                        |                                                                             |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525904501113112                           | TARTARATO DE METOPROLOL (MULTILAB)     | 100 MG COM REV CT BL AL/PVC X 30                                            | 12,41   | 17,16    | 14,10    | 19,49    | 14,95    | 20,67    | 15,13    | 20,92    | 15,32    | 21,18    |
| 525905301118410                           | MICLOX (MULTILAB)                      | 100 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30                                        | 12,41   | 17,16    | 14,10    | 19,49    | 14,95    | 20,67    | 15,13    | 20,92    | 15,32    | 21,18    |
| 526131002118110                           | TARTARATO DE METOPROLOL (GERMED)       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                       | 13,28   | 18,36    | 15,09    | 20,86    | 16,00    | 22,12    | 16,20    | 22,39    | 16,40    | 22,67    |
| 507740402111117                           | TARTARATO DE METOPROLOL (EMS)          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                                       | 12,78   | 17,67    | 14,52    | 20,07    | 15,39    | 21,28    | 15,58    | 21,54    | 15,77    | 21,80    |
| 521112901111115                           | TARTARATO DE METOPROLOL (BIOSINTÉTICA) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                       | 13,37   | 18,48    | 15,19    | 21,00    | 16,11    | 22,27    | 16,30    | 22,54    | 16,50    | 22,81    |
| 533023901118416                           | METACOROL (UNIÃO QUÍMICA)              | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                           | 12,59   | 17,40    | 14,30    | 19,77    | 15,16    | 20,96    | 15,35    | 21,21    | 15,53    | 21,47    |
| 526131001111112                           | TARTARATO DE METOPROLOL (GERMED)       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                       | 8,86    | 12,25    | 10,07    | 13,92    | 10,68    | 14,76    | 10,81    | 14,94    | 10,94    | 15,12    |
| 531614080076306                           | TARTARATO DE METOPROLOL (EMS SIGMA)    | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                       | 8,67    | 11,99    | 9,85     | 13,62    | 10,44    | 14,44    | 10,57    | 14,61    | 10,70    | 14,79    |
| 507740401113116                           | TARTARATO DE METOPROLOL (EMS)          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                                       | 8,86    | 12,25    | 10,07    | 13,92    | 10,68    | 14,76    | 10,81    | 14,94    | 10,94    | 15,12    |
| 526509101114317                           | LOPRESSOR (NOVARTIS)                   | 100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                     | 13,64   | 18,86    | 15,50    | 21,42    | 16,43    | 22,72    | 16,63    | 22,99    | 16,84    | 23,28    |
| Princípio Ativo: TARTARATO DE TOLTERODINA |                                        |                                                                             |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522235703111314                           | DETRUSITOL LA (PFIZER)                 | 4 MG CAP LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30 (*)                                   | 219,34  |          | 253,72   |          | 271,43   |          | 275,28   |          | 279,24   |          |
| 522235701117412                           | DETRUSITOL LA (PFIZER)                 | 4 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 14                                          | 102,36  | 137,12   | 118,40   | 157,89   | 126,66   | 168,54   | 128,46   | 170,84   | 130,31   | 173,21   |
| 522235702113216                           | DETRUSITOL LA (PFIZER)                 | 4 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 28                                          | 204,72  | 274,24   | 236,81   | 315,79   | 253,33   | 337,10   | 256,93   | 341,70   | 260,62   | 346,44   |
| Princípio Ativo: TARTARATO DE VARENICLINA |                                        |                                                                             |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522241820114217                           | CHAMPIX (PFIZER)                       | 0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 11 (0,5 MG) + 154 (1,0 MG)      | 767,45  | 1.060,89 | 872,09   | 1.205,54 | 924,69   | 1.278,25 | 935,92   | 1.293,78 | 947,43   | 1.309,69 |
| 522241816117215                           | CHAMPIX (PFIZER)                       | 0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 11 (0,5 MG) + 154 (1,0 MG) | 767,45  | 1.060,89 | 872,09   | 1.205,54 | 924,69   | 1.278,25 | 935,92   | 1.293,78 | 947,43   | 1.309,69 |
| 522241810119216                           | CHAMPIX (PFIZER)                       | 0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 11 (0,5 MG) + 42 (1,0 MG)  | 255,82  | 353,64   | 290,70   | 401,85   | 308,23   | 426,09   | 311,98   | 431,26   | 315,81   | 436,57   |
| 522241819116211                           | CHAMPIX (PFIZER)                       | 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 168                                 | 767,45  | 1.060,89 | 872,09   | 1.205,54 | 924,69   | 1.278,25 | 935,92   | 1.293,78 | 947,43   | 1.309,69 |
| 522241804119218                           | CHAMPIX (PFIZER)                       | 1,0 MG COM REV CART BL AL PLAS INC X 28                                     | 127,92  | 176,83   | 145,36   | 200,94   | 154,13   | 213,06   | 156,00   | 215,65   | 157,92   | 218,30   |
| 522241818111214                           | CHAMPIX (PFIZER)                       | 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 168                                      | 767,45  | 1.060,89 | 872,09   | 1.205,54 | 924,69   | 1.278,25 | 935,92   | 1.293,78 | 947,43   | 1.309,69 |
| 522241821110215                           | CHAMPIX (PFIZER)                       | 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 112                                 | 511,61  | 707,23   | 581,37   | 803,66   | 616,43   | 852,13   | 623,92   | 862,48   | 631,60   | 873,09   |
| 522241817113213                           | CHAMPIX (PFIZER)                       | 1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 112                                      | 511,61  | 707,23   | 581,37   | 803,66   | 616,43   | 852,13   | 623,92   | 862,48   | 631,60   | 873,09   |
| 522213120056603                           | CHAMPIX (PFIZER)                       | 1,0 MG COM REV CART BL AL PLAS INC X 56                                     | 255,81  | 353,62   | 290,68   | 401,82   | 308,21   | 426,06   | 311,96   | 431,23   | 315,79   | 436,54   |
| Princípio Ativo: TARTARATO DE VINORELBINA |                                        |                                                                             |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 536700502151411                           | EVOTABINA (EVOLABIS)                   | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)                                    | 761,8   |          | 865,66   |          | 917,87   |          | 929,02   |          | 940,45   |          |
| 507003601152310                           | NAVELBINE (PIERRE FABRE)               | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML                                        | 172,54  | 238,51   | 196,06   | 271,03   | 207,89   | 287,38   | 210,41   | 290,87   | 213,00   | 294,44   |
| 525204601158415                           | ONCOBINE (MEIZLER)                     | 10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5ML (*)                                  | 770,9   |          | 876,01   |          | 928,84   |          | 940,12   |          | 951,69   |          |
| 537500401153411                           | TEVAVINOR (TEVA)                       | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)                                    | 744,35  |          | 845,83   |          | 896,85   |          | 907,74   |          | 918,90   |          |
| 511514602152410                           | NEOCITEC (SANDOZ)                      | 10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMB X 5 ML (*)                                | 743,85  |          | 845,26   |          | 896,24   |          | 907,13   |          | 918,29   |          |
| 507003602159319                           | NAVELBINE (PIERRE FABRE)               | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML                                        | 812,54  | 1.123,22 | 923,32   | 1.276,36 | 979,00   | 1.353,34 | 990,90   | 1.369,77 | 1.003,08 | 1.386,62 |
| 525204602154413                           | ONCOBINE (MEIZLER)                     | 10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 1ML (*)                                  | 158,68  |          | 180,32   |          | 191,19   |          | 193,51   |          | 195,89   |          |
| 505800601151417                           | VILNE (CHEMICALTECH)                   | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML (*)                                    | 143,16  |          | 162,68   |          | 172,49   |          | 174,58   |          | 176,73   |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                                                              | ICMS 0% |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|-------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                           |                           |                                                                                                           | PF      | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: TARTARATO DE VINORELBINA |                           |                                                                                                           |         |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 511514601156412                           | NEOCITEC (SANDOZ)         | 10 MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMB X 1 ML (*)                                                              | 159.94  |           | 181,75    |           | 192,71    |           | 195,05    |           | 197,45    |           |
| 536700501153410                           | EVOTABINA (EVOLABIS)      | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML (*)                                                                  | 167.38  |           | 190,20    |           | 201,67    |           | 204,12    |           | 206,63    |           |
| 505800602156412                           | VILNE (CHEMICALTECH)      | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)                                                                  | 672.67  |           | 764,38    |           | 810,49    |           | 820,33    |           | 830,42    |           |
| 537500402151412                           | TEVAVINOR (TEVA)          | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML (*)                                                                  | 158.53  |           | 180,15    |           | 191,01    |           | 193,33    |           | 195,71    |           |
| 507003603112316                           | NAVELBINE (PIERRE FABRE)  | 20 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 1 (*)                                                              | 100.75  |           | 114,49    |           | 121,39    |           | 122,87    |           | 124,38    |           |
| 507003604119314                           | NAVELBINE (PIERRE FABRE)  | 30 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 1 (*)                                                              | 151.13  |           | 171,74    |           | 182,09    |           | 184,31    |           | 186,57    |           |
| Princípio Ativo: TECLOZANA                |                           |                                                                                                           |         |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 502822801130310                           | FALMONOX (SANOFI-AVENTIS) | 10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 90 ML                                                                      | 7.15    | 9,58      | 8,26      | 11,02     | 8,84      | 11,77     | 8,97      | 11,93     | 9,10      | 12,09     |
| 502822802110313                           | FALMONOX (SANOFI-AVENTIS) | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                                                         | 8.17    | 10,94     | 9,45      | 12,60     | 10,10     | 13,45     | 10,25     | 13,63     | 10,40     | 13,82     |
| 502822803117311                           | FALMONOX (SANOFI-AVENTIS) | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 3                                                                          | 8.96    | 12,00     | 10,36     | 13,81     | 11,08     | 14,74     | 11,24     | 14,94     | 11,40     | 15,15     |
| Princípio Ativo: TECNÍCIO SESTAMIBI 99MTC |                           |                                                                                                           |         |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 535500101153415                           | CARDIOLITE (REM)          | 1 MG PÓ LIOF CX 2 FR VD INC (*)                                                                           | 1997.01 |           | 2.291,42  |           | 2.441,84  |           | 2.474,00  |           | 2.507,15  |           |
| 535500102151416                           | CARDIOLITE (REM)          | 1 MG PÓ LIOF CX 5 FR VD INC (*)                                                                           | 4998.18 |           | 5.735,03  |           | 6.111,50  |           | 6.192,00  |           | 6.274,97  |           |
| Princípio Ativo: TEGASERODE               |                           |                                                                                                           |         |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 526516703116213                           | ZELMAC (NOVARTIS)         | 6 MG COM CT BL AL /AL X 30                                                                                | 98.69   | 132,20    | 114,16    | 152,23    | 122,12    | 162,51    | 123,86    | 164,73    | 125,64    | 167,01    |
| 526516704112211                           | ZELMAC (NOVARTIS)         | 6 MG COM CT BL AL /AL X 60                                                                                | 197.34  | 264,35    | 228,28    | 304,42    | 244,21    | 324,96    | 247,67    | 329,40    | 251,24    | 333,96    |
| Princípio Ativo: TEICOPLANINA             |                           |                                                                                                           |         |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 504414010047718                           | TEICOSTON (BLAUSIEGEL)    | 133,33 MG/ML PO INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 3 ML                                                         | 370.62  | 512,33    | 421,15    | 582,18    | 446,55    | 617,29    | 451,97    | 624,79    | 457,53    | 632,47    |
| 504414010048018                           | TEICOSTON (BLAUSIEGEL)    | 133,33 MG/ML PO INJ CX 10 FA VD AMB + 10 AMP DIL X 3 ML                                                   | 3706.25 | 5.123,38  | 4.211,57  | 5.821,91  | 4.465,58  | 6.173,05  | 4.519,82  | 6.248,02  | 4.575,41  | 6.324,87  |
| 504414010048118                           | TEICOSTON (BLAUSIEGEL)    | 133,33 MG/ML PO INJ CX 25 FA VD AMB + 25 AMP DIL X 3 ML                                                   | 9265.69 | 12.808,53 | 10.528,98 | 14.554,86 | 11.164,02 | 15.432,71 | 11.299,62 | 15.620,15 | 11.438,60 | 15.812,28 |
| 541312030003704                           | TEICOSTON (ARISTON)       | 133,33 MG/ML PO INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 3 ML                                                         | 349.4   | 483,00    | 397,04    | 548,86    | 420,99    | 581,96    | 426,10    | 589,03    | 431,34    | 596,27    |
| 541312030003804                           | TEICOSTON (ARISTON)       | 133,33 MG/ML PO INJ CX 10 FA VD AMB + 10 AMP DIL X 3 ML                                                   | 3494.13 | 4.830,15  | 3.970,52  | 5.488,69  | 4.209,99  | 5.819,73  | 4.261,13  | 5.890,41  | 4.313,54  | 5.962,87  |
| 541312030003904                           | TEICOSTON (ARISTON)       | 133,33 MG/ML PO INJ CX 25 FA VD AMB + 25 AMP DIL X 3 ML                                                   | 8735.36 | 12.075,42 | 9.926,35  | 13.721,80 | 10.525,04 | 14.549,41 | 10.652,88 | 14.726,12 | 10.783,91 | 14.907,25 |
| 533024402158410                           | TEIPLAN (UNIÃO QUÍMICA)   | 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML (*)                                                      | 187.34  |           | 212,88    |           | 225,72    |           | 228,46    |           | 231,27    |           |
| 537501402153413                           | TEVAMICINA (TEVA)         | 200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + 1 AMP DIL X 3 ML                                                        | 186.73  | 258,13    | 212,19    | 293,33    | 224,99    | 311,02    | 227,72    | 314,80    | 230,53    | 318,67    |
| 502812402152313                           | TARGOCID (SANOFI-AVENTIS) | 66,66 MG/ML PO LIOF INJ CX FA VD INC + AMP DIL X 3 ML (200MG/3ML)                                         | 199.73  | 276,10    | 226,96    | 313,74    | 240,65    | 332,66    | 243,57    | 336,70    | 246,56    | 340,84    |
| 526312020013003                           | KOPLAN (NOVAFARMA)        | 200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + BOLS PLAS TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 179.92  |           | 204,46    |           | 216,79    |           | 219,42    |           | 222,12    |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                                                  | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|-------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                               |                                 |                                                                                               | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: TEICOPLANINA |                                 |                                                                                               |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 526312030013403               | KOPLAN (NOVAFARMA)              | 200 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT 01 FA VD INC X 14 ML + DIL AMP PLAS INC X 3 ML (EMB HOSP) (*) | 189.39   |           | 215,21    |           | 228,19    |           | 230,96    |           | 233,80    |           |
| 506700802151413               | BACTOMAX (CRISTÁLIA)            | 66,66 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 3 ML (*)                                     | 196.78   |           | 223,60    |           | 237,09    |           | 239,97    |           | 242,92    |           |
| 526305501157417               | KOPLAN (NOVAFARMA)              | 200 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3 ML                               | 188.92   | 261,16    | 214,68    | 296,76    | 227,63    | 314,66    | 230,39    | 318,48    | 233,22    | 322,40    |
| 513412070019603               | TEICONIN (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 200 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD INC                                                            | 4540.91  | 6.277,18  | 5.160,03  | 7.133,02  | 5.471,25  | 7.563,24  | 5.537,70  | 7.655,10  | 5.605,81  | 7.749,26  |
| 513412070019703               | TEICONIN (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 200 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC                                                            | 9081.84  | 12.554,38 | 10.320,07 | 14.266,06 | 10.942,51 | 15.126,49 | 11.075,41 | 15.310,22 | 11.211,64 | 15.498,53 |
| 501302402152114               | TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS)     | 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML + DIL AMP PLAS INC X 3 ML                      | 129.81   | 179,44    | 147,51    | 203,91    | 156,41    | 216,21    | 158,31    | 218,84    | 160,26    | 221,53    |
| 508022801151115               | TEICOPLANINA (EUROFARMA)        | 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 DIL AMP PLAS X 3 ML                              | 649.08   | 897,26    | 737,58    | 1.019,60  | 782,07    | 1.081,10  | 791,56    | 1.094,23  | 801,30    | 1.107,69  |
| 513402801151415               | TEICONIN (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 3 ML (*)                                              | 181.63   |           | 206,39    |           | 218,84    |           | 221,50    |           | 224,22    |           |
| 501302401156116               | TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS)     | 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 10 FA VD INC X 15 ML + 10 DIL AMP PLAS INC X 3 ML                | 1298.17  | 1.794,54  | 1.475,17  | 2.039,21  | 1.564,14  | 2.162,21  | 1.583,14  | 2.188,47  | 1.602,61  | 2.215,39  |
| 501302403159112               | TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS)     | 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD INC X 15 ML + 25 DIL AMP PLAS INC X 3 ML                | 3245.42  | 4.486,34  | 3.687,90  | 5.098,02  | 3.910,33  | 5.405,49  | 3.957,83  | 5.471,15  | 4.006,51  | 5.538,44  |
| 501302404155110               | TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS)     | 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 5 FA VD INC X 15 ML + 5 DIL AMP PLAS INC X 3 ML                  | 649.08   | 897,26    | 737,58    | 1.019,60  | 782,06    | 1.081,10  | 791,56    | 1.094,23  | 801,30    | 1.107,68  |
| 501302410155119               | TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS)     | 200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD INC X 15 ML + BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*)  | 129.81   |           | 147,51    |           | 156,41    |           | 158,31    |           | 160,26    |           |
| 506700804154411               | BACTOMAX (CRISTÁLIA)            | 66,66 MG/ML PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 3 ML (*)                               | 1967.75  |           | 2.236,04  |           | 2.370,90  |           | 2.399,70  |           | 2.429,22  |           |
| 513412070019503               | TEICONIN (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 200 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC                                                            | 1816.37  | 2.510,88  | 2.064,01  | 2.853,21  | 2.188,50  | 3.025,30  | 2.215,08  | 3.062,04  | 2.242,33  | 3.099,70  |
| 513412070019403               | TEICONIN (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                                                               | 181.63   | 251,08    | 206,39    | 285,31    | 218,84    | 302,52    | 221,50    | 306,19    | 224,22    | 309,96    |
| 506700803158411               | BACTOMAX (CRISTÁLIA)            | 133,33 MG/ML PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 3 ML (*)                              | 3780.69  |           | 4.296,16  |           | 4.555,27  |           | 4.610,60  |           | 4.667,31  |           |
| 513412070020003               | TEICONIN (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 400 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD INC                                                            | 9026.67  | 12.478,12 | 10.257,38 | 14.179,41 | 10.876,04 | 15.034,62 | 11.008,14 | 15.217,22 | 11.143,54 | 15.404,40 |
| 525204701152419               | TOPLANINA (MEIZLER)             | 400 MG PÓ LIOF INJ IV/IM CT FA VD INC                                                         | 348.34   | 481,53    | 395,83    | 547,18    | 419,70    | 580,18    | 424,80    | 587,23    | 430,02    | 594,45    |
| 537501401157415               | TEVAMICINA (TEVA)               | 400 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + 1 AMP DIL X 3 ML                                            | 368.95   | 510,02    | 419,25    | 579,55    | 444,54    | 614,51    | 449,94    | 621,97    | 455,47    | 629,62    |
| 502812401156315               | TARGOCID (SANOFI-AVENTIS)       | 133,33 MG/ML PO LIOF INJ CX FA VD AMB + AMP DIL X 3 ML (400MG/3 ML)                           | 399.49   | 552,24    | 453,95    | 627,53    | 481,33    | 665,38    | 487,18    | 673,46    | 493,17    | 681,74    |
| 526312030013503               | KOPLAN (NOVAFARMA)              | 400 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT 01 FA VD INC X 20 ML + DIL AMP PLAS INC X 3 ML (EMB HOSP) (*) | 347.88   |           | 395,31    |           | 419,15    |           | 424,24    |           | 429,46    |           |
| 526305502153415               | KOPLAN (NOVAFARMA)              | 400 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3 ML                               | 377.93   | 522,44    | 429,46    | 593,67    | 455,36    | 629,47    | 460,89    | 637,12    | 466,56    | 644,95    |
| 513412070020103               | TEICONIN (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 400 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC                                                            | 18053.35 | 24.956,25 | 20.514,77 | 28.358,82 | 21.752,08 | 30.069,24 | 22.016,28 | 30.434,45 | 22.287,08 | 30.808,79 |
| 533024401151412               | TEIPLAN (UNIÃO QUÍMICA)         | 400 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML (*)                                          | 376.13   |           | 427,42    |           | 453,20    |           | 458,70    |           | 464,35    |           |
| 513402802156410               | TEICONIN (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 400 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 3 ML (*)                                              | 361.05   |           | 410,28    |           | 435,03    |           | 440,31    |           | 445,73    |           |
| 513412070019803               | TEICONIN (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 400 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC                                                               | 361.05   | 499,10    | 410,28    | 567,16    | 435,03    | 601,36    | 440,31    | 608,67    | 445,73    | 616,15    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                                                 | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|-------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                               |                                 |                                                                                              | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: TEICOPLANINA |                                 |                                                                                              |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 508022802158113               | TEICOPLANINA (EUROFARMA)        | 400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 DIL AMP PLAS X 3 ML                             | 1298,27  | 1.794,68  | 1.475,29  | 2.039,38  | 1.564,26  | 2.162,38  | 1.583,26  | 2.188,64  | 1.602,74  | 2.215,56  |
| 506700801155415               | BACTOMAX (CRISTÁLIA)            | 133,33 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 3 ML (*)                                   | 396,33   |           | 450,36    |           | 477,53    |           | 483,33    |           | 489,27    |           |
| 501302409157111               | TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS)     | 400 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD INC X 30 ML + BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 259,67   |           | 295,07    |           | 312,87    |           | 316,67    |           | 320,56    |           |
| 501302408150113               | TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS)     | 400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 5 FA VD INC X 30 ML + 5 DIL AMP PLAS INC X 3 ML                 | 1298,31  | 1.794,73  | 1.475,31  | 2.039,42  | 1.564,30  | 2.162,42  | 1.583,30  | 2.188,69  | 1.602,77  | 2.215,61  |
| 501302407154115               | TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS)     | 400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD INC X 30 ML + 25 DIL AMP PLAS INC X 3 ML               | 6491,48  | 8.973,57  | 7.376,54  | 10.197,04 | 7.821,45  | 10.812,06 | 7.916,44  | 10.943,38 | 8.013,82  | 11.077,99 |
| 501302406158117               | TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS)     | 400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 10 FA VD INC X 30 ML + 10 DIL AMP PLAS INC X 3 ML               | 2596,6   | 3.589,44  | 2.950,62  | 4.078,82  | 3.128,58  | 4.324,83  | 3.166,58  | 4.377,36  | 3.205,53  | 4.431,20  |
| 501302405151119               | TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS)     | 400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC X 30 ML + DIL AMP PLAS INC X 3 ML                     | 259,67   | 358,96    | 295,07    | 407,90    | 312,87    | 432,50    | 316,67    | 437,75    | 320,56    | 443,14    |
| 513412070019903               | TEICONIN (INSTITUTO BIOQUIMICO) | 400 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC                                                           | 3610,67  | 4.991,25  | 4.102,95  | 5.671,76  | 4.350,41  | 6.013,84  | 4.403,25  | 6.086,88  | 4.457,41  | 6.161,75  |
| 541312030003604               | TEICOSTON (ARISTON)             | 66,66 MG/ML PO INJ CX 25 FA VD AMB + 25 AMP DIL X 3 ML                                       | 4363,04  | 6.031,30  | 4.957,91  | 6.853,62  | 5.256,93  | 7.266,98  | 5.320,78  | 7.355,24  | 5.386,23  | 7.445,71  |
| 504414010047618               | TEICOSTON (BLAUSIEGEL)          | 66,66 MG/ML PO INJ CX FA VD AMB + AMP DIL X 3 ML                                             | 185,12   | 255,90    | 210,36    | 290,80    | 223,05    | 308,34    | 225,76    | 312,08    | 228,54    | 315,92    |
| 504414010047918               | TEICOSTON (BLAUSIEGEL)          | 66,66 MG/ML PO INJ CX 25 FA VD AMB + 25 AMP DIL X 3 ML                                       | 4627,92  | 6.397,46  | 5.258,89  | 7.269,69  | 5.576,08  | 7.708,15  | 5.643,80  | 7.801,77  | 5.713,22  | 7.897,73  |
| 541312030003504               | TEICOSTON (ARISTON)             | 66,66 MG/ML PO INJ CX 10 FA VD AMB + 10 AMP DIL X 3 ML                                       | 1745,21  | 2.412,51  | 1.983,16  | 2.741,45  | 2.102,77  | 2.906,79  | 2.128,31  | 2.942,10  | 2.154,49  | 2.978,28  |
| 504414010047818               | TEICOSTON (BLAUSIEGEL)          | 66,66 MG/ML PO INJ CX 10 FA VD AMB + 10 AMP DIL X 3 ML                                       | 1851,17  | 2.558,99  | 2.103,56  | 2.907,88  | 2.230,43  | 3.083,26  | 2.257,52  | 3.120,71  | 2.285,29  | 3.159,09  |
| 541312030003404               | TEICOSTON (ARISTON)             | 66,66 MG/ML PO INJ CX FA VD AMB + AMP DIL X 3 ML                                             | 174,53   | 241,26    | 198,32    | 274,15    | 210,28    | 290,68    | 212,84    | 294,21    | 215,45    | 297,83    |
| Princípio Ativo: TELAPREVIR   |                                 |                                                                                              |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 514508501115211               | INCIVO (JANSSEN-CILAG)          | 375 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 168                                                          | 25260,28 | 33.838,29 | 29.219,88 | 38.965,04 | 31.258,33 | 41.594,59 | 31.702,16 | 42.162,74 | 32.158,68 | 42.747,14 |
| Princípio Ativo: TELMISARTANA |                                 |                                                                                              |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 525312090037406               | TELMISARTANA (NOVA QUÍMICA)     | 40 MG COM CT BL AL AL X 30                                                                   | 49,58    | 68,54     | 56,34     | 77,88     | 59,74     | 82,58     | 60,46     | 83,58     | 61,21     | 84,61     |
| 529913090047106               | TELMISARTANA (RANBAXY)          | 40 MG COM CT BL AL/AL X 90                                                                   | 139,47   | 192,80    | 158,49    | 219,09    | 168,05    | 232,31    | 170,09    | 235,13    | 172,18    | 238,02    |
| 529913060046104               | TELBA (RANBAXY)                 | 40 MG COM CT BL AL AL X 90                                                                   | 211,3    | 292,09    | 240,11    | 331,92    | 254,59    | 351,94    | 257,68    | 356,21    | 260,85    | 360,59    |
| 529913090047006               | TELMISARTANA (RANBAXY)          | 40 MG COM CT BL AL/AL X 60                                                                   | 96,01    | 132,72    | 109,10    | 150,81    | 115,68    | 159,91    | 117,08    | 161,85    | 118,52    | 163,84    |
| 529913060046004               | TELBA (RANBAXY)                 | 40 MG COM CT BL AL AL X 60                                                                   | 146,71   | 202,81    | 166,71    | 230,45    | 176,76    | 244,35    | 178,91    | 247,32    | 181,11    | 250,36    |
| 529913060045904               | TELBA (RANBAXY)                 | 40 MG COM CT BL AL AL X 30                                                                   | 75,03    | 103,72    | 85,26     | 117,86    | 90,40     | 124,97    | 91,50     | 126,49    | 92,63     | 128,04    |
| 538812070043306               | TELMISARTANA (LEGRAND PHARMA)   | 40 MG COM CT BL AL AL X 30                                                                   | 49,58    | 68,54     | 56,34     | 77,88     | 59,74     | 82,58     | 60,46     | 83,58     | 61,21     | 84,61     |
| 504502905111311               | MICARDIS (BOEHRINGER INGELHEIM) | 40 MG COM CT BL AL/AL X 10                                                                   | 26,72    | 36,94     | 30,37     | 41,98     | 32,20     | 44,51     | 32,59     | 45,05     | 32,99     | 45,61     |
| 526114020090903               | MISACARDIO (GERMED)             | 40 MG COM CT BL AL AL X 30                                                                   | 49,58    | 68,54     | 56,34     | 77,88     | 59,74     | 82,58     | 60,46     | 83,58     | 61,21     | 84,61     |
| 541812080003306               | TELMISARTANA (EMS S/A)          | 40 MG COM CT BL AL AL X 30                                                                   | 49,58    | 68,54     | 56,34     | 77,88     | 59,74     | 82,58     | 60,46     | 83,58     | 61,21     | 84,61     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                               | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |  |
|-------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--|
|                               |                                                  |                                            | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |  |
| Princípio Ativo: TELMISARTANA |                                                  |                                            |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 504502906116315               | MICARDIS (BOEHRINGER INGELHEIM)                  | 40 MG COM CT BL AL/AL X 30                 | 76.27   | 105,43   | 86,67    | 119,80   | 91,89    | 127,03   | 93,01    | 128,57   | 94,15    | 130,15   |  |
| 504502902110215               | MICARDIS (BOEHRINGER INGELHEIM)                  | 40 MG COM CT BL AL/AL X 28                 | 58.84   | 81,34    | 66,86    | 92,42    | 70,89    | 97,99    | 71,75    | 99,18    | 72,63    | 100,40   |  |
| 529913090046906               | TELMISARTANA (RANBAXY)                           | 40 MG COM CT BL AL/AL X 15                 | 24.78   | 34,25    | 28,16    | 38,93    | 29,86    | 41,28    | 30,22    | 41,78    | 30,59    | 42,29    |  |
| 529913060045804               | TELBAX (RANBAXY)                                 | 40 MG COM CT BL AL AL X 15                 | 37.52   | 51,87    | 42,63    | 58,93    | 45,20    | 62,49    | 45,75    | 63,24    | 46,31    | 64,02    |  |
| 504502901114217               | MICARDIS (BOEHRINGER INGELHEIM)                  | 40 MG COM CT BL AL/AL X 14                 | 32.4    | 44,79    | 36,82    | 50,89    | 39,04    | 53,96    | 39,51    | 54,62    | 40,00    | 55,29    |  |
| 526112080086406               | TELMISARTANA (GERMED)                            | 40 MG COM CT BL AL AL X 30                 | 49.58   | 68,54    | 56,34    | 77,88    | 59,74    | 82,58    | 60,46    | 83,58    | 61,21    | 84,61    |  |
| 529913060045406               | TELMISARTANA (RANBAXY)                           | 40 MG COM CT BL AL/AL X 30                 | 24.45   | 33,80    | 27,79    | 38,41    | 29,46    | 40,73    | 29,82    | 41,22    | 30,19    | 41,73    |  |
| 525314090043703               | MISACOR (NOVA QUÍMICA)                           | 80 MG COM CT BL AL AL X 30                 | 54.92   | 75,92    | 62,41    | 86,27    | 66,18    | 91,48    | 66,98    | 92,59    | 67,80    | 93,73    |  |
| 525312090037506               | TELMISARTANA (NOVA QUÍMICA)                      | 80 MG COM CT BL AL AL X 30                 | 54.92   | 75,92    | 62,41    | 86,27    | 66,18    | 91,48    | 66,98    | 92,59    | 67,80    | 93,73    |  |
| 529913060046304               | TELBAX (RANBAXY)                                 | 80 MG COM CT BL AL AL X 30                 | 83.8    | 115,84   | 95,22    | 131,62   | 100,96   | 139,56   | 102,19   | 141,26   | 103,44   | 143,00   |  |
| 529913060045506               | TELMISARTANA (RANBAXY)                           | 80 MG COM CT BL AL/AL X 30                 | 27.67   | 38,25    | 31,44    | 43,46    | 33,34    | 46,08    | 33,74    | 46,64    | 34,16    | 47,22    |  |
| 529913060046404               | TELBAX (RANBAXY)                                 | 80 MG COM CT BL AL AL X 60                 | 163.7   | 226,29   | 186,02   | 257,14   | 197,24   | 272,65   | 199,63   | 275,96   | 202,09   | 279,36   |  |
| 529913060046504               | TELBAX (RANBAXY)                                 | 80 MG COM CT BL AL AL X 90                 | 235.81  | 325,97   | 267,96   | 370,41   | 284,12   | 392,76   | 287,57   | 397,53   | 291,11   | 402,42   |  |
| 538812070043406               | TELMISARTANA (LEGRAND PHARMA)                    | 80 MG COM CT BL AL AL X 30                 | 55.32   | 76,47    | 62,86    | 86,90    | 66,65    | 92,14    | 67,46    | 93,26    | 68,29    | 94,41    |  |
| 529913090047306               | TELMISARTANA (RANBAXY)                           | 80 MG COM CT BL AL/AL X 60                 | 107.12  | 148,08   | 121,73   | 168,28   | 129,07   | 178,42   | 130,64   | 180,59   | 132,25   | 182,81   |  |
| 526114020091003               | MISACARDIO (GERMED)                              | 80 MG COM CT BL AL AL X 30                 | 55.32   | 76,47    | 62,86    | 86,90    | 66,65    | 92,14    | 67,46    | 93,26    | 68,29    | 94,41    |  |
| 541812080003406               | TELMISARTANA (EMS S/A)                           | 80 MG COM CT BL AL AL X 30                 | 55.32   | 76,47    | 62,86    | 86,90    | 66,65    | 92,14    | 67,46    | 93,26    | 68,29    | 94,41    |  |
| 504502908119311               | MICARDIS (BOEHRINGER INGELHEIM)                  | 80 MG COM CT BL AL/AL X 30                 | 85.1    | 117,64   | 96,70    | 133,68   | 102,53   | 141,74   | 103,78   | 143,46   | 105,06   | 145,23   |  |
| 504502904113211               | MICARDIS (BOEHRINGER INGELHEIM)                  | 80 MG COM CT BL AL/AL X 28                 | 65.64   | 90,74    | 74,59    | 103,11   | 79,09    | 109,33   | 80,05    | 110,66   | 81,03    | 112,02   |  |
| 529913090047206               | TELMISARTANA (RANBAXY)                           | 80 MG COM CT BL AL/AL X 15                 | 27.65   | 38,22    | 31,42    | 43,44    | 33,32    | 46,06    | 33,72    | 46,61    | 34,14    | 47,19    |  |
| 529913090047406               | TELMISARTANA (RANBAXY)                           | 80 MG COM CT BL AL/AL X 90                 | 155.62  | 215,12   | 176,84   | 244,45   | 187,50   | 259,19   | 189,78   | 262,34   | 192,11   | 265,57   |  |
| 529913060046204               | TELBAX (RANBAXY)                                 | 80 MG COM CT BL AL AL X 15                 | 41.89   | 57,91    | 47,61    | 65,81    | 50,48    | 69,78    | 51,09    | 70,63    | 51,72    | 71,50    |  |
| 504502903117213               | MICARDIS (BOEHRINGER INGELHEIM)                  | 80 MG COM CT BL AL/AL X 14                 | 36.15   | 49,97    | 41,08    | 56,79    | 43,56    | 60,22    | 44,09    | 60,95    | 44,63    | 61,70    |  |
| 504502907112313               | MICARDIS (BOEHRINGER INGELHEIM)                  | 80 MG COM CT BL AL/AL X 10                 | 29.81   | 41,21    | 33,87    | 46,82    | 35,91    | 49,64    | 36,35    | 50,25    | 36,80    | 50,87    |  |
| 526112080086506               | TELMISARTANA (GERMED)                            | 80 MG COM CT BL AL AL X 30                 | 55.32   | 76,47    | 62,86    | 86,90    | 66,65    | 92,14    | 67,46    | 93,26    | 68,29    | 94,41    |  |
| Princípio Ativo: TEMOZOLOMIDA |                                                  |                                            |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 527313070010314               | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 100 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 40 ML    | 435.42  | 601,91   | 494,79   | 683,97   | 524,63   | 725,23   | 531,00   | 734,04   | 537,53   | 743,06   |  |
| 537700106155312               | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH)                        | 100 MG PÓ LIOF INJ CT 05 FA VD INC X 40 ML | 2177.07 | 3.009,50 | 2.473,89 | 3.419,81 | 2.623,10 | 3.626,07 | 2.654,96 | 3.670,11 | 2.687,61 | 3.715,25 |  |
| 537700105159314               | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH)                        | 100 MG PÓ LIOF INJ CT 01 FA VD INC X 40 ML | 435.43  | 601,92   | 494,79   | 683,98   | 524,63   | 725,23   | 531,01   | 734,04   | 537,54   | 743,07   |  |
| 527314090014603               | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 100 MG CAP CT SACH X 5                     | 2150.94 | 2.973,38 | 2.444,20 | 3.378,77 | 2.591,62 | 3.582,56 | 2.623,10 | 3.626,07 | 2.655,36 | 3.670,67 |  |
| 527313070009914               | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 100 MG CAP EST FR VD AMB X 5               | 2177.07 | 3.009,50 | 2.473,89 | 3.419,81 | 2.623,10 | 3.626,07 | 2.654,96 | 3.670,11 | 2.687,61 | 3.715,25 |  |
| 537700101110310               | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH)                        | 100 MG CAP EST FR VD AMB X 5               | 2177.07 | 3.009,50 | 2.473,89 | 3.419,81 | 2.623,10 | 3.626,07 | 2.654,96 | 3.670,11 | 2.687,61 | 3.715,25 |  |
| 527313070010004               | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 140 MG CAP CT FR VD AMB X 5                | 3032.47 | 4.191,97 | 3.445,92 | 4.763,50 | 3.653,75 | 5.050,81 | 3.698,13 | 5.112,15 | 3.743,62 | 5.175,03 |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                                                     | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                               |                                                  |                                                                                  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: TEMOZOLOMIDA |                                                  |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 527314090014703               | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 140 MG CAP CT SACH X 5                                                           | 2996.68 | 4.142,49 | 3.405,26 | 4.707,29 | 3.610,64 | 4.991,21 | 3.654,49 | 5.051,83 | 3.699,44 | 5.113,97 |
| 527313070010104               | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 180 MG CAP CT FR VD AMB X 5                                                      | 3898.89 | 5.389,67 | 4.430,46 | 6.124,50 | 4.697,68 | 6.493,89 | 4.754,74 | 6.572,76 | 4.813,22 | 6.653,61 |
| 527314090014803               | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 180 MG CAP CT SACH X 5                                                           | 3852.88 | 5.326,07 | 4.378,19 | 6.052,24 | 4.642,25 | 6.417,27 | 4.698,63 | 6.495,21 | 4.756,43 | 6.575,10 |
| 527314090014503               | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 20 MG CAP CT SACH X 5                                                            | 430.18  | 594,66   | 488,83   | 675,74   | 518,32   | 716,50   | 524,61   | 725,20   | 531,06   | 734,12   |
| 527313070009814               | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 20 MG CAP EST FR VD AMB X 5                                                      | 435.4   | 601,88   | 494,76   | 683,94   | 524,60   | 725,19   | 530,98   | 734,00   | 537,51   | 743,03   |
| 537700102117319               | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH)                        | 20 MG CAP EST FR VD AMB X 5                                                      | 435.41  | 601,89   | 494,77   | 683,95   | 524,61   | 725,20   | 530,99   | 734,01   | 537,52   | 743,04   |
| 527314090014903               | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 250 MG CAP CT SACH X 5                                                           | 5269.89 | 7.284,89 | 5.988,40 | 8.278,13 | 6.349,58 | 8.777,42 | 6.426,70 | 8.884,02 | 6.505,75 | 8.993,30 |
| 527313070010214               | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 250 MG CAP EST FR VD AMB X 5                                                     | 5333.9  | 7.373,38 | 6.061,14 | 8.378,68 | 6.426,70 | 8.884,03 | 6.504,76 | 8.991,93 | 6.584,77 | 9.102,53 |
| 537700103113317               | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH)                        | 250 MG CAP EST FR VD AMB X 5                                                     | 5333.9  | 7.373,38 | 6.061,14 | 8.378,68 | 6.426,70 | 8.884,02 | 6.504,76 | 8.991,93 | 6.584,77 | 9.102,53 |
| 527314090014403               | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 5 MG CAP CT SACH X 5                                                             | 107.52  | 148,63   | 122,18   | 168,90   | 129,55   | 179,09   | 131,12   | 181,26   | 132,74   | 183,49   |
| 537700104111318               | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH)                        | 5 MG CAP EST FR VD AMB X 5                                                       | 108.83  | 150,44   | 123,67   | 170,95   | 131,13   | 181,27   | 132,72   | 183,47   | 134,35   | 185,72   |
| 527313070009714               | TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 5 MG CAP EST FR VD AMB X 5                                                       | 108.83  | 150,44   | 123,67   | 170,95   | 131,13   | 181,27   | 132,72   | 183,47   | 134,35   | 185,72   |
| Princípio Ativo: TENECTEPLASE |                                                  |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504502701158318               | METALYSE (BOEHRINGER INGELHEIM)                  | 40 MG PO LIOF INJ CT FA + SER INJ DIL X 8 ML + ADAPTADOR + AGULHA (*)            | 3984.44 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504502702154316               | METALYSE (BOEHRINGER INGELHEIM)                  | 50 MG PO LIOF INJ CT FA + SER INJ DIL X 10 ML + ADAPTADOR + AGULHA (*)           | 4924.26 |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: TENIPOSÍDEO  |                                                  |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505107101151313               | VUMON (BRISTOL-MEYERS)                           | 10 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 5 ML (*)                                     | 712.54  |          | 809,69   |          | 858,52   |          | 868,95   |          | 879,64   |          |
| Princípio Ativo: TENOXICAM    |                                                  |                                                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503905802159411               | TENOBIO (BIOFARMA)                               | 20 MG PO LIOF INJ CT 5 FR AMP VD INC + DIL X 2                                   | 16.91   | 23,38    | 19,21    | 26,56    | 20,37    | 28,16    | 20,62    | 28,50    | 20,87    | 28,85    |
| 506719201153110               | TENOXICAM (CRISTÁLIA)                            | 20 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X 2 ML (*)                    | 213.21  |          | 242,28   |          | 256,89   |          | 260,01   |          | 263,21   |          |
| 508012603152118               | TENOXICAM (EUROFARMA)                            | 20 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 241.16  |          | 274,04   |          | 290,57   |          | 294,10   |          | 297,71   |          |
| 533010503151411               | TEFLAN (UNIÃO QUÍMICA)                           | 20 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 50 FA VD INC                                            | 302.32  | 417,92   | 343,53   | 474,89   | 364,25   | 503,53   | 368,68   | 509,65   | 373,21   | 515,91   |
| 533010502155413               | TEFLAN (UNIÃO QUÍMICA)                           | 20 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT FA VD INC                                               | 7.08    | 9,79     | 8,04     | 11,11    | 8,52     | 11,78    | 8,63     | 11,92    | 8,73     | 12,07    |
| 533010505154418               | TEFLAN (UNIÃO QUÍMICA)                           | 40 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 2 ML                          | 67.01   | 92,63    | 76,15    | 105,26   | 80,74    | 111,61   | 81,72    | 112,97   | 82,73    | 114,36   |
| 533010506150416               | TEFLAN (UNIÃO QUÍMICA)                           | 40 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 50 FA VD INC                                            | 447.98  | 619,27   | 509,06   | 703,70   | 539,76   | 746,15   | 546,32   | 755,21   | 553,04   | 764,50   |
| 508012604159116               | TENOXICAM (EUROFARMA)                            | 40 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 447.98  |          | 509,06   |          | 539,76   |          | 546,32   |          | 553,04   |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                           |                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: TENOXICAM   |                           |                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506719202151111              | TENOXICAM (CRISTÁLIA)     | 40 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X 2 ML (*)       | 427,34  |        | 485,61   |        | 514,90   |        | 521,15   |        | 527,56   |        |
| 503905803155411              | TENOBIO (BIOFARMA)        | 40 MG PO LIOF INJ CT 5 FR AMP VD INC + DIL X 2                      | 29,5    | 40,78  | 33,53    | 46,35  | 35,55    | 49,14  | 35,98    | 49,74  | 36,42    | 50,35  |
| 525114050020106              | TENOXICAM (MEDQUÍMICA)    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                | 838,97  |        | 953,35   |        | 1.010,85 |        | 1.023,13 |        | 1.035,71 |        |
| 510414070107806              | TENOXICAM (GEOLAB)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*)              | 1058,88 |        | 1.203,25 |        | 1.275,83 |        | 1.291,32 |        | 1.307,21 |        |
| 533012100056703              | TEFLAN (UNIÃO QUÍMICA)    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                 | 9,06    | 12,52  | 10,30    | 14,23  | 10,92    | 15,09  | 11,05    | 15,28  | 11,19    | 15,46  |
| 525114050020006              | TENOXICAM (MEDQUÍMICA)    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                | 50,33   | 69,57  | 57,19    | 79,06  | 60,64    | 83,83  | 61,38    | 84,85  | 62,13    | 85,89  |
| 510414070107706              | TENOXICAM (GEOLAB)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                              | 63,53   | 87,82  | 72,19    | 99,80  | 76,55    | 105,82 | 77,48    | 107,10 | 78,43    | 108,42 |
| 525114050019906              | TENOXICAM (MEDQUÍMICA)    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                | 16,78   | 23,20  | 19,07    | 26,36  | 20,22    | 27,95  | 20,46    | 28,29  | 20,71    | 28,64  |
| 533506301115418              | REUMOTEC (VITAPAN)        | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                    | 18,77   | 25,95  | 21,33    | 29,48  | 22,61    | 31,26  | 22,89    | 31,64  | 23,17    | 32,03  |
| 533010501116414              | TEFLAN (UNIÃO QUÍMICA)    | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                    | 18,12   | 25,05  | 20,59    | 28,47  | 21,83    | 30,18  | 22,10    | 30,55  | 22,37    | 30,93  |
| 511509002118411              | TILOXICAN (SANDOZ)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                | 18,86   | 26,07  | 21,43    | 29,63  | 22,72    | 31,41  | 23,00    | 31,79  | 23,28    | 32,19  |
| 511517401115113              | TENOXICAM (SANDOZ)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                | 17,29   | 23,90  | 19,65    | 27,17  | 20,84    | 28,80  | 21,09    | 29,15  | 21,35    | 29,51  |
| 507723603110118              | TENOXICAM (EMS)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                     | 107,76  | 148,96 | 122,45   | 169,27 | 129,84   | 179,48 | 131,42   | 181,66 | 133,03   | 183,90 |
| 525112030017204              | TENOXIL (MEDQUÍMICA)      | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                | 10,54   | 14,57  | 11,97    | 16,55  | 12,69    | 17,55  | 12,85    | 17,76  | 13,01    | 17,98  |
| 529205902111310              | TILATIL (ROCHE)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                | 32,58   | 45,04  | 37,02    | 51,18  | 39,25    | 54,26  | 39,73    | 54,92  | 40,22    | 55,60  |
| 519028101114410              | TILOXINEO (NEOQUÍMICA)    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                | 18,55   | 25,64  | 21,07    | 29,13  | 22,35    | 30,89  | 22,62    | 31,26  | 22,90    | 31,65  |
| 519028201119112              | TENOXICAM (NEOQUÍMICA)    | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                | 19,41   | 26,83  | 22,06    | 30,49  | 23,39    | 32,33  | 23,67    | 32,72  | 23,96    | 33,13  |
| 510402901117417              | TITENIL (GEOLAB)          | 20 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 10                             | 17,21   | 23,79  | 19,56    | 27,04  | 20,74    | 28,67  | 20,99    | 29,02  | 21,25    | 29,37  |
| 510414070107606              | TENOXICAM (GEOLAB)        | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                              | 21,18   | 29,28  | 24,06    | 33,27  | 25,52    | 35,27  | 25,83    | 35,70  | 26,14    | 36,14  |
| 507723602114111              | TENOXICAM (EMS)           | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                | 17,95   | 24,81  | 20,39    | 28,19  | 21,62    | 29,89  | 21,89    | 30,25  | 22,15    | 30,63  |
| 503905801111415              | TENOBIO (BIOFARMA)        | 20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                    | 9,76    | 13,49  | 11,09    | 15,33  | 11,76    | 16,26  | 11,90    | 16,45  | 12,05    | 16,66  |
| 500507001119416              | TENOTEC (ACHÉ)            | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                | 22,09   | 30,54  | 25,10    | 34,70  | 26,61    | 36,79  | 26,94    | 37,24  | 27,27    | 37,69  |
| Princípio Ativo: TENSIROLIMO |                           |                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522710501156216              | TORISEL (WYETH)           | 25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1,2 ML + FA VD INC DIL X 1,8 ML (*) | 2314,3  |        | 2.629,83 |        | 2.788,45 |        | 2.822,32 |        | 2.857,03 |        |
| Princípio Ativo: TEOFILINA   |                           |                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500208701119310              | TEOLONG (ABBOTT)          | 100 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS AMB X 30                        | 9,21    | 12,73  | 10,46    | 14,47  | 11,10    | 15,34  | 11,23    | 15,52  | 11,37    | 15,71  |
| 500208702115319              | TEOLONG (ABBOTT)          | 200 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS AMB X 30                        | 14,6    | 20,18  | 16,60    | 22,94  | 17,60    | 24,32  | 17,81    | 24,62  | 18,03    | 24,92  |
| 500208703111317              | TEOLONG (ABBOTT)          | 300 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS AMB X 30                        | 18,34   | 25,35  | 20,84    | 28,80  | 22,09    | 30,54  | 22,36    | 30,91  | 22,64    | 31,29  |
| Princípio Ativo: TERCONAZOL  |                           |                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507742201162411              | TERCONAN (EMS)            | 8 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 5 APLIC (*)                       | 30,07   |        | 34,78    |        | 37,21    |        | 37,74    |        | 38,28    |        |
| 507743801163115              | TERCONAZOL (EMS)          | 8 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 5 APLIC (*)                       | 21,32   |        | 24,67    |        | 26,39    |        | 26,76    |        | 27,15    |        |
| 526132201165117              | TERCONAZOL (GERMED)       | 8 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 5 APLIC                           | 21,31   | 28,55  | 24,66    | 32,88  | 26,38    | 35,10  | 26,75    | 35,58  | 27,14    | 36,07  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                                                 | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                |                             |                                                                              | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: TERCONAZOL    |                             |                                                                              |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511302101168415                | GINCONAZOL (INFAN)          | 40 MG/5G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 5 APLIC X 5 G                            | 26.62   | 35,66    | 30,79    | 41,06    | 32,94    | 43,84    | 33,41    | 44,43    | 33,89    | 45,05    |
| 514501101162418                | GYNO-FUNGIX (JANSSEN-CILAG) | 8 MG/G CREM VAG CT BG X 30 G + 5 APLIC                                       | 32.8    | 43,94    | 37,94    | 50,59    | 40,59    | 54,01    | 41,16    | 54,75    | 41,76    | 55,50    |
| 505209901163416                | TECOMAX (BUNKER)            | 8,0 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 5 APLIC                                  | 31.79   | 42,59    | 36,78    | 49,04    | 39,34    | 52,35    | 39,90    | 53,07    | 40,47    | 53,80    |
| Princípio Ativo: TERIFLUNOMIDA |                             |                                                                              |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 524014090001802                | AUBAGIO (GENZYME)           | 14 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                               | 3761.42 | 5.038,74 | 4.351,04 | 5.802,15 | 4.654,57 | 6.193,71 | 4.720,66 | 6.278,31 | 4.788,64 | 6.365,34 |
| Princípio Ativo: TERIPARATIDA  |                             |                                                                              |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507603501159214                | FORTÉO (ELI LILLY)          | 250 MCG/ML SOL INJ CT CARP VD INC X 3 ML X SIST APLIC PLAS                   | 1770.55 | 2.447,54 | 2.011,95 | 2.781,24 | 2.133,30 | 2.948,99 | 2.159,21 | 2.984,81 | 2.185,77 | 3.021,52 |
| 507612110017403                | FORTEO (ELI LILLY)          | 250 MCG /ML SOL INJ CT CARP VD INC X 2,4 ML X SIST APLIC PLAS                | 1770.55 | 2.447,54 | 2.011,95 | 2.781,24 | 2.133,30 | 2.948,99 | 2.159,21 | 2.984,81 | 2.185,77 | 3.021,52 |
| Princípio Ativo: TERLIPRESSINA |                             |                                                                              |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 521400302157318                | GLYPRESSIN (FERRING)        | 1 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 5 ML                        | 194.77  | 269,24   | 221,32   | 305,95   | 234,67   | 324,40   | 237,52   | 328,34   | 240,44   | 332,38   |
| Princípio Ativo: TESTOSTERONA  |                             |                                                                              |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507613060017902                | AXERON (ELI LILLY)          | 3 MG/1,5 ML SOL TOP CT FR PLASC 110 ML + APLIC                               | 180.44  | 241,71   | 208,72   | 278,33   | 223,28   | 297,12   | 226,45   | 301,18   | 229,71   | 305,35   |
| 542214120000405                | ANDROGEL (BESINS)           | 10 MG/G GEL TOP CT 30 ENV AL/PLAS X 2,5G                                     | 61.5    | 82,38    | 71,13    | 94,86    | 76,09    | 101,26   | 77,18    | 102,64   | 78,29    | 104,06   |
| 542214120000505                | ANDROGEL (BESINS)           | 10 MG/G GEL TOP CT 30 ENV AL/PLAS X 5G                                       | 122.99  | 164,76   | 142,26   | 189,71   | 152,19   | 202,51   | 154,35   | 205,28   | 156,57   | 208,13   |
| Princípio Ativo: TETAEOETINA   |                             |                                                                              |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 537515020005602                | EPORATIO (TEVA)             | 10.000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 1,0 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA | 134.27  | 179,87   | 155,32   | 207,12   | 166,15   | 221,10   | 168,51   | 224,12   | 170,94   | 227,22   |
| 537515020005402                | EPORATIO (TEVA)             | 10.000 UI SOL INJ CT 4 SER PREENC VD INC X 1,0 ML                            | 537.09  | 719,48   | 621,28   | 828,48   | 664,62   | 884,39   | 674,06   | 896,47   | 683,76   | 908,90   |
| 537515020005702                | EPORATIO (TEVA)             | 10.000 UI SOL INJ CT 4 SER PREENC VD INC X 1,0 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA | 537.09  | 719,48   | 621,28   | 828,48   | 664,62   | 884,39   | 674,06   | 896,47   | 683,76   | 908,90   |
| 537515020005802                | EPORATIO (TEVA)             | 10.000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENC VD INC X 1,0 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA | 805.64  | 1.079,22 | 931,92   | 1.242,72 | 996,93   | 1.326,59 | 1.011,09 | 1.344,71 | 1.025,65 | 1.363,35 |
| 537515020005902                | EPORATIO (TEVA)             | 30.000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 1,0 ML                            | 406.3   | 544,27   | 470,00   | 626,74   | 502,78   | 669,04   | 509,92   | 678,18   | 517,26   | 687,58   |
| 537515020006202                | EPORATIO (TEVA)             | 30.000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 1,0 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA | 406.3   | 544,27   | 470,00   | 626,74   | 502,78   | 669,04   | 509,92   | 678,18   | 517,26   | 687,58   |
| 537515020006002                | EPORATIO (TEVA)             | 30.000 UI SOL INJ CT 4 SER PREENC VD INC X 1,0 ML                            | 1625.22 | 2.177,12 | 1.879,98 | 2.506,97 | 2.011,13 | 2.676,16 | 2.039,69 | 2.712,71 | 2.069,06 | 2.750,31 |
| 537515020006302                | EPORATIO (TEVA)             | 30.000 UI SOL INJ CT 4 SER PREENC VD INC X 1,0 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA | 1625.22 | 2.177,12 | 1.879,98 | 2.506,97 | 2.011,13 | 2.676,16 | 2.039,69 | 2.712,71 | 2.069,06 | 2.750,31 |
| 537515020006102                | EPORATIO (TEVA)             | 30.000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENC VD INC X 1,0 ML                            | 2437.83 | 3.265,68 | 2.819,97 | 3.760,46 | 3.016,70 | 4.014,24 | 3.059,53 | 4.069,07 | 3.103,59 | 4.125,47 |
| 537515020006402                | EPORATIO (TEVA)             | 30.000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENC VD INC X 1,0 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA | 2437.83 | 3.265,68 | 2.819,97 | 3.760,46 | 3.016,70 | 4.014,24 | 3.059,53 | 4.069,07 | 3.103,59 | 4.125,47 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                   | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                         |                           |                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: TETAEOETINA                                                            |                           |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 537515020005302                                                                         | EPORATIO (TEVA)           | 10.000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 1,0 ML            | 134,27  | 179,87 | 155,32   | 207,12 | 166,15   | 221,10 | 168,51   | 224,12 | 170,94   | 227,22 |
| Princípio Ativo: TETRACICLINA                                                           |                           |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525000501139413                                                                         | AMBRA-SINTO T (MEDLEY)    | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                         | 5,43    | 7,51   | 6,16     | 8,52   | 6,54     | 9,03   | 6,62     | 9,14   | 6,70     | 9,26   |
| 525000502135411                                                                         | AMBRA-SINTO T (MEDLEY)    | 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                         | 8,73    | 12,07  | 9,92     | 13,71  | 10,52    | 14,54  | 10,65    | 14,72  | 10,78    | 14,90  |
| Princípio Ativo: TETRAFLUOROBORATO DE COBRE (I) TETRACIS (2-METOXI-ISOBUTIL-ISONITRILA) |                           |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526305802157416                                                                         | NOVAMIBI (NOVAFARMA)      | 1 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 05 FA VD INC X 7,5 ML (EMB HOSP) (*) | 4460,2  |        | 5.159,34 |        | 5.519,27 |        | 5.597,64 |        | 5.678,25 |        |
| 526305801150418                                                                         | NOVAMIBI (NOVAFARMA)      | 1 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 02 FA VD INC X 7,5 ML (EMB HOSP) (*) | 1785,76 |        | 2.065,68 |        | 2.209,78 |        | 2.241,16 |        | 2.273,43 |        |
| Princípio Ativo: TIABENDAZOL                                                            |                           |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503412040015003                                                                         | MICOSBEL (BELFAR)         | 50 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML                          | 5,08    | 6,81   | 5,88     | 7,84   | 6,29     | 8,37   | 6,38     | 8,49   | 6,47     | 8,60   |
| 530807903136414                                                                         | DAZOTIL (SANVAL)          | 250 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                      | 4,76    | 6,58   | 5,41     | 7,48   | 5,74     | 7,94   | 5,81     | 8,03   | 5,88     | 8,13   |
| 530807907131417                                                                         | DAZOTIL (SANVAL)          | 250 MG/5 ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP) (*)    | 237,62  |        | 270,02   |        | 286,30   |        | 289,78   |        | 293,34   |        |
| 530807908138415                                                                         | DAZOTIL (SANVAL)          | 250 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML                      | 5,98    | 8,27   | 6,79     | 9,39   | 7,20     | 9,96   | 7,29     | 10,08  | 7,38     | 10,20  |
| 532904202135414                                                                         | THIABEN (UCI-FARMA)       | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML                         | 9,18    | 12,69  | 10,43    | 14,41  | 11,06    | 15,28  | 11,19    | 15,47  | 11,33    | 15,66  |
| 503404404134419                                                                         | MICOSBEL (BELFAR)         | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                         | 6,66    | 9,21   | 7,57     | 10,46  | 8,02     | 11,09  | 8,12     | 11,22  | 8,22     | 11,36  |
| 530807901133418                                                                         | DAZOTIL (SANVAL)          | 250 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                      | 9,49    | 13,12  | 10,78    | 14,90  | 11,43    | 15,80  | 11,57    | 15,99  | 11,71    | 16,19  |
| 530807904132412                                                                         | DAZOTIL (SANVAL)          | 250 MG/5 ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) (*)    | 474,61  |        | 539,32   |        | 571,84   |        | 578,79   |        | 585,91   |        |
| 503404402174413                                                                         | MICOSBEL (BELFAR)         | 50 MG/G SAB CT SAC PLAS X 75 G                               | 11,1    | 15,34  | 12,62    | 17,44  | 13,38    | 18,49  | 13,54    | 18,72  | 13,71    | 18,95  |
| 533006103179418                                                                         | FOLDAN (UNIÃO QUÍMICA)    | 50 MG/ML LOCAO CT FR VD AMB X 50 ML                          | 10,27   | 13,76  | 11,88    | 15,84  | 12,71    | 16,91  | 12,89    | 17,14  | 13,08    | 17,38  |
| 503404403170411                                                                         | MICOSBEL (BELFAR)         | 50 MG/ML LOC CT FR VD AMB X 30 ML                            | 5,52    | 7,63   | 6,27     | 8,67   | 6,65     | 9,19   | 6,73     | 9,30   | 6,81     | 9,42   |
| 526122002161114                                                                         | TIABENDAZOL (GERMED)      | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G                             | 10,13   | 13,57  | 11,71    | 15,62  | 12,53    | 16,67  | 12,71    | 16,90  | 12,89    | 17,14  |
| 533006101168419                                                                         | FOLDAN (UNIÃO QUÍMICA)    | 50 MG/G POM DERM CT BG X 45 G                                | 15,68   | 21,00  | 18,14    | 24,18  | 19,40    | 25,82  | 19,68    | 26,17  | 19,96    | 26,53  |
| 532904303160414                                                                         | THIABENA (UCI-FARMA)      | 50MG/G POM DERM CT BG AL X 45G                               | 11,9    | 15,94  | 13,77    | 18,36  | 14,73    | 19,60  | 14,94    | 19,87  | 15,15    | 20,14  |
| 531612702164118                                                                         | TIABENDAZOL (EMS SIGMA)   | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G                             | 10,17   | 13,62  | 11,76    | 15,69  | 12,58    | 16,74  | 12,76    | 16,97  | 12,95    | 17,21  |
| 507731302167111                                                                         | TIABENDAZOL (EMS)         | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G                             | 10,18   | 13,64  | 11,78    | 15,71  | 12,61    | 16,77  | 12,78    | 17,00  | 12,97    | 17,24  |
| 505510101162418                                                                         | THIANAX (CAZI QUÍMICA)    | 50 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 45 G                       | 16,89   | 23,35  | 19,20    | 26,53  | 20,35    | 28,13  | 20,60    | 28,48  | 20,85    | 28,83  |
| 503404401161415                                                                         | MICOSBEL (BELFAR)         | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                             | 11,1    | 15,34  | 12,62    | 17,44  | 13,38    | 18,49  | 13,54    | 18,72  | 13,71    | 18,95  |
| 532904302164416                                                                         | THIABENA (UCI-FARMA)      | 50MG/G POM DERM CT BG AL X 20G                               | 6,03    | 8,08   | 6,98     | 9,31   | 7,47     | 9,93   | 7,57     | 10,07  | 7,68     | 10,21  |
| 505208201168417                                                                         | TIADOL (BUNKER)           | 50 MG/G POM DERM CT BG X 20 G                                | 12,78   | 17,67  | 14,53    | 20,08  | 15,40    | 21,29  | 15,59    | 21,55  | 15,78    | 21,82  |
| 514006001167417                                                                         | TIAPLEX (DELTA)           | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G                             | 9,66    | 12,94  | 11,17    | 14,90  | 11,95    | 15,90  | 12,12    | 16,12  | 12,29    | 16,34  |
| 532912010018006                                                                         | TIOABENDAZOL (UCI-FARMA)  | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G                             | 9,35    | 12,53  | 10,81    | 14,41  | 11,56    | 15,38  | 11,73    | 15,59  | 11,89    | 15,81  |
| 514006002171418                                                                         | TIAPLEX (DELTA)           | 3,25 G/G SAB CT PAPEL KRAFT X 65 G                           | 13,16   | 17,63  | 15,23    | 20,30  | 16,29    | 21,67  | 16,52    | 21,97  | 16,76    | 22,28  |
| 505208202172418                                                                         | TIADOL (BUNKER)           | 50 MG/G SAB CT SACO PLAS X 65 G                              | 16,15   | 22,33  | 18,36    | 25,38  | 19,46    | 26,91  | 19,70    | 27,23  | 19,94    | 27,57  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                        | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                      | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                              |                                                 |                                                   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: TIABENDAZOL |                                                 |                                                   |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533006102172411              | FOLDAN (UNIÃO QUÍMICA)                          | 50 MG/G SAB CT SACO PLAST X 70 G                  | 9.17     | 12,28  | 10,61    | 14,15  | 11,35    | 15,11  | 11,51    | 15,31  | 11,68    | 15,52  |
| 530807906119413              | DAZOTIL (SANVAL)                                | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 420 (EMB HOSP) (*) | 628.14   |        | 713,78   |        | 756,83   |        | 766,02   |        | 775,44   |        |
| 530807902113410              | DAZOTIL (SANVAL)                                | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 06                 | 8.62     | 11,92  | 9,79     | 13,54  | 10,38    | 14,35  | 10,51    | 14,53  | 10,64    | 14,71  |
| 532904201112410              | THIABEN (UCI-FARMA)                             | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                  | 9.81     | 13,56  | 11,14    | 15,40  | 11,82    | 16,33  | 11,96    | 16,53  | 12,11    | 16,73  |
| 530807905112415              | DAZOTIL (SANVAL)                                | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                 | 17.24    | 23,83  | 19,59    | 27,08  | 20,77    | 28,71  | 21,02    | 29,06  | 21,28    | 29,41  |
| 507731301111112              | TIABENDAZOL (EMS)                               | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 6                 | 6.33     | 8,75   | 7,20     | 9,95   | 7,63     | 10,55  | 7,72     | 10,67  | 7,82     | 10,81  |
| 526122001112111              | TIABENDAZOL (GERMED)                            | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 6                 | 5.98     | 8,27   | 6,79     | 9,39   | 7,20     | 9,96   | 7,29     | 10,08  | 7,38     | 10,20  |
| 531612701117116              | TIABENDAZOL (EMS SIGMA)                         | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 6                 | 6.07     | 8,39   | 6,89     | 9,53   | 7,31     | 10,11  | 7,40     | 10,23  | 7,49     | 10,35  |
| Princípio Ativo: TIAMAZOL    |                                                 |                                                   |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504111401113411              | TAPAZOL (BIOLAB SANUS)                          | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                  | 13.67    | 18,90  | 15,54    | 21,48  | 16,47    | 22,77  | 16,67    | 23,05  | 16,88    | 23,33  |
| 504104606112412              | TAPAZOL (BIOLAB SANUS)                          | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                  | 13.8     | 19,08  | 15,68    | 21,68  | 16,63    | 22,99  | 16,83    | 23,27  | 17,04    | 23,55  |
| Princípio Ativo: TIAMINA     |                                                 |                                                   |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511601801137416              | PLEXAN (HIPOLABOR)                              | GOTAS CX200 FR 20ML                               | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506404401113425              | LARVITAN (CIMED)                                | 65MG + 10MG + 10MG DRG FR C/ 50                   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506404402111426              | LARVITAN (CIMED)                                | 65MG + 10MG + 10MG DRG FR C/30                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: TIANEPTINA  |                                                 |                                                   |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531301301117319              | STABLON (SERVIER DO BRASIL)                     | 12,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30                | 50.05    | 69,19  | 56,88    | 78,62  | 60,31    | 83,37  | 61,04    | 84,38  | 61,79    | 85,42  |
| 531301302113317              | STABLON (SERVIER DO BRASIL)                     | 12,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60                | 96.19    | 132,97 | 109,31   | 151,11 | 115,90   | 160,22 | 117,31   | 162,16 | 118,75   | 164,16 |
| Princípio Ativo: TIANFENICOL |                                                 |                                                   |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533800701133413              | GLITISOL (ZAMBON LABORATÓRIOS)                  | 2,5 G GRAN CT 2 ENV AL POLIET X 8 G               | 18.61    | 25,73  | 21,15    | 29,24  | 22,43    | 31,00  | 22,70    | 31,38  | 22,98    | 31,77  |
| 533800702113416              | GLITISOL (ZAMBON LABORATÓRIOS)                  | 500 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20        | 37.67    | 52,07  | 42,81    | 59,17  | 45,39    | 62,74  | 45,94    | 63,51  | 46,51    | 64,29  |
| Princípio Ativo: TIBOLONA    |                                                 |                                                   |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509013110012303              | REDUCLIM (FARMOQUÍMICA)                         | 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                | 12.14    | 16,78  | 13,79    | 19,07  | 14,63    | 20,22  | 14,80    | 20,46  | 14,99    | 20,71  |
| 504103603111417              | LIVOLON (BIOLAB SANUS)                          | 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                | 74.15    | 102,50 | 84,26    | 116,48 | 89,34    | 123,51 | 90,43    | 125,01 | 91,54    | 126,54 |
| 509003201118418              | REDUCLIM (FARMOQUÍMICA)                         | 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                | 32.14    | 44,43  | 36,52    | 50,48  | 38,72    | 53,52  | 39,19    | 54,17  | 39,67    | 54,84  |
| 504103601117418              | LIVOLON (BIOLAB SANUS)                          | 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 25.82    | 35,69  | 29,34    | 40,56  | 31,11    | 43,01  | 31,49    | 43,53  | 31,88    | 44,07  |
| 509003204117412              | REDUCLIM (FARMOQUÍMICA)                         | 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 35                | 40.11    | 55,45  | 45,57    | 63,00  | 48,32    | 66,80  | 48,91    | 67,61  | 49,51    | 68,44  |
| 523702101118419              | LIBIAM (LIBBS)                                  | 1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28            | 24.27    | 33,55  | 27,58    | 38,13  | 29,24    | 40,43  | 29,60    | 40,92  | 29,96    | 41,42  |
| 526113020088703              | TILOGER (GERMED)                                | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                 | 30.07    | 41,57  | 34,17    | 47,23  | 36,23    | 50,08  | 36,67    | 50,69  | 37,12    | 51,31  |
| 527302001119312              | LIVIAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 84                 | 124.68   | 172,35 | 141,68   | 195,85 | 150,22   | 207,66 | 152,05   | 210,19 | 153,92   | 212,77 |
| 509003202114416              | REDUCLIM (FARMOQUÍMICA)                         | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 84                 | 128.63   | 177,81 | 146,16   | 202,04 | 154,97   | 214,23 | 156,86   | 216,83 | 158,78   | 219,50 |
| 531614080076103              | CLINDELLA (EMS SIGMA)                           | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60                 | 85.48    | 118,16 | 97,13    | 134,28 | 102,99   | 142,37 | 104,24   | 144,10 | 105,53   | 145,88 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                          | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |  |
|--------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|--|
|                                |                                                 |                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |  |
| Princípio Ativo: TIBOLONA      |                                                 |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 509003206111411                | REDUCLIM (FARMOQUÍMICA)                         | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 35                        | 53.59   | 74,08  | 60,89    | 84,18  | 64,57    | 89,26  | 65,35    | 90,34  | 66,16    | 91,45  |  |  |
| 525312120037606                | TIBOLONA (NOVA QUÍMICA)                         | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 30.4    | 42,02  | 34,55    | 47,75  | 36,63    | 50,63  | 37,07    | 51,25  | 37,53    | 51,88  |  |  |
| 538812100045206                | TIBOLONA (LEGRAND PHARMA)                       | 2,5 COM CT BL AL PLAS OPC X 30                           | 30.07   | 41,57  | 34,17    | 47,23  | 36,23    | 50,08  | 36,67    | 50,69  | 37,12    | 51,31  |  |  |
| 526112100087406                | TIBOLONA (GERMED)                               | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 30.07   | 41,57  | 34,17    | 47,23  | 36,23    | 50,08  | 36,67    | 50,69  | 37,12    | 51,31  |  |  |
| 531612090068004                | CLINDELLA (EMS SIGMA)                           | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 42.74   | 59,08  | 48,57    | 67,14  | 51,50    | 71,19  | 52,12    | 72,05  | 52,76    | 72,94  |  |  |
| 504613010015306                | TIBOLONA (BRAINFARMA)                           | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28                      | 28.37   | 39,22  | 32,24    | 44,56  | 34,18    | 47,25  | 34,60    | 47,82  | 35,02    | 48,41  |  |  |
| 538812090044504                | TILOGRAN (LEGRAND PHARMA)                       | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 42.74   | 59,08  | 48,57    | 67,14  | 51,50    | 71,19  | 52,12    | 72,05  | 52,76    | 72,94  |  |  |
| 504612110014614                | TIBIAL (BRAINFARMA)                             | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                        | 41.31   | 57,11  | 46,94    | 64,89  | 49,77    | 68,80  | 50,38    | 69,64  | 51,00    | 70,50  |  |  |
| 541812100004006                | TIBOLONA (EMS S/A)                              | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                        | 30.07   | 41,57  | 34,17    | 47,23  | 36,23    | 50,08  | 36,67    | 50,69  | 37,12    | 51,31  |  |  |
| 509003205113410                | REDUCLIM (FARMOQUÍMICA)                         | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                        | 42.86   | 59,25  | 48,71    | 67,33  | 51,64    | 71,39  | 52,27    | 72,26  | 52,91    | 73,15  |  |  |
| 519019101115418                | TIBIAL (NEOQUÍMICA)                             | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                        | 41.31   | 57,11  | 46,94    | 64,89  | 49,77    | 68,80  | 50,38    | 69,64  | 51,00    | 70,50  |  |  |
| 523702102114417                | LIBIAM (LIBBS)                                  | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                        | 38.38   | 53,06  | 43,62    | 60,30  | 46,25    | 63,93  | 46,81    | 64,71  | 47,39    | 65,50  |  |  |
| 540500601111417                | KLIMATER (MABRA)                                | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                        | 41.59   | 57,49  | 47,26    | 65,33  | 50,11    | 69,27  | 50,72    | 70,11  | 51,34    | 70,97  |  |  |
| 527302002115310                | LIVIAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                        | 43.63   | 60,31  | 49,58    | 68,54  | 52,58    | 72,68  | 53,21    | 73,56  | 53,87    | 74,47  |  |  |
| 504103602113416                | LIVOLON (BIOLAB SANUS)                          | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 41.21   | 56,97  | 46,83    | 64,74  | 49,66    | 68,65  | 50,26    | 69,48  | 50,88    | 70,33  |  |  |
| 541812090003904                | TIBOCLIN (EMS S/A)                              | 2,5 COM CT BL AL PLAS OPC X 30                           | 42.74   | 59,08  | 48,57    | 67,14  | 51,50    | 71,19  | 52,12    | 72,05  | 52,76    | 72,94  |  |  |
| Princípio Ativo: TICAGRELOR    |                                                 |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 502306402112218                | BRILINTA (ASTRAZENECA)                          | 90 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                     | 82.13   | 113,53 | 93,33    | 129,02 | 98,96    | 136,80 | 100,16   | 138,46 | 101,39   | 140,16 |  |  |
| 502306403119216                | BRILINTA (ASTRAZENECA)                          | 90 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                     | 164.25  | 227,05 | 186,65   | 258,02 | 197,91   | 273,58 | 200,31   | 276,90 | 202,77   | 280,31 |  |  |
| 502306401116211                | BRILINTA (ASTRAZENECA)                          | 90 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                     | 54.75   | 75,68  | 62,22    | 86,01  | 65,97    | 91,20  | 66,77    | 92,31  | 67,60    | 93,44  |  |  |
| Princípio Ativo: TIGECICLINA   |                                                 |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 522710001153315                | TYGACIL (WYETH)                                 | 50 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC (*)                    | 1307.28 |        | 1.485,51 |        | 1.575,11 |        | 1.594,24 |        | 1.613,85 |        |  |  |
| Princípio Ativo: TIMOMODULINA  |                                                 |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 500504901135413                | LEUCOGEN (ACHÉ)                                 | 200 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                      | 57.61   | 79,64  | 65,46    | 90,50  | 69,41    | 95,95  | 70,26    | 97,12  | 71,12    | 98,31  |  |  |
| 500504902115416                | LEUCOGEN (ACHÉ)                                 | 80 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS INC X 20              | 73.1    | 101,05 | 83,07    | 114,83 | 88,08    | 121,75 | 89,15    | 123,23 | 90,24    | 124,75 |  |  |
| Princípio Ativo: TIMOSTIMULINA |                                                 |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 516501101150410                | TIMULINA (EXTRATOS ALERGÊNICOS)                 | 2 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 1 ML + DIL AMP X 1 ML | 26.7    | 35,77  | 30,89    | 41,19  | 33,04    | 43,97  | 33,51    | 44,57  | 33,99    | 45,18  |  |  |
| Princípio Ativo: TINIDAZOL     |                                                 |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 525005806167411                | FACYL 500 (MEDLEY)                              | M CREME VAG CT C/BISN C/80 G + 14 APL                    | 21.74   | 29,12  | 25,14    | 33,53  | 26,90    | 35,79  | 27,28    | 36,28  | 27,67    | 36,78  |  |  |
| 506714301168410                | TINIDAZOL+NITRATO DE MICONAZOL (CRISTÁLIA)      | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC     | 13.99   | 18,74  | 16,19    | 21,58  | 17,31    | 23,04  | 17,56    | 23,35  | 17,81    | 23,68  |  |  |
| 506714201163115                | TINIDAZOL +MICONAZOL (CRISTÁLIA)                | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC     | 14.1    | 18,89  | 16,31    | 21,76  | 17,45    | 23,22  | 17,70    | 23,54  | 17,95    | 23,87  |  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                             | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |  |
|-----------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|--|
|                                   |                               |                                                          | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |  |
| Princípio Ativo: TINIDAZOL        |                               |                                                          |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |  |
| 525005801114417                   | FACYL 500 (MEDLEY)            | 500MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                      | 10.45   | 14,00 | 12,09    | 16,12 | 12,93    | 17,20 | 13,11    | 17,44 | 13,30    | 17,68 |  |
| 525014040104203                   | FACYL 500 (MEDLEY)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                     | 10.45   | 14,00 | 12,09    | 16,12 | 12,93    | 17,20 | 13,11    | 17,44 | 13,30    | 17,68 |  |
| 522238602111410                   | PLETIL (PFIZER)               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                     | 13.41   | 17,96 | 15,51    | 20,68 | 16,59    | 22,08 | 16,83    | 22,38 | 17,07    | 22,69 |  |
| 525067402116114                   | TINIDAZOL (MEDLEY)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                     | 8.68    | 11,63 | 10,04    | 13,38 | 10,74    | 14,29 | 10,89    | 14,48 | 11,05    | 14,68 |  |
| 540901902110413                   | AMPLIUM (COSMED)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4                   | 4.96    | 6,64  | 5,73     | 7,65  | 6,13     | 8,16  | 6,22     | 8,27  | 6,31     | 8,39  |  |
| 526128302114110                   | TINIDAZOL (GERMED)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                    | 8.69    | 11,64 | 10,06    | 13,41 | 10,76    | 14,32 | 10,91    | 14,51 | 11,07    | 14,71 |  |
| 531621301118114                   | TINIDAZOL (EMS SIGMA)         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                    | 8.3     | 11,12 | 9,61     | 12,81 | 10,28    | 13,67 | 10,42    | 13,86 | 10,57    | 14,05 |  |
| 507738001111114                   | TINIDAZOL (EMS)               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                    | 8.69    | 11,64 | 10,05    | 13,40 | 10,75    | 14,30 | 10,90    | 14,50 | 11,06    | 14,70 |  |
| 540900502119113                   | TINIDAZOL (COSMED)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                     | 8.25    | 11,05 | 9,55     | 12,73 | 10,21    | 13,59 | 10,36    | 13,78 | 10,51    | 13,97 |  |
| 540901901114415                   | AMPLIUM (COSMED)              | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8                   | 8.25    | 11,05 | 9,55     | 12,73 | 10,21    | 13,59 | 10,36    | 13,78 | 10,51    | 13,97 |  |
| 525067401111119                   | TINIDAZOL (MEDLEY)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                     | 5.18    | 6,94  | 5,99     | 7,99  | 6,41     | 8,53  | 6,50     | 8,64  | 6,59     | 8,76  |  |
| 525005803117413                   | FACYL 500 (MEDLEY)            | 500 MG COMP REV CX C/4 ( 1 BL X 4 )                      | 6.39    | 8,56  | 7,39     | 9,86  | 7,91     | 10,52 | 8,02     | 10,66 | 8,13     | 10,81 |  |
| 522238601113411                   | PLETIL (PFIZER)               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                     | 8.03    | 10,76 | 9,29     | 12,39 | 9,94     | 13,23 | 10,08    | 13,41 | 10,23    | 13,59 |  |
| 526128301118112                   | TINIDAZOL (GERMED)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 4                    | 5.21    | 6,98  | 6,03     | 8,04  | 6,45     | 8,58  | 6,54     | 8,70  | 6,64     | 8,82  |  |
| 531621302114112                   | TINIDAZOL (EMS SIGMA)         | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 4                    | 4.99    | 6,68  | 5,77     | 7,70  | 6,18     | 8,22  | 6,26     | 8,33  | 6,35     | 8,45  |  |
| 507738002118112                   | TINIDAZOL (EMS)               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 4                    | 5.21    | 6,98  | 6,03     | 8,04  | 6,45     | 8,58  | 6,54     | 8,70  | 6,64     | 8,82  |  |
| 540900501112115                   | TINIDAZOL (COSMED)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                     | 4.96    | 6,64  | 5,73     | 7,65  | 6,13     | 8,16  | 6,22     | 8,27  | 6,31     | 8,39  |  |
| 533010801111418                   | TINORAL (UNIÃO QUÍMICA)       | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4                         | 7.33    | 9,82  | 8,48     | 11,31 | 9,07     | 12,07 | 9,20     | 12,23 | 9,33     | 12,40 |  |
| Princípio Ativo: TIOCOLCHICOSÍDEO |                               |                                                          |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |  |
| 541312100011806                   | TIOCOLCHICOSIDEO (ARISTON)    | 2 MG / ML SOL INJ CX AMP VD INC X 2 ML                   | 1.44    | 1,93  | 1,67     | 2,22  | 1,78     | 2,37  | 1,81     | 2,40  | 1,83     | 2,44  |  |
| 502802901156317                   | COLTRAX INJ (SANOFI-AVENTIS)  | 2 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD INC X 2 ML                   | 7.06    | 9,46  | 8,17     | 10,89 | 8,74     | 11,63 | 8,86     | 11,79 | 8,99     | 11,95 |  |
| 504414010039116                   | TIOCOLCHICOSIDEO (BLAUSIEGEL) | 2 MG / ML SOL INJ CX AMP VD INC X 2 ML                   | 1.53    | 2,05  | 1,77     | 2,36  | 1,89     | 2,52  | 1,92     | 2,55  | 1,95     | 2,59  |  |
| 504414010039616                   | TIOCOLCHICOSIDEO (BLAUSIEGEL) | 2 MG / ML SOL INJ CX 6 AMP VD INC X 2 ML                 | 9.18    | 12,30 | 10,62    | 14,16 | 11,36    | 15,11 | 11,52    | 15,32 | 11,68    | 15,53 |  |
| 541312100012106                   | TIOCOLCHICOSIDEO (ARISTON)    | 2 MG / ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 17.3    |       | 20,01    |       | 21,41    |       | 21,71    |       | 22,02    |       |  |
| 504414010039216                   | TIOCOLCHICOSIDEO (BLAUSIEGEL) | 2 MG / ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 18.35   |       | 21,22    |       | 22,70    |       | 23,03    |       | 23,36    |       |  |
| 541312100012006                   | TIOCOLCHICOSIDEO (ARISTON)    | 2 MG / ML SOL INJ CX 6 AMP VD INC X 2 ML                 | 8.65    | 11,59 | 10,01    | 13,34 | 10,70    | 14,24 | 10,86    | 14,44 | 11,01    | 14,64 |  |
| 541312100011906                   | TIOCOLCHICOSIDEO (ARISTON)    | 2 MG / ML SOL INJ CX 3 AMP VD INC X 2 ML                 | 4.32    | 5,79  | 5,00     | 6,66  | 5,35     | 7,11  | 5,42     | 7,21  | 5,50     | 7,31  |  |
| 504414010039316                   | TIOCOLCHICOSIDEO (BLAUSIEGEL) | 2 MG / ML SOL INJ CX 3 AMP VD INC X 2 ML                 | 4.58    | 6,14  | 5,30     | 7,07  | 5,67     | 7,55  | 5,75     | 7,65  | 5,84     | 7,76  |  |
| 502802903116312                   | COLTRAX (SANOFI-AVENTIS)      | 4 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 20                      | 25.55   | 34,23 | 29,56    | 39,41 | 31,62    | 42,07 | 32,07    | 42,65 | 32,53    | 43,24 |  |
| 502812060063403                   | COLTRAX (SANOFI-AVENTIS)      | 4 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 4                       | 5.12    | 6,86  | 5,91     | 7,89  | 6,33     | 8,42  | 6,42     | 8,53  | 6,51     | 8,65  |  |
| Princípio Ativo: TIOCONAZOL       |                               |                                                          |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |  |
| 505510202139411                   | TIONAZEN (CAZI QUÍMICA)       | 10 MG/ML LOC EMUL CT FR PLAS OPC X 30 G                  | 23.49   | 31,47 | 27,17    | 36,23 | 29,07    | 38,68 | 29,48    | 39,21 | 29,90    | 39,75 |  |
| 525913040017506                   | TIOCONAZOL (MULTILAB)         | 10 MG/ML LOC DERM CT FR PLAS OPC X 30 ML                 | 13.47   | 18,04 | 15,57    | 20,77 | 16,66    | 22,17 | 16,90    | 22,47 | 17,14    | 22,79 |  |
| 525012402173110                   | TIOCONAZOL (MEDLEY)           | 10 MG/G LOC CT FR PLAS OPC GOT X 30 G                    | 16.91   | 22,65 | 19,56    | 26,08 | 20,92    | 27,84 | 21,22    | 28,22 | 21,52    | 28,61 |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                          |                                   |                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: TIOCONAZOL              |                                   |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507725502176111                          | TIOCONAZOL (EMS)                  | 10 MG/G PO DERM CT FR PLAS OPC X 30 G                         | 14.72   | 19,72  | 17,03    | 22,71  | 18,22    | 24,25  | 18,48    | 24,58  | 18,75    | 24,92  |
| 514006104179418                          | TIOCONAX (DELTA)                  | 10 MG/G SOL SPRAY CT FR PLAS OPC X 30 ML                      | 24.05   | 32,22  | 27,82    | 37,09  | 29,76    | 39,60  | 30,18    | 40,14  | 30,61    | 40,69  |
| 507725501072116                          | TIOCONAZOL (EMS)                  | 10 MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC X 30 G                        | 14.85   | 19,89  | 17,18    | 22,91  | 18,38    | 24,46  | 18,64    | 24,79  | 18,91    | 25,14  |
| 514006102176411                          | TIOCONAX (DELTA)                  | 10 MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC X 30 G                        | 24.45   | 32,75  | 28,28    | 37,71  | 30,25    | 40,25  | 30,68    | 40,80  | 31,12    | 41,37  |
| 522203804174313                          | TRALEN (PFIZER)                   | 28% SOL TOP CT FR VD AMB X 12 ML                              | 115.9   | 155,26 | 134,07   | 178,78 | 143,42   | 190,85 | 145,46   | 193,46 | 147,55   | 196,14 |
| 533022801179415                          | TOPTRAT (UNIÃO QUÍMICA)           | 28% SOL TOP P / UNHAS CT FR VD AMB X 12 ML                    | 108.26  | 145,02 | 125,24   | 167,00 | 133,97   | 178,27 | 135,87   | 180,71 | 137,83   | 183,21 |
| 533022803171411                          | TOPTRAT (UNIÃO QUÍMICA)           | 28 % SOL TOP P/ UNHAS CT FR VD AMB X 24 ML                    | 173.2   | 232,02 | 200,35   | 267,17 | 214,33   | 285,20 | 217,37   | 289,09 | 220,50   | 293,10 |
| 505510203178410                          | TIONAZEN (CAZI QUÍMICA)           | 280 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 12 ML                      | 100.58  | 134,74 | 116,35   | 155,15 | 124,46   | 165,62 | 126,23   | 167,88 | 128,05   | 170,21 |
| 522203801167316                          | TRALEN (PFIZER)                   | 1% CREM DERM CT BG AL X 30G                                   | 22.88   | 30,65  | 26,46    | 35,29  | 28,31    | 37,67  | 28,71    | 38,19  | 29,13    | 38,72  |
| 522203803178315                          | TRALEN (PFIZER)                   | 1% PO DERM CT FR PLAS OPC X 30 G                              | 22.88   | 30,65  | 26,46    | 35,29  | 28,31    | 37,67  | 28,71    | 38,19  | 29,13    | 38,72  |
| 533022802167410                          | TOPTRAT (UNIÃO QUÍMICA)           | 1% LOC DERM CT FR PLAS OPC X 30 G                             | 19.72   | 26,42  | 22,81    | 30,42  | 24,40    | 32,47  | 24,75    | 32,92  | 25,11    | 33,37  |
| 525913050018003                          | COSELEN (MULTILAB)                | 10 MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                   | 13.47   | 18,04  | 15,57    | 20,77  | 16,66    | 22,17  | 16,90    | 22,47  | 17,14    | 22,79  |
| 525913040017606                          | TIOCONAZOL (MULTILAB)             | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                              | 13.47   | 18,04  | 15,57    | 20,77  | 16,66    | 22,17  | 16,90    | 22,47  | 17,14    | 22,79  |
| 525012401169111                          | TIOCONAZOL (MEDLEY)               | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                             | 16.91   | 22,65  | 19,56    | 26,08  | 20,92    | 27,84  | 21,22    | 28,22  | 21,52    | 28,61  |
| 505510201167411                          | TIONAZEN (CAZI QUÍMICA)           | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                             | 27.86   | 37,32  | 32,23    | 42,98  | 34,48    | 45,88  | 34,97    | 46,51  | 35,47    | 47,15  |
| 538506601160416                          | NEO TIONAZOL (HYPERMARCAS)        | 10 MG/G CR DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                         | 19.12   | 25,61  | 22,12    | 29,49  | 23,66    | 31,48  | 24,00    | 31,91  | 24,34    | 32,35  |
| 507725601069117                          | TIOCONAZOL (EMS)                  | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (*)                         | 14.85   |        | 17,18    |        | 18,38    |        | 18,64    |        | 18,91    |        |
| 514006101161410                          | TIOCONAX (DELTA)                  | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                             | 24.45   | 32,75  | 28,28    | 37,71  | 30,25    | 40,25  | 30,68    | 40,80  | 31,12    | 41,37  |
| 525913050017903                          | COSELEN (MULTILAB)                | 280 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 10 ML                        | 38.45   | 51,51  | 44,48    | 59,32  | 47,58    | 63,32  | 48,26    | 64,18  | 48,95    | 65,07  |
| 504412201164417                          | ANFUGITAK-TIOCONAZOL (BLAUSIEGEL) | CT C/01 APL GIN X 4,62G                                       | 24.11   | 32,30  | 27,89    | 37,20  | 29,84    | 39,71  | 30,26    | 40,25  | 30,70    | 40,81  |
| 504412601162111                          | TIOCONAZOL (BLAUSIEGEL)           | 65 MG/G POM VAG CT APLIC GIN X 4,62 G                         | 14.93   | 20,00  | 17,27    | 23,03  | 18,48    | 24,59  | 18,74    | 24,92  | 19,01    | 25,27  |
| Princípio Ativo: TIOGUANINA              |                                   |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505613090039712                          | LANVIS (ASPEN PHARMA)             | 40 MG COM CT FR VD AMB X 25                                   | 141.41  | 195,48 | 160,69   | 222,14 | 170,38   | 235,53 | 172,45   | 238,39 | 174,58   | 241,33 |
| Princípio Ativo: TIOPENTAL SÓDICO        |                                   |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506714101150410                          | THIOPENTAX (CRISTÁLIA)            | 0,5 G PO SOL INJ CX 25 FA VD INC + 25 DIL (EMB HOSP) (*)      | 372.19  |        | 422,94   |        | 448,44   |        | 453,89   |        | 459,47   |        |
| 505600501151412                          | ANENTAL (ASPEN PHARMA)            | 1 G PO EXT INJ CT 25 FA VD INC (*)                            | 404.48  |        | 459,63   |        | 487,35   |        | 493,27   |        | 499,34   |        |
| 506714102157419                          | THIOPENTAX (CRISTÁLIA)            | 1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                 | 488.73  |        | 555,36   |        | 588,85   |        | 596,01   |        | 603,34   |        |
| 505600503154419                          | ANENTAL (ASPEN PHARMA)            | 500 MG PO EXT INJ CT 25 FA VD INC (*)                         | 308.02  |        | 350,01   |        | 371,12   |        | 375,63   |        | 380,25   |        |
| Princípio Ativo: TIOSSULFATO DE MAGNÉSIO |                                   |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 541312030007104                          | MAGNOSTON (ARISTON)               | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 61.86   |        | 70,29    |        | 74,53    |        | 75,44    |        | 76,36    |        |
| 541312030007204                          | MAGNOSTON (ARISTON)               | 500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 73.32   |        | 83,31    |        | 88,33    |        | 89,41    |        | 90,51    |        |
| Princípio Ativo: TIPRANAVIR              |                                   |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                   | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                               |                                |                                                                | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: TIPRANAVIR   |                                |                                                                |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504505301134211               | ELODIUS (BOEHRINGER INGELHEIM) | 100 MG/ML SOL OR CR FR VD AMB X 95 + SER DOS                   | 434.85  | 601,12   | 494,15   | 683,09   | 523,95   | 724,29   | 530,31   | 733,08   | 536,84   | 742,10   |
| 504505302114214               | ELODIUS (BOEHRINGER INGELHEIM) | 250 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 120                       | 935.34  | 1.292,98 | 1.062,86 | 1.469,26 | 1.126,97 | 1.557,88 | 1.140,66 | 1.576,80 | 1.154,69 | 1.596,19 |
| Princípio Ativo: TIROFIBANA   |                                |                                                                |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505609401151317               | AGRASTAT (ASPEN PHARMA)        | 0,25MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50ML (*)                      | 626.06  |          | 711,42   |          | 754,32   |          | 763,49   |          | 772,88   |          |
| Princípio Ativo: TIOTRICINA   |                                |                                                                |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 532902201174411               | LACTO-VAGIN (UCI-FARMA)        | SOL GIN CT FR VD AMB X 150 ML                                  | 9.96    | 13,34    | 11,52    | 15,36    | 12,33    | 16,40    | 12,50    | 16,62    | 12,68    | 16,85    |
| Princípio Ativo: TOBRAMICINA  |                                |                                                                |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504612070013506               | TOBRAMICINA (BRAINFARMA)       | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                          | 9.2     | 12,72    | 10,46    | 14,46    | 11,09    | 15,33    | 11,22    | 15,52    | 11,36    | 15,71    |
| 508503902133312               | BRAMITOB (CHIESI)              | 75 MG/ML SOL INAL CT 28 FLAC PLAS X 4 ML                       | 2390.68 | 3.304,78 | 2.716,62 | 3.755,35 | 2.880,47 | 3.981,85 | 2.915,46 | 4.030,22 | 2.951,32 | 4.079,79 |
| 508503903131313               | BRAMITOB (CHIESI)              | 75 MG/ML SOL INAL CT 56 FLAC PLAS X 4 ML                       | 4781.37 | 6.609,58 | 5.433,27 | 7.510,74 | 5.760,97 | 7.963,73 | 5.830,94 | 8.060,46 | 5.902,66 | 8.159,60 |
| 508503901137314               | BRAMITOB (CHIESI)              | 75 MG/ML SOL INAL CT 16 FLAC PLAS X 4 ML                       | 1366.11 | 1.888,46 | 1.552,37 | 2.145,94 | 1.646,00 | 2.275,37 | 1.665,99 | 2.303,01 | 1.686,49 | 2.331,33 |
| 507743001175410               | TOBRALOX (EMS)                 | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                      | 12.19   | 16,85    | 13,85    | 19,15    | 14,69    | 20,31    | 14,87    | 20,55    | 15,05    | 20,81    |
| 533011002172414               | TOBRANOM (UNIÃO QUÍMICA)       | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML                          | 11.72   | 16,20    | 13,32    | 18,41    | 14,12    | 19,52    | 14,29    | 19,75    | 14,47    | 20,00    |
| 500903702179310               | TOBREX (NOVARTIS)              | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                    | 14.15   | 19,56    | 16,08    | 22,23    | 17,05    | 23,58    | 17,26    | 23,86    | 17,47    | 24,16    |
| 538802601171112               | TOBRAMICINA (LEGRAND PHARMA)   | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                      | 9.19    | 12,70    | 10,45    | 14,44    | 11,08    | 15,32    | 11,21    | 15,50    | 11,35    | 15,69    |
| 538803201175410               | TOBRACULAR (LEGRAND PHARMA)    | 3,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                     | 9.15    | 12,65    | 10,40    | 14,38    | 11,03    | 15,24    | 11,16    | 15,43    | 11,30    | 15,62    |
| 526131801177118               | TOBRAMICINA (GERMED)           | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                      | 9.19    | 12,70    | 10,45    | 14,44    | 11,08    | 15,32    | 11,21    | 15,50    | 11,35    | 15,69    |
| 506714401170115               | TOBRAMICINA (CRISTÁLIA)        | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                      | 9.45    | 13,06    | 10,73    | 14,84    | 11,38    | 15,73    | 11,52    | 15,92    | 11,66    | 16,12    |
| 521120201172112               | TOBRAMICINA (BIOSINTÉTICA)     | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                      | 9.15    | 12,65    | 10,40    | 14,38    | 11,03    | 15,24    | 11,16    | 15,43    | 11,30    | 15,62    |
| 501005401178417               | TOBRAGAN (ALLERGAN)            | 3 MG/ML SOL OCU FR PLAS OPC GOT X 5 ML                         | 13.99   | 19,34    | 15,90    | 21,98    | 16,86    | 23,30    | 17,06    | 23,59    | 17,27    | 23,88    |
| 500903601178114               | TOBRAMICINA (ALCON)            | 3,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                  | 8.3     | 11,47    | 9,43     | 13,04    | 10,00    | 13,82    | 10,12    | 13,99    | 10,25    | 14,16    |
| 523401602177410               | TOBRACIN (LATINOFARMA)         | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                    | 14.19   | 19,62    | 16,12    | 22,28    | 17,09    | 23,63    | 17,30    | 23,91    | 17,51    | 24,21    |
| 537514010004704               | TOBRAZOL (TEVA)                | 300 MG/5ML SOL INAL CT 14 ENV AL X 4 AMP PLAS TRANS X 5 ML (*) | 4577.65 |          | 5.201,78 |          | 5.515,51 |          | 5.582,50 |          | 5.651,17 |          |
| 533200801171319               | TOBI (UNITED MEDICAL)          | 300 MG/5 ML SOL NEBULIZ CT ENV AL X 56 AMP POLIET              | 4577.65 | 6.327,97 | 5.201,78 | 7.190,73 | 5.515,51 | 7.624,43 | 5.582,50 | 7.717,03 | 5.651,17 | 7.811,95 |
| 500903701164311               | TOBREX (NOVARTIS)              | 3 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                | 17.95   | 24,81    | 20,40    | 28,20    | 21,63    | 29,90    | 21,89    | 30,26    | 22,16    | 30,63    |
| 533011001168413               | TOBRANOM (UNIÃO QUÍMICA)       | 3 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                | 14.88   | 20,57    | 16,92    | 23,38    | 17,94    | 24,79    | 18,15    | 25,10    | 18,38    | 25,40    |
| 523401601162411               | TOBRACIN (LATINOFARMA)         | 3 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                | 18.3    | 25,30    | 20,80    | 28,75    | 22,05    | 30,48    | 22,32    | 30,85    | 22,59    | 31,23    |
| 531613080069906               | TOBRAMICINA (EMS SIGMA)        | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                      | 9.19    | 12,70    | 10,45    | 14,44    | 11,08    | 15,32    | 11,21    | 15,50    | 11,35    | 15,69    |
| 526513030077514               | TOBI (NOVARTIS)                | 300 MG/5 ML SOL NEBULIZ CT ENV AL X 56 AMP PE                  | 4577.65 | 6.327,97 | 5.201,78 | 7.190,73 | 5.515,51 | 7.624,43 | 5.582,50 | 7.717,03 | 5.651,17 | 7.811,95 |
| 526514020078805               | ZOTEON PÓ (NOVARTIS)           | 28 MG CAP DURA PÓ INAL OR CT BL AL AL X 224 + 5 INALADORES     | 4577.65 | 6.327,97 | 5.201,78 | 7.190,73 | 5.515,51 | 7.624,43 | 5.582,50 | 7.717,03 | 5.651,17 | 7.811,95 |
| Princípio Ativo: TOCILIZUMABE |                                |                                                                |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529208502157210               | ACTEMRA (ROCHE)                | 20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 10 ML (*)           | 1104.76 |          | 1.255,39 |          | 1.331,11 |          | 1.347,27 |          | 1.363,85 |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                         | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                        | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                               |                           |                                                     | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: TOCILIZUMABE |                           |                                                     |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529208503153219               | ACTEMRA (ROCHE)           | 20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 20 ML    | 2209.51 | 3.054,34 | 2.510,75 | 3.470,76 | 2.662,18 | 3.680,10 | 2.694,52 | 3.724,79 | 2.727,66 | 3.770,61 |
| 529208501150212               | ACTEMRA (ROCHE)           | 20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 4 ML (*) | 441.91  |          | 502,15   |          | 532,44   |          | 538,91   |          | 545,54   |          |
| Princípio Ativo: TOLCAPONA    |                           |                                                     |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 512003001119311               | TASMAR (VALEANT)          | 100MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                | 112.83  | 155,97   | 128,22   | 177,24   | 135,95   | 187,93   | 137,60   | 190,21   | 139,29   | 192,55   |
| Princípio Ativo: TOLTERODINA  |                           |                                                     |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522235601112419               | DETRUSITOL (PFIZER)       | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 (*)             | 65.15   |          | 75,36    |          | 80,62    |          | 81,76    |          | 82,94    |          |
| 522235602119417               | DETRUSITOL (PFIZER)       | 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 (*)             | 89      |          | 102,95   |          | 110,14   |          | 111,70   |          | 113,31   |          |
| 522235603115415               | DETRUSITOL (PFIZER)       | 2 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60 (*)                | 138.88  |          | 160,65   |          | 171,86   |          | 174,30   |          | 176,81   |          |
| Princípio Ativo: TOPIRAMATO   |                           |                                                     |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525013010102006               | TOPIRAMATO (MEDLEY)       | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                     | 210.9   | 291,54   | 239,66   | 331,29   | 254,11   | 351,27   | 257,20   | 355,54   | 260,36   | 359,91   |
| 514504901119317               | TOPAMAX (JANSSEN-CILAG)   | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                     | 307.03  | 424,43   | 348,89   | 482,30   | 369,94   | 511,39   | 374,43   | 517,60   | 379,04   | 523,96   |
| 520733402115110               | TOPIRAMATO (TEUTO)        | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                     | 99.79   | 137,95   | 113,40   | 156,76   | 120,24   | 166,22   | 121,70   | 168,23   | 123,20   | 170,30   |
| 538002309113417               | ARASID (ACCORD)           | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                     | 10.72   | 14,82    | 12,18    | 16,84    | 12,92    | 17,86    | 13,07    | 18,07    | 13,23    | 18,30    |
| 511511401113413               | TOPTIL (SANDOZ)           | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                     | 92.54   | 127,92   | 105,15   | 145,36   | 111,50   | 154,13   | 112,85   | 156,00   | 114,24   | 157,92   |
| 511511303111114               | TOPIRAMATO (SANDOZ)       | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                     | 206     | 284,77   | 234,09   | 323,59   | 248,21   | 343,11   | 251,22   | 347,28   | 254,31   | 351,55   |
| 525013060102803               | TOPIT (MEDLEY)            | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                     | 80.48   | 111,25   | 91,45    | 126,42   | 96,97    | 134,05   | 98,15    | 135,67   | 99,35    | 137,34   |
| 520733902118410               | TEMAX (TEUTO)             | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                     | 188.48  | 260,55   | 214,18   | 296,07   | 227,09   | 313,93   | 229,85   | 317,74   | 232,68   | 321,65   |
| 526125901114113               | TOPIRAMATO (GERMED)       | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60              | 154.4   | 213,44   | 175,45   | 242,54   | 186,03   | 257,16   | 188,29   | 260,29   | 190,61   | 263,49   |
| 508022301116116               | TOPIRAMATO (EUROFARMA)    | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                     | 204.07  | 282,10   | 231,89   | 320,56   | 245,88   | 339,89   | 248,86   | 344,02   | 251,92   | 348,25   |
| 508022401110411               | AMATO (EUROFARMA)         | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 60                     | 80.48   | 111,25   | 91,45    | 126,42   | 96,97    | 134,05   | 98,15    | 135,67   | 99,35    | 137,34   |
| 531619601118411               | SIGMAX (EMS SIGMA)        | 100 MG COM REV BL AL PVDC LEIT X 60                 | 80.47   | 111,24   | 91,44    | 126,41   | 96,96    | 134,03   | 98,14    | 135,66   | 99,34    | 137,33   |
| 507735001110113               | TOPIRAMATO (EMS)          | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60              | 208.08  | 287,64   | 236,46   | 326,87   | 250,72   | 346,58   | 253,76   | 350,79   | 256,88   | 355,11   |
| 521125602116117               | TOPIRAMATO (BIOSINTÉTICA) | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                     | 210.89  | 291,53   | 239,64   | 331,27   | 254,09   | 351,25   | 257,18   | 355,51   | 260,34   | 359,88   |
| 500514030056503               | VIDMAX (ACHÉ)             | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                     | 210.89  | 291,53   | 239,64   | 331,27   | 254,09   | 351,25   | 257,18   | 355,51   | 260,34   | 359,88   |
| 500514030056403               | VIDMAX (ACHÉ)             | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                     | 35.15   | 48,59    | 39,94    | 55,21    | 42,35    | 58,54    | 42,87    | 59,25    | 43,39    | 59,98    |
| 523709302119411               | ÉGIDE (LIBBS)             | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 60                     | 121.33  | 167,72   | 137,87   | 190,58   | 146,18   | 202,08   | 147,96   | 204,53   | 149,78   | 207,05   |
| 538002402113111               | TOPIRAMATO (ACCORD)       | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                     | 35.15   | 48,59    | 39,94    | 55,21    | 42,35    | 58,54    | 42,86    | 59,25    | 43,39    | 59,98    |
| 500513302117115               | TOPIRAMATO (ACHÉ)         | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                     | 210.89  | 291,53   | 239,64   | 331,27   | 254,09   | 351,25   | 257,18   | 355,51   | 260,34   | 359,88   |
| 511511402111414               | TOPTIL (SANDOZ)           | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                     | 15.38   | 21,26    | 17,48    | 24,16    | 18,53    | 25,62    | 18,76    | 25,93    | 18,99    | 26,25    |
| 508022404111419               | AMATO (EUROFARMA)         | 100 MG COM REV CT BL AL AL X 12                     | 16.1    | 22,26    | 18,29    | 25,29    | 19,40    | 26,82    | 19,63    | 27,14    | 19,88    | 27,48    |
| 538002310111414               | ARASID (ACCORD)           | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                     | 79.4    | 109,76   | 90,23    | 124,73   | 95,67    | 132,25   | 96,83    | 133,86   | 98,02    | 135,50   |
| 538002403111112               | TOPIRAMATO (ACCORD)       | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                     | 70.3    | 97,18    | 79,88    | 110,43   | 84,70    | 117,09   | 85,73    | 118,51   | 86,78    | 119,97   |
| 511511408118410               | TOPTIL (SANDOZ)           | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                     | 46.24   | 63,92    | 52,54    | 72,64    | 55,71    | 77,02    | 56,39    | 77,95    | 57,08    | 78,91    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                             |                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: TOPIRAMATO |                             |                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538002312114410             | ARASID (ACCORD)             | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 64.37   | 88,98  | 73,15    | 101,12 | 77,56    | 107,22 | 78,50    | 108,52 | 79,47    | 109,85 |
| 525013060102703             | TOPIT (MEDLEY)              | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30        | 40.25   | 55,64  | 45,73    | 63,22  | 48,49    | 67,03  | 49,08    | 67,84  | 49,68    | 68,68  |
| 538820502110113             | TOPIRAMATO (LEGRAND PHARMA) | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 | 178.98  | 247,41 | 203,38   | 281,14 | 215,65   | 298,10 | 218,27   | 301,72 | 220,95   | 305,43 |
| 538002404116118             | TOPIRAMATO (ACCORD)         | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30        | 105.44  | 145,76 | 119,82   | 165,64 | 127,05   | 175,63 | 128,59   | 177,76 | 130,17   | 179,95 |
| 538002311118412             | ARASID (ACCORD)             | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30        | 119.13  | 164,68 | 135,37   | 187,13 | 143,53   | 198,41 | 145,28   | 200,82 | 147,06   | 203,29 |
| 538002412119112             | TOPIRAMATO (ACCORD)         | 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 210.9   | 291,54 | 239,66   | 331,29 | 254,11   | 351,27 | 257,20   | 355,54 | 260,36   | 359,91 |
| 514504904118311             | TOPAMAX (JANSSEN-CILAG)     | 15 MG CAP GEL CT FR PLAS X 60          | 55.93   | 77,32  | 63,55    | 87,86  | 67,39    | 93,15  | 68,21    | 94,29  | 69,04    | 95,45  |
| 507735002117111             | TOPIRAMATO (EMS)            | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60  | 52.67   | 72,81  | 59,85    | 82,74  | 63,46    | 87,73  | 64,23    | 88,79  | 65,02    | 89,88  |
| 525013060102403             | TOPIT (MEDLEY)              | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 19.91   | 27,52  | 22,62    | 31,27  | 23,98    | 33,16  | 24,28    | 33,56  | 24,57    | 33,97  |
| 520733901111412             | TEMAX (TEUTO)               | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 50.68   | 70,06  | 57,58    | 79,60  | 61,06    | 84,40  | 61,80    | 85,43  | 62,56    | 86,48  |
| 531612020065603             | SIGMAX (EMS SIGMA)          | 25 MG COM REV BL AL PVDC LEIT X 60     | 20.13   | 27,83  | 22,87    | 31,62  | 24,25    | 33,52  | 24,55    | 33,93  | 24,85    | 34,35  |
| 508022402117411             | AMATO (EUROFARMA)           | 25 MG COM REV CT BL AL AL X 60         | 19.91   | 27,52  | 22,62    | 31,27  | 23,98    | 33,16  | 24,28    | 33,56  | 24,57    | 33,97  |
| 508022302112114             | TOPIRAMATO (EUROFARMA)      | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 48.4    | 66,91  | 54,99    | 76,02  | 58,31    | 80,61  | 59,02    | 81,59  | 59,75    | 82,59  |
| 526125902110111             | TOPIRAMATO (GERMED)         | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60  | 45.73   | 63,22  | 51,96    | 71,83  | 55,10    | 76,17  | 55,77    | 77,09  | 56,45    | 78,04  |
| 514504905114311             | TOPAMAX (JANSSEN-CILAG)     | 25 MG CAP GEL CT FR PLAS X 60          | 93.23   | 128,88 | 105,94   | 146,45 | 112,33   | 155,29 | 113,70   | 157,17 | 115,10   | 159,11 |
| 520733401119112             | TOPIRAMATO (TEUTO)          | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 40.36   | 55,79  | 45,86    | 63,40  | 48,63    | 67,22  | 49,22    | 68,04  | 49,82    | 68,88  |
| 538820501114115             | TOPIRAMATO (LEGRAND PHARMA) | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60  | 49.18   | 67,98  | 55,88    | 77,24  | 59,25    | 81,90  | 59,97    | 82,90  | 60,70    | 83,92  |
| 511511403116411             | TOPTIL (SANDOZ)             | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 22.87   | 31,61  | 25,99    | 35,92  | 27,56    | 38,09  | 27,89    | 38,55  | 28,23    | 39,03  |
| 525013010101806             | TOPIRAMATO (MEDLEY)         | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 52.68   | 72,82  | 59,86    | 82,75  | 63,47    | 87,74  | 64,24    | 88,81  | 65,03    | 89,90  |
| 538002304111416             | ARASID (ACCORD)             | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 30.41   | 42,04  | 34,55    | 47,76  | 36,64    | 50,64  | 37,08    | 51,26  | 37,54    | 51,89  |
| 511511304118112             | TOPIRAMATO (SANDOZ)         | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 52.13   | 72,06  | 59,23    | 81,88  | 62,81    | 86,82  | 63,57    | 87,88  | 64,35    | 88,96  |
| 521125601111111             | TOPIRAMATO (BIOSINTÉTICA)   | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 52.66   | 72,80  | 59,84    | 82,72  | 63,45    | 87,71  | 64,22    | 88,78  | 65,01    | 89,87  |
| 523709303115418             | ÉGIDE (LIBBS)               | 25 MG COM REV CT BL AL AL X 60         | 29.04   | 40,14  | 33,00    | 45,61  | 34,99    | 48,36  | 35,41    | 48,95  | 35,85    | 49,55  |
| 500514030056003             | VIDMAX (ACHÉ)               | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 8.78    | 12,14  | 9,97     | 13,79  | 10,58    | 14,62  | 10,71    | 14,80  | 10,84    | 14,98  |
| 538002302119411             | ARASID (ACCORD)             | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 2.65    | 3,66   | 3,01     | 4,16   | 3,19     | 4,41   | 3,23     | 4,47   | 3,27     | 4,52   |
| 523709301112411             | ÉGIDE (LIBBS)               | 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30         | 14.51   | 20,06  | 16,49    | 22,80  | 17,49    | 24,17  | 17,70    | 24,47  | 17,92    | 24,77  |
| 538002401117113             | TOPIRAMATO (ACCORD)         | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 8.77    | 12,12  | 9,96     | 13,77  | 10,57    | 14,61  | 10,69    | 14,78  | 10,83    | 14,96  |
| 500514030056103             | VIDMAX (ACHÉ)               | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 52.67   | 72,81  | 59,85    | 82,74  | 63,46    | 87,73  | 64,23    | 88,79  | 65,02    | 89,88  |
| 523714060030403             | ÉGIDE (LIBBS)               | 25 MG COM REV CT BL AL AL X 10         | 4.84    | 6,69   | 5,50     | 7,60   | 5,83     | 8,06   | 5,90     | 8,16   | 5,97     | 8,26   |
| 511511406115414             | TOPTIL (SANDOZ)             | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X10          | 3.8     | 5,25   | 4,31     | 5,96   | 4,57     | 6,32   | 4,63     | 6,40   | 4,69     | 6,48   |
| 508022405116414             | AMATO (EUROFARMA)           | 25 MG COM REV CT BL AL AL X 12         | 3.98    | 5,50   | 4,52     | 6,24   | 4,79     | 6,62   | 4,85     | 6,70   | 4,91     | 6,78   |
| 538002303115418             | ARASID (ACCORD)             | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 20         | 9.76    | 13,49  | 11,09    | 15,33  | 11,76    | 16,25  | 11,90    | 16,45  | 12,05    | 16,65  |
| 538002405112116             | TOPIRAMATO (ACCORD)         | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 20         | 17.56   | 24,27  | 19,95    | 27,58  | 21,15    | 29,24  | 21,41    | 29,60  | 21,67    | 29,96  |
| 538002406119114             | TOPIRAMATO (ACCORD)         | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 26.34   | 36,41  | 29,93    | 41,37  | 31,73    | 43,86  | 32,12    | 44,40  | 32,51    | 44,94  |
| 500513303113113             | TOPIRAMATO (ACHÉ)           | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 52.66   | 72,80  | 59,84    | 82,72  | 63,45    | 87,71  | 64,22    | 88,78  | 65,01    | 89,87  |
| 525013060102303             | TOPIT (MEDLEY)              | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 9.96    | 13,77  | 11,32    | 15,65  | 12,00    | 16,59  | 12,15    | 16,79  | 12,30    | 17,00  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                             |                             |                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: TOPIRAMATO |                             |                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511511409114419             | TOPTIL (SANDOZ)             | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30        | 11.41   | 15,77  | 12,97    | 17,93  | 13,75    | 19,01  | 13,92    | 19,24  | 14,09    | 19,48  |
| 538002305118414             | ARASID (ACCORD)             | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 15.92   | 22,01  | 18,08    | 25,00  | 19,17    | 26,51  | 19,41    | 26,83  | 19,65    | 27,16  |
| 538002407115112             | TOPIRAMATO (ACCORD)         | 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 52.67   | 72,81  | 59,85    | 82,74  | 63,46    | 87,73  | 64,23    | 88,79  | 65,02    | 89,88  |
| 531612020065403             | SIGMAX (EMS SIGMA)          | 25 MG COM REV BL AL PVDC LEIT X 20    | 6.72    | 9,29   | 7,63     | 10,54  | 8,09     | 11,18  | 8,19     | 11,31  | 8,29     | 11,45  |
| 525013060102603             | TOPIT (MEDLEY)              | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 39.82   | 55,05  | 45,25    | 62,55  | 47,98    | 66,32  | 48,56    | 67,13  | 49,16    | 67,96  |
| 531612020065503             | SIGMAX (EMS SIGMA)          | 50 MG COM REV BL AL PVDC LEIT X 60    | 40.24   | 55,63  | 45,72    | 63,20  | 48,48    | 67,02  | 49,07    | 67,83  | 49,67    | 68,66  |
| 508022403113418             | AMATO (EUROFARMA)           | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 60        | 39.82   | 55,05  | 45,25    | 62,55  | 47,98    | 66,32  | 48,56    | 67,13  | 49,16    | 67,96  |
| 508022303119112             | TOPIRAMATO (EUROFARMA)      | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 102.7   | 141,97 | 116,70   | 161,32 | 123,74   | 171,05 | 125,24   | 173,13 | 126,78   | 175,26 |
| 526125903117111             | TOPIRAMATO (GERMED)         | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 | 82.96   | 114,68 | 94,27    | 130,32 | 99,96    | 138,18 | 101,17   | 139,86 | 102,42   | 141,58 |
| 514504903111313             | TOPAMAX (JANSSEN-CILAG)     | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 152.27  | 210,49 | 173,02   | 239,18 | 183,46   | 253,60 | 185,69   | 256,69 | 187,97   | 259,84 |
| 520733903114419             | TEMAX (TEUTO)               | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 99.9    | 138,10 | 113,52   | 156,93 | 120,37   | 166,39 | 121,83   | 168,41 | 123,33   | 170,48 |
| 520733403111119             | TOPIRAMATO (TEUTO)          | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 59.17   | 81,79  | 67,24    | 92,95  | 71,29    | 98,55  | 72,16    | 99,75  | 73,05    | 100,98 |
| 538820503117111             | TOPIRAMATO (LEGRAND PHARMA) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 | 95.1    | 131,46 | 108,07   | 149,39 | 114,59   | 158,41 | 115,98   | 160,33 | 117,41   | 162,30 |
| 536202801112110             | TOPIRAMATO (ZYDUS)          | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 39.82   | 55,05  | 45,25    | 62,55  | 47,98    | 66,32  | 48,56    | 67,13  | 49,16    | 67,95  |
| 525013010101906             | TOPIRAMATO (MEDLEY)         | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 104.77  | 144,83 | 119,05   | 164,57 | 126,23   | 174,50 | 127,77   | 176,62 | 129,34   | 178,79 |
| 511511305114110             | TOPIRAMATO (SANDOZ)         | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 103.64  | 143,27 | 117,77   | 162,80 | 124,87   | 172,62 | 126,39   | 174,72 | 127,94   | 176,87 |
| 511511405119416             | TOPTIL (SANDOZ)             | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 45.77   | 63,27  | 52,01    | 71,90  | 55,15    | 76,24  | 55,82    | 77,16  | 56,51    | 78,11  |
| 507735003113111             | TOPIRAMATO (EMS)            | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 | 104.72  | 144,76 | 119,00   | 164,50 | 126,18   | 174,42 | 127,71   | 176,54 | 129,28   | 178,71 |
| 511511404112418             | TOPTIL (SANDOZ)             | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30        | 22.87   | 31,61  | 25,99    | 35,92  | 27,56    | 38,09  | 27,89    | 38,55  | 28,23    | 39,03  |
| 523709304111416             | ÉGIDE (LIBBS)               | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 60        | 57.63   | 79,67  | 65,49    | 90,53  | 69,44    | 95,99  | 70,28    | 97,15  | 71,14    | 98,35  |
| 538002409118119             | TOPIRAMATO (ACCORD)         | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 20        | 34.92   | 48,27  | 39,68    | 54,85  | 42,07    | 58,16  | 42,58    | 58,87  | 43,11    | 59,59  |
| 538002411112114             | TOPIRAMATO (ACCORD)         | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 104.76  | 144,82 | 119,04   | 164,56 | 126,22   | 174,48 | 127,75   | 176,60 | 129,32   | 178,77 |
| 521125603112115             | TOPIRAMATO (BIOSINTÉTICA)   | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 104.74  | 144,79 | 119,02   | 164,53 | 126,20   | 174,45 | 127,73   | 176,57 | 129,30   | 178,74 |
| 538002408111110             | TOPIRAMATO (ACCORD)         | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 10        | 17.44   | 24,11  | 19,82    | 27,40  | 21,01    | 29,05  | 21,27    | 29,40  | 21,53    | 29,76  |
| 500514030056203             | VIDMAX (ACHÉ)               | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 10        | 17.46   | 24,14  | 19,84    | 27,43  | 21,04    | 29,08  | 21,29    | 29,43  | 21,55    | 29,80  |
| 523714060030503             | ÉGIDE (LIBBS)               | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 10        | 9.91    | 13,70  | 11,26    | 15,56  | 11,94    | 16,50  | 12,08    | 16,70  | 12,23    | 16,90  |
| 511511407111412             | TOPTIL (SANDOZ)             | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 10        | 7.6     | 10,51  | 8,64     | 11,94  | 9,16     | 12,66  | 9,27     | 12,81  | 9,38     | 12,97  |
| 538002307110410             | ARASID (ACCORD)             | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 20        | 40.01   | 55,31  | 45,46    | 62,84  | 48,20    | 66,63  | 48,79    | 67,44  | 49,39    | 68,27  |
| 538002308117419             | ARASID (ACCORD)             | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30        | 60.01   | 82,96  | 68,19    | 94,26  | 72,30    | 99,95  | 73,18    | 101,16 | 74,08    | 102,41 |
| 538002410116116             | TOPIRAMATO (ACCORD)         | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30        | 52.37   | 72,39  | 59,51    | 82,26  | 63,10    | 87,23  | 63,87    | 88,29  | 64,65    | 89,37  |
| 523713010026803             | ÉGIDE (LIBBS)               | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 30        | 30.64   | 42,36  | 34,81    | 48,12  | 36,91    | 51,03  | 37,36    | 51,65  | 37,82    | 52,28  |
| 525013060102503             | TOPIT (MEDLEY)              | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30        | 19.91   | 27,52  | 22,62    | 31,27  | 23,98    | 33,16  | 24,28    | 33,56  | 24,57    | 33,97  |
| 538002306114412             | ARASID (ACCORD)             | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 10        | 5.3     | 7,33   | 6,02     | 8,32   | 6,38     | 8,83   | 6,46     | 8,93   | 6,54     | 9,04   |
| 538002301112411             | ARASID (ACCORD)             | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 (*)    | 31.86   |        | 36,20    |        | 38,38    |        | 38,85    |        | 39,32    |        |
| 500513301110117             | TOPIRAMATO (ACHÉ)           | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 104.74  | 144,79 | 119,02   | 164,53 | 126,20   | 174,45 | 127,73   | 176,57 | 129,30   | 178,74 |
| 500514030056303             | VIDMAX (ACHÉ)               | 50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 104.74  | 144,79 | 119,02   | 164,53 | 126,20   | 174,45 | 127,73   | 176,57 | 129,30   | 178,74 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                              | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|-------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                           |                           |                                           | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: TOPIRAMATO               |                           |                                           |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 508022406112412                           | AMATO (EUROFARMA)         | 50 MG COM REV CT BL AL AL X 12            | 7.98     | 11,03     | 9,06      | 12,53     | 9,61      | 13,28     | 9,73      | 13,44     | 9,84      | 13,61     |
| Princípio Ativo: TOPOTECANA               |                           |                                           |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 510603701158218                           | HYCANTIN (GLAXO)          | 4 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)         | 966.18   |           | 1.097,91  |           | 1.164,13  |           | 1.178,27  |           | 1.192,76  |           |
| Princípio Ativo: TOSILATO DE SORAFENIBE   |                           |                                           |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 538912050012113                           | NEXAVAR (BAYER)           | 200 MG COM REV CT BL AL / AL X 60         | 4593.94  | 6.350,48  | 5.220,29  | 7.216,32  | 5.535,14  | 7.651,56  | 5.602,37  | 7.744,50  | 5.671,28  | 7.839,75  |
| Princípio Ativo: TOXINA BOTULÍNICA TIPO A |                           |                                           |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 504114204157419                           | XEOMIN (BIOLAB SANUS)     | 100 U PO LIOF INJ CT 6 FA VD INC (*)      | 6854.31  |           | 7.788,84  |           | 8.258,61  |           | 8.358,91  |           | 8.461,73  |           |
| 506713201151410                           | PROSIGNE (CRISTÁLIA)      | 100 U PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC (*)      | 945.93   |           | 1.074,90  |           | 1.139,73  |           | 1.153,57  |           | 1.167,76  |           |
| 504114202154412                           | XEOMIN (BIOLAB SANUS)     | 100 U PO LIOF INJ CT 2 FA VD INC (*)      | 2284.76  |           | 2.596,27  |           | 2.752,86  |           | 2.786,29  |           | 2.820,56  |           |
| 501001201158312                           | BOTOX (ALLERGAN)          | 100 U PO LIOF INJ CT FA VD INC            | 1180.19  | 1.631,45  | 1.341,09  | 1.853,87  | 1.421,98  | 1.965,68  | 1.439,25  | 1.989,56  | 1.456,95  | 2.014,03  |
| 504114203150410                           | XEOMIN (BIOLAB SANUS)     | 100 U PO LIOF INJ CT 3 FA VD INC (*)      | 3427.15  |           | 3.894,41  |           | 4.129,30  |           | 4.179,45  |           | 4.230,86  |           |
| 504114201158414                           | XEOMIN (BIOLAB SANUS)     | 100 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC (*)      | 1142.38  |           | 1.298,14  |           | 1.376,43  |           | 1.393,15  |           | 1.410,29  |           |
| 519508601153412                           | BOTULIFT (BERGAMO)        | 100 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC          | 1090.26  | 1.507,13  | 1.238,91  | 1.712,62  | 1.313,63  | 1.815,92  | 1.329,59  | 1.837,97  | 1.345,94  | 1.860,58  |
| 519508602151413                           | BOTULIFT (BERGAMO)        | 100 U PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC          | 5451.36  | 7.535,75  | 6.194,61  | 8.563,18  | 6.568,22  | 9.079,66  | 6.648,00  | 9.189,94  | 6.729,77  | 9.302,97  |
| 519513070020803                           | BOTULIFT (BERGAMO)        | 200 U PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC          | 10902.63 | 15.071,37 | 12.389,11 | 17.126,22 | 13.136,34 | 18.159,16 | 13.295,89 | 18.379,72 | 13.459,43 | 18.605,79 |
| 501001202154418                           | BOTOX (ALLERGAN)          | 200 U PÓ LIOF INJ CT FA VD INC            | 2360.38  | 3.262,90  | 2.682,20  | 3.707,77  | 2.843,97  | 3.931,39  | 2.878,51  | 3.979,14  | 2.913,92  | 4.028,09  |
| 519513070020703                           | BOTULIFT (BERGAMO)        | 200 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC          | 2180.52  | 3.014,27  | 2.477,81  | 3.425,23  | 2.627,26  | 3.631,82  | 2.659,17  | 3.675,93  | 2.691,88  | 3.721,15  |
| 539212040000503                           | DYSPORT (IPSEN)           | 300 U PO LIOF INJ CT 2 FA VD INC          | 1479.26  | 2.044,87  | 1.680,94  | 2.323,67  | 1.782,33  | 2.463,82  | 1.803,97  | 2.493,74  | 1.826,16  | 2.524,42  |
| 539212040000403                           | DYSPORT (IPSEN)           | 300 U PO LIOF INJ CT FA VD INC            | 739.62   | 1.022,42  | 840,47    | 1.161,83  | 891,16    | 1.231,90  | 901,98    | 1.246,86  | 913,08    | 1.262,20  |
| 501012080012003                           | BOTOX (ALLERGAN)          | 50 U PO LIOF INJ CT FA VD INC             | 590.1    | 815,73    | 670,55    | 926,94    | 710,99    | 982,85    | 719,63    | 994,79    | 728,48    | 1.007,02  |
| 506713202158419                           | PROSIGNE (CRISTÁLIA)      | 50 U PÓ LIOF INJ CT FA VD INC (*)         | 472.98   |           | 537,46    |           | 569,87    |           | 576,80    |           | 583,89    |           |
| 519513070020503                           | BOTULIFT (BERGAMO)        | 50 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC           | 545.13   | 753,57    | 619,45    | 856,31    | 656,81    | 907,95    | 664,79    | 918,98    | 672,97    | 930,28    |
| 519513070020603                           | BOTULIFT (BERGAMO)        | 50 U PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC           | 2725.66  | 3.767,85  | 3.097,28  | 4.281,55  | 3.284,08  | 4.539,79  | 3.323,97  | 4.594,93  | 3.364,85  | 4.651,44  |
| 539200201155412                           | DYSPORT (IPSEN)           | 500 U PO LIOF INJ CT FA VD INC            | 1229.63  | 1.699,79  | 1.397,28  | 1.931,55  | 1.481,56  | 2.048,05  | 1.499,55  | 2.072,93  | 1.518,00  | 2.098,42  |
| Princípio Ativo: TRABECTEDINA             |                           |                                           |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 514508001155311                           | YONDELIS (JANSSEN-CILAG)  | 1,0 MG PO LIOFINJ CT FA VD INC            | 1345.11  | 1.801,89  | 1.555,96  | 2.074,89  | 1.664,51  | 2.214,92  | 1.688,14  | 2.245,17  | 1.712,45  | 2.276,29  |
| Princípio Ativo: TRANDOLAPRIL             |                           |                                           |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 500208501111413                           | GOPTEN (ABBOTT)           | 2 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 20 | 47.47    | 65,62     | 53,94     | 74,56     | 57,19     | 79,06     | 57,89     | 80,02     | 58,60     | 81,01     |
| Princípio Ativo: TRANILCIPROMINA          |                           |                                           |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 510612110048403                           | PARNATE (GLAXO)           | 10 MG COM REV CT BL AL AL X 20            | 16.24    | 22,45     | 18,46     | 25,52     | 19,57     | 27,06     | 19,81     | 27,38     | 20,05     | 27,72     |
| 510605501113411                           | PARNATE (GLAXO)           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20      | 16.24    | 22,45     | 18,46     | 25,52     | 19,57     | 27,06     | 19,81     | 27,38     | 20,05     | 27,72     |
| Princípio Ativo: TRASTUZUMABE             |                           |                                           |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 529213020024503                           | HERCEPTIN (ROCHE)         | 150 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC (*)   | 2837.5   |           | 3.224,36  |           | 3.418,83  |           | 3.460,36  |           | 3.502,92  |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17%  |        | ICMS 18%  |        | ICMS 19%  |        |
|-----------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|
|                                         |                              |                                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    |
| Princípio Ativo: TRASTUZUMABE           |                              |                                                                           |         |        |          |        |           |        |           |        |           |        |
| 529202401154314                         | HERCEPTIN (ROCHE)            | 440 MG PO LIOF CT FA VD INC + DIL FA VD INC X 20 ML (*)                   | 8323.3  |        | 9.458,11 |        | 10.028,56 |        | 10.150,36 |        | 10.275,21 |        |
| Princípio Ativo: TRASTUZUMABE ENTANSINA |                              |                                                                           |         |        |          |        |           |        |           |        |           |        |
| 529214040025801                         | KADCYLA (ROCHE)              | 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS (*)                              | 4566.23 |        | 5.282,00 |        | 5.650,48  |        | 5.730,71  |        | 5.813,23  |        |
| 529214040025701                         | KADCYLA (ROCHE)              | 160 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS (*)                              | 7305.96 |        | 8.451,18 |        | 9.040,76  |        | 9.169,13  |        | 9.301,16  |        |
| Princípio Ativo: TRAVOPROSTA            |                              |                                                                           |         |        |          |        |           |        |           |        |           |        |
| 525014070104703                         | TEGASER (MEDLEY)             | 0,04 MG/ML SOL OFT CT ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML.                  | 41.25   | 57,02  | 46,88    | 64,81  | 49,71     | 68,72  | 50,31     | 69,55  | 50,93     | 70,41  |
| 500912110006403                         | TRAVATAN (NOVARTIS)          | 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5,0 ML                          | 126.95  | 175,49 | 144,27   | 199,43 | 152,97    | 211,45 | 154,82    | 214,02 | 156,73    | 216,66 |
| 500903801177316                         | TRAVATAN (NOVARTIS)          | 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML                          | 63.48   | 87,75  | 72,13    | 99,71  | 76,48     | 105,73 | 77,41     | 107,01 | 78,36     | 108,33 |
| 525312040034006                         | TRAVOPROSTA (NOVA QUÍMICA)   | 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                            | 39.95   | 55,23  | 45,40    | 62,75  | 48,13     | 66,54  | 48,72     | 67,35  | 49,32     | 68,18  |
| 526112030083106                         | TRAVOPROSTA (GERMED)         | 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                            | 41.25   | 57,02  | 46,88    | 64,81  | 49,71     | 68,72  | 50,31     | 69,55  | 50,93     | 70,41  |
| 541812070002803                         | TRAVOP (EMS S/A)             | 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                            | 41.25   | 57,02  | 46,87    | 64,80  | 49,70     | 68,70  | 50,30     | 69,54  | 50,92     | 70,39  |
| 531612030066503                         | ANTI GLAU (EMS SIGMA)        | 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                            | 41.25   | 57,02  | 46,87    | 64,80  | 49,70     | 68,70  | 50,30     | 69,54  | 50,92     | 70,39  |
| 510414040106204                         | TRAVOPTIC (GEOLAB)           | 0,04 MG/ML SOL OFT CT 50 ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML (EMB HOSP) (*) | 2887.6  |        | 3.281,30 |        | 3.479,20  |        | 3.521,46  |        | 3.564,77  |        |
| 510414040106104                         | TRAVOPTIC (GEOLAB)           | 0,04 MG/ML SOL OFT CT ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML                   | 57.74   | 79,82  | 65,62    | 90,71  | 69,58     | 96,18  | 70,42     | 97,35  | 71,29     | 98,55  |
| 510414060106706                         | TRAVOPROSTA (GEOLAB)         | 0,04 MG/ML SOL OFT CT 50 ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML (EMB HOSP) (*) | 2062.88 |        | 2.344,14 |        | 2.485,52  |        | 2.515,71  |        | 2.546,65  |        |
| 510414060106606                         | TRAVOPROSTA (GEOLAB)         | 0,04 MG/ML SOL OFT CT ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML                   | 41.25   | 57,02  | 46,88    | 64,81  | 49,71     | 68,72  | 50,31     | 69,55  | 50,93     | 70,41  |
| 526136501171417                         | TRAVAMED (GERMED)            | 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                            | 63.47   | 87,74  | 72,12    | 99,70  | 76,47     | 105,71 | 77,40     | 107,00 | 78,35     | 108,31 |
| 507744201178111                         | TRAVOPROSTA (EMS)            | 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                            | 41.25   | 57,02  | 46,87    | 64,80  | 49,70     | 68,70  | 50,30     | 69,54  | 50,92     | 70,39  |
| 538812030040103                         | TRAVAPRESS (LEGRAND PHARMA)  | 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                            | 41.37   | 57,19  | 47,01    | 64,99  | 49,85     | 68,91  | 50,45     | 69,74  | 51,07     | 70,60  |
| 538812030039906                         | TRAVOPROSTA (LEGRAND PHARMA) | 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML 1                          | 41.25   | 57,02  | 46,88    | 64,81  | 49,71     | 68,72  | 50,31     | 69,55  | 50,93     | 70,41  |
| 525013090103106                         | TRAVOPROSTA (MEDLEY)         | 0,04 MG/ML SOL OFT CT ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML                   | 41.25   | 57,02  | 46,88    | 64,81  | 49,71     | 68,72  | 50,31     | 69,55  | 50,93     | 70,41  |
| Princípio Ativo: TRETINOÍNA             |                              |                                                                           |         |        |          |        |           |        |           |        |           |        |
| 522603504161416                         | VITANOL-A (STIEFEL)          | 0,1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                                              | 12.37   | 17,10  | 14,05    | 19,42  | 14,90     | 20,60  | 15,08     | 20,85  | 15,27     | 21,10  |
| 522603501160419                         | VITANOL-A (STIEFEL)          | 0,25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                       | 20.09   | 27,77  | 22,83    | 31,56  | 24,21     | 33,47  | 24,50     | 33,87  | 24,80     | 34,29  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação                                          | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                          |                                               |                                                       | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: TRETINOÍNA              |                                               |                                                       |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522603505166411                          | VITANOL-A (STIEFEL)                           | 0,25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                         | 17.99   | 24,87    | 20,44    | 28,26    | 21,68    | 29,97    | 21,94    | 30,33    | 22,21    | 30,70    |
| 512105201168414                          | VITACID (THERASKIN)                           | 0,25MG/G GEL CT BG AL X 25 G                          | 15.63   | 21,61    | 17,76    | 24,55    | 18,83    | 26,03    | 19,06    | 26,35    | 19,29    | 26,67    |
| 522603502167417                          | VITANOL-A (STIEFEL)                           | 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                    | 21.75   | 30,07    | 24,71    | 34,16    | 26,20    | 36,22    | 26,52    | 36,66    | 26,85    | 37,12    |
| 522603506162411                          | VITANOL-A (STIEFEL)                           | 0,5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                          | 19.55   | 27,03    | 22,22    | 30,71    | 23,56    | 32,56    | 23,84    | 32,96    | 24,14    | 33,37    |
| 512105202164412                          | VITACID (THERASKIN)                           | 0,5MG/G CREME DERM CT BG AL X 25 G                    | 22.33   | 30,87    | 25,37    | 35,07    | 26,90    | 37,19    | 27,23    | 37,64    | 27,56    | 38,10    |
| 539600701163411                          | RETIN-A (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)        | 1 MG/G GEL CT BG AL X 20 G                            | 43.68   | 60,38    | 49,64    | 68,62    | 52,63    | 72,76    | 53,27    | 73,64    | 53,93    | 74,55    |
| 512105801165416                          | VITACID XT (THERASKIN)                        | 1,00 MG/G CREME DERM CT BG AL X 25 G                  | 42.71   | 59,04    | 48,54    | 67,10    | 51,46    | 71,14    | 52,09    | 72,01    | 52,73    | 72,89    |
| 522603503163415                          | VITANOL-A (STIEFEL)                           | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                      | 25.28   | 34,95    | 28,73    | 39,71    | 30,46    | 42,11    | 30,83    | 42,62    | 31,21    | 43,14    |
| 529206501110311                          | VESANOID (ROCHE)                              | 10 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 100                      | 804.19  | 1.111,68 | 913,83   | 1.263,25 | 968,95   | 1.339,44 | 980,72   | 1.355,71 | 992,78   | 1.372,38 |
| Princípio Ativo: TRIANCINOLONA ACETONIDA |                                               |                                                       |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 527200502151313                          | OPHTHAAC 40 (OPHTHALMOS)                      | 40 MG/ML SUSP INJ CT FA VD AMB X 1 ML                 | 38.77   | 53,59    | 44,06    | 60,90    | 46,71    | 64,57    | 47,28    | 65,36    | 47,86    | 66,16    |
| 500510601172415                          | AIRCLIN (ACHÉ)                                | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB SPR X 15 ML           | 34.91   | 48,26    | 39,67    | 54,84    | 42,06    | 58,14    | 42,57    | 58,85    | 43,10    | 59,57    |
| 502807801176414                          | NASACORT (SANOFI-AVENTIS)                     | 550 MCG/ML SUS NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 16,5 ML     | 38.45   | 53,15    | 43,69    | 60,40    | 46,33    | 64,04    | 46,89    | 64,82    | 47,47    | 65,62    |
| 502807802172412                          | NASACORT (SANOFI-AVENTIS)                     | 550 MCG/ML SUS NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 8,5 ML      | 19.81   | 27,38    | 22,52    | 31,12    | 23,87    | 33,00    | 24,16    | 33,40    | 24,46    | 33,81    |
| 508030101163111                          | TRIANCINOLONA ACETONIDA (EUROFARMA)           | 1 MG/G POM BUCAL CT BG PLAS LAM X 10 G                | 6.12    | 8,46     | 6,95     | 9,60     | 7,37     | 10,18    | 7,46     | 10,31    | 7,55     | 10,43    |
| 528524101169116                          | ACETONIDO DE TRIANCINOLONA (PRATI, DONADUZZI) | 1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G                      | 6.08    | 8,40     | 6,91     | 9,55     | 7,32     | 10,12    | 7,41     | 10,25    | 7,50     | 10,37    |
| 538808701168414                          | ONCILEG-A (LEGRAND PHARMA)                    | 1 MG/G PAST CT BG AL X 10 G                           | 6.03    | 8,34     | 6,85     | 9,47     | 7,26     | 10,04    | 7,35     | 10,16    | 7,44     | 10,29    |
| 538820601161115                          | ACETONIDA DE TRIANCINOLONA (LEGRAND PHARMA)   | 1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G                      | 6.12    | 8,46     | 6,95     | 9,60     | 7,37     | 10,18    | 7,46     | 10,31    | 7,55     | 10,43    |
| 517113110013804                          | ORALSEPT (ELOFAR)                             | 1 MG/G PAST CT BG AL X 10G                            | 7.99    | 11,05    | 9,08     | 12,55    | 9,63     | 13,31    | 9,74     | 13,47    | 9,86     | 13,64    |
| 526118001162119                          | ACETONIDA TRIANCINOLONA (GERMED)              | 1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G (*)                  | 6.16    |          | 7,00     |          | 7,42     |          | 7,51     |          | 7,60     |          |
| 510411401164113                          | ACETONIDA DE TRIANCINOLONA (GEOLAB)           | 1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G                      | 6.96    | 9,62     | 7,91     | 10,94    | 8,39     | 11,60    | 8,49     | 11,74    | 8,60     | 11,89    |
| 508030102161112                          | TRIANCINOLONA ACETONIDA (EUROFARMA)           | 1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G                      | 6.12    | 8,46     | 6,95     | 9,60     | 7,37     | 10,18    | 7,46     | 10,31    | 7,55     | 10,43    |
| 508028801161411                          | MUD ORAL (EUROFARMA)                          | 1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G                      | 8.31    | 11,49    | 9,44     | 13,05    | 10,01    | 13,84    | 10,13    | 14,01    | 10,26    | 14,18    |
| 507727701168113                          | ACETONIDA DE TRIANCINOLONA (EMS)              | 1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G                      | 6.18    | 8,54     | 7,02     | 9,71     | 7,45     | 10,30    | 7,54     | 10,42    | 7,63     | 10,55    |
| 506411701161411                          | COLUJET (CIMED)                               | 1 MG/G PASTA CT BG AL X 10                            | 7.51    | 10,38    | 8,53     | 11,79    | 9,05     | 12,51    | 9,16     | 12,66    | 9,27     | 12,81    |
| 505104501165317                          | OMCILON-A ORABASE (BRISTOL-MEYERS)            | 1,0 MG/G PAS CT 01 BG AL X 10 G (OMCILON - A ORABASE) | 9.56    | 13,22    | 10,86    | 15,02    | 11,52    | 15,92    | 11,66    | 16,12    | 11,80    | 16,32    |
| 510411101160414                          | ONCICREM A (GEOLAB)                           | 1,0 MG/G POM BUC CT BG AL X 10G                       | 9       | 12,44    | 10,22    | 14,13    | 10,84    | 14,99    | 10,97    | 15,17    | 11,11    | 15,35    |
| 507741001119417                          | ONCILEG-A (EMS)                               | 1 MG/G PAST CT BG AL X 10 G                           | 6.03    | 8,34     | 6,85     | 9,47     | 7,26     | 10,04    | 7,35     | 10,16    | 7,44     | 10,29    |
| Princípio Ativo: TRIBENOSÍDEO            |                                               |                                                       |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526507201111410                          | GLYVENOL (NOVARTIS)                           | 200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 40                     | 28.68   | 38,42    | 33,17    | 44,23    | 35,48    | 47,22    | 35,99    | 47,86    | 36,51    | 48,53    |
| Princípio Ativo: TRIFLUSAL               |                                               |                                                       |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 521105701119314                          | DISGREN (BIOSINTÉTICA)                        | 300 MG CAP GEL DURA CT STR AL/AL X 20                 | 33.05   | 45,69    | 37,56    | 51,92    | 39,83    | 55,05    | 40,31    | 55,72    | 40,81    | 56,41    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                  | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                           | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                        |                                          |                                                        | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: TRIÓXIDO DE ARSÊNIO   |                                          |                                                        |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 534204301153311                        | TRISENOX (ZODIAC)                        | 1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD INC X 10 ML (*)        | 6221.88 |          | 7.197,17 |          | 7.699,26 |          | 7.808,58 |          | 7.921,02 |          |
| Princípio Ativo: TRIPTORRELINA         |                                          |                                                        |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500511701154311                        | NEO DECAPEPTYL LP (ACHÉ)                 | 11,25 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 2 ML     | 1462.58 | 2.021,81 | 1.661,99 | 2.297,47 | 1.762,23 | 2.436,04 | 1.783,64 | 2.465,63 | 1.805,57 | 2.495,95 |
| 500505401152414                        | NEO DECAPEPTYL (ACHÉ)                    | 3,75 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL AMP X 2 ML  | 487.55  | 673,97   | 554,02   | 765,86   | 587,44   | 812,05   | 594,57   | 821,91   | 601,89   | 832,02   |
| Princípio Ativo: TROMETAMOL CETOROLACO |                                          |                                                        |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 531613204151411                        | TORAGESIC (EMS SIGMA)                    | 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML                | 35.33   | 48,84    | 40,14    | 55,49    | 42,57    | 58,84    | 43,08    | 59,55    | 43,61    | 60,29    |
| 526102203151111                        | CETOROLACO TROMETAMINA (GERMED)          | 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2ML                 | 22.94   | 31,71    | 26,06    | 36,03    | 27,63    | 38,20    | 27,97    | 38,66    | 28,31    | 39,14    |
| 507706102151113                        | CETOROLACO DE TROMETAMINA (EMS)          | 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML                | 22.94   | 31,71    | 26,06    | 36,03    | 27,63    | 38,20    | 27,97    | 38,66    | 28,31    | 39,14    |
| 529206002157312                        | TORADOL (ROCHE)                          | 30 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML               | 58.91   | 81,43    | 66,94    | 92,53    | 70,98    | 98,12    | 71,84    | 99,31    | 72,72    | 100,53   |
| 526102202155113                        | CETOROLACO TROMETAMINA (GERMED)          | 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1ML                 | 11.48   | 15,87    | 13,04    | 18,03    | 13,83    | 19,12    | 14,00    | 19,35    | 14,17    | 19,59    |
| 507706103156119                        | CETOROLACO DE TROMETAMINA (EMS)          | 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML                | 11.48   | 15,87    | 13,04    | 18,03    | 13,83    | 19,12    | 14,00    | 19,35    | 14,17    | 19,59    |
| 531613203153410                        | TORAGESIC (EMS SIGMA)                    | 30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML                | 17.65   | 24,40    | 20,06    | 27,73    | 21,27    | 29,40    | 21,53    | 29,76    | 21,79    | 30,12    |
| 531613201134419                        | TORAGESIC (EMS SIGMA)                    | 20 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 10 ML                   | 25.51   | 35,26    | 28,99    | 40,07    | 30,73    | 42,49    | 31,11    | 43,00    | 31,49    | 43,53    |
| 501007301170313                        | ACULAR CMC (ALLERGAN)                    | 4,5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT 20 FLAC PLAS INC X 0,4 ML | 47.61   | 65,81    | 54,10    | 74,78    | 57,36    | 79,29    | 58,06    | 80,25    | 58,77    | 81,24    |
| 510412501170113                        | CETOROLACO TROMETAMOL (GEOLAB)           | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS INC GOT X 5 ML              | 20.25   | 27,99    | 23,00    | 31,80    | 24,39    | 33,71    | 24,69    | 34,12    | 24,99    | 34,54    |
| 510412801174416                        | OPTILAR (GEOLAB)                         | 5 MG/ML SOL OFT EST CT FR BAT CONT GOT X 5 ML          | 25.11   | 34,71    | 28,53    | 39,44    | 30,25    | 41,82    | 30,62    | 42,33    | 30,99    | 42,85    |
| 533002001177413                        | CETROLAC (UNIÃO QUÍMICA)                 | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML              | 26.95   | 37,25    | 30,62    | 42,33    | 32,47    | 44,89    | 32,87    | 45,43    | 33,27    | 45,99    |
| 501006202136313                        | ACULAR LS (ALLERGAN)                     | 4 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML     | 52.88   | 73,10    | 60,09    | 83,07    | 63,72    | 88,08    | 64,49    | 89,15    | 65,28    | 90,25    |
| 533014060060603                        | CETROLAC MD (UNIÃO QUÍMICA)              | 4 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML             | 43.12   | 59,61    | 49,00    | 67,73    | 51,95    | 71,82    | 52,58    | 72,69    | 53,23    | 73,58    |
| 501006201131318                        | ACULAR LS (ALLERGAN)                     | 4 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS GOT X 5 ML          | 26.45   | 36,56    | 30,06    | 41,55    | 31,87    | 44,05    | 32,26    | 44,59    | 32,65    | 45,14    |
| 501007302177311                        | ACULAR CMC (ALLERGAN)                    | 4,5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT 10 FLAC PLAS INC X 0,4 ML | 23.8    | 32,90    | 27,04    | 37,38    | 28,67    | 39,64    | 29,02    | 40,12    | 29,38    | 40,61    |
| 501007303173311                        | ACULAR CMC (ALLERGAN)                    | 4,5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT 30 FLAC PLAS INC X 0,4 ML | 71.41   | 98,71    | 81,14    | 112,16   | 86,03    | 118,93   | 87,08    | 120,37   | 88,15    | 121,85   |
| 501007304171310                        | ACULAR CMC (ALLERGAN)                    | 4,5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT 5 FLAC PLAS INC X 0,4 ML  | 11.91   | 16,46    | 13,53    | 18,71    | 14,35    | 19,83    | 14,52    | 20,07    | 14,70    | 20,32    |
| 519028401177116                        | CETOROLACO DE TROMETAMOL (NEOQUÍMICA)    | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML              | 19.4    | 26,82    | 22,04    | 30,47    | 23,37    | 32,31    | 23,66    | 32,70    | 23,95    | 33,10    |
| 519028001179413                        | NEOCULAR (NEOQUÍMICA)                    | 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML               | 25.26   | 34,92    | 28,70    | 39,67    | 30,43    | 42,06    | 30,80    | 42,57    | 31,17    | 43,09    |
| 526102201175110                        | CETOROLACO TROMETAMINA (GERMED)          | 5 MG/ML SOL OFT ESTÉRIL CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML      | 18.79   | 25,97    | 21,36    | 29,53    | 22,65    | 31,31    | 22,92    | 31,69    | 23,20    | 32,08    |
| 507706101171110                        | CETOROLACO DE TROMETAMINA (EMS)          | 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML              | 19.95   | 27,58    | 22,67    | 31,34    | 24,04    | 33,23    | 24,33    | 33,63    | 24,63    | 34,05    |
| 521123001174116                        | TROMETAMINA DE CETOROLACO (BIOSINTÉTICA) | 5 MG/ML SOL OFT ESTÉRIL CT FR PLAS OPC GOT X 5ML       | 18.71   | 25,86    | 21,26    | 29,39    | 22,54    | 31,16    | 22,82    | 31,54    | 23,10    | 31,93    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                         | Apresentação                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                             |                                                   |                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: TROMETAMOL CETOROLACO      |                                                   |                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501000101176310                             | ACULAR (ALLERGAN)                                 | 5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS GOT X 5 ML    | 33.06   | 45,70  | 37,57    | 51,94  | 39,84    | 55,07  | 40,32    | 55,74  | 40,82    | 56,42  |
| 538809601175115                             | CETOROLACO DE TROMETAMINA (LEGRAND PHARMA)        | 5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS OPC GOT X 5ML | 13.66   | 18,88  | 15,53    | 21,46  | 16,46    | 22,76  | 16,66    | 23,04  | 16,87    | 23,32  |
| 506702101177110                             | CETOROLACO TROMETAMOL (CRISTÁLIA)                 | 0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML        | 20.11   | 27,80  | 22,85    | 31,58  | 24,23    | 33,49  | 24,52    | 33,90  | 24,82    | 34,31  |
| 507300502116418                             | DEOCIL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)                       | 10 MG COM SUB-LING CT BL PVC ACLAR ALU X 4       | 6.03    | 8,34   | 6,85     | 9,46   | 7,26     | 10,04  | 7,35     | 10,16  | 7,44     | 10,28  |
| 507300501111412                             | DEOCIL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)                       | 10 MG COM SUB-LING CT BL PVC ACLAR AL X 10       | 15.07   | 20,83  | 17,12    | 23,67  | 18,16    | 25,10  | 18,38    | 25,40  | 18,60    | 25,72  |
| 531613202114411                             | TORAGESIC (EMS SIGMA)                             | 10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 10 (*)         | 17.68   |        | 20,09    |        | 21,30    |        | 21,56    |        | 21,82    |        |
| 526126101111118                             | TROMETAMOL CETOROLACO (GERMED)                    | 10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 10             | 11.31   | 15,63  | 12,85    | 17,77  | 13,63    | 18,84  | 13,79    | 19,07  | 13,96    | 19,30  |
| 538816501113110                             | TROMETAMOL CETOROLACO (LEGRAND PHARMA)            | 10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 10             | 11.18   | 15,45  | 12,70    | 17,56  | 13,47    | 18,62  | 13,63    | 18,85  | 13,80    | 19,08  |
| Princípio Ativo: TROPICAMIDA                |                                                   |                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533011501179414                             | TROPINOM (UNIÃO QUÍMICA)                          | 10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML       | 7.53    | 10,09  | 8,71     | 11,61  | 9,32     | 12,40  | 9,45     | 12,57  | 9,59     | 12,74  |
| 500902901178316                             | MYDRIACYL (NOVARTIS)                              | 10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML     | 8.16    | 10,93  | 9,44     | 12,58  | 10,09    | 13,43  | 10,24    | 13,61  | 10,38    | 13,80  |
| 523400301173418                             | CICLOMIDRIN (LATINOFARMA)                         | 10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML     | 8.16    | 10,93  | 9,44     | 12,59  | 10,10    | 13,44  | 10,24    | 13,62  | 10,39    | 13,81  |
| Princípio Ativo: UBIDECARENONA              |                                                   |                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524802801111419                             | VINOCARD Q10 (MARJAN)                             | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             | 23.64   | 31,67  | 27,35    | 36,47  | 29,26    | 38,93  | 29,67    | 39,46  | 30,10    | 40,01  |
| 524802802116414                             | VINOCARD Q10 (MARJAN)                             | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10             | 29.04   | 38,90  | 33,58    | 44,78  | 35,92    | 47,80  | 36,44    | 48,46  | 36,96    | 49,13  |
| 524802803112412                             | VINOCARD Q10 (MARJAN)                             | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20             | 56.34   | 75,47  | 65,17    | 86,91  | 69,72    | 92,77  | 70,71    | 94,04  | 71,73    | 95,34  |
| Princípio Ativo: UDENAFILA                  |                                                   |                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519513100022102                             | ZYDENA (BERGAMO)                                  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12            | 372.19  | 498,58 | 430,54   | 574,12 | 460,57   | 612,87 | 467,11   | 621,24 | 473,84   | 629,85 |
| 519513100021802                             | ZYDENA (BERGAMO)                                  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2             | 62.03   | 83,09  | 71,75    | 95,69  | 76,76    | 102,14 | 77,85    | 103,54 | 78,97    | 104,97 |
| 519513100022002                             | ZYDENA (BERGAMO)                                  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8             | 248.12  | 332,38 | 287,02   | 382,74 | 307,04   | 408,57 | 311,40   | 414,15 | 315,88   | 419,89 |
| 519513100021702                             | ZYDENA (BERGAMO)                                  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1             | 31.01   | 41,54  | 35,87    | 47,84  | 38,38    | 51,06  | 38,92    | 51,76  | 39,48    | 52,48  |
| 519513100021902                             | ZYDENA (BERGAMO)                                  | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4             | 124.06  | 166,19 | 143,51   | 191,37 | 153,52   | 204,29 | 155,70   | 207,08 | 157,94   | 209,95 |
| Princípio Ativo: UNDECILATO DE TESTOSTERONA |                                                   |                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538912050015813                             | NEBIDO (BAYER)                                    | 250 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 4 ML           | 300.4   | 415,26 | 341,35   | 471,87 | 361,94   | 500,33 | 366,34   | 506,41 | 370,84   | 512,64 |
| 527300101116319                             | ANDROXON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 40 MG CAP GEL MOLE CT 01 FR PLAS OPC X 30        | 39.41   | 54,48  | 44,78    | 61,91  | 47,48    | 65,64  | 48,06    | 66,44  | 48,65    | 67,25  |
| 527300102112317                             | ANDROXON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 40 MG CAP GELAT MOLE CT SACHET AL BL X 30        | 34.78   | 48,08  | 39,53    | 54,64  | 41,91    | 57,94  | 42,42    | 58,64  | 42,94    | 59,36  |
| Princípio Ativo: URÉIA                      |                                                   |                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510101202171415                             | NUTRAPLUS (GALDERMA)                              | 0,1 G/G LOÇÃO DERM CT FR PLAS OPC X 120 ML       | 16.95   | 22,71  | 19,61    | 26,15  | 20,98    | 27,91  | 21,27    | 28,29  | 21,58    | 28,68  |
| 525012901171415                             | UREADIN (MEDLEY)                                  | 100 MG/ML LOÇÃO FR PLAS OPC X 150 ML 10%         | 22.54   | 30,19  | 26,07    | 34,77  | 27,89    | 37,11  | 28,29    | 37,62  | 28,69    | 38,14  |
| 522601502178412                             | HIDRAPEL (STIEFEL)                                | 100 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC X 120 ML       | 20.43   | 27,37  | 23,63    | 31,52  | 25,28    | 33,64  | 25,64    | 34,10  | 26,01    | 34,57  |
| 510112110005503                             | NUTRAPLUS (GALDERMA)                              | 0,1 G/G LOÇÃO DERM FR PLAS OPC X 300 ML          | 42.4    | 56,80  | 49,05    | 65,41  | 52,47    | 69,82  | 53,21    | 70,77  | 53,98    | 71,75  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                                                                                        | Medicamento (Laboratório)                                                                                                              | Apresentação                                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17%  |        | ICMS 18%  |        | ICMS 19%  |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|
|                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                        |                                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    |
| Princípio Ativo: URÉIA                                                                                                                                                       |                                                                                                                                        |                                                                                     |         |        |          |        |           |        |           |        |           |        |
| 510101201167414                                                                                                                                                              | NUTRAPLUS (GALDERMA)                                                                                                                   | 0,1 G/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 60 G                                             | 16.6    | 22,24  | 19,20    | 25,60  | 20,54     | 27,33  | 20,83     | 27,71  | 21,13     | 28,09  |
| 522601501163411                                                                                                                                                              | HIDRAPEL (STIEFEL)                                                                                                                     | 100 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS TRANS X 60 G                                       | 17.25   | 23,11  | 19,96    | 26,61  | 21,35     | 28,41  | 21,65     | 28,80  | 21,96     | 29,19  |
| 510102201160418                                                                                                                                                              | NUTRAPLUS 20 (GALDERMA)                                                                                                                | 200 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 60 G                                            | 33.19   | 44,46  | 38,40    | 51,21  | 41,08     | 54,66  | 41,66     | 55,41  | 42,26     | 56,18  |
| 525012902168418                                                                                                                                                              | UREADIN (MEDLEY)                                                                                                                       | 200 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G                                            | 30.46   | 40,80  | 35,24    | 46,99  | 37,70     | 50,16  | 38,23     | 50,85  | 38,78     | 51,55  |
| 521905003165419                                                                                                                                                              | UREATIV 20 (GLENMARK)                                                                                                                  | 200 MG/G CREM DERM CT FR PLAS OPC X 50 G                                            | 24.11   | 32,30  | 27,89    | 37,19  | 29,84     | 39,70  | 30,26     | 40,25  | 30,70     | 40,80  |
| 521905004161417                                                                                                                                                              | UREATIV 20 (GLENMARK)                                                                                                                  | 200 MG/G CREM DERM CT FR PLAS OPC X 30 G                                            | 16.31   | 21,85  | 18,87    | 25,16  | 20,18     | 26,86  | 20,47     | 27,22  | 20,76     | 27,60  |
| 521905002169410                                                                                                                                                              | UREATIV 20 (GLENMARK)                                                                                                                  | 200 MG/G CREM DERM CT FR PLAS OPC X 20 G                                            | 11.16   | 14,95  | 12,90    | 17,21  | 13,80     | 18,37  | 14,00     | 18,62  | 14,20     | 18,88  |
| 510102202167416                                                                                                                                                              | NUTRAPLUS 20 (GALDERMA)                                                                                                                | 200 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 10G                                             | 5.53    | 7,41   | 6,40     | 8,53   | 6,84      | 9,11   | 6,94      | 9,23   | 7,04      | 9,36   |
| 521905001162412                                                                                                                                                              | UREATIV 20 (GLENMARK)                                                                                                                  | 200 MG/G CREM DERM CT FR PLAS OPC X 120 G                                           | 65.24   | 87,39  | 75,47    | 100,64 | 80,73     | 107,43 | 81,88     | 108,90 | 83,06     | 110,41 |
| Princípio Ativo: UROFOLITROPINA                                                                                                                                              |                                                                                                                                        |                                                                                     |         |        |          |        |           |        |           |        |           |        |
| 525213050018804                                                                                                                                                              | FOSTIMON-M (MEIZLER)                                                                                                                   | 150 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC                                                     | 184.93  | 255,64 | 210,15   | 290,50 | 222,82    | 308,02 | 225,53    | 311,76 | 228,30    | 315,60 |
| 525213050018704                                                                                                                                                              | FOSTIMON-M (MEIZLER)                                                                                                                   | 150 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL AMP VD INC X 1 ML                             | 205.46  | 284,02 | 233,47   | 322,74 | 247,56    | 342,21 | 250,56    | 346,37 | 253,64    | 350,63 |
| 525213050019004                                                                                                                                                              | FOSTIMON-M (MEIZLER)                                                                                                                   | 150 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL SER PREENCH VD INC X 1 ML + AGU REC + AGU APL | 246.65  | 340,96 | 280,28   | 387,45 | 297,18    | 410,82 | 300,79    | 415,81 | 304,49    | 420,92 |
| 525213050018604                                                                                                                                                              | FOSTIMON-M (MEIZLER)                                                                                                                   | 75 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL AMP VD INC X 1 ML                              | 95.95   | 132,64 | 109,03   | 150,72 | 115,61    | 159,81 | 117,01    | 161,75 | 118,45    | 163,74 |
| 525213050018904                                                                                                                                                              | FOSTIMON-M (MEIZLER)                                                                                                                   | 75 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC                                                      | 86.36   | 119,38 | 98,13    | 135,65 | 104,05    | 143,84 | 105,32    | 145,58 | 106,61    | 147,37 |
| 521401601158411                                                                                                                                                              | BRAVELLE (FERRING)                                                                                                                     | 75 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 1 ML                                 | 491.47  | 679,39 | 558,47   | 772,01 | 592,16    | 818,57 | 599,35    | 828,52 | 606,72    | 838,71 |
| 521401602154411                                                                                                                                                              | BRAVELLE (FERRING)                                                                                                                     | 75 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 AMP DIL X 1 ML                                 | 98.29   | 135,87 | 111,68   | 154,39 | 118,42    | 163,70 | 119,86    | 165,69 | 121,33    | 167,72 |
| 525213050019104                                                                                                                                                              | FOSTIMON-M (MEIZLER)                                                                                                                   | 75 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL SER PREENCH VD INC X 1 ML + AGU REC + AGU APL  | 115.18  | 159,22 | 130,88   | 180,92 | 138,77    | 191,84 | 140,46    | 194,17 | 142,19    | 196,55 |
| Princípio Ativo: USTEQUINUMABE                                                                                                                                               |                                                                                                                                        |                                                                                     |         |        |          |        |           |        |           |        |           |        |
| 514507901152211                                                                                                                                                              | STELARA (JANSSEN-CILAG)                                                                                                                | 45 MG SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,5 ML (*)                                           | 8494.06 |        | 9.652,15 |        | 10.234,30 |        | 10.358,61 |        | 10.486,02 |        |
| Princípio Ativo: VACINA ADSORVIDA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, COQUELUCHE ACELULAR, POLIOMIELITE INATIVADA, HEPATITE B (RECOMBINANTE) E HAEMOPHILUS INFLUENZA E TIPO B CONJUGADO |                                                                                                                                        |                                                                                     |         |        |          |        |           |        |           |        |           |        |
| 510610801154314                                                                                                                                                              | VACINA COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS ACELULAR, HEPATITE B R-DNA, POLIO INATIVADA (VACINA COMBINADA DTPA-HB-IVP) (GLAXO) | SUS INJ CT SER VD INC PREENCHIDA X 0,5 ML                                           | 83.07   | 111,28 | 96,10    | 128,15 | 102,80    | 136,79 | 104,26    | 138,66 | 105,76    | 140,58 |
| Princípio Ativo: VACINA ADSORVIDA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, COQUELUCHE E POLIOMIELITE INATIVADA                                                                               |                                                                                                                                        |                                                                                     |         |        |          |        |           |        |           |        |           |        |
| 502818103157411                                                                                                                                                              | ADACEL POLIO (SANOFI-AVENTIS)                                                                                                          | SUS INJ CT SER PREENCH VD INC + 2 AGULHAS X 0,5 ML                                  | 53.51   | 73,97  | 60,81    | 84,06  | 64,47     | 89,13  | 65,26     | 90,21  | 66,06     | 91,32  |
| 502818101154413                                                                                                                                                              | ADACEL POLIO (SANOFI-AVENTIS)                                                                                                          | SUS INJ CT SER PRÉ-ENCH X 0,5 ML                                                    | 56.14   | 77,61  | 63,79    | 88,18  | 67,64     | 93,50  | 68,46     | 94,64  | 69,30     | 95,80  |
| 510612901156412                                                                                                                                                              | VACINA COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS ACELULAR E IPV (DTPA - IPV) (GLAXO)                                                | SUS INJ CT SER PREENCH VD INC X 0,5 ML                                              | 82.27   | 113,73 | 93,49    | 129,23 | 99,13     | 137,03 | 100,33    | 138,69 | 101,56    | 140,40 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                                 | Medicamento (Laboratório)                                                                                                                             | Apresentação                                                         | ICMS 0% |           | ICMS 12% |           | ICMS 17% |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                                                                                                       |                                                                                                                                                       |                                                                      | PF      | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: VACINA ADSORVIDA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, COQUELUCHE E POLIOMELITE INATIVADA                         |                                                                                                                                                       |                                                                      |         |           |          |           |          |           |           |           |           |           |
| 510612903159419                                                                                                       | VACINA COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS ACELULAR E IPV (DTPA - IPV) (GLAXO)                                                               | SUS INJ CT 10 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML                            | 822.77  | 1.137,37  | 934,95   | 1.292,44  | 991,34   | 1.370,39  | 1.003,38  | 1.387,03  | 1.015,72  | 1.404,09  |
| 502818102150411                                                                                                       | ADACEL POLIO (SANOFI-AVENTIS)                                                                                                                         | SUS INJ CT FA VD INC X 0,5 ML                                        | 53.51   | 73,97     | 60,81    | 84,06     | 64,47    | 89,13     | 65,26     | 90,21     | 66,06     | 91,32     |
| 510612902152410                                                                                                       | VACINA COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS ACELULAR E IPV (DTPA - IPV) (GLAXO)                                                               | SUS INJ CT 100 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML                           | 8227.8  | 11.373,79 | 9.349,59 | 12.924,51 | 9.913,49 | 13.704,03 | 10.033,90 | 13.870,47 | 10.157,32 | 14.041,08 |
| Princípio Ativo: VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO E PERTUSSIS (ACELULAR)                                             |                                                                                                                                                       |                                                                      |         |           |          |           |          |           |           |           |           |           |
| 510604001151316                                                                                                       | VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO E PERTUSSIS (ACELULAR) (GLAXO)                                                                                      | SUS INJ CT SER PREENCH VD INC X 0,5 ML PED                           | 69.68   | 96,32     | 79,18    | 109,46    | 83,96    | 116,06    | 84,98     | 117,47    | 86,03     | 118,92    |
| 510606301150311                                                                                                       | VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO E PERTUSSIS (ACELULAR) (GLAXO)                                                                                      | SUS INJ CT SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML                            | 71.98   | 99,50     | 81,79    | 113,07    | 86,73    | 119,89    | 87,78     | 121,34    | 88,86     | 122,84    |
| Princípio Ativo: VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS (ACELULAR) E HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA)       |                                                                                                                                                       |                                                                      |         |           |          |           |          |           |           |           |           |           |
| 510610302158314                                                                                                       | VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS (ACELULAR), HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA) (GLAXO)                                                 | PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER VD INC DIL X 0,5 ML                   | 76.4    | 105,61    | 86,82    | 120,01    | 92,05    | 127,25    | 93,17     | 128,79    | 94,32     | 130,38    |
| Princípio Ativo: VACINA BCG                                                                                           |                                                                                                                                                       |                                                                      |         |           |          |           |          |           |           |           |           |           |
| 509700101158418                                                                                                       | VACINA BCG (ATAULPHO DE PAIVA)                                                                                                                        | 1 MG PÓ LIOF INJ CX 01 AMP VD AMB + 1 AMP DIL X 1 ML (*)             | 38.28   |           |          |           |          |           |           |           |           |           |
| 509700202159411                                                                                                       | IMUNO BCG (ATAULPHO DE PAIVA)                                                                                                                         | 40 MG PÓ LIOFILIZADO CX CT 02 AMP AMB                                | 454.91  | 628,85    |          |           |          |           |           |           |           |           |
| 509700201152411                                                                                                       | IMUNO BCG (ATAULPHO DE PAIVA)                                                                                                                         | 40 MG PÓ LIOFILIZADO CX CT 01 AMP AMB                                | 227.45  | 314,42    |          |           |          |           |           |           |           |           |
| 502824302158410                                                                                                       | IMMUCYST (SANOFI-AVENTIS)                                                                                                                             | 81 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                                   | 977.99  |           | 1.111,33 |           | 1.178,36 |           | 1.192,67  |           | 1.207,34  |           |
| 502824301151412                                                                                                       | IMMUCYST (SANOFI-AVENTIS)                                                                                                                             | 81 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 3 ML (*)                   | 977.99  |           | 1.111,33 |           | 1.178,36 |           | 1.192,67  |           | 1.207,34  |           |
| Princípio Ativo: VACINA COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, COQUELUCHE, POLIOINATIVADO E HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B |                                                                                                                                                       |                                                                      |         |           |          |           |          |           |           |           |           |           |
| 502824101152415                                                                                                       | VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS (ACELULAR), HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA) E POLIOMIELITE I, II E III (INATIVADA) (SANOFI-AVENTIS) | SUS INJ [IM] CT FA VD INC X 0,5 ML                                   | 78.41   | 108,39    | 89,10    | 123,17    | 94,48    | 130,60    | 95,62     | 132,19    | 96,80     | 133,81    |
| Princípio Ativo: VACINA CONJUGADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B (PROTEÍNA DIFTÉRICA CRM 197)                    |                                                                                                                                                       |                                                                      |         |           |          |           |          |           |           |           |           |           |
| 502817901157419                                                                                                       | VACINA HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA) (SANOFI-AVENTIS)                                                                                          | PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + SER DIL X 0,5 ML                          | 22.45   | 31,03     | 25,52    | 35,27     | 27,06    | 37,40     | 27,38     | 37,85     | 27,72     | 38,32     |
| Princípio Ativo: VACINA CONTRA DIFTERIA, TÉTANO E COQUELUCHE                                                          |                                                                                                                                                       |                                                                      |         |           |          |           |          |           |           |           |           |           |
| 502823001154418                                                                                                       | VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO E PERTUSIS (ACELULAR) (SANOFI-AVENTIS)                                                                              | 1 DOSE IMU SUS INJ CT FR VD INC X 0,5 ML                             | 36.49   | 50,44     | 41,46    | 57,32     | 43,97    | 60,78     | 44,50     | 61,51     | 45,05     | 62,27     |
| Princípio Ativo: VACINA CONTRA FEBRE AMARELA                                                                          |                                                                                                                                                       |                                                                      |         |           |          |           |          |           |           |           |           |           |
| 541915010005504                                                                                                       | VACINA FEBRE AMARELA (ATENUADA) (FIOCRUZ)                                                                                                             | PO LIOF INJ CT 10 FA VD AMB X 10 DOS + BL 10 AMP VD INC DIL X 5,0 ML | 136.9   | 189,25    | 155,56   | 215,05    | 164,95   | 228,02    | 166,95    | 230,79    | 169,00    | 233,62    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                        | Medicamento (Laboratório)                                      | Apresentação                                                                | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                                              |                                                                |                                                                             | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: VACINA CONTRA FEBRE AMARELA                 |                                                                |                                                                             |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 541915010005304                                              | VACINA FEBRE AMARELA (ATENUADA) (FIOCRUZ)                      | PO LIOF INJ CT 5 BL 10 FA VD INC + 50 AMP VD INC DIL X 2,5 ML               | 34.23    | 47,32     | 38,89     | 53,76     | 41,24     | 57,00     | 41,74     | 57,70     | 42,25     | 58,41     |
| 541915010005404                                              | VACINA FEBRE AMARELA (ATENUADA) (FIOCRUZ)                      | PO LIOF INJ CT 5 BL 10 FA VD INC + 50 FR VD INC DIL X 25 ML                 | 342.25   | 473,11    | 388,91    | 537,61    | 412,37    | 570,04    | 417,38    | 576,96    | 422,51    | 584,06    |
| 502823501157416                                              | VACINA CONTRA FEBRE AMARELA (VÍRUS ATENUADOS) (SANOFI-AVENTIS) | PÓ LIOF INJ IM/SC X 1 DOSE CT 1 FA VD INC + DIL INJ 1 SER PRE-ENCH X 0,5 ML | 45.31    | 62,63     | 51,48     | 71,17     | 54,59     | 75,46     | 55,25     | 76,38     | 55,93     | 77,32     |
| 541912100000804                                              | VACINA FEBRE AMARELA (ATENUADA) (FIOCRUZ)                      | PO LIOF INJ CT BL 10 FA VD INC + 10 FR VD INC DIL X 25 ML                   | 702.97   | 971,76    | 798,82    | 1.104,25  | 847,00    | 1.170,85  | 857,28    | 1.185,07  | 867,83    | 1.199,65  |
| 541912100000704                                              | VACINA FEBRE AMARELA (ATENUADA) (FIOCRUZ)                      | PO LIOF INJ CT BL 10 FA VD INC + 10 AMP VD INC DIL X 2,5 ML                 | 70.3     | 97,18     | 79,89     | 110,43    | 84,70     | 117,09    | 85,73     | 118,51    | 86,79     | 119,97    |
| Princípio Ativo: VACINA CONTRA FEBRE TIFÓIDE                 |                                                                |                                                                             |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 502818001151412                                              | VACINA FEBRE TIFÓIDE (POLISSACARÍDICA) (SANOFI-AVENTIS)        | SOL INJ CT SER PREENC VD INC C/ AGU ACOPLADA X 0,5 ML                       | 28.87    | 39,91     | 32,81     | 45,35     | 34,78     | 48,08     | 35,21     | 48,67     | 35,64     | 49,27     |
| Princípio Ativo: VACINA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B |                                                                |                                                                             |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 510603601153311                                              | VACINA HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA) (GLAXO)            | 30-50 MCG PRP-T PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 0,5 ML                  | 60.54    | 83,69     | 68,79     | 95,10     | 72,94     | 100,84    | 73,83     | 102,06    | 74,74     | 103,32    |
| Princípio Ativo: VACINA CONTRA HEPATITE A                    |                                                                |                                                                             |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 510603502155316                                              | VACINA ADSORVIDA HEPATITE A (INATIVADA) (GLAXO)                | 720 UEL/0,5 ML SUS INJ CT 1 SER VD INC X 0,5 ML                             | 62.54    | 86,45     | 71,07     | 98,24     | 75,35     | 104,17    | 76,27     | 105,43    | 77,21     | 106,73    |
| 510603501159318                                              | VACINA ADSORVIDA HEPATITE A (INATIVADA) (GLAXO)                | 1440 UEL/ML SUS INJ CT SER VD INC X 1 ML                                    | 95.83    | 132,47    | 108,89    | 150,53    | 115,46    | 159,60    | 116,86    | 161,54    | 118,30    | 163,53    |
| 502813050065113                                              | AVAXIM (SANOFI-AVENTIS)                                        | 160 U/ML SUS INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML                                     | 5493.61  | 7.594,15  | 6.242,61  | 8.629,54  | 6.619,12  | 9.150,01  | 6.699,52  | 9.261,15  | 6.781,92  | 9.375,06  |
| 502823102155411                                              | AVAXIM (SANOFI-AVENTIS)                                        | 160 U/ML SUS INJ CT SER PRE-ENCH C/ AGU ACOPLADA X 0,5 ML                   | 53.91    | 74,52     | 61,26     | 84,68     | 64,95     | 89,79     | 65,74     | 90,88     | 66,55     | 92,00     |
| 525502501151411                                              | VACINA CONTRA HEPATITE A (MERCK SHARP & DOHME)                 | 25 U SUS INJ IM CT FA VD INC X 0,5 ML                                       | 43.9     | 60,69     | 49,89     | 68,96     | 52,90     | 73,12     | 53,54     | 74,01     | 54,20     | 74,92     |
| 502823101159411                                              | AVAXIM (SANOFI-AVENTIS)                                        | 320 U/ML SUS INJ CT 1 SER PRE-ENCH C/ AGU ACOPLADA X 0,5 ML                 | 73.5     | 101,60    | 83,53     | 115,46    | 88,56     | 122,43    | 89,64     | 123,91    | 90,74     | 125,44    |
| 525502502158411                                              | VACINA CONTRA HEPATITE A (MERCK SHARP & DOHME)                 | 50 U SUS INJ IM CT FA VD INC X 1,0 ML                                       | 65.28    | 90,24     | 74,18     | 102,54    | 78,65     | 108,72    | 79,61     | 110,04    | 80,59     | 111,40    |
| Princípio Ativo: VACINA CONTRA HEPATITE B                    |                                                                |                                                                             |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 525502602152413                                              | VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE) (MERCK SHARP & DOHME)         | 5 MCG/0,5 ML SUS INJ CT FA VD INC X 0,5 ML                                  | 23.88    | 33,01     | 27,13     | 37,51     | 28,77     | 39,77     | 29,12     | 40,25     | 29,48     | 40,75     |
| 525502601156415                                              | VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE) (MERCK SHARP & DOHME)         | 10 MCG / 1,0 ML SUS INJ CT FA VD INC X 1,0 ML                               | 44.41    | 61,39     | 50,46     | 69,76     | 53,51     | 73,97     | 54,16     | 74,86     | 54,82     | 75,79     |
| 502812020062203                                              | VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE) (SANOFI-AVENTIS)              | 20MCG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML                                       | 467.81   | 646,68    | 531,59    | 734,85    | 563,65    | 779,17    | 570,50    | 788,63    | 577,51    | 798,33    |
| 502812020062403                                              | VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE) (SANOFI-AVENTIS)              | 20MCG/ML SUS INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML                                    | 23390.02 | 32.333,45 | 26.579,04 | 36.741,83 | 28.182,11 | 38.957,85 | 28.524,41 | 39.431,03 | 28.875,26 | 39.916,03 |
| 502812020062303                                              | VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE) (SANOFI-AVENTIS)              | 20MCG/ML SUS INJ CT 20 FA VD INC X 10 ML                                    | 9356.01  | 12.933,38 | 10.631,63 | 14.696,75 | 11.272,86 | 15.583,16 | 11.409,77 | 15.772,43 | 11.550,11 | 15.966,43 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                               | Medicamento (Laboratório)                                         | Apresentação                                                   | ICMS 0% |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                                     |                                                                   |                                                                | PF      | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: VACINA CONTRA HEPATITE B           |                                                                   |                                                                |         |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 502823203156411                                     | VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE) (SANOFI-AVENTIS)                 | 20 MCG/ML SUS INJ CT 20 FA VD INC X 1,0 ML                     | 927.79  | 1.282,54  | 1.054,28  | 1.457,40  | 1.117,87  | 1.545,30  | 1.131,45  | 1.564,07  | 1.145,37  | 1.583,31  |
| 502823204152411                                     | VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE) (SANOFI-AVENTIS)                 | 20 MCG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 0,5 ML                        | 21.52   | 29,75     | 24,45     | 33,80     | 25,93     | 35,84     | 26,24     | 36,27     | 26,56     | 36,72     |
| 502823202151416                                     | VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE) (SANOFI-AVENTIS)                 | 20 MCG/ML SUS INJ CT 20 FA VD INC X 0,5 ML                     | 463.88  | 641,25    | 527,13    | 728,68    | 558,92    | 772,63    | 565,71    | 782,01    | 572,67    | 791,63    |
| 502823201153415                                     | VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE) (SANOFI-AVENTIS)                 | 20 MCG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1,0 ML                        | 30.86   | 42,66     | 35,08     | 48,49     | 37,19     | 51,41     | 37,64     | 52,04     | 38,11     | 52,68     |
| Princípio Ativo: VACINA CONTRA MENINGITE C          |                                                                   |                                                                |         |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 522703701153315                                     | VACINA MENINGOCÓCICA DO GRUPO C (WYETH)                           | 10 MCG SUS INJ CT C/ EST C/ 1 FA VD INC X 0,5 ML + (*)         | 144.88  |           | 164,63    |           | 174,56    |           | 176,68    |           | 178,86    |           |
| 526531501154411                                     | VACINA ADSORVIDA MENINGOCÓCICA C (CONJUGADA - CRM197) (NOVARTIS)  | 10 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER PREENC X 0,6 ML          | 135.32  | 187,06    | 153,76    | 212,56    | 163,04    | 225,38    | 165,02    | 228,11    | 167,05    | 230,92    |
| 522703702151316                                     | VACINA MENINGOCÓCICA DO GRUPO C (WYETH)                           | 10 MCG SUS INJ CT 1 EST 1 SER PREENCH X 0,5 ML + 1 AGU         | 144.88  | 200,28    | 164,63    | 227,58    | 174,56    | 241,31    | 176,68    | 244,24    | 178,86    | 247,25    |
| 503204002156415                                     | VACINA MENINGOCOCICA C (CONJUGADA) (BAXTER)                       | SUS INJ CX BL 10 SER PRE-ENCH X 0.5 ML                         | 1409.77 | 1.948,81  | 1.601,98  | 2.214,51  | 1.698,60  | 2.348,08  | 1.719,23  | 2.376,60  | 1.740,38  | 2.405,83  |
| 503204003152413                                     | VACINA MENINGOCOCICA C (CONJUGADA) (BAXTER)                       | SUS INJ CX BL 20 SER PRE-ENCH X 0.5 ML                         | 2819.59 | 3.897,69  | 3.204,01  | 4.429,10  | 3.397,25  | 4.696,23  | 3.438,52  | 4.753,27  | 3.480,81  | 4.811,73  |
| 503204004159411                                     | VACINA MENINGOCOCICA C (CONJUGADA) (BAXTER)                       | SUS INJ CX BL 5 SER PRE-ENCH X 0.5 ML                          | 704.89  | 974,41    | 800,99    | 1.107,26  | 849,31    | 1.174,05  | 859,62    | 1.188,31  | 870,19    | 1.202,92  |
| 503204001151411                                     | VACINA MENINGOCOCICA C (CONJUGADA) (BAXTER)                       | SUS INJ CX BL SER PRE-ENCH X 0.5 ML (*)                        | 140.97  |           | 160,19    |           | 169,85    |           | 171,91    |           | 174,02    |           |
| Princípio Ativo: VACINA CONTRA PNEUMOCOCOS          |                                                                   |                                                                |         |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 502823901155410                                     | VACINA PNEUMOCÓCICA 23-VALENTE (POLISSACARIDICA) (SANOFI-AVENTIS) | 1 DOSE IMUNIZ SOL INJ CT SER VD INC PRE-ENCH X 0,5 ML          | 31.81   | 43,97     | 36,14     | 49,96     | 38,32     | 52,97     | 38,79     | 53,62     | 39,26     | 54,28     |
| 541912100000204                                     | VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA) (FIOCRUZ)              | SUS INJ CT 10 FA VD INC X 0,5 ML                               | 415.02  | 573,71    | 471,60    | 651,93    | 500,05    | 691,25    | 506,12    | 699,64    | 512,35    | 708,25    |
| 541912100000304                                     | VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA) (FIOCRUZ)              | SUS INJ CT 12 FA VD INC X 0,5 ML                               | 498.03  | 688,46    | 565,93    | 782,32    | 600,06    | 829,50    | 607,35    | 839,58    | 614,82    | 849,91    |
| 510611405155316                                     | VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA) (GLAXO)                | SUS INJ CT 1 FA VD INC X 0,5 ML                                | 126.06  | 174,26    | 143,25    | 198,02    | 151,89    | 209,96    | 153,73    | 212,51    | 155,62    | 215,12    |
| 510611401151316                                     | VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA) (GLAXO)                | SUS INJ CT 1 SER VD INC X 0,5 ML                               | 126.06  | 174,26    | 143,25    | 198,02    | 151,89    | 209,96    | 153,73    | 212,51    | 155,62    | 215,12    |
| 510611402156311                                     | VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA) (GLAXO)                | SUS INJ CT 10 FA VD INC X 0,5 ML                               | 1260.59 | 1.742,59  | 1.432,46  | 1.980,17  | 1.518,85  | 2.099,60  | 1.537,30  | 2.125,10  | 1.556,21  | 2.151,24  |
| 510611403152311                                     | VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA) (GLAXO)                | SUS INJ CT 10 SER VD INC X 0,5 ML                              | 1260.59 | 1.742,59  | 1.432,46  | 1.980,17  | 1.518,85  | 2.099,60  | 1.537,30  | 2.125,10  | 1.556,21  | 2.151,24  |
| 510611404159318                                     | VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA) (GLAXO)                | SUS INJ CT 100 FA VD INC X 0,5 ML                              | 12606   | 17.426,04 | 14.324,72 | 19.801,94 | 15.188,69 | 20.996,26 | 15.373,17 | 21.251,27 | 15.562,26 | 21.512,66 |
| 522703901152312                                     | VACINA PNEUMOCÓCICA CONJUGADA 7 - VALENTE (WYETH)                 | SUS INJ CT EST FA VD INC X 0.5 ML + SER + 2 AGULHAS + 2 LENÇOS | 202.16  | 279,46    | 229,73    | 317,56    | 243,58    | 336,72    | 246,54    | 340,81    | 249,57    | 345,00    |
| Princípio Ativo: VACINA CONTRA POLIOMELITE ATENUADA |                                                                   |                                                                |         |           |           |           |           |           |           |           |           |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                     | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                               | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                           |                                                  |                                                            | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: VACINA CONTRA POLIOMELITE ATENUADA       |                                                  |                                                            |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504413003137411                                           | VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE (BLAUSIEGEL)     | SUS OR CT FR PLAS TRANS GOT X 2 ML                         | 447.68  | 618,86   | 508,71   | 703,23   | 539,40   | 745,64   | 545,95   | 754,70   | 552,66   | 763,98   |
| 504413005131410                                           | VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE (BLAUSIEGEL)     | SUS OR CT 10 FR PLAS TRANS GOT X 1 ML                      | 2238.43 | 3.094,32 | 2.543,62 | 3.516,20 | 2.697,03 | 3.728,27 | 2.729,79 | 3.773,56 | 2.763,37 | 3.819,97 |
| 504413001134415                                           | VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE (BLAUSIEGEL)     | SUS OR CT FR PLAS TRANS GOT X 0,1 ML                       | 22.38   | 30,94    | 25,43    | 35,15    | 26,96    | 37,27    | 27,29    | 37,72    | 27,62    | 38,19    |
| 504413006136416                                           | VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE (BLAUSIEGEL)     | SUS OR CT 10 FR PLAS TRANS GOT X 0,1 ML                    | 223.78  | 309,34   | 254,28   | 351,51   | 269,62   | 372,71   | 272,90   | 377,24   | 276,25   | 381,88   |
| 504413002130413                                           | VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE (BLAUSIEGEL)     | SUS OR CT FR PLAS TRANS GOT X 1 ML                         | 223.85  | 309,44   | 254,37   | 351,63   | 269,71   | 372,84   | 272,99   | 377,37   | 276,35   | 382,01   |
| 504413004133411                                           | VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE (BLAUSIEGEL)     | SUS OR CT 10 FR PLAS TRANS GOT X 2 ML                      | 4476.86 | 6.188,64 | 5.087,25 | 7.032,41 | 5.394,07 | 7.456,56 | 5.459,59 | 7.547,12 | 5.526,74 | 7.639,95 |
| Princípio Ativo: VACINA CONTRA POLIOMELITE INATIVADA      |                                                  |                                                            |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510612501158418                                           | VACINA POLIOMIELITE 1, 2 E 3 INATIVADA (GLAXO)   | SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,5 ML                            | 7.72    | 10,67    | 8,77     | 12,12    | 9,30     | 12,85    | 9,41     | 13,01    | 9,53     | 13,17    |
| 510612504157412                                           | VACINA POLIOMIELITE 1, 2 E 3 INATIVADA (GLAXO)   | SOL INJ CT 10 FA VD INC X 0,5 ML                           | 77.2    | 106,72   | 87,73    | 121,27   | 93,02    | 128,59   | 94,15    | 130,15   | 95,31    | 131,75   |
| 510612502154416                                           | VACINA POLIOMIELITE 1, 2 E 3 INATIVADA (GLAXO)   | SOL INJ CT 1 FA VD INC MULTIDOSE X 2 DOSES X 1 ML          | 15.44   | 21,34    | 17,55    | 24,25    | 18,60    | 25,72    | 18,83    | 26,03    | 19,06    | 26,35    |
| 510612503150414                                           | VACINA POLIOMIELITE 1, 2 E 3 INATIVADA (GLAXO)   | SOL INJ CT 10 FA VD INC MULTIDOSE X 2 DOSES X 1 ML         | 154.43  | 213,48   | 175,49   | 242,58   | 186,07   | 257,22   | 188,33   | 260,34   | 190,65   | 263,54   |
| 510612505153410                                           | VACINA POLIOMIELITE 1, 2 E 3 INATIVADA (GLAXO)   | SOL INJ CT 100 FA VD INC MULTIDOSE X 2 DOSES X 1 ML        | 1544.34 | 2.134,84 | 1.754,90 | 2.425,90 | 1.860,74 | 2.572,21 | 1.883,34 | 2.603,46 | 1.906,51 | 2.635,48 |
| Princípio Ativo: VACINA CONTRA RAIVA                      |                                                  |                                                            |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502823401152412                                           | VACINA RAIVA (INATIVADA) (SANOFI-AVENTIS)        | 2,5 UI PO LIOF INJ CT FR VD INC + SER DIL X 0,5 ML         | 60.89   | 84,17    | 69,18    | 95,64    | 73,36    | 101,40   | 74,25    | 102,63   | 75,16    | 103,90   |
| Princípio Ativo: VACINA CONTRA RUBÉOLA, SARAMPO E CAXUMBA |                                                  |                                                            |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510605701155312                                           | VACINA SARAMPO, CAXUMBA, RUBÉOLA (GLAXO)         | PO LIOF INJ CT FA VD INC MONODOSE + SER DIL 0,5 ML         | 22.98   | 31,77    | 26,11    | 36,09    | 27,68    | 38,27    | 28,02    | 38,73    | 28,36    | 39,21    |
| Princípio Ativo: VACINA CONTRA TÉTANO                     |                                                  |                                                            |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502823301158419                                           | VACINA TÉTANO (SANOFI-AVENTIS)                   | SUS INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML                          | 7.72    | 10,67    | 8,78     | 12,13    | 9,31     | 12,86    | 9,42     | 13,02    | 9,53     | 13,18    |
| Princípio Ativo: VACINA CONTRA VARICELA                   |                                                  |                                                            |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510608502153411                                           | VACINA VARICELA (ATENUADA) (GLAXO)               | PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,5 ML                | 102.01  | 141,01   | 115,92   | 160,24   | 122,91   | 169,90   | 124,40   | 171,97   | 125,93   | 174,08   |
| 510608501157316                                           | VACINA VARICELA (ATENUADA) (GLAXO)               | PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER DIL X 0,5 ML                | 102.01  | 141,01   | 115,92   | 160,24   | 122,91   | 169,90   | 124,40   | 171,97   | 125,93   | 174,08   |
| 502823701156413                                           | VACINA VARICELA (ATENUADA) (SANOFI-AVENTIS)      | 1000 UFP PO LIOF INJ CT FA VD INC 1 DOSE X FA DIL X 0,7 ML | 88.21   | 121,94   | 100,24   | 138,56   | 106,28   | 146,92   | 107,57   | 148,70   | 108,90   | 150,53   |
| 525502702157417                                           | VACINA VARICELA (ATENUADA) (MERCK SHARP & DOHME) | 1350 UFP PO LIOF INJ CT FA VD INC + CT FA DIL X 0,7 ML     | 76.96   | 106,39   | 87,45    | 120,89   | 92,72    | 128,18   | 93,85    | 129,73   | 95,00    | 131,33   |
| Princípio Ativo: VACINA INFLUENZA (FRACIONADA, INATIVADA) |                                                  |                                                            |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                      | Medicamento (Laboratório)                                                        | Apresentação                                     | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                            |                                                                                  |                                                  | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: VACINA INFLUENZA (FRACIONADA, INATIVADA)                  |                                                                                  |                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502821601154412                                                            | VACINA INFLUENZA (FRAGMENTADA E INATIVADA) (SANOFI-AVENTIS)                      | 15 MCG SUS INJ ID CT SER PREENC VD INC X 0,1 ML  | 33.52   | 46,34    | 38,09    | 52,65    | 40,39    | 55,83    | 40,88    | 56,51    | 41,38    | 57,20    |
| 502821602150410                                                            | VACINA INFLUENZA (FRAGMENTADA E INATIVADA) (SANOFI-AVENTIS)                      | 9 MCG SUS INJ ID CT SER PREENC VD INC X 0,1 ML   | 22.6    | 31,24    | 25,68    | 35,50    | 27,23    | 37,64    | 27,56    | 38,10    | 27,90    | 38,57    |
| 525203101151413                                                            | VACINA INFLUENZA (FRAGMENTADA, INATIVADA) (MEIZLER)                              | SUS INJ CT 10 SER VD INC PRE-ENCH X 0,5ML        | 345.43  | 477,51   | 392,52   | 542,61   | 416,20   | 575,33   | 421,25   | 582,32   | 426,43   | 589,48   |
| 502821605151418                                                            | VACINA INFLUENZA (FRAGMENTADA E INATIVADA) (SANOFI-AVENTIS)                      | SUS INJ CT 1 SER X 0,25 ML                       | 15.68   | 21,68    | 17,82    | 24,63    | 18,89    | 26,11    | 19,12    | 26,43    | 19,36    | 26,76    |
| 502821603157419                                                            | VACINA INFLUENZA (FRAGMENTADA E INATIVADA) (SANOFI-AVENTIS)                      | SUS INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML                    | 249.49  | 344,89   | 283,51   | 391,91   | 300,61   | 415,55   | 304,26   | 420,60   | 308,00   | 425,77   |
| 502821102158315                                                            | VACINA INFLUENZA (FRAGMENTADA E INATIVADA) (SANOFI-AVENTIS)                      | SUS INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML                    | 295.54  | 408,54   | 335,84   | 464,26   | 356,10   | 492,26   | 360,42   | 498,23   | 364,86   | 504,36   |
| 525203102158411                                                            | VACINA INFLUENZA (FRAGMENTADA, INATIVADA) (MEIZLER)                              | SUS INJ CT SER VD INC PRE-ENCHX0,5ML             | 34.52   | 47,72    | 39,22    | 54,22    | 41,59    | 57,49    | 42,10    | 58,19    | 42,61    | 58,91    |
| 502821604153417                                                            | VACINA INFLUENZA (FRAGMENTADA E INATIVADA) (SANOFI-AVENTIS)                      | SUS INJ CT 1 SER X 0,5 ML                        | 26.73   | 36,95    | 30,38    | 42,00    | 32,21    | 44,53    | 32,60    | 45,07    | 33,00    | 45,62    |
| 502821103154313                                                            | VACINA INFLUENZA (FRAGMENTADA E INATIVADA) (SANOFI-AVENTIS)                      | SUS INJ CT 1 SER X 0,5 ML                        | 37.49   | 51,82    | 42,60    | 58,89    | 45,17    | 62,44    | 45,72    | 63,20    | 46,28    | 63,97    |
| 510603203158313                                                            | VACINA INFLUENZA TRIVALENTE (FRAGMENTADA, INATIVADA) (GLAXO)                     | SUS INJ CT SER PREENCHIDA X 0,5 ML               | 29      | 40,09    | 32,95    | 45,55    | 34,94    | 48,29    | 35,36    | 48,88    | 35,79    | 49,48    |
| 510603201155317                                                            | VACINA INFLUENZA TRIVALENTE (FRAGMENTADA, INATIVADA) (GLAXO)                     | SUS INJ CT 10 AMP VD INC X 0,5 ML                | 224.15  | 309,86   | 254,71   | 352,10   | 270,07   | 373,33   | 273,35   | 377,87   | 276,71   | 382,52   |
| 502821101151317                                                            | VACINA INFLUENZA (FRAGMENTADA E INATIVADA) (SANOFI-AVENTIS)                      | SUS INJ CT 1 SER X 0,25 ML                       | 22.97   | 31,75    | 26,10    | 36,08    | 27,68    | 38,26    | 28,01    | 38,73    | 28,36    | 39,20    |
| 510603206157415                                                            | VACINA INFLUENZA TRIVALENTE (FRAGMENTADA, INATIVADA) (GLAXO)                     | SUS INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 0,5 ML            | 224.15  | 309,86   | 254,71   | 352,10   | 270,07   | 373,33   | 273,35   | 377,87   | 276,71   | 382,52   |
| Princípio Ativo: VACINA INFLUENZA (INATIVADA, SUBUNITÁRIA)                 |                                                                                  |                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526532201154412                                                            | VACINA INFLUENZA (INATIVADA, SUBUNITÁRIA, ADJUVADA) (NOVARTIS)                   | SUS INJ CT 1 SER VD INC PREENCH X 0,5 ML         | 31.85   | 44,03    | 36,19    | 50,03    | 38,37    | 53,05    | 38,84    | 53,69    | 39,32    | 54,35    |
| 526531901152317                                                            | VACINA INFLUENZA (SUBUNITÁRIA, INATIVADA) (NOVARTIS)                             | SUS INJ CT 1 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML (*)     | 31.85   |          | 36,19    |          | 38,37    |          | 38,84    |          | 39,32    |          |
| Princípio Ativo: VACINA PAPILOMAVÍRUS HUMANO 16 E 18 (RECOMBINANTE)        |                                                                                  |                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525503601151314                                                            | VACINA PAPILOMAVÍRUS HUMANO 6, 11, 16 E 18 (RECOMBINANTE) (MERCK SHARP & DOHME)  | SUS INJ CT 01 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML        | 333.14  | 460,52   | 378,56   | 523,30   | 401,39   | 554,87   | 406,27   | 561,61   | 411,26   | 568,51   |
| 525513090015903                                                            | VACINA PAPILOMAVÍRUS HUMANO 6, 11, 16 E 18 (RECOMBINANTE) (MERCK SHARP & DOHME)  | SUS INJ CT 10 FA VD INC TAMPA FLUROTEC X 0,5 ML  | 3331.36 | 4.605,14 | 3.785,56 | 5.233,01 | 4.013,88 | 5.548,63 | 4.062,63 | 5.616,02 | 4.112,60 | 5.685,10 |
| Princípio Ativo: VACINA PAPILOMAVÍRUS HUMANO 6, 11, 16 E 18 (RECOMBINANTE) |                                                                                  |                                                  |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510611007151310                                                            | VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM ADJUVANTE AS04) (GLAXO) | 20 MCG SUS INJ CT 20 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML | 4953.69 | 6.635,89 | 5.730,19 | 7.641,27 | 6.129,94 | 8.156,94 | 6.216,98 | 8.268,36 | 6.306,50 | 8.382,96 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                              | Medicamento (Laboratório)                                                        | Apresentação                                      | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                                                                    |                                                                                  |                                                   | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: VACINA PAPILOMAVÍRUS HUMANO 6, 11, 16 E 18 (RECOMBINANTE)         |                                                                                  |                                                   |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 510611004150313                                                                    | VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM ADJUVANTE AS04) (GLAXO) | 20 MCG SUS INJ CT 10 FA VD INC MONODOSE X 0,5 ML  | 2476,85  | 3.317,95  | 2.865,10  | 3.820,65  | 3.064,98  | 4.078,48  | 3.108,50  | 4.134,19  | 3.153,26  | 4.191,50  |
| 510611010150311                                                                    | VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM ADJUVANTE AS04) (GLAXO) | 20 MCG SUS INJ CT SER PREENCH VD INC X 0,5        | 247,67   | 331,77    | 286,49    | 382,04    | 306,48    | 407,82    | 310,83    | 413,39    | 315,31    | 419,12    |
| 510611009152314                                                                    | VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM ADJUVANTE AS04) (GLAXO) | 20 MCG SUS INJ CT FA VD INC MONODOSE X 0,5 ML     | 247,67   | 331,77    | 286,49    | 382,04    | 306,48    | 407,82    | 310,83    | 413,39    | 315,31    | 419,12    |
| 510611008156316                                                                    | VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM ADJUVANTE AS04) (GLAXO) | 20 MCG SUS INJ CT 50 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML  | 12384,23 | 16.589,73 | 14.325,49 | 19.103,19 | 15.324,87 | 20.392,37 | 15.542,46 | 20.670,91 | 15.766,27 | 20.957,43 |
| 510611002158317                                                                    | VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM ADJUVANTE AS04) (GLAXO) | 20 MCG SUS INJ CT 02 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML  | 495,35   | 663,56    | 573,00    | 764,11    | 612,98    | 815,67    | 621,68    | 826,81    | 630,63    | 838,27    |
| 510611005157311                                                                    | VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM ADJUVANTE AS04) (GLAXO) | 20 MCG SUS INJ CT 10 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML  | 2476,85  | 3.317,95  | 2.865,10  | 3.820,65  | 3.064,98  | 4.078,48  | 3.108,50  | 4.134,19  | 3.153,26  | 4.191,50  |
| 510611003154315                                                                    | VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM ADJUVANTE AS04) (GLAXO) | 20 MCG SUS INJ CT 05 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML  | 1238,42  | 1.658,97  | 1.432,54  | 1.910,31  | 1.532,48  | 2.039,23  | 1.554,24  | 2.067,08  | 1.576,62  | 2.095,73  |
| 510611006153311                                                                    | VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM ADJUVANTE AS04) (GLAXO) | 20 MCG SUS INJ CT 100 FA VD INC MONODOSE X 0,5 ML | 24768,47 | 33.179,46 | 28.650,98 | 38.206,40 | 30.649,74 | 40.784,75 | 31.084,93 | 41.341,84 | 31.532,55 | 41.914,87 |
| 510611001151319                                                                    | VACINA CONTRA HPV ONCOGÊNICO (16 E 18, RECOMBINANTE, COM ADJUVANTE AS04) (GLAXO) | 20 MCG SUS INJ CT 100 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML | 24768,47 | 33.179,46 | 28.650,98 | 38.206,40 | 30.649,74 | 40.784,75 | 31.084,93 | 41.341,84 | 31.532,55 | 41.914,87 |
| Princípio Ativo: VACINA ROTAVÍRUS HUMANO/BOVINO G1, G2, G3, G4 E P1 [8] (ATENUADA) |                                                                                  |                                                   |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 525504402134418                                                                    | VACINA CONTRA ROTAVÍRUS, VIVO, ORAL, PENTAVALENTE (MERCK SHARP & DOHME)          | SOL ORAL X 10 TUBO PLAS INC X 2 ML                | 1027,97  | 1.421,03  | 1.168,12  | 1.614,76  | 1.238,57  | 1.712,15  | 1.253,62  | 1.732,95  | 1.269,04  | 1.754,27  |
| 525504401138411                                                                    | VACINA CONTRA ROTAVÍRUS, VIVO, ORAL, PENTAVALENTE (MERCK SHARP & DOHME)          | SOL ORAL X TUBO PLAS INC X 2 ML                   | 102,79   | 142,09    | 116,80    | 161,46    | 123,84    | 171,20    | 125,35    | 173,28    | 126,89    | 175,41    |
| Princípio Ativo: VALACICLOVIR                                                      |                                                                                  |                                                   |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 510608402116311                                                                    | VALTRES (GLAXO)                                                                  | 500 MG COM REV CT 07 BL AL PLAS INC X 06          | 320,64   | 443,24    | 364,35    | 503,67    | 386,33    | 534,04    | 391,02    | 540,53    | 395,83    | 547,18    |
| 510608401111314                                                                    | VALTRES (GLAXO)                                                                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10             | 85,02    | 117,53    | 96,61     | 133,55    | 102,44    | 141,60    | 103,68    | 143,32    | 104,96    | 145,09    |
| Princípio Ativo: VALERATO DE BETAMETASONA                                          |                                                                                  |                                                   |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 522600301179413                                                                    | BETADERM (STIEFEL)                                                               | 1,0 MG/G SOL TOP CT FR PLAS TRANS GOT X 60 ML     | 25,25    | 33,82     | 29,20     | 38,94     | 31,24     | 41,57     | 31,69     | 42,14     | 32,14     | 42,72     |
| 525013003175118                                                                    | VALERATO DE BETAMETASONA (MEDLEY)                                                | 1,0 MG/G SOL CAPILAR CT FR PLAS OPC GOT X 50 G    | 18,87    | 25,28     | 21,83     | 29,11     | 23,35     | 31,07     | 23,68     | 31,50     | 24,02     | 31,93     |
| 525013004171116                                                                    | VALERATO DE BETAMETASONA (MEDLEY)                                                | 1,0 MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC GOT X 50 G       | 19,94    | 26,71     | 23,07     | 30,76     | 24,68     | 32,84     | 25,03     | 33,29     | 25,39     | 33,75     |
| 507724501176118                                                                    | VALERATO BETAMETASONA (EMS)                                                      | 1 MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC GOT X 50 G         | 18,85    | 25,25     | 21,81     | 29,08     | 23,33     | 31,05     | 23,66     | 31,47     | 24,00     | 31,91     |
| 507724502172116                                                                    | VALERATO BETAMETASONA (EMS)                                                      | 1 MG/G SOL CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 50 G        | 18,91    | 25,33     | 21,87     | 29,16     | 23,39     | 31,13     | 23,73     | 31,55     | 24,07     | 31,99     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                     | Medicamento (Laboratório)                                                          | Apresentação                                                  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                           |                                                                                    |                                                               | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: VALERATO DE BETAMETASONA |                                                                                    |                                                               |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519016505177119                           | VALERATO DE BETAMETASONA (NEOQUÍMICA)                                              | 1 MG/G SOL TOP CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML               | 17,86   | 23,92 | 20,67    | 27,56 | 22,11    | 29,42 | 22,42    | 29,82 | 22,75    | 30,24 |
| 533506002169419                           | QUADRINEO (VITAPAN)                                                                | 0,5 MG/G+1,0MG/G+10 MG/G+10 MG/G POM DERM CX BG AL X 15 G     | 18,21   | 24,39 | 21,06    | 28,09 | 22,53    | 29,98 | 22,85    | 30,39 | 23,18    | 30,81 |
| 533506001162410                           | QUADRINEO (VITAPAN)                                                                | 0,5 MG/G+1,0MG/G+10 MG/G+10 MG/G CREM DERM CX BG AL X 15 G    | 18,19   | 24,37 | 21,04    | 28,06 | 22,51    | 29,96 | 22,83    | 30,37 | 23,16    | 30,79 |
| 519024901167117                           | VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIOQUINOL (NEOQUÍMICA) | 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20G | 12,99   | 17,40 | 15,02    | 20,03 | 16,07    | 21,38 | 16,30    | 21,67 | 16,53    | 21,97 |
| 525914070019804                           | BETACORTINE (MULTILAB)                                                             | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                               | 13,67   | 18,31 | 15,81    | 21,09 | 16,92    | 22,51 | 17,16    | 22,82 | 17,40    | 23,13 |
| 525914070019606                           | VALERATO DE BETAMETASONA (MULTILAB)                                                | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                              | 12,11   | 16,22 | 14,01    | 18,68 | 14,98    | 19,94 | 15,20    | 20,21 | 15,41    | 20,49 |
| 525914060019106                           | VALERATO DE BETAMETASONA (MULTILAB)                                                | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                               | 12,71   | 17,03 | 14,70    | 19,60 | 15,73    | 20,93 | 15,95    | 21,21 | 16,18    | 21,51 |
| 525914070019704                           | BETACORTINE (MULTILAB)                                                             | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                              | 13      | 17,41 | 15,03    | 20,04 | 16,08    | 21,39 | 16,31    | 21,69 | 16,54    | 21,99 |
| 528523603160117                           | VALERATO DE BETAMETASONA (PRATI, DONADUZZI)                                        | 1,0 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)         | 714,51  |       | 826,52   |       | 884,18   |       | 896,73   |       | 909,64   |       |
| 519016502161114                           | VALERATO DE BETAMETASONA (NEOQUÍMICA)                                              | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                              | 10,21   | 13,68 | 11,81    | 15,75 | 12,64    | 16,82 | 12,82    | 17,04 | 13,00    | 17,28 |
| 519016503166111                           | VALERATO DE BETAMETASONA (NEOQUÍMICA)                                              | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                               | 10,99   | 14,72 | 12,71    | 16,94 | 13,59    | 18,09 | 13,79    | 18,33 | 13,98    | 18,59 |
| 520703201162411                           | BENEVAT (TEUTO)                                                                    | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                              | 12,97   | 17,37 | 15,01    | 20,01 | 16,06    | 21,37 | 16,28    | 21,66 | 16,52    | 21,96 |
| 538810701161111                           | VALERATO DE BETAMETASONA (LEGRAND PHARMA)                                          | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                              | 9,38    | 12,57 | 10,85    | 14,47 | 11,61    | 15,45 | 11,77    | 15,66 | 11,94    | 15,87 |
| 525013006166111                           | VALERATO DE BETAMETASONA (MEDLEY)                                                  | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                               | 11,6    | 15,54 | 13,42    | 17,90 | 14,36    | 19,10 | 14,56    | 19,37 | 14,77    | 19,63 |
| 525013002160117                           | VALERATO DE BETAMETASONA (MEDLEY)                                                  | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                            | 11,05   | 14,80 | 12,79    | 17,05 | 13,68    | 18,20 | 13,87    | 18,45 | 14,07    | 18,70 |
| 527901402161417                           | DERMOVAT (PHARLAB)                                                                 | 1 MG/G POM CT BG AL REV X 30 G                                | 16,06   | 22,20 | 18,24    | 25,22 | 19,34    | 26,74 | 19,58    | 27,07 | 19,82    | 27,40 |
| 519001102160414                           | BETSONA (NEOQUÍMICA)                                                               | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G (*)                           | 12,45   |       | 14,39    |       | 15,40    |       | 15,62    |       | 15,84    |       |
| 528523601168110                           | VALERATO DE BETAMETASONA (PRATI, DONADUZZI)                                        | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                            | 11,95   | 16,01 | 13,83    | 18,44 | 14,79    | 19,68 | 15,00    | 19,95 | 15,22    | 20,23 |
| 527901401165419                           | DERMOVAT (PHARLAB)                                                                 | 1 MG/G CREM CT BG AL REV X 30 G                               | 16,06   | 22,20 | 18,24    | 25,22 | 19,34    | 26,74 | 19,58    | 27,07 | 19,82    | 27,40 |
| 514006602160417                           | VALBET (DELTA)                                                                     | 1 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                         | 15,1    | 20,23 | 17,47    | 23,29 | 18,68    | 24,86 | 18,95    | 25,20 | 19,22    | 25,55 |
| 514006601164419                           | VALBET (DELTA)                                                                     | 1 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                        | 14,65   | 19,62 | 16,94    | 22,59 | 18,12    | 24,12 | 18,38    | 24,44 | 18,64    | 24,78 |
| 526119101160116                           | VALERATO DE BETAMETASONA (GERMED)                                                  | 1MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                 | 10,42   | 13,96 | 12,05    | 16,07 | 12,89    | 17,15 | 13,08    | 17,39 | 13,26    | 17,63 |
| 526119102116110                           | VALERATO DE BETAMETASONA (GERMED)                                                  | 1MG/G CREM DERM CT BG ALX30G                                  | 9,96    | 13,34 | 11,52    | 15,37 | 12,33    | 16,41 | 12,50    | 16,63 | 12,68    | 16,86 |
| 531612902163115                           | VALERATO DE BETAMETASONA (EMS SIGMA)                                               | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                               | 10,41   | 13,95 | 12,04    | 16,06 | 12,88    | 17,14 | 13,06    | 17,37 | 13,25    | 17,62 |
| 507725301065116                           | VALERATO BETAMETASONA (EMS)                                                        | 1MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                 | 11,62   | 15,57 | 13,44    | 17,92 | 14,38    | 19,13 | 14,58    | 19,39 | 14,79    | 19,66 |
| 507725401061112                           | VALERATO BETAMETASONA (EMS)                                                        | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                               | 11,11   | 14,88 | 12,84    | 17,13 | 13,74    | 18,28 | 13,94    | 18,53 | 14,14    | 18,79 |
| 502407102165116                           | VALERATO DE BETAMETASONA (ATIVUS)                                                  | 1 MG/G CREM CT BG AL X 30 G (*)                               | 9,38    |       | 10,85    |       | 11,61    |       | 11,77    |       | 11,94    |       |
| 502407101169118                           | VALERATO DE BETAMETASONA (ATIVUS)                                                  | 1 MG/G CREM CT BG AL X 15 G                                   | 5,86    | 7,85  | 6,77     | 9,03  | 7,25     | 9,64  | 7,35     | 9,78  | 7,46     | 9,91  |
| 525013001164119                           | VALERATO DE BETAMETASONA (MEDLEY)                                                  | 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                            | 6,69    | 8,96  | 7,73     | 10,31 | 8,27     | 11,01 | 8,39     | 11,16 | 8,51     | 11,31 |
| 525013005161114                           | VALERATO DE BETAMETASONA (MEDLEY)                                                  | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                               | 7       | 9,38  | 8,10     | 10,80 | 8,66     | 11,53 | 8,79     | 11,69 | 8,91     | 11,85 |
| 519001101164416                           | BETSONA (NEOQUÍMICA)                                                               | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                              | 12,58   | 16,85 | 14,55    | 19,40 | 15,57    | 20,71 | 15,79    | 21,00 | 16,02    | 21,29 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                                        | ICMS 0% |           | ICMS 12% |           | ICMS 17% |           | ICMS 18% |           | ICMS 19% |           |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|                                             |                                             |                                                                     | PF      | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| Princípio Ativo: VALERATO DE BETAMETASONA   |                                             |                                                                     |         |           |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 528523605163113                             | VALERATO DE BETAMETASONA (PRATI, DONADUZZI) | 1,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                    | 12.01   | 16,09     | 13,89    | 18,52     | 14,86    | 19,77     | 15,07    | 20,04     | 15,28    | 20,32     |
| Princípio Ativo: VALERATO DE DIFLUCORTOLONA |                                             |                                                                     |         |           |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 538912050015513                             | NERISONA (BAYER)                            | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G                                     | 13.23   | 17,72     | 15,30    | 20,40     | 16,36    | 21,78     | 16,60    | 22,07     | 16,84    | 22,38     |
| 538912050015613                             | NERISONA (BAYER)                            | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 15G                                      | 13.23   | 17,72     | 15,30    | 20,40     | 16,36    | 21,78     | 16,60    | 22,07     | 16,84    | 22,38     |
| Princípio Ativo: VALERATO DE ESTRADIOL      |                                             |                                                                     |         |           |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 538902501118313                             | PRIMOGENA (BAYER)                           | 1 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 28                              | 18.75   | 25,92     | 21,31    | 29,45     | 22,59    | 31,23     | 22,87    | 31,61     | 23,15    | 32,00     |
| 538902502114311                             | PRIMOGENA (BAYER)                           | 2 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 28                              | 37.49   | 51,82     | 42,60    | 58,89     | 45,17    | 62,44     | 45,72    | 63,20     | 46,28    | 63,98     |
| Princípio Ativo: VALGANCICLOVIR             |                                             |                                                                     |         |           |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 529207001111317                             | VALCYTE (ROCHE)                             | 450 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                  | 7372.52 | 10.191,48 | 8.377,70 | 11.581,01 | 8.882,99 | 12.279,49 | 8.990,88 | 12.428,64 | 9.101,46 | 12.581,51 |
| Princípio Ativo: VALPROATO DE SÓDIO         |                                             |                                                                     |         |           |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 500209201152317                             | DEPACON (ABBOTT)                            | 100MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5ML                              | 100.58  | 139,04    | 114,29   | 158,00    | 121,19   | 167,52    | 122,66   | 169,56    | 124,17   | 171,64    |
| 520726001135118                             | VALPROATO DE SÓDIO (TEUTO)                  | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                         | 5.81    | 8,03      | 6,59     | 9,11      | 6,99     | 9,66      | 7,08     | 9,78      | 7,16     | 9,90      |
| 520720201132415                             | VALPRENE (TEUTO)                            | 250 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                               | 7.59    | 10,49     | 8,63     | 11,93     | 9,15     | 12,65     | 9,26     | 12,80     | 9,38     | 12,96     |
| 528512070120906                             | VALPROATO DE SODIO (PRATI, DONADUZZI)       | 50 MG/ML XPE FR VD AMB X 100 ML + CP MED                            | 5.78    | 7,99      | 6,57     | 9,09      | 6,97     | 9,63      | 7,05     | 9,75      | 7,14     | 9,87      |
| 528512070121006                             | VALPROATO DE SODIO (PRATI, DONADUZZI)       | 50 MG/ML XPE FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED                          | 5.35    | 7,40      | 6,08     | 8,41      | 6,45     | 8,91      | 6,53     | 9,02      | 6,61     | 9,13      |
| 528512070121106                             | VALPROATO DE SODIO (PRATI, DONADUZZI)       | 50 MG/ML XPE FR PET AMB X 100 ML + CP MED                           | 5.78    | 7,99      | 6,57     | 9,09      | 6,97     | 9,63      | 7,05     | 9,75      | 7,14     | 9,87      |
| 528512070121206                             | VALPROATO DE SODIO (PRATI, DONADUZZI)       | 50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)    | 289.71  |           | 329,21   |           | 349,07   |           | 353,31   |           | 357,65   |           |
| 528512070121406                             | VALPROATO DE SODIO (PRATI, DONADUZZI)       | 50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML +50 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 289.71  |           | 329,21   |           | 349,07   |           | 353,31   |           | 357,65   |           |
| 528512070121306                             | VALPROATO DE SODIO (PRATI, DONADUZZI)       | 50 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 289.71  |           | 329,21   |           | 349,07   |           | 353,31   |           | 357,65   |           |
| 511609702138118                             | VALPROATO DE SÓDIO (HIPOLABOR)              | 50 MG/ ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 222.29  |           | 252,59   |           | 267,83   |           | 271,08   |           | 274,41   |           |
| 504106201136118                             | VALPROATO DE SÓDIO (BIOLAB SANUS)           | 50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                  | 5.76    | 7,96      | 6,54     | 9,04      | 6,94     | 9,59      | 7,02     | 9,71      | 7,11     | 9,83      |
| 511609703134116                             | VALPROATO DE SÓDIO (HIPOLABOR)              | 50 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 200.04  |           | 227,31   |           | 241,02   |           | 243,95   |           | 246,95   |           |
| 511609701131111                             | VALPROATO DE SÓDIO (HIPOLABOR)              | 50 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                        | 5.73    | 7,92      | 6,51     | 9,00      | 6,91     | 9,55      | 6,99     | 9,66      | 7,08     | 9,78      |
| 511609704130114                             | VALPROATO DE SÓDIO (HIPOLABOR)              | 50 MG/ ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                      | 5.19    | 7,17      | 5,90     | 8,15      | 6,25     | 8,65      | 6,33     | 8,75      | 6,41     | 8,86      |
| 526119201130111                             | VALPROATO DE SÓDIO (GERMED)                 | 50MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                   | 5.57    | 7,70      | 6,32     | 8,74      | 6,70     | 9,27      | 6,79     | 9,38      | 6,87     | 9,49      |
| 531606201132111                             | VALPROATO DE SÓDIO (EMS SIGMA)              | 50MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML                                    | 5.72    | 7,91      | 6,50     | 8,99      | 6,90     | 9,53      | 6,98     | 9,65      | 7,06     | 9,77      |
| 507730001139110                             | VALPROATO DE SÓDIO (EMS)                    | 50MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                   | 5.37    | 7,42      | 6,10     | 8,43      | 6,47     | 8,94      | 6,55     | 9,05      | 6,63     | 9,16      |
| 520726002131116                             | VALPROATO DE SÓDIO (TEUTO)                  | 50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)    | 290.86  |           | 330,52   |           | 350,45   |           | 354,71   |           | 359,07   |           |
| 504102602136418                             | EPILENIL (BIOLAB SANUS)                     | 250 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                               | 8.03    | 11,10     | 9,12     | 12,61     | 9,67     | 13,37     | 9,79     | 13,53     | 9,91     | 13,70     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                               | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                     |                             |                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: VALPROATO DE SÓDIO |                             |                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504102601113414                     | EPILENIL (BIOLAB SANUS)     | 250 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 25      | 10.08   | 13,93  | 11,45    | 15,83  | 12,14    | 16,78  | 12,29    | 16,99  | 12,44    | 17,20  |
| 504102603116410                     | EPILENIL (BIOLAB SANUS)     | 576 MG COM REV CT FR VD AMB X 50           | 34.22   | 47,30  | 38,89    | 53,76  | 41,23    | 57,00  | 41,73    | 57,69  | 42,25    | 58,40  |
| Princípio Ativo: VALSARTANA         |                             |                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525073703114417                     | ANGIO II (MEDLEY)           | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 51.1    | 70,64  | 58,07    | 80,27  | 61,57    | 85,11  | 62,32    | 86,14  | 63,08    | 87,20  |
| 525073103117113                     | VALSARTANA (MEDLEY)         | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 51.1    | 70,64  | 58,07    | 80,27  | 61,57    | 85,11  | 62,32    | 86,14  | 63,08    | 87,20  |
| 543514060000104                     | VALTANA (MOMENTA)           | 160 MG COM REV CT BL AL PLAS AL AL X 30    | 19.24   | 26,60  | 21,86    | 30,22  | 23,18    | 32,04  | 23,46    | 32,43  | 23,75    | 32,83  |
| 525309702116111                     | VALSARTANA (NOVA QUÍMICA)   | 160 MG COM REV. CT BL AL/AL X 30           | 37.52   | 51,87  | 42,63    | 58,93  | 45,20    | 62,49  | 45,75    | 63,24  | 46,31    | 64,02  |
| 542614020000404                     | AVAL (SUPERA FARMA)         | 160 MG COM REV CT BL AL PLAS AL AL X 60    | 113.01  | 156,22 | 128,42   | 177,53 | 136,17   | 188,24 | 137,82   | 190,52 | 139,52   | 192,87 |
| 502824603115419                     | TAMCORE (SANOFI-AVENTIS)    | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 26.59   | 36,76  | 30,22    | 41,77  | 32,04    | 44,29  | 32,43    | 44,83  | 32,83    | 45,38  |
| 538807102112413                     | VALSACOR (LEGRAND PHARMA)   | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 77.18   | 106,69 | 87,70    | 121,23 | 92,99    | 128,55 | 94,12    | 130,11 | 95,28    | 131,71 |
| 542614020000304                     | AVAL (SUPERA FARMA)         | 160 MG COM REV CT BL AL PLAS AL AL X 30    | 56.51   | 78,12  | 64,21    | 88,76  | 68,08    | 94,11  | 68,91    | 95,25  | 69,75    | 96,42  |
| 538806701111114                     | VALSARTANA (LEGRAND PHARMA) | 160 MG COM REV CT BL AL AL X 30            | 50.15   | 69,33  | 56,99    | 78,78  | 60,43    | 83,53  | 61,16    | 84,55  | 61,92    | 85,59  |
| 532703404113410                     | BRATOR (TORRENT)            | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 50.16   | 69,34  | 57,00    | 78,79  | 60,44    | 83,54  | 61,17    | 84,56  | 61,92    | 85,60  |
| 525073704110415                     | ANGIO II (MEDLEY)           | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 60            | 102.2   | 141,28 | 116,14   | 160,55 | 123,15   | 170,23 | 124,64   | 172,30 | 126,17   | 174,42 |
| 502824604111417                     | TAMCORE (SANOFI-AVENTIS)    | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 60            | 152.15  | 210,33 | 172,89   | 239,00 | 183,32   | 253,41 | 185,55   | 256,49 | 187,83   | 259,65 |
| 511518702119116                     | VALSARTANA (SANDOZ)         | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 28            | 31.79   | 43,95  | 36,13    | 49,94  | 38,30    | 52,95  | 38,77    | 53,59  | 39,25    | 54,25  |
| 525073705117413                     | ANGIO II (MEDLEY)           | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC) | 153.31  | 211,93 | 174,21   | 240,82 | 184,71   | 255,34 | 186,96   | 258,44 | 189,26   | 261,62 |
| 525073111111110                     | VALSARTANA (MEDLEY)         | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC) | 153.31  | 211,93 | 174,21   | 240,82 | 184,71   | 255,34 | 186,96   | 258,44 | 189,26   | 261,62 |
| 542614020000504                     | AVAL (SUPERA FARMA)         | 160 MG COM REV CT BL AL PLAS AL AL X 90    | 169.53  | 234,35 | 192,64   | 266,30 | 204,26   | 282,36 | 206,74   | 285,79 | 209,28   | 289,31 |
| 526134601111118                     | VALSARTANA (GERMED)         | 160 MG COM REV CT BL AL AL X 30            | 49      | 67,74  | 55,68    | 76,97  | 59,03    | 81,61  | 59,75    | 82,60  | 60,49    | 83,61  |
| 525073104113111                     | VALSARTANA (MEDLEY)         | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 60            | 93.94   | 129,86 | 106,75   | 147,56 | 113,19   | 156,46 | 114,56   | 158,36 | 115,97   | 160,31 |
| 525073102110115                     | VALSARTANA (MEDLEY)         | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 15            | 25.56   | 35,33  | 29,04    | 40,15  | 30,79    | 42,57  | 31,17    | 43,09  | 31,55    | 43,62  |
| 506912120025603                     | BLOSSOM (ACTAVIS)           | 160 MG COM REV CT BL AL AL X 30            | 32.59   | 45,05  | 37,03    | 51,19  | 39,26    | 54,28  | 39,74    | 54,94  | 40,23    | 55,61  |
| 526135002112417                     | COSARTAN (GERMED)           | 160 MG COM REV CT BL AL AL X 30            | 77.18   | 106,69 | 87,70    | 121,23 | 92,99    | 128,55 | 94,12    | 130,11 | 95,28    | 131,71 |
| 532703403117412                     | BRATOR (TORRENT)            | 160 MG COM REV CT BL AL/AL INC X 10        | 16.7    | 23,09  | 18,98    | 26,24  | 20,13    | 27,82  | 20,37    | 28,16  | 20,62    | 28,51  |
| 525073702118419                     | ANGIO II (MEDLEY)           | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 15            | 25.56   | 35,33  | 29,04    | 40,15  | 30,79    | 42,57  | 31,17    | 43,09  | 31,55    | 43,62  |
| 500512080044704                     | BRAVAN (ACHÉ)               | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 10            | 22.95   | 31,73  | 26,08    | 36,05  | 27,66    | 38,23  | 27,99    | 38,69  | 28,34    | 39,17  |
| 502824602119410                     | TAMCORE (SANOFI-AVENTIS)    | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 15            | 38.05   | 52,60  | 43,23    | 59,76  | 45,84    | 63,37  | 46,40    | 64,14  | 46,97    | 64,93  |
| 526504804117319                     | DIOVAN (NOVARTIS)           | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 28            | 68.05   | 94,07  | 77,33    | 106,90 | 82,00    | 113,35 | 82,99    | 114,73 | 84,01    | 116,14 |
| 500512080044804                     | BRAVAN (ACHÉ)               | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 68.86   | 95,19  | 78,26    | 108,18 | 82,98    | 114,70 | 83,98    | 116,10 | 85,02    | 117,52 |
| 531623502110419                     | BRASART (EMS SIGMA)         | 160 MG COM REV CT BL AL AL X 30            | 72.81   | 100,65 | 82,73    | 114,37 | 87,72    | 121,26 | 88,79    | 122,74 | 89,88    | 124,25 |
| 526504803110310                     | DIOVAN (NOVARTIS)           | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 14            | 35.37   | 48,89  | 40,19    | 55,56  | 42,62    | 58,91  | 43,13    | 59,63  | 43,66    | 60,36  |
| 508014010101504                     | VARTAZ (EUROFARMA)          | 160 MG COM REV CT BL AL /AL X 30           | 19.24   | 26,60  | 21,86    | 30,21  | 23,18    | 32,04  | 23,46    | 32,43  | 23,75    | 32,82  |
| 506912060025206                     | VALSARTANA (ACTAVIS)        | 160 MG COM REV CT BL AL AL X 30            | 31.68   | 43,79  | 36,01    | 49,78  | 38,18    | 52,78  | 38,64    | 53,42  | 39,12    | 54,08  |
| 507744403110117                     | VALSARTANA (EMS)            | 160 MG COM REV CT BL AL AL X 30            | 50.15   | 69,33  | 56,99    | 78,78  | 60,43    | 83,53  | 61,16    | 84,55  | 61,92    | 85,59  |
| 507722303113415                     | ROVELAN (EMS)               | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 50.15   | 69,33  | 56,99    | 78,78  | 60,43    | 83,53  | 61,16    | 84,55  | 61,92    | 85,59  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |  |
|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|--|
|                             |                             |                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |  |
| Princípio Ativo: VALSARTANA |                             |                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 504614020019106             | VALSARTANA (BRAINFARMA)     | 160 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30    | 47.39   | 65,51  | 53,85    | 74,44  | 57,10    | 78,93  | 57,79    | 79,89  | 58,50    | 80,87  |  |  |
| 504613120018504             | NEOSARTAN (BRAINFARMA)      | 160 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30    | 68.71   | 94,98  | 78,08    | 107,93 | 82,78    | 114,44 | 83,79    | 115,83 | 84,82    | 117,25 |  |  |
| 521112070056006             | VALSARTANA (BIOSINTÉTICA)   | 160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 48.32   | 66,80  | 54,91    | 75,91  | 58,23    | 80,49  | 58,93    | 81,47  | 59,66    | 82,47  |  |  |
| 502824606114413             | TAMCORE (SANOFI-AVENTIS)    | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 26.59   | 36,76  | 30,22    | 41,77  | 32,04    | 44,29  | 32,43    | 44,83  | 32,83    | 45,38  |  |  |
| 538807103119411             | VALSACOR (LEGRAND PHARMA)   | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 77.16   | 106,66 | 87,68    | 121,20 | 92,97    | 128,52 | 94,10    | 130,08 | 95,25    | 131,68 |  |  |
| 538806703112118             | VALSARTANA (LEGRAND PHARMA) | 320 MG COM REV CT BL AL AL X 30            | 50.15   | 69,33  | 56,99    | 78,78  | 60,43    | 83,53  | 61,16    | 84,55  | 61,92    | 85,59  |  |  |
| 525073707111412             | ANGIO II (MEDLEY)           | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 50.1    | 69,26  | 56,93    | 78,70  | 60,36    | 83,45  | 61,10    | 84,46  | 61,85    | 85,50  |  |  |
| 525073110113111             | VALSARTANA (MEDLEY)         | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 50.1    | 69,26  | 56,93    | 78,70  | 60,36    | 83,45  | 61,10    | 84,46  | 61,85    | 85,50  |  |  |
| 543514060000204             | VALTANA (MOMENTA)           | 320 MG COM REV CT BL AL PLAS AL AL X 30    | 19.24   | 26,60  | 21,86    | 30,22  | 23,18    | 32,04  | 23,46    | 32,43  | 23,75    | 32,83  |  |  |
| 525309703112111             | VALSARTANA (NOVA QUÍMICA)   | 320 MG COM REV. CT BL AL/AL X 30           | 41.9    | 57,92  | 47,62    | 65,83  | 50,49    | 69,80  | 51,10    | 70,64  | 51,73    | 71,51  |  |  |
| 526134602116113             | VALSARTANA (GERMED)         | 320 MG COM REV CT BL AL AL X 30            | 50.15   | 69,33  | 56,99    | 78,78  | 60,43    | 83,53  | 61,16    | 84,55  | 61,92    | 85,59  |  |  |
| 542614020000604             | AVAL (SUPERA FARMA)         | 320 MG COM REV CT BL AL PLAS AL AL X 30    | 56.98   | 78,77  | 64,75    | 89,51  | 68,65    | 94,90  | 69,49    | 96,06  | 70,34    | 97,24  |  |  |
| 502824605118415             | TAMCORE (SANOFI-AVENTIS)    | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 15            | 38.21   | 52,82  | 43,42    | 60,03  | 46,04    | 63,65  | 46,60    | 64,42  | 47,18    | 65,21  |  |  |
| 532703406116417             | BRATOR (TORRENT)            | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 50.16   | 69,34  | 57,00    | 78,79  | 60,44    | 83,54  | 61,17    | 84,56  | 61,92    | 85,60  |  |  |
| 526135003119415             | COSARTAN (GERMED)           | 320 MG COM REV CT BL AL AL X 30            | 77.16   | 106,66 | 87,68    | 121,20 | 92,97    | 128,52 | 94,10    | 130,08 | 95,25    | 131,68 |  |  |
| 525073708116418             | ANGIO II (MEDLEY)           | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 60            | 100.2   | 138,51 | 113,86   | 157,40 | 120,73   | 166,89 | 122,20   | 168,92 | 123,70   | 171,00 |  |  |
| 525073108119114             | VALSARTANA (MEDLEY)         | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 60            | 100.2   | 138,51 | 113,86   | 157,40 | 120,73   | 166,89 | 122,20   | 168,92 | 123,70   | 171,00 |  |  |
| 502824607110411             | TAMCORE (SANOFI-AVENTIS)    | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 60            | 152.81  | 211,24 | 173,64   | 240,04 | 184,12   | 254,52 | 186,35   | 257,61 | 188,65   | 260,78 |  |  |
| 525073109115112             | VALSARTANA (MEDLEY)         | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC) | 150.31  | 207,78 | 170,79   | 236,10 | 181,10   | 250,34 | 183,30   | 253,38 | 185,55   | 256,50 |  |  |
| 525073709112416             | ANGIO II (MEDLEY)           | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC) | 150.31  | 207,78 | 170,79   | 236,10 | 181,10   | 250,34 | 183,30   | 253,38 | 185,55   | 256,50 |  |  |
| 506912120025703             | BLOSSOM (ACTAVIS)           | 320 MG COM REV CT BL AL AL X 30            | 37.24   | 51,48  | 42,32    | 58,50  | 44,87    | 62,03  | 45,42    | 62,78  | 45,98    | 63,55  |  |  |
| 511518703115114             | VALSARTANA (SANDOZ)         | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 28            | 31.79   | 43,95  | 36,13    | 49,94  | 38,30    | 52,95  | 38,77    | 53,59  | 39,25    | 54,25  |  |  |
| 508014010101604             | VARTAZ (EUROFARMA)          | 320 MG COM REV CT BL AL /AL X 30           | 19.24   | 26,60  | 21,86    | 30,21  | 23,18    | 32,04  | 23,46    | 32,43  | 23,75    | 32,82  |  |  |
| 500512080044904             | BRAVAN (ACHÉ)               | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 10            | 22.83   | 31,56  | 25,94    | 35,86  | 27,51    | 38,02  | 27,84    | 38,48  | 28,18    | 38,96  |  |  |
| 532703405111411             | BRATOR (TORRENT)            | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 10            | 16.7    | 23,09  | 18,98    | 26,24  | 20,13    | 27,82  | 20,37    | 28,16  | 20,62    | 28,51  |  |  |
| 526504812111316             | DIOVAN (NOVARTIS)           | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 14            | 34.02   | 47,03  | 38,66    | 53,44  | 40,99    | 56,66  | 41,49    | 57,35  | 42,00    | 58,05  |  |  |
| 525073706113411             | ANGIO II (MEDLEY)           | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 15            | 25.03   | 34,60  | 28,45    | 39,33  | 30,17    | 41,70  | 30,53    | 42,21  | 30,91    | 42,73  |  |  |
| 525073101114117             | VALSARTANA (MEDLEY)         | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 15            | 25.03   | 34,60  | 28,45    | 39,33  | 30,17    | 41,70  | 30,53    | 42,21  | 30,91    | 42,73  |  |  |
| 500512080045004             | BRAVAN (ACHÉ)               | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 68.52   | 94,72  | 77,86    | 107,64 | 82,56    | 114,13 | 83,56    | 115,52 | 84,59    | 116,94 |  |  |
| 506912060025306             | VALSARTANA (ACTAVIS)        | 320 MG COM REV CT BL AL AL X 30            | 35.2    | 48,66  | 40,00    | 55,30  | 42,41    | 58,63  | 42,93    | 59,34  | 43,46    | 60,07  |  |  |
| 521112070056106             | VALSARTANA (BIOSINTÉTICA)   | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 47.38   | 65,50  | 53,84    | 74,43  | 57,09    | 78,92  | 57,78    | 79,87  | 58,49    | 80,86  |  |  |
| 504613120018604             | NEOSARTAN (BRAINFARMA)      | 320 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30      | 68.81   | 95,12  | 78,19    | 108,08 | 82,90    | 114,60 | 83,91    | 115,99 | 84,94    | 117,42 |  |  |
| 504614020019206             | VALSARTANA (BRAINFARMA)     | 320 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30    | 47.39   | 65,51  | 53,85    | 74,44  | 57,10    | 78,93  | 57,79    | 79,89  | 58,50    | 80,87  |  |  |
| 507722304111416             | ROVELAN (EMS)               | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 (*)        | 50.15   |        | 56,99    |        | 60,43    |        | 61,16    |        | 61,92    |        |  |  |
| 507744402114119             | VALSARTANA (EMS)            | 320 MG COM REV. CT BL AL/AL X 30           | 50.15   | 69,33  | 56,99    | 78,78  | 60,43    | 83,53  | 61,16    | 84,55  | 61,92    | 85,59  |  |  |
| 531623503117417             | BRASART (EMS SIGMA)         | 320 MG COM REV CT BL AL AL X 30            | 72.78   | 100,61 | 82,70    | 114,33 | 87,69    | 121,22 | 88,76    | 122,69 | 89,85    | 124,20 |  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                       | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                             |                             |                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: VALSARTANA |                             |                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 526504811113315             | DIOVAN (NOVARTIS)           | 320 MG COM REV CT BL AL/AL X 28           | 68.05   | 94,07  | 77,33    | 106,90 | 82,00    | 113,35 | 82,99    | 114,73 | 84,01    | 116,14 |  |
| 507722305116411             | ROVELAN (EMS)               | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 50.15   | 69,33  | 56,99    | 78,78  | 60,43    | 83,53  | 61,16    | 84,55  | 61,92    | 85,59  |  |
| 507744401118110             | VALSARTANA (EMS)            | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 30            | 50.15   | 69,33  | 56,99    | 78,78  | 60,43    | 83,53  | 61,16    | 84,55  | 61,92    | 85,59  |  |
| 506912060025006             | VALSARTANA (ACTAVIS)        | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 30            | 23.94   | 33,09  | 27,21    | 37,61  | 28,85    | 39,88  | 29,20    | 40,36  | 29,56    | 40,86  |  |
| 526504809119212             | DIOVAN (NOVARTIS)           | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28            | 68.05   | 94,07  | 77,33    | 106,90 | 82,00    | 113,35 | 82,99    | 114,73 | 84,01    | 116,14 |  |
| 526504810117211             | DIOVAN (NOVARTIS)           | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14            | 35.37   | 48,89  | 40,19    | 55,56  | 42,62    | 58,91  | 43,13    | 59,63  | 43,66    | 60,36  |  |
| 526134603112111             | VALSARTANA (GERMED)         | 40 MG COM REV CT BL AL AL X 30            | 50.15   | 69,33  | 56,99    | 78,78  | 60,43    | 83,53  | 61,16    | 84,55  | 61,92    | 85,59  |  |
| 525073711117411             | ANGIO II (MEDLEY)           | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60            | 102.2   | 141,28 | 116,14   | 160,55 | 123,15   | 170,23 | 124,64   | 172,30 | 126,17   | 174,42 |  |
| 526134604119111             | VALSARTANA (GERMED)         | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30            | 50.15   | 69,33  | 56,99    | 78,78  | 60,43    | 83,53  | 61,16    | 84,55  | 61,92    | 85,59  |  |
| 538807101116415             | VALSACOR (LEGRAND PHARMA)   | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 77.18   | 106,69 | 87,70    | 121,23 | 92,99    | 128,55 | 94,12    | 130,11 | 95,28    | 131,71 |  |
| 538806702116111             | VALSARTANA (LEGRAND PHARMA) | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30            | 50.15   | 69,33  | 56,99    | 78,78  | 60,43    | 83,53  | 61,16    | 84,55  | 61,92    | 85,59  |  |
| 525073710110413             | ANGIO II (MEDLEY)           | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 51.1    | 70,64  | 58,07    | 80,27  | 61,57    | 85,11  | 62,32    | 86,14  | 63,08    | 87,20  |  |
| 525073106116118             | VALSARTANA (MEDLEY)         | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 51.1    | 70,64  | 58,07    | 80,27  | 61,57    | 85,11  | 62,32    | 86,14  | 63,08    | 87,20  |  |
| 543514060000004             | VALTANA (MOMENTA)           | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS AL AL X 30    | 19.24   | 26,60  | 21,86    | 30,22  | 23,18    | 32,04  | 23,46    | 32,43  | 23,75    | 32,83  |  |
| 525309701111116             | VALSARTANA (NOVA QUÍMICA)   | 80 MG COM REV. CT BL AL/AL X 30           | 31.69   | 43,81  | 36,02    | 49,79  | 38,19    | 52,79  | 38,65    | 53,43  | 39,13    | 54,09  |  |
| 502824608117411             | TAMCORE (SANOFI-AVENTIS)    | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 26.59   | 36,76  | 30,22    | 41,77  | 32,04    | 44,29  | 32,43    | 44,83  | 32,83    | 45,38  |  |
| 532703402110414             | BRATOR (TORRENT)            | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 50.16   | 69,34  | 57,00    | 78,79  | 60,44    | 83,54  | 61,17    | 84,56  | 61,92    | 85,60  |  |
| 504614020019006             | VALSARTANA (BRAINFARMA)     | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30    | 47.39   | 65,51  | 53,85    | 74,44  | 57,10    | 78,93  | 57,79    | 79,89  | 58,50    | 80,87  |  |
| 525073107112116             | VALSARTANA (MEDLEY)         | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60            | 90.18   | 124,66 | 102,47   | 141,65 | 108,65   | 150,20 | 109,97   | 152,02 | 111,32   | 153,89 |  |
| 502824609113418             | TAMCORE (SANOFI-AVENTIS)    | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60            | 152.63  | 210,99 | 173,43   | 239,75 | 183,89   | 254,21 | 186,13   | 257,29 | 188,42   | 260,46 |  |
| 525073712113411             | ANGIO II (MEDLEY)           | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC) | 153.31  | 211,93 | 174,21   | 240,82 | 184,71   | 255,34 | 186,96   | 258,44 | 189,26   | 261,62 |  |
| 525073112116116             | VALSARTANA (MEDLEY)         | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC) | 153.31  | 211,93 | 174,21   | 240,82 | 184,71   | 255,34 | 186,96   | 258,44 | 189,26   | 261,62 |  |
| 526135001116419             | COSARTAN (GERMED)           | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30 (*)        | 77.18   |        | 87,70    |        | 92,99    |        | 94,12    |        | 95,28    |        |  |
| 542614020000204             | AVAL (SUPERA FARMA)         | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS AL AL X 30    | 55.75   | 77,07  | 63,35    | 87,58  | 67,18    | 92,86  | 67,99    | 93,99  | 68,83    | 95,14  |  |
| 506912120025503             | BLOSSOM (ACTAVIS)           | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30            | 32.59   | 45,05  | 37,03    | 51,19  | 39,26    | 54,28  | 39,74    | 54,94  | 40,23    | 55,61  |  |
| 508014010101404             | VARTAZ (EUROFARMA)          | 80 MG COM REV CT BL AL / AL X 30          | 19.24   | 26,60  | 21,86    | 30,21  | 23,18    | 32,04  | 23,46    | 32,43  | 23,75    | 32,82  |  |
| 507722306112411             | ROVELAN (EMS)               | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 15            | 25.09   | 34,68  | 28,51    | 39,41  | 30,23    | 41,79  | 30,60    | 42,30  | 30,97    | 42,82  |  |
| 525073701111410             | ANGIO II (MEDLEY)           | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 15            | 25.56   | 35,33  | 29,04    | 40,15  | 30,79    | 42,57  | 31,17    | 43,09  | 31,55    | 43,62  |  |
| 525073105111112             | VALSARTANA (MEDLEY)         | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 15            | 25.56   | 35,33  | 29,04    | 40,15  | 30,79    | 42,57  | 31,17    | 43,09  | 31,55    | 43,62  |  |
| 502824601112412             | TAMCORE (SANOFI-AVENTIS)    | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 15            | 38.16   | 52,75  | 43,36    | 59,94  | 45,98    | 63,56  | 46,54    | 64,33  | 47,11    | 65,12  |  |
| 526504807116313             | DIOVAN (NOVARTIS)           | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 28            | 68.05   | 94,07  | 77,33    | 106,90 | 82,00    | 113,35 | 82,99    | 114,73 | 84,01    | 116,14 |  |
| 507744404117115             | VALSARTANA (EMS)            | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30            | 50.15   | 69,33  | 56,99    | 78,78  | 60,43    | 83,53  | 61,16    | 84,55  | 61,92    | 85,59  |  |
| 500512080044604             | BRAVAN (ACHÉ)               | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 69.33   | 95,84  | 78,78    | 108,90 | 83,53    | 115,47 | 84,55    | 116,87 | 85,58    | 118,31 |  |
| 526504808112311             | DIOVAN (NOVARTIS)           | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 14            | 35.37   | 48,89  | 40,19    | 55,56  | 42,62    | 58,91  | 43,13    | 59,63  | 43,66    | 60,36  |  |
| 506912060025106             | VALSARTANA (ACTAVIS)        | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30            | 23.94   | 33,09  | 27,21    | 37,61  | 28,85    | 39,88  | 29,20    | 40,36  | 29,56    | 40,86  |  |
| 521112070055906             | VALSARTANA (BIOSINTÉTICA)   | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 48.32   | 66,80  | 54,91    | 75,91  | 58,23    | 80,49  | 58,93    | 81,47  | 59,66    | 82,47  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                             | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                            | ICMS 0% |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|-----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                   |                                  |                                                         | PF      | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: VALSARTANA       |                                  |                                                         |         |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 504613120018404                   | NEOSARTAN (BRAINFARMA)           | 80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                  | 49.11   | 67,89     | 55,81     | 77,14     | 59,17     | 81,80     | 59,89     | 82,79     | 60,63     | 83,81     |
| 532703401114416                   | BRATOR (TORRENT)                 | 80 MG COM REV CT BL AL/AL INC X 10                      | 16.7    | 23,09     | 18,98     | 26,24     | 20,13     | 27,82     | 20,37     | 28,16     | 20,62     | 28,51     |
| 507722307119418                   | ROVELAN (EMS)                    | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 (*)                      | 50.15   |           | 56,99     |           | 60,43     |           | 61,16     |           | 61,92     |           |
| 500512080044504                   | BRAVAN (ACHÉ)                    | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                          | 23.1    | 31,93     | 26,25     | 36,29     | 27,84     | 38,48     | 28,17     | 38,95     | 28,52     | 39,43     |
| 531623501114410                   | BRASART (EMS SIGMA)              | 80 MG COM REV CT BL AL AL X 30                          | 72.81   | 100,65    | 82,73     | 114,37    | 87,72     | 121,26    | 88,79     | 122,74    | 89,88     | 124,25    |
| 511518701112118                   | VALSARTANA (SANDOZ)              | 80 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                          | 31.79   | 43,95     | 36,13     | 49,94     | 38,30     | 52,95     | 38,77     | 53,59     | 39,25     | 54,25     |
| Princípio Ativo: VANCOMICINA      |                                  |                                                         |         |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 541312030011104                   | VANCOSON (ARISTON)               | 500 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP) (*)           | 2276.49 |           | 2.586,87  |           | 2.742,89  |           | 2.776,21  |           | 2.810,35  |           |
| 541312030010904                   | VANCOSON (ARISTON)               | 500 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 DIL AMP PLAS X 10 ML | 455.31  | 629,40    | 517,38    | 715,20    | 548,58    | 758,34    | 555,25    | 767,55    | 562,08    | 776,99    |
| 541312030010804                   | VANCOSON (ARISTON)               | 500 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML      | 455.31  | 629,40    | 517,38    | 715,20    | 548,58    | 758,34    | 555,25    | 767,55    | 562,08    | 776,99    |
| 541312030011004                   | VANCOSON (ARISTON)               | 500 MG PO INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP) (*)            | 455.31  |           | 517,38    |           | 548,58    |           | 555,25    |           | 562,08    |           |
| Princípio Ativo: VANDETANIBE      |                                  |                                                         |         |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 502313020022601                   | CAPRELSA (ASTRAZENECA)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 5116.16 | 7.072,38  | 5.813,71  | 8.036,64  | 6.164,35  | 8.521,36  | 6.239,22  | 8.624,86  | 6.315,97  | 8.730,95  |
| 502313020022501                   | CAPRELSA (ASTRAZENECA)           | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                 | 13588.7 | 18.784,49 | 15.441,40 | 21.345,59 | 16.372,72 | 22.633,02 | 16.571,58 | 22.907,91 | 16.775,41 | 23.189,68 |
| Princípio Ativo: VARFARINA SÓDICA |                                  |                                                         |         |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 505101501113312                   | COUMADIN (BRISTOL-MEYERS)        | 1 MG COM CT BL AL/AL X 30                               | 4.55    | 6,29      | 5,17      | 7,15      | 5,48      | 7,58      | 5,55      | 7,67      | 5,62      | 7,77      |
| 509002603115318                   | MAREVAN (FARMOQUÍMICA)           | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 24.84   | 34,34     | 28,23     | 39,02     | 29,93     | 41,37     | 30,29     | 41,87     | 30,66     | 42,39     |
| 505101502111313                   | COUMADIN (BRISTOL-MEYERS)        | 2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                             | 11.35   | 15,69     | 12,90     | 17,83     | 13,67     | 18,90     | 13,84     | 19,13     | 14,01     | 19,37     |
| 509002608117319                   | MAREVAN (FARMOQUÍMICA)           | 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                       | 12.42   | 17,17     | 14,12     | 19,52     | 14,97     | 20,69     | 15,15     | 20,94     | 15,34     | 21,20     |
| 520722601111411                   | MARFARIM (TEUTO)                 | 5 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 10                        | 3.81    | 5,27      | 4,33      | 5,99      | 4,60      | 6,35      | 4,65      | 6,43      | 4,71      | 6,51      |
| 520728702114113                   | VARFARINA SÓDICA (TEUTO)         | 5 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 50 (EMB HOSP) (*)          | 13.47   |           | 15,31     |           | 16,24     |           | 16,43     |           | 16,64     |           |
| 509002601112311                   | MAREVAN (FARMOQUÍMICA)           | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 12.43   | 17,18     | 14,13     | 19,53     | 14,98     | 20,71     | 15,16     | 20,96     | 15,35     | 21,22     |
| 533012120058503                   | WARFARIN (UNIÃO QUÍMICA)         | 5MG COM CT STR AL X 30                                  | 6.99    | 9,66      | 7,94      | 10,98     | 8,42      | 11,64     | 8,53      | 11,79     | 8,63      | 11,93     |
| 533020404113111                   | VARFARINA SÓDICA (UNIÃO QUÍMICA) | 5 MG COM CT STR AL X 30                                 | 6.99    | 9,66      | 7,94      | 10,98     | 8,42      | 11,64     | 8,53      | 11,79     | 8,63      | 11,93     |
| 520728701118115                   | VARFARINA SÓDICA (TEUTO)         | 5 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 30                         | 8.04    | 11,11     | 9,13      | 12,62     | 9,68      | 13,38     | 9,80      | 13,54     | 9,92      | 13,71     |
| 533020405111110                   | VARFARINA SÓDICA (UNIÃO QUÍMICA) | 5 MG COM CT STR AL X 500 (EMB HOSP) (*)                 | 116.83  |           | 132,76    |           | 140,76    |           | 142,47    |           | 144,23    |           |
| 533020403117111                   | VARFARINA SÓDICA (UNIÃO QUÍMICA) | 5 MG COM CT STR AL X 200 (EMB HOSP) (*)                 | 46.72   |           | 53,10     |           | 56,30     |           | 56,98     |           | 57,68     |           |
| 509013050012003                   | MAREVAN (FARMOQUÍMICA)           | 5 MG COM CT BL AL PVC X 150                             | 62.15   | 85,91     | 70,62     | 97,62     | 74,88     | 103,51    | 75,79     | 104,77    | 76,72     | 106,06    |
| 533020402110113                   | VARFARINA SÓDICA (UNIÃO QUÍMICA) | 5 MG COM CT STR AL X 100 (EMB HOSP) (*)                 | 23.38   |           | 26,56     |           | 28,16     |           | 28,51     |           | 28,86     |           |
| 533020401114115                   | VARFARINA SÓDICA (UNIÃO QUÍMICA) | 5 MG COM CT STR AL X 10                                 | 2.33    | 3,22      | 2,64      | 3,65      | 2,80      | 3,87      | 2,84      | 3,92      | 2,87      | 3,97      |
| 509002602119311                   | MAREVAN (FARMOQUÍMICA)           | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                         | 4.12    | 5,70      | 4,69      | 6,48      | 4,97      | 6,87      | 5,03      | 6,95      | 5,09      | 7,04      |
| 533015501114412                   | WARFARIN (UNIÃO QUÍMICA)         | 5MG COM CT STR AL/AL X 10                               | 3.14    | 4,34      | 3,57      | 4,94      | 3,79      | 5,23      | 3,83      | 5,30      | 3,88      | 5,36      |
| 505101503116319                   | COUMADIN (BRISTOL-MEYERS)        | 5 MG COM CT BL AL/AL X 30                               | 22.75   | 31,45     | 25,85     | 35,73     | 27,41     | 37,89     | 27,74     | 38,35     | 28,08     | 38,82     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                     | Medicamento (Laboratório)                                     | Apresentação                                    | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                           |                                                               |                                                 | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: VARFARINA SÓDICA                         |                                                               |                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 509002605118314                                           | MAREVAN (FARMOQUÍMICA)                                        | 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 18.62   | 25,74    | 21,16    | 29,25    | 22,44    | 31,02    | 22,71    | 31,39    | 22,99    | 31,78    |
| Princípio Ativo: VEMURAFENIBE                             |                                                               |                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529212050024102                                           | ZELBORAF (ROCHE)                                              | 240 MG COM REV CT BL AL AL X 56                 | 5345.65 | 7.160,95 | 6.183,59 | 8.245,89 | 6.614,97 | 8.802,36 | 6.708,90 | 8.922,59 | 6.805,51 | 9.046,27 |
| Princípio Ativo: VERTEPORFINA                             |                                                               |                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526516402175210                                           | VISUDYNE (NOVARTIS)                                           | 15 MG PÓ LIOF CT FA VD INC X 826 MG (*)         | 4519.07 |          | 5.135,21 |          | 5.444,93 |          | 5.511,06 |          | 5.578,85 |          |
| Princípio Ativo: VIGABATRINA                              |                                                               |                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502812100064203                                           | SABRIL (SANOFI-AVENTIS)                                       | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS AZUL X 60          | 155.77  | 215,33   | 177,01   | 244,69   | 187,68   | 259,44   | 189,96   | 262,59   | 192,30   | 265,82   |
| Princípio Ativo: VILDAGLIPTINA                            |                                                               |                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525421403117413                                           | JALRA (MERCK SA)                                              | 50 MG COM CT BL AL/AL X 56                      | 119.88  | 165,72   | 136,22   | 188,31   | 144,44   | 199,67   | 146,19   | 202,09   | 147,99   | 204,58   |
| 526528903115311                                           | GALVUS (NOVARTIS)                                             | 50 MG COM CT BL AL/AL X 56                      | 119.88  | 165,72   | 136,22   | 188,31   | 144,44   | 199,66   | 146,19   | 202,09   | 147,99   | 204,57   |
| 525421401114417                                           | JALRA (MERCK SA)                                              | 50 MG COM CT BL AL/AL X 14                      | 29.97   | 41,43    | 34,06    | 47,08    | 36,11    | 49,92    | 36,55    | 50,53    | 37,00    | 51,15    |
| 525421402110415                                           | JALRA (MERCK SA)                                              | 50 MG COM CT BL AL/AL X 28                      | 59.93   | 82,84    | 68,11    | 94,15    | 72,21    | 99,83    | 73,09    | 101,04   | 73,99    | 102,28   |
| 526528904111212                                           | GALVUS (NOVARTIS)                                             | 50 MG COM CT BL AL/AL X 14                      | 29.97   | 41,43    | 34,06    | 47,08    | 36,11    | 49,92    | 36,55    | 50,53    | 37,00    | 51,15    |
| 526528905118210                                           | GALVUS (NOVARTIS)                                             | 50 MG COM CT BL AL/AL X 07                      | 14.83   | 20,50    | 16,85    | 23,29    | 17,86    | 24,69    | 18,08    | 24,99    | 18,30    | 25,30    |
| 526528901112315                                           | GALVUS (NOVARTIS)                                             | 50 MG COM CT BL AL/AL X 28                      | 59.93   | 82,84    | 68,11    | 94,15    | 72,21    | 99,82    | 73,09    | 101,04   | 73,99    | 102,28   |
| Princípio Ativo: VIMPOCETINA                              |                                                               |                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 524813010008003                                           | VICOG (MARJAN)                                                | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                 | 4.04    | 5,41     | 4,68     | 6,24     | 5,00     | 6,66     | 5,07     | 6,75     | 5,15     | 6,84     |
| 524803501111314                                           | VICOG (MARJAN)                                                | 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 12.12   | 16,24    | 14,02    | 18,69    | 15,00    | 19,95    | 15,21    | 20,23    | 15,43    | 20,51    |
| Princípio Ativo: VINCRISTINA                              |                                                               |                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529800901150417                                           | VINCRISAN (QUIRAL)                                            | 1,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML (*)    | 113.62  |          | 129,11   |          | 136,90   |          | 138,56   |          | 140,26   |          |
| Princípio Ativo: VINFLUNINA                               |                                                               |                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507012050007002                                           | JAVLOR (PIERRE FABRE)                                         | 25 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD INC X 2 ML      | 453.86  | 607,98   | 525,00   | 700,09   | 561,63   | 747,34   | 569,60   | 757,55   | 577,80   | 768,05   |
| 507012050007102                                           | JAVLOR (PIERRE FABRE)                                         | 25 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD INC X 4 ML      | 1004.24 | 1.345,26 | 1.161,65 | 1.549,08 | 1.242,69 | 1.653,61 | 1.260,34 | 1.676,20 | 1.278,48 | 1.699,43 |
| 507012050007202                                           | JAVLOR (PIERRE FABRE)                                         | 25 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD INC X 10 ML     | 2213.92 | 2.965,73 | 2.560,95 | 3.415,06 | 2.739,61 | 3.645,52 | 2.778,51 | 3.695,32 | 2.818,52 | 3.746,54 |
| Princípio Ativo: VÍRUS DA HEPATITE A PURIFICADO INATIVADO |                                                               |                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525513100016003                                           | VACINA ADSORVIDA HEPATITE A (INATIVADA) (MERCK SHARP & DOHME) | 25 U SUS INJ IM CT 10 FA VD INC X 0,5 ML        | 438.98  | 606,83   | 498,83   | 689,57   | 528,92   | 731,16   | 535,34   | 740,04   | 541,93   | 749,14   |
| 525513100016103                                           | VACINA ADSORVIDA HEPATITE A (INATIVADA) (MERCK SHARP & DOHME) | 50 U SUS INJ IM CT 10 FA VD INC X 1,0 ML        | 652.78  | 902,38   | 741,78   | 1.025,40 | 786,52   | 1.087,25 | 796,07   | 1.100,45 | 805,86   | 1.113,99 |
| Princípio Ativo: VÍRUS DA VARICELA -ZOSTER                |                                                               |                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525514020016502                                           | VACINA HERPES ZOSTER (ATENUADA) (MERCK SHARP & DOHME)         | PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 3 ML | 278.79  | 385,39   | 316,80   | 437,94   | 335,91   | 464,35   | 339,99   | 469,99   | 344,17   | 475,77   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                    | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                          | ICMS 0%  |          | ICMS 12%  |          | ICMS 17%  |          | ICMS 18%  |          | ICMS 19%  |          |
|------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
|                                          |                           |                                                       | PF       | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      |
| Princípio Ativo: VITELINATO DE PRATA     |                           |                                                       |          |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 501000601179319                          | ARGIROL OCULUM (ALLERGAN) | 10 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML              | 5,67     | 7,60     | 6,55      | 8,74     | 7,01      | 9,33     | 7,11      | 9,45     | 7,21      | 9,59     |
| Princípio Ativo: VORICONAZOL             |                           |                                                       |          |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 522204001156210                          | VFEND (PFIZER)            | 200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT 1 FA VD INC (*)    | 866,49   |          | 984,64    |          | 1.044,02  |          | 1.056,70  |          | 1.069,70  |          |
| 538015020017006                          | VORICONAZOL (ACCORD)      | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                  | 828,28   | 1.144,98 | 941,21    | 1.301,09 | 997,98    | 1.379,57 | 1.010,10  | 1.396,32 | 1.022,53  | 1.413,50 |
| 538015020017106                          | VORICONAZOL (ACCORD)      | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                  | 1159,59  | 1.602,97 | 1.317,69  | 1.821,52 | 1.397,17  | 1.931,39 | 1.414,14  | 1.954,85 | 1.431,53  | 1.978,89 |
| 538015020016906                          | VORICONAZOL (ACCORD)      | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                  | 331,3    | 457,98   | 376,48    | 520,43   | 399,19    | 551,82   | 404,03    | 558,52   | 409,00    | 565,39   |
| 522204002111210                          | VFEND (PFIZER)            | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 (*)             | 3567,98  |          | 4.054,44  |          | 4.298,98  |          | 4.351,19  |          | 4.404,71  |          |
| 538015020017406                          | VORICONAZOL (ACCORD)      | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                 | 4969,68  | 6.869,89 | 5.647,26  | 7.806,55 | 5.987,86  | 8.277,39 | 6.060,59  | 8.377,92 | 6.135,13  | 8.480,97 |
| 538015020017206                          | VORICONAZOL (ACCORD)      | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                 | 1656,56  | 2.289,96 | 1.882,41  | 2.602,18 | 1.995,95  | 2.759,12 | 2.020,19  | 2.792,63 | 2.045,04  | 2.826,98 |
| 538015020017506                          | VORICONAZOL (ACCORD)      | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*) | 16565,62 |          | 18.824,19 |          | 19.959,55 |          | 20.201,97 |          | 20.450,45 |          |
| 538015020017306                          | VORICONAZOL (ACCORD)      | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                 | 2319,18  | 3.205,94 | 2.635,38  | 3.643,05 | 2.794,33  | 3.862,78 | 2.828,27  | 3.909,69 | 2.863,06  | 3.957,78 |
| 538015020016806                          | VORICONAZOL (ACCORD)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 1242,42  | 1.717,47 | 1.411,81  | 1.951,64 | 1.496,97  | 2.069,35 | 1.515,15  | 2.094,48 | 1.533,78  | 2.120,24 |
| 538015020016606                          | VORICONAZOL (ACCORD)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                  | 414,14   | 572,49   | 470,60    | 650,54   | 498,98    | 689,78   | 505,05    | 698,15   | 511,26    | 706,74   |
| 538015020016506                          | VORICONAZOL (ACCORD)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                   | 207,07   | 286,25   | 235,31    | 325,28   | 249,50    | 344,90   | 252,53    | 349,08   | 255,63    | 353,38   |
| 538015020017606                          | VORICONAZOL (ACCORD)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                   | 82,83    | 114,50   | 94,12     | 130,11   | 99,80     | 137,96   | 101,01    | 139,63   | 102,25    | 141,35   |
| 538015020016706                          | VORICONAZOL (ACCORD)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                  | 579,8    | 801,49   | 658,85    | 910,76   | 698,58    | 965,69   | 707,07    | 977,42   | 715,76    | 989,44   |
| 522204003116216                          | VFEND (PFIZER)            | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 (*)              | 892      |          | 1.013,61  |          | 1.074,75  |          | 1.087,80  |          | 1.101,18  |          |
| 538015020017806                          | VORICONAZOL (ACCORD)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)  | 4141,42  |          | 4.706,06  |          | 4.989,90  |          | 5.050,51  |          | 5.112,63  |          |
| 538015020017706                          | VORICONAZOL (ACCORD)      | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7                   | 289,9    | 400,75   | 329,43    | 455,39   | 349,30    | 482,85   | 353,54    | 488,72   | 357,89    | 494,73   |
| Princípio Ativo: XANTOFILA               |                           |                                                       |          |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 500904501118312                          | ICAPS L&Z (ALCON)         | COM REV CT 1 FR PLAS OPC X 60                         | Liberado |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| Princípio Ativo: XINAFOATO DE SALMETEROL |                           |                                                       |          |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 510607104170318                          | SEREVENT (GLAXO)          | 50 MCG/DOSE PO INAL CT BL AL/PVC X 60 DOSES           | 56,31    | 77,84    | 63,99     | 88,45    | 67,85     | 93,79    | 68,67     | 94,93    | 69,51     | 96,09    |
| Princípio Ativo: ZAFIRLUCAST             |                           |                                                       |          |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 502300103113310                          | ACCOLATE (ASTRAZENECA)    | 20 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 14                      | 53,6     | 74,09    | 60,91     | 84,21    | 64,59     | 89,28    | 65,37     | 90,37    | 66,18     | 91,48    |
| 502300104111311                          | ACCOLATE (ASTRAZENECA)    | 20 MG COM REV CT 4 BL AL/AL X 14                      | 98,43    | 136,07   | 111,85    | 154,62   | 118,60    | 163,94   | 120,04    | 165,93   | 121,51    | 167,97   |
| Princípio Ativo: ZANAMIVIR               |                           |                                                       |          |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 510606401171310                          | RELENZA (GLAXO)           | 5 MG PO INAL CT BL AL /AL X 20 DOSES + APLICADOR      | 63,92    | 88,36    | 72,63     | 100,41   | 77,01     | 106,46   | 77,95     | 107,76   | 78,91     | 109,08   |
| Princípio Ativo: ZIDOVUDINA              |                           |                                                       |          |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 510005501139412                          | FURP-ZIDOVUDINA (FURP)    | 10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 200 ML + CP MED X 10 ML   | 27,74    | 38,35    |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 504403401113418                          | REVIRAX (BLAUSIEGEL)      | 100 MG CAP CT FR PLAS OPC X 100                       | 203,04   | 280,67   |           |          |           |          |           |          |           |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                       | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                        | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------|----------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                                                             |                                                 |                                                     | PF       | PMC      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: ZIDOVUDINA                                                 |                                                 |                                                     |          |          |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 541913070002604                                                             | FAR-MANGUINHOS ZIDOVUDINA (FIOCRUZ)             | 100 MG CAP GEL DURA CX 35 FR PLAS OPC X 100         | 4961.25  | 6.858,24 |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510005502119415                                                             | FURP-ZIDOVUDINA (FURP)                          | 100 MG CAP GEL DURA FR PLAS OPC X 90 (EMB HOSP) (*) | 129.31   |          |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 504403402111419                                                             | REVIRAX (BLAUSIEGEL)                            | 250 MG CAP CT FR PLAS OPC X 40                      | 140.85   | 194,71   |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| Princípio Ativo: ZOLMITRIPTANA                                              |                                                 |                                                     |          |          |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 502305202111211                                                             | ZOMIG/ZOMIG OD (ASTRAZENECA)                    | 2,5 MG COMP REV CT BL AL/AL X 2                     | 26.24    | 36,27    | 29,82    | 41,22  | 31,62    | 43,71  | 32,00    | 44,24  | 32,40    | 44,79  |  |
| 502305201113219                                                             | ZOMIG/ZOMIG OD (ASTRAZENECA)                    | 2,5 MG COM ORODISPER CT BL AL LAMIN DESTAC X 2      | 26.24    | 36,27    | 29,82    | 41,22  | 31,62    | 43,71  | 32,00    | 44,24  | 32,40    | 44,79  |  |
| Princípio Ativo: ZOPICLONA                                                  |                                                 |                                                     |          |          |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 502815101110111                                                             | ZOPICLONA (SANOFI-AVENTIS)                      | 7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20               | 18.34    | 25,35    | 20,83    | 28,80  | 22,09    | 30,53  | 22,36    | 30,90  | 22,63    | 31,28  |  |
| 506902601114110                                                             | ZOPICLONA (ACTAVIS)                             | 7,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20                | 18.31    | 25,31    | 20,81    | 28,77  | 22,07    | 30,50  | 22,33    | 30,87  | 22,61    | 31,25  |  |
| 502806201116315                                                             | IMOVANE (SANOFI-AVENTIS)                        | 7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20               | 28.2     | 38,98    | 32,04    | 44,29  | 33,98    | 46,97  | 34,39    | 47,54  | 34,81    | 48,12  |  |
| Princípio Ativo: ZUCLOPENTIXOL                                              |                                                 |                                                     |          |          |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 524200204156418                                                             | CLOPIXOL (LUNDBECK)                             | 200 MG/ML SOL INJ DEPOT CT AMP VD INC X 1 ML        | 41.05    | 56,75    | 46,65    | 64,48  | 49,46    | 68,37  | 50,06    | 69,20  | 50,68    | 70,05  |  |
| 524200203151412                                                             | CLOPIXOL (LUNDBECK)                             | 50 MG/ML SOL INJ ACUPHASE CT AMP VD INC X 1 ML      | 20.58    | 28,45    | 23,39    | 32,33  | 24,80    | 34,28  | 25,10    | 34,70  | 25,41    | 35,12  |  |
| 524200201114412                                                             | CLOPIXOL (LUNDBECK)                             | 10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10             | 20.48    | 28,31    | 23,27    | 32,16  | 24,67    | 34,10  | 24,97    | 34,52  | 25,28    | 34,94  |  |
| 524200202110410                                                             | CLOPIXOL (LUNDBECK)                             | 25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10             | 44.74    | 61,85    | 50,84    | 70,28  | 53,91    | 74,52  | 54,56    | 75,42  | 55,23    | 76,35  |  |
| Princípio Ativo: ABACAVIR; ISOCONAZOL                                       |                                                 |                                                     |          |          |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 542313030000003                                                             | PRODUTO DE MEDICAMENTO PARA TESTE ( )           | APRESENTAÇÃO 01 02                                  | Liberado |          |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| Princípio Ativo: ACETATO DE BETAMETASONA; FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA |                                                 |                                                     |          |          |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 533001002153412                                                             | BETA LONG (UNIÃO QUÍMICA)                       | 3 MG + 3 MG/ML SUS INJ CT 25 AMP VD AMB X 1ML       | 222.93   | 308,17   | 253,32   | 350,17 | 268,59   | 371,29 | 271,86   | 375,80 | 275,20   | 380,43 |  |
| 533001001157414                                                             | BETA LONG (UNIÃO QUÍMICA)                       | 3MG + 3MG/ML SUS INJ CT AMP VD AMB X 1 ML           | 8.91     | 12,32    | 10,12    | 14,00  | 10,74    | 14,84  | 10,87    | 15,02  | 11,00    | 15,21  |  |
| Princípio Ativo: ACETATO DE CIPROTERONA; ETINILESTRADIOL                    |                                                 |                                                     |          |          |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 540914120013604                                                             | LYDIAN (COSMED)                                 | 2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21    | 11.86    | 15,89    | 13,71    | 18,29  | 14,67    | 19,52  | 14,88    | 19,79  | 15,09    | 20,06  |  |
| 540914120013704                                                             | LYDIAN (COSMED)                                 | 2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63    | 25.1     | 33,62    | 29,03    | 38,72  | 31,06    | 41,33  | 31,50    | 41,89  | 31,95    | 42,47  |  |
| 538808401113411                                                             | REPOPIL (LEGRAND PHARMA)                        | 2 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21      | 11.7     | 16,17    | 13,30    | 18,38  | 14,10    | 19,49  | 14,27    | 19,73  | 14,45    | 19,97  |  |
| 538808402111410                                                             | REPOPIL (LEGRAND PHARMA)                        | 2 MG + 0,035 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 63          | 35.11    | 48,53    | 39,90    | 55,15  | 42,30    | 58,48  | 42,82    | 59,19  | 43,34    | 59,92  |  |
| 508014102118411                                                             | SELENE (EUROFARMA)                              | (0,035 + 2) MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21       | 13.74    | 18,99    | 15,62    | 21,59  | 16,56    | 22,89  | 16,76    | 23,17  | 16,97    | 23,45  |  |
| 540813080000206                                                             | ACETATO DE CIPROTERONA+ETINILESTRADIOL (MELCON) | 2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21    | 9.19     | 12,70    | 10,44    | 14,44  | 11,07    | 15,31  | 11,21    | 15,49  | 11,35    | 15,69  |  |
| 540813080000306                                                             | ACETATO DE CIPROTERONA+ETINILESTRADIOL (MELCON) | 2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63    | 19.57    | 27,05    | 22,24    | 30,74  | 23,58    | 32,59  | 23,86    | 32,99  | 24,16    | 33,39  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                          | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                                   | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                                                |                                                     |                                                                | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: ACETATO DE CIPROTERONA; ETINILESTRADIOL       |                                                     |                                                                |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 538912080018304                                                | DIANE 35 (BAYER)                                    | 2 MG + 0,035 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 63              | 30.1    | 41,61 | 34,21    | 47,29  | 36,27    | 50,14  | 36,71    | 50,75  | 37,16    | 51,37  |  |
| 538912080018214                                                | DIANE 35 (BAYER)                                    | 2 MG + 0,035 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 21              | 14.13   | 19,53 | 16,05    | 22,19  | 17,02    | 23,53  | 17,23    | 23,82  | 17,44    | 24,11  |  |
| 525403301111418                                                | DICLIN (MERCK SA)                                   | 2 MG + 0,035 MG COM REV CT CART EST CAL AL PVC X 21            | 8.41    | 11,63 | 9,56     | 13,22  | 10,14    | 14,02  | 10,26    | 14,19  | 10,39    | 14,36  |  |
| 540501201115413                                                | FERANE 35 (MABRA)                                   | 2 MG + 0,035 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21                     | 12.29   | 16,99 | 13,96    | 19,30  | 14,81    | 20,47  | 14,99    | 20,71  | 15,17    | 20,97  |  |
| 508014101111411                                                | SELENE (EUROFARMA)                                  | (0,035 + 2) MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63                  | 26.82   | 37,07 | 30,48    | 42,14  | 32,32    | 44,68  | 32,71    | 45,22  | 33,12    | 45,78  |  |
| 540501202111411                                                | FERANE 35 (MABRA)                                   | 2 MG + 0,035 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 63                     | 35.82   | 49,52 | 40,70    | 56,26  | 43,15    | 59,65  | 43,68    | 60,38  | 44,22    | 61,12  |  |
| 504613080017706                                                | ACETATO DE CIPROTERONA+ETINILESTRADIOL (BRAINFARMA) | 2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21               | 9.18    | 12,69 | 10,43    | 14,42  | 11,06    | 15,29  | 11,20    | 15,48  | 11,34    | 15,67  |  |
| 525403302118416                                                | DICLIN (MERCK SA)                                   | 2 MG + 0,035 MG COM REV CT CART EST CAL AL PVC X 63            | 20.25   | 27,99 | 23,01    | 31,81  | 24,40    | 33,73  | 24,69    | 34,14  | 25,00    | 34,56  |  |
| 540814040001404                                                | DUNIA 35 (MELCON)                                   | 2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63             | 22.72   | 31,41 | 25,82    | 35,70  | 27,38    | 37,85  | 27,71    | 38,31  | 28,05    | 38,78  |  |
| 540814040001304                                                | DUNIA 35 (MELCON)                                   | 2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21             | 10.31   | 14,25 | 11,71    | 16,19  | 12,42    | 17,17  | 12,57    | 17,38  | 12,72    | 17,59  |  |
| 504614070022403                                                | DIPROTERON (BRAINFARMA)                             | 2,0MG + 0,035MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                 | 9.18    | 12,69 | 10,43    | 14,42  | 11,06    | 15,29  | 11,20    | 15,48  | 11,34    | 15,67  |  |
| 508014103114418                                                | SELENE (EUROFARMA)                                  | (0,035 + 2) MG COM REV CT BL AL PLAS LEITOSO X 21              | 12.19   | 16,85 | 13,85    | 19,15  | 14,69    | 20,31  | 14,87    | 20,55  | 15,05    | 20,81  |  |
| 507722102118411                                                | REPOPIL (EMS)                                       | 2 MG + 0,035 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 63                     | 35.11   | 48,53 | 39,90    | 55,15  | 42,30    | 58,48  | 42,82    | 59,19  | 43,34    | 59,92  |  |
| 508014104110416                                                | SELENE (EUROFARMA)                                  | (0,035 + 2) MG COM REV CT BL AL PLAS LEITOSO X 63              | 25.2    | 34,84 | 28,63    | 39,58  | 30,36    | 41,96  | 30,73    | 42,47  | 31,10    | 43,00  |  |
| 507722101111411                                                | REPOPIL (EMS)                                       | 2 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                 | 11.7    | 16,17 | 13,30    | 18,38  | 14,10    | 19,49  | 14,27    | 19,73  | 14,45    | 19,97  |  |
| 531606401115415                                                | ARTEMIDIS 35 (EMS SIGMA)                            | 2,00 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21 01           | 7.83    | 10,82 | 8,90     | 12,30  | 9,44     | 13,04  | 9,55     | 13,20  | 9,67     | 13,36  |  |
| Princípio Ativo: ACETATO DE CIPROTERONA; VALERATO DE ESTRADIOL |                                                     |                                                                |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 538912050012213                                                | CLIMENE (BAYER)                                     | 2 MG DRG / 2 MG + 1 MG DRG CT BL CALEND X 11 + 10              | 15.08   | 20,85 | 17,13    | 23,68  | 18,17    | 25,11  | 18,39    | 25,42  | 18,61    | 25,73  |  |
| 504102501119410                                                | ELAMAX (BIOLAB SANUS)                               | 2 MG COM REV + 2 MG + 1 MG COM REV CT EST CAL X 21 (11+10) (*) | 13.01   |       | 14,78    |        | 15,68    |        | 15,87    |        | 16,06    |        |  |
| Princípio Ativo: ACETATO DE CLORMADINONA; ETINILESTRADIOL      |                                                     |                                                                |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 542813120000018                                                | BELARA (GRÜNENTHAL)                                 | 2 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 21           | 22.46   | 31,05 | 25,52    | 35,28  | 27,06    | 37,41  | 27,39    | 37,86  | 27,73    | 38,33  |  |
| 502813030064504                                                | VECLESA (SANOFI-AVENTIS)                            | 2 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21                | 22.47   | 31,06 | 25,53    | 35,29  | 27,07    | 37,42  | 27,40    | 37,87  | 27,73    | 38,34  |  |
| 502813030064704                                                | VECLESA (SANOFI-AVENTIS)                            | 2 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63                | 67.4    | 93,17 | 76,58    | 105,86 | 81,20    | 112,25 | 82,19    | 113,61 | 83,20    | 115,01 |  |
| 525013060102904                                                | AIXA (MEDLEY)                                       | 2 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21                | 22.47   | 31,06 | 25,53    | 35,29  | 27,07    | 37,42  | 27,40    | 37,87  | 27,73    | 38,34  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                       | Medicamento (Laboratório)                                | Apresentação                                                | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|--|
|                                                                             |                                                          |                                                             | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |  |
| Princípio Ativo: ACETATO DE CLORMADINONA; ETINILESTRADIOL                   |                                                          |                                                             |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 525013060103004                                                             | AIXA (MEDLEY)                                            | 2 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63             | 61.34   | 84,79 | 69,69    | 96,34 | 73,90    | 102,15 | 74,80    | 103,40 | 75,72    | 104,67 |  |  |
| 502813030064604                                                             | VECLESA (SANOFI-AVENTIS)                                 | 2 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42             | 44.93   | 62,11 | 51,06    | 70,58 | 54,13    | 74,83  | 54,79    | 75,74  | 55,47    | 76,67  |  |  |
| Princípio Ativo: ACETATO DE CLOSTEBOL; SULFATO DE NEOMICINA                 |                                                          |                                                             |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 533802702161417                                                             | NOVADERM (ZAMBON LABORATÓRIOS)                           | 5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                   | 15.43   | 20,67 | 17,84    | 23,80 | 19,09    | 25,40  | 19,36    | 25,75  | 19,64    | 26,10  |  |  |
| 533802703168415                                                             | NOVADERM (ZAMBON LABORATÓRIOS)                           | 5 MG/G + 5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 8 APLIC          | 21.47   | 28,76 | 24,84    | 33,12 | 26,57    | 35,36  | 26,95    | 35,84  | 27,34    | 36,34  |  |  |
| 522239701162410                                                             | TROFODERMIN (PFIZER)                                     | 5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (*)               | 19.5    |       | 22,55    |       | 24,12    |        | 24,47    |        | 24,82    |        |  |  |
| 525069602163112                                                             | ACETATO DE CLOSTEBOL + SULFATO DE NEOMICINA (MEDLEY)     | 5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                   | 12.61   | 16,89 | 14,59    | 19,46 | 15,61    | 20,77  | 15,83    | 21,06  | 16,06    | 21,35  |  |  |
| 522239702169419                                                             | TROFODERMIN (PFIZER)                                     | 5 MG/G + 5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 8 APLIC (*)      | 33.11   |       | 38,30    |       | 40,97    |        | 41,55    |        | 42,15    |        |  |  |
| 525069601167114                                                             | ACETATO DE CLOSTEBOL + SULFATO DE NEOMICINA (MEDLEY)     | 5 MG/G + 5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 8 APLIC          | 21.52   | 28,83 | 24,89    | 33,19 | 26,63    | 35,43  | 27,01    | 35,92  | 27,39    | 36,41  |  |  |
| 532901002161417                                                             | CLOSTEMIN (UCI-FARMA)                                    | 5 MG/G + 5 MG/G CREME CT BG PLAS OPC X 30 G                 | 17.54   | 23,50 | 20,28    | 27,05 | 21,70    | 28,88  | 22,01    | 29,27  | 22,32    | 29,68  |  |  |
| 532901004162410                                                             | CLOSTEMIN (UCI-FARMA)                                    | 5 MG/G + 5 MG/G CREME VAG CT BG PLAS OPC X 40 G + APLICADOR | 23.47   | 31,44 | 27,15    | 36,20 | 29,04    | 38,64  | 29,45    | 39,17  | 29,88    | 39,71  |  |  |
| Princípio Ativo: ACETATO DE DEXAMETASONA; CLOTRIMAZOL                       |                                                          |                                                             |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 538912020009303                                                             | BAYCUTEN N (BAYER)                                       | 10 MG/G + 0,443 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G              | 17.36   | 23,26 | 20,08    | 26,78 | 21,49    | 28,59  | 21,79    | 28,98  | 22,10    | 29,38  |  |  |
| 525004201164113                                                             | CLOTRIMAZOL + ACETADO DE DEXAMETASONA (MEDLEY)           | 10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G                | 11.89   | 15,93 | 13,75    | 18,34 | 14,71    | 19,58  | 14,92    | 19,84  | 15,14    | 20,12  |  |  |
| 507733301168110                                                             | CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA (EMS)              | 10MG/G + 0,4MG/G CREM DERM CT BG AL X 40G                   | 11.87   | 15,90 | 13,73    | 18,31 | 14,69    | 19,55  | 14,90    | 19,82  | 15,11    | 20,09  |  |  |
| 531616001160119                                                             | CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA (EMS SIGMA)        | 10MG/G + 0,4MG/G CREM DERM CT BG AL X 40G                   | 11.78   | 15,78 | 13,63    | 18,18 | 14,59    | 19,41  | 14,79    | 19,67  | 15,01    | 19,95  |  |  |
| 526124401169115                                                             | CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA (GERMED)           | 10MG/G + 0,4MG/G CREM DERM CT BG AL X 40G                   | 11.65   | 15,61 | 13,48    | 17,97 | 14,42    | 19,19  | 14,62    | 19,45  | 14,83    | 19,72  |  |  |
| 528523102161110                                                             | CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40G                 | 11.87   | 15,90 | 13,73    | 18,31 | 14,69    | 19,55  | 14,90    | 19,82  | 15,11    | 20,09  |  |  |
| Princípio Ativo: ACETATO DE DEXAMETASONA; FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA |                                                          |                                                             |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 500508002151419                                                             | DUO-DECADRON (ACHÉ)                                      | 8 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML + SER DOS     | 5.74    | 7,93  | 6,52     | 9,02  | 6,92     | 9,56   | 7,00     | 9,68   | 7,09     | 9,80   |  |  |
| 500508001155410                                                             | DUO-DECADRON (ACHÉ)                                      | 8 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML + SER DOS     | 11.49   | 15,88 | 13,06    | 18,05 | 13,84    | 19,14  | 14,01    | 19,37  | 14,18    | 19,61  |  |  |
| Princípio Ativo: ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA; CIPIONATO DE ESTRADIOL     |                                                          |                                                             |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 529100501151314                                                             | CYCLOFEMINA (MILLET ROUX)                                | 25 MG/0,5ML + 5 MG/0,5ML SUS INJ CT AMP VD INC              | 16.9    | 22,64 | 19,55    | 26,06 | 20,91    | 27,82  | 21,21    | 28,20  | 21,51    | 28,59  |  |  |
| 529100503152318                                                             | CYCLOFEMINA (MILLET ROUX)                                | 25 MG + 5 MG SUS INJ CX 50 AMP VD INC X 0,5 ML              | 16.9    | 22,64 | 19,55    | 26,06 | 20,91    | 27,82  | 21,21    | 28,20  | 21,51    | 28,59  |  |  |
| Princípio Ativo: ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA; VALERATO DE ESTRADIOL      |                                                          |                                                             |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                  | Medicamento (Laboratório)                             | Apresentação                                                                                 | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                        |                                                       |                                                                                              | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA; VALERATO DE ESTRADIOL |                                                       |                                                                                              |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 527300501114313                                                        | DILENA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)       | 2MG COM X 11/ 2MG + 10 MG COM X 10 CT ENV AL X BL PLAST INC X 21                             | 32.88   | 45,45 | 37,36    | 51,65 | 39,61    | 54,76  | 40,10    | 55,43  | 40,59    | 56,11  |
| Princípio Ativo: ACETATO DE NORETISTERONA; ESTRADIOL                   |                                                       |                                                                                              |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 526505403175316                                                        | ESTALIS (NOVARTIS)                                    | 50 MCG + 140 MCG STT CT 4 ENV X 1                                                            | 30.18   | 41,72 | 34,29    | 47,40 | 36,36    | 50,26  | 36,80    | 50,87  | 37,25    | 51,50  |
| 526505401172417                                                        | ESTALIS (NOVARTIS)                                    | 50 MCG + 140 MCG STT CT 8 ENV X 1                                                            | 60.98   | 84,30 | 69,30    | 95,80 | 73,48    | 101,57 | 74,37    | 102,81 | 75,29    | 104,07 |
| 526505901175318                                                        | ESTRAGEST TTS (NOVARTIS)                              | 125 MCG + 25 MCG ADS TRANSD. CT 8 ENV.AL. POLIET X 1                                         | 55.6    | 76,86 | 63,18    | 87,34 | 67,00    | 92,61  | 67,81    | 93,74  | 68,64    | 94,89  |
| 538814100050106                                                        | ESTRADIOL + ACETATO DE NORETISTERONA (LEGRAND PHARMA) | 2 MG + 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                                                   | 18.12   | 25,05 | 20,60    | 28,47 | 21,84    | 30,19  | 22,10    | 30,55  | 22,37    | 30,93  |
| 508029901119318                                                        | ACTIVELLE (EUROFARMA)                                 | 1 MG + 0,5 MG COM REV CT EST CALENDARIO X 28                                                 | 27.22   | 37,63 | 30,94    | 42,77 | 32,80    | 45,35  | 33,20    | 45,90  | 33,61    | 46,46  |
| 504109802114415                                                        | SUPRELLE (BIOLAB SANUS)                               | 1 MG + 0,5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 28                                               | 59.92   | 82,83 | 68,09    | 94,12 | 72,19    | 99,80  | 73,07    | 101,01 | 73,97    | 102,25 |
| 504109801118417                                                        | SUPRELLE (BIOLAB SANUS)                               | 1 MG + 0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                 | 20.85   | 28,82 | 23,70    | 32,76 | 25,13    | 34,73  | 25,43    | 35,15  | 25,74    | 35,59  |
| 523703201116416                                                        | NATIFA PRO (LIBBS)                                    | 1 MG + 0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 28                                          | 34.65   | 47,90 | 39,38    | 54,43 | 41,75    | 57,72  | 42,26    | 58,42  | 42,78    | 59,14  |
| 525000401118414                                                        | ACTIVELLE (MEDLEY)                                    | 1,0 MG + 0,5 MG COM REV CT 1 EST CALENDARIO X 28                                             | 42.18   | 58,31 | 47,93    | 66,26 | 50,82    | 70,26  | 51,44    | 71,11  | 52,07    | 71,98  |
| 525012601117415                                                        | TRISEQUENS (MEDLEY)                                   | 2 MG COMP REV AZUL + 2 MG/1 MG COMP REV BCO + 1 MG COMP REV VERM CT EST CALEND X 12 + 10 + 6 | 49.02   | 67,76 | 55,70    | 77,00 | 59,06    | 81,64  | 59,78    | 82,63  | 60,51    | 83,65  |
| 525006901112414                                                        | KLOGEST (MEDLEY)                                      | 2 MG + 1 MG COM REV CT EST CALEND X 28                                                       | 42.13   | 58,24 | 47,87    | 66,18 | 50,76    | 70,17  | 51,38    | 71,02  | 52,01    | 71,90  |
| 520724301115418                                                        | GINEANE (TEUTO)                                       | 2 MG/ 1MG COM REV CT BL AL PLAS INC X28 (*)                                                  | 23.74   |       | 26,97    |       | 28,60    |        | 28,95    |        | 29,31    |        |
| Princípio Ativo: ACETATO DE NORETISTERONA; ESTRADIOL HEMIIDRATADO      |                                                       |                                                                                              |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 538912050011814                                                        | CLIANE (BAYER)                                        | 2 MG + 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                   | 27.88   | 38,54 | 31,68    | 43,79 | 33,59    | 46,43  | 34,00    | 47,00  | 34,42    | 47,58  |
| Princípio Ativo: ACETATO DE NORETISTERONA; ETINILESTRADIOL             |                                                       |                                                                                              |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 538914120022803                                                        | PRIMOSISTON (BAYER)                                   | 2 MG + 0,01 MG COM CT BL AL PVC/CTFE INC X 30                                                | 5.25    | 7,26  | 5,96     | 8,24  | 6,32     | 8,73   | 6,40     | 8,84   | 6,47     | 8,95   |
| 538912050016113                                                        | PRIMOSISTON (BAYER)                                   | 2 MG + 0,01 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                    | 5.25    | 7,26  | 5,96     | 8,24  | 6,32     | 8,73   | 6,40     | 8,84   | 6,47     | 8,95   |
| Princípio Ativo: ACETATO DE PREDNISOLONA; GATIFLOXACINO                |                                                       |                                                                                              |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 501006701132313                                                        | ZYPRED (ALLERGAN)                                     | 3 MG/ML + 10 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML                                         | 16.75   | 23,15 | 19,04    | 26,32 | 20,19    | 27,91  | 20,43    | 28,25  | 20,68    | 28,59  |
| 501006702139311                                                        | ZYPRED (ALLERGAN)                                     | 3 MG/ML + 10 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 6 ML                                         | 33.52   | 46,34 | 38,09    | 52,65 | 40,39    | 55,83  | 40,88    | 56,51  | 41,38    | 57,20  |
| Princípio Ativo: ACETATO DE PREDNISONA; RIFAMICINA                     |                                                       |                                                                                              |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 525011001167413                                                        | RIFOCORT (MEDLEY)                                     | 1,5 MG/G + 5 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G                                                   | 10.42   | 13,96 | 12,05    | 16,07 | 12,89    | 17,15  | 13,08    | 17,39  | 13,26    | 17,63  |
| Princípio Ativo: ACETATO DE RETINOL; COLECALCIFEROL                    |                                                       |                                                                                              |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 501100101135416                                                        | AD-TIL (NYCOMED PHARMA)                               | 50.000 + 10.000 UI/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 10 ML                                      | 4.16    | 5,57  | 4,81     | 6,41  | 5,14     | 6,85   | 5,22     | 6,94   | 5,29     | 7,04   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                        | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                                     | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                                              |                                     |                                                                  | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: ACETATO DE RETINOL; COLECALCIFEROL          |                                     |                                                                  |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 501112030018803                                              | AD-TIL (NYCOMED PHARMA)             | 50000 + 10000 UI/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML            | 8.32     | 11,15 | 9,62     | 12,83  | 10,29    | 13,69  | 10,44    | 13,88  | 10,59    | 14,07  |  |
| 502800203133315                                              | ADEROGIL GOTAS (SANOFI-AVENTIS)     | 5.500 UI/ML + 2.200 UI/ML SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML + CGT      | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| Princípio Ativo: ACETATO DE RETINOL; PALMITATO DE RETINOL    |                                     |                                                                  |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 538900303157413                                              | AROVIT (BAYER)                      | 300000 UI/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1ML                      | 22.23    | 30,73 | 25,26    | 34,92  | 26,79    | 37,03  | 27,11    | 37,48  | 27,44    | 37,94  |  |
| 538900301138411                                              | AROVIT (BAYER)                      | 150000 UI/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20ML                      | 4.37     | 5,85  | 5,05     | 6,74   | 5,40     | 7,19   | 5,48     | 7,29   | 5,56     | 7,39   |  |
| 538900302118414                                              | AROVIT (BAYER)                      | 50000 UI DRG CT BL AL PLAS AMB X 30                              | 3.99     | 5,34  | 4,62     | 6,16   | 4,94     | 6,57   | 5,01     | 6,66   | 5,08     | 6,75   |  |
| Princípio Ativo: ACETILCISTEÍNA; SULFATO DE TUAMINOEPTANO    |                                     |                                                                  |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 533801702176416                                              | RINOFLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS) | 10 MG/ML +5 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB CGT X 12 ML               | 6.76     | 9,06  | 7,83     | 10,44  | 8,37     | 11,14  | 8,49     | 11,29  | 8,61     | 11,45  |  |
| Princípio Ativo: ACICLOVIR; ACICLOVIR SÓDICO                 |                                     |                                                                  |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 507702503151413                                              | ANTIVIRAX (EMS)                     | 250 MG PO LIOF CT 5 FA VD INC                                    | 46.89    | 64,82 | 53,28    | 73,65  | 56,49    | 78,09  | 57,18    | 79,04  | 57,88    | 80,01  |  |
| 520710103154417                                              | EZOPEN (TEUTO)                      | 250 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 5 FA VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) (*)  | 302.06   |       | 343,24   |        | 363,95   |        | 368,37   |        | 372,90   |        |  |
| 520710104150415                                              | EZOPEN (TEUTO)                      | 250 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 3020.58  |       | 3.432,42 |        | 3.639,44 |        | 3.683,64 |        | 3.728,95 |        |  |
| 507702502161415                                              | ANTIVIRAX (EMS)                     | 50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G                                     | 14.45    | 19,36 | 16,72    | 22,30  | 17,89    | 23,80  | 18,14    | 24,13  | 18,40    | 24,46  |  |
| 520710102166411                                              | EZOPEN (TEUTO)                      | 50MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G (*)                             | 13.68    |       | 15,82    |        | 16,92    |        | 17,17    |        | 17,41    |        |  |
| 520710101119411                                              | EZOPEN (TEUTO)                      | 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25 (*)                            | 53.21    |       | 60,46    |        | 64,11    |        | 64,89    |        | 65,69    |        |  |
| 507702501114413                                              | ANTIVIRAX (EMS)                     | 200 MG 3 BL X 10 COMP                                            | 66.37    | 91,75 | 75,42    | 104,25 | 79,97    | 110,54 | 80,94    | 111,88 | 81,93    | 113,26 |  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO; ÁCIDO ASCÓRBICO     |                                     |                                                                  |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 515614060009403                                              | ASPIRINA C EFERVESC (BAYER)         | 400 MG + 240 MG COM EFERV CT 5 ENV AL POLIET X 2                 | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 515601901134313                                              | ASPIRINA C EFERVESC (BAYER)         | 400 MG + 240 MG COM EFERV CT 25 ENV AL POLIET X 2                | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 515600305139426                                              | ASPIRINA (BAYER)                    | 400 MG + 240 MG COM EFERV CT 10 ENV AL POLIET X 2                | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 515600306135424                                              | ASPIRINA (BAYER)                    | 400 MG + 240 MG COM EFERV CT 50 ENV AL POLIET X 2                | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 515612030010003                                              | ASPIRINA C EFERVESC (BAYER)         | 400 MG / 240 MG COM EFEV CT 50 ENV AL POLIET X 2                 | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 515600311112410                                              | ASPIRINA (BAYER)                    | PREVENT 100 MG 2 BL X 15 COMP                                    | 8.88     | 11,90 | 10,27    | 13,69  | 10,99    | 14,62  | 11,14    | 14,82  | 11,30    | 15,02  |  |
| 515600310116315                                              | ASPIRINA (BAYER)                    | PREVENT 300 MG 3 BL X 10 COMP                                    | 26.13    | 35,00 | 30,22    | 40,30  | 32,33    | 43,02  | 32,79    | 43,61  | 33,26    | 44,22  |  |
| 515600304116422                                              | ASPIRINA (BAYER)                    | BUFFERED 25 BL X 4 COMP                                          | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 515600313115311                                              | ASPIRINA (BAYER)                    | 500 MG COM CT BL AL PVC/ACLAR X 4 (EMB MULT)                     | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO; ÁCIDO ASCÓRBICO 90% |                                     |                                                                  |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                        | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                                   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                              |                             |                                                                | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ACETILSALICÍLICO; ÁCIDO ASCÓRBICO 90% |                             |                                                                |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540912100007914                                              | MELHORAL C (COSMED)         | 400 MG + 240 MG COM EFERV CT ENV AL POLIET X 60 (EMB MULT)     | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540912100007814                                              | MELHORAL C (COSMED)         | 400 MG + 200 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT)         | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO; ÁCIDO FÓLICO               |                             |                                                                |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502406903131416                                              | ENFOL (ATIVUS)              | 0,4 MG/ML + 40MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML               | 9.02     | 12,08  | 10,43    | 13,91  | 11,16    | 14,85  | 11,32    | 15,06  | 11,48    | 15,26  |
| 502406902133415                                              | ENFOL (ATIVUS)              | 0,2 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 30 ML               | 5.81     | 7,78   | 6,72     | 8,96   | 7,19     | 9,56   | 7,29     | 9,70   | 7,39     | 9,83   |
| 502406904111419                                              | ENFOL (ATIVUS)              | 5 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                   | 8.92     | 11,95  | 10,31    | 13,75  | 11,03    | 14,68  | 11,19    | 14,88  | 11,35    | 15,09  |
| Princípio Ativo: ÁCIDO LÁCTICO; ÁCIDO SALICÍLICO             |                             |                                                                |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522601101173312                                              | DUOFILM (STIEFEL)           | 165 MG/ML + 145,20 MG/ML SOL TOP CT FR PET AMB X 15 ML + APLIC | 17.29    | 23,16  | 20,00    | 26,67  | 21,39    | 28,46  | 21,70    | 28,85  | 22,01    | 29,25  |
| 516901001171411                                              | KALOCAR (CARESSE)           | 2,475 + 2,178 PCC COLODIO CT FR VD AMB X 15 ML                 | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 515106501178411                                              | CALOTRAT (KLEY HERTZ)       | 0,20 G/ML + 0,15 ML/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 5 ML             | 5.83     | 7,81   | 6,75     | 9,00   | 7,22     | 9,60   | 7,32     | 9,74   | 7,43     | 9,87   |
| 522601102161318                                              | DUOFILM (STIEFEL)           | 270 MG/G GEL TOP CT BG PLAS OPC X 20 G + APLIC                 | 26.31    | 35,24  | 30,44    | 40,59  | 32,56    | 43,32  | 33,02    | 43,92  | 33,50    | 44,53  |
| Princípio Ativo: ADAPALENO; CLINDAMICINA                     |                             |                                                                |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521905701172313                                              | DERIVA C MICRO (GLENMARK)   | 1 MG/G + 10 MG/G GEL DERM LIB PROL CT BG PLAS LAM X 30 G       | 17.6     | 23,58  | 20,36    | 27,15  | 21,78    | 28,98  | 22,09    | 29,38  | 22,41    | 29,78  |
| 521905702179311                                              | DERIVA C MICRO (GLENMARK)   | 1 MG/G + 10 MG/G GEL DERM LIB PROL CT BG PLAS LAM X 45 G       | 26.39    | 35,35  | 30,52    | 40,70  | 32,65    | 43,45  | 33,12    | 44,04  | 33,59    | 44,65  |
| Princípio Ativo: ADAPALENO; FOSFATO DE CLINDAMICINA          |                             |                                                                |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521904502176310                                              | ADACNE CLIN (GLENMARK)      | 1 MG/G + 10 MG/G GEL DERM CT BG AL REV PLAS X 30 G             | 19.54    | 26,18  | 22,60    | 30,14  | 24,18    | 32,18  | 24,52    | 32,62  | 24,88    | 33,07  |
| 521904503172319                                              | ADACNE CLIN (GLENMARK)      | 1 MG/G + 10 MG/G GEL DERM CT BG AL REV PLAS X 45 G             | 28.07    | 37,60  | 32,47    | 43,30  | 34,74    | 46,23  | 35,23    | 46,86  | 35,74    | 47,51  |
| Princípio Ativo: ADAPALENO; PERÓXIDO DE BENZOÍLA             |                             |                                                                |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510102002176314                                              | EPIDUO (GALDERMA)           | 1MG/G + 25MG/G GEL TOP CT BG AL/PLAS OPC X 10G                 | 16.5     | 22,10  | 19,08    | 25,45  | 20,42    | 27,17  | 20,71    | 27,54  | 21,00    | 27,92  |
| 510102001171319                                              | EPIDUO (GALDERMA)           | 1MG/G + 25MG/G GEL TOP CT BG AL/PLAS OPC X 30G                 | 49.52    | 66,34  | 57,28    | 76,39  | 61,28    | 81,54  | 62,15    | 82,66  | 63,05    | 83,80  |
| 510102003172312                                              | EPIDUO (GALDERMA)           | 1 MG/G + 25 MG/G GEL TOP CT BG AL/PLAS OPC X 60 G              | 88.92    | 119,12 | 102,87   | 137,17 | 110,04   | 146,43 | 111,60   | 148,43 | 113,21   | 150,49 |
| Princípio Ativo: ALANTOÍNA; HEPARINA SÓDICA                  |                             |                                                                |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504101401161311                                              | CONTRACTUBEX (BIOLAB SANUS) | GEL CT BG AL REV X 20 G                                        | 33.04    | 44,26  | 38,21    | 50,95  | 40,87    | 54,39  | 41,46    | 55,13  | 42,05    | 55,90  |
| 504113050050903                                              | CONTRACTUBEX (BIOLAB SANUS) | GEL CT BG AL REV X 50 G                                        | 82.59    | 110,64 | 95,53    | 127,39 | 102,20   | 135,99 | 103,65   | 137,85 | 105,14   | 139,76 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                         | Medicamento (Laboratório)                                      | Apresentação                                                                    | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                               |                                                                |                                                                                 | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ALENDRONATO DE SÓDIO; COLECALCIFEROL         |                                                                |                                                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525503501112317                                               | FOSAMAX D (MERCK SHARP & DOHME)                                | 70 MG + 2800 UI COM CT BL AL AL X 4                                             | 84.76   | 117,17   | 96,31    | 133,14   | 102,12   | 141,16   | 103,36   | 142,88   | 104,63   | 144,64   |
| 525503502119315                                               | FOSAMAX D (MERCK SHARP & DOHME)                                | 70 MG/5600 UI COM CT BL AL AL X 4                                               | 76.37   | 105,57   | 86,79    | 119,97   | 92,02    | 127,21   | 93,14    | 128,75   | 94,28    | 130,33   |
| Princípio Ativo: ALFAFOLITROPINA; ALFALUTROPINA               |                                                                |                                                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525421102117317                                               | PERGOVERIS (MERCK SA)                                          | 150 UI/75 UI PÓ LIOF INJ CT 10 FA VD INC + 10 FA DIL X 1 ML                     | 1973.13 | 2.643,17 | 2.282,42 | 3.043,64 | 2.441,65 | 3.249,04 | 2.476,32 | 3.293,42 | 2.511,98 | 3.339,07 |
| 525421103113315                                               | PERGOVERIS (MERCK SA)                                          | 150 UI/75 UI PÓ LIOF INJ CT 3 FA VD INC + 3 FA DIL X 1 ML                       | 591.94  | 792,95   | 684,73   | 913,09   | 732,50   | 974,71   | 742,90   | 988,03   | 753,59   | 1.001,72 |
| 525421101110319                                               | PERGOVERIS (MERCK SA)                                          | 150 UI/75 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 1 ML                           | 197.31  | 264,31   | 228,24   | 304,36   | 244,17   | 324,90   | 247,63   | 329,34   | 251,20   | 333,91   |
| Princípio Ativo: ALFAPEGINTERFERONA 2A; RIBAVIRINA            |                                                                |                                                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529208202171315                                               | PEGASYS RBV (ROCHE)                                            | 135 MCG SOL INJ CT 4 SER VD PRE ENCH X 0.5ML + 200 MG COM REV FR PLAS OPC X 168 | 3996.36 | 5.524,41 | 4.541,23 | 6.277,62 | 4.815,12 | 6.656,24 | 4.873,61 | 6.737,08 | 4.933,55 | 6.819,95 |
| 529208201173314                                               | PEGASYS RBV (ROCHE)                                            | 135 MCG SOL INJ CT SER VD PRE ENCH X 0.5ML + 200 MG COM REV FR PLAS OPC X 42    | 999.1   | 1.381,12 | 1.135,31 | 1.569,41 | 1.203,79 | 1.664,07 | 1.218,41 | 1.684,28 | 1.233,40 | 1.705,00 |
| 529208203176310                                               | PEGASYS RBV (ROCHE)                                            | 180 MCG SOL INJ CT 4 SER VD PRE ENCH X 0.5ML + 200 MG COM REV FR PLAS OPC X 168 | 4240.96 | 5.862,54 | 4.819,18 | 6.661,84 | 5.109,84 | 7.063,64 | 5.171,90 | 7.149,43 | 5.235,52 | 7.237,37 |
| 529208204172319                                               | PEGASYS RBV (ROCHE)                                            | 180 MCG SOL INJ CT SER VD PRE ENCH X 0.5ML + 200 MG COM REV FR PLAS OPC X 42    | 1060.24 | 1.465,63 | 1.204,79 | 1.665,45 | 1.277,45 | 1.765,90 | 1.292,97 | 1.787,35 | 1.308,87 | 1.809,34 |
| Princípio Ativo: ALGESTONA ACETOFENIDA; ENANTATO DE ESTRADIOL |                                                                |                                                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538814060049303                                               | PERLUMES (LEGRAND PHARMA)                                      | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML                               | 6.36    | 8,52     | 7,36     | 9,81     | 7,87     | 10,47    | 7,98     | 10,61    | 8,10     | 10,76    |
| 504101301159410                                               | CICLOVULAR (UNIÃO QUÍMICA)                                     | 150MG/ML + 10MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                                 | 8.69    | 11,64    | 10,05    | 13,40    | 10,75    | 14,30    | 10,90    | 14,50    | 11,06    | 14,70    |
| 508023401157416                                               | DAIVA (EUROFARMA)                                              | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML                            | 8.47    | 11,35    | 9,80     | 13,07    | 10,48    | 13,95    | 10,63    | 14,14    | 10,78    | 14,33    |
| 540512050003606                                               | ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL (MABRA)          | 150 MG/ML + 10MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1ML                                 | 6.34    | 8,49     | 7,34     | 9,78     | 7,85     | 10,44    | 7,96     | 10,59    | 8,07     | 10,73    |
| 540501601156419                                               | PREGNOLAN (MABRA)                                              | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML                               | 8.92    | 11,95    | 10,32    | 13,77    | 11,04    | 14,70    | 11,20    | 14,90    | 11,36    | 15,10    |
| 504503401158310                                               | PERLUTAN (BOEHRINGER INGELHEIM)                                | 150 MG + 10 MG SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML                                     | 8.5     | 11,39    | 9,84     | 13,12    | 10,52    | 14,00    | 10,67    | 14,19    | 10,83    | 14,39    |
| 542614030001704                                               | ALDIJET (SUPERA FARMA)                                         | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML                            | 7.78    | 10,42    | 9,00     | 12,01    | 9,63     | 12,82    | 9,77     | 12,99    | 9,91     | 13,17    |
| 508025101150110                                               | ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL (EUROFARMA)      | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML                            | 6.33    | 8,48     | 7,32     | 9,76     | 7,83     | 10,41    | 7,94     | 10,56    | 8,05     | 10,70    |
| 538801301156111                                               | ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL (LEGRAND PHARMA) | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML                            | 6.36    | 8,52     | 7,36     | 9,81     | 7,87     | 10,47    | 7,98     | 10,61    | 8,10     | 10,76    |
| Princípio Ativo: ALGESTONA ACETONIDA; ENANTATO DE ESTRADIOL   |                                                                |                                                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507733001156117                                               | ALGESTONA ACETONIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL (EMS)              | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML                            | 5.68    | 7,85     | 6,45     | 8,92     | 6,84     | 9,46     | 6,93     | 9,57     | 7,01     | 9,69     |
| 531602901156411                                               | PREG-LESS (EMS SIGMA)                                          | 150 MG/ML+10 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                                 | 6.49    | 8,69     | 7,50     | 10,01    | 8,03     | 10,68    | 8,14     | 10,83    | 8,26     | 10,98    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                             | Medicamento (Laboratório)                               | Apresentação                                                 | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                   |                                                         |                                                              | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ALGESTONA ACETONIDA; ENANTATO DE ESTRADIOL       |                                                         |                                                              |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526123901151111                                                   | ALGESTONA ACETONIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL (GERMED)    | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1            | 5.59     | 7,73     | 6,35     | 8,78     | 6,74     | 9,31     | 6,82     | 9,42     | 6,90     | 9,54     |
| 531615501151110                                                   | ALGESTONA ACETONIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL (EMS SIGMA) | 150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML         | 5.66     | 7,82     | 6,43     | 8,89     | 6,82     | 9,43     | 6,90     | 9,54     | 6,99     | 9,66     |
| Princípio Ativo: ALGINATO DE SÓDIO; BICARBONATO DE POTÁSSIO       |                                                         |                                                              |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 540114030001705                                                   | GAVISCON ADVANCE (RECKITT)                              | 100MG/ML + 20MG/ML SUS 12 ENV AL LAM X 10 ML                 | 11.07    | 14,83    | 12,80    | 17,07    | 13,70    | 18,23    | 13,89    | 18,47    | 14,09    | 18,73    |
| 540114030001805                                                   | GAVISCON ADVANCE (RECKITT)                              | 100MG/ML + 20 MG/ML SUS CT FR VD AMB X 150ML                 | 13.85    | 18,55    | 16,02    | 21,36    | 17,13    | 22,80    | 17,38    | 23,11    | 17,63    | 23,43    |
| 540114030001905                                                   | GAVISCON ADVANCE (RECKITT)                              | 100MG/ML + 20 MG/ML SUS CT FR VD AMB X 300ML                 | 27.68    | 37,08    | 32,02    | 42,70    | 34,26    | 45,58    | 34,74    | 46,21    | 35,24    | 46,85    |
| Princípio Ativo: AMBROXOL; CLORIDRATO DE AMBROXOL                 |                                                         |                                                              |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500202001131122                                                   | CLORIDRATO DE AMBROXOL (ABBOTT)                         | 3 MG/ML XPE PED CT FR PLAS AMB X 120 ML + COPO MED.          | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500202003134110                                                   | CLORIDRATO DE AMBROXOL (ABBOTT)                         | 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                   | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500202002138120                                                   | CLORIDRATO DE AMBROXOL (ABBOTT)                         | 6 MG/ML XPE ADU CT FR PLAS AMB X 120 ML + COPO MED           | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500202004130119                                                   | CLORIDRATO DE AMBROXOL (ABBOTT)                         | 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                   | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: AMIDOTRIZOATO DE MEGLUMINA; AMIDOTRIZOATO SÓDICO |                                                         |                                                              |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538913020021503                                                   | UROGRAFINA (BAYER)                                      | 60 % SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML (*)                       | 47.74    |          | 54,25    |          | 57,52    |          | 58,22    |          | 58,94    |          |
| 538912120020914                                                   | UROGRAFINA (BAYER)                                      | 60 % SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML + EQUIPO                  | 47.74    | 65,99    | 54,25    | 75,00    | 57,52    | 79,52    | 58,22    | 80,49    | 58,94    | 81,48    |
| 538912120020814                                                   | UROGRAFINA (BAYER)                                      | 60 % SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                        | 24.97    |          | 28,37    |          | 30,08    |          | 30,45    |          | 30,82    |          |
| Princípio Ativo: AMIODARONA; CLORIDRATO DE AMIODARONA             |                                                         |                                                              |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504109701156414                                                   | MIODON (BIOLAB SANUS)                                   | 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3 ML                     | 86.37    | 119,39   | 98,14    | 135,67   | 104,06   | 143,85   | 105,33   | 145,60   | 106,62   | 147,39   |
| 504109702111414                                                   | MIODON (BIOLAB SANUS)                                   | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 12.1     | 16,73    | 13,76    | 19,02    | 14,59    | 20,16    | 14,76    | 20,41    | 14,94    | 20,66    |
| 504109703116411                                                   | MIODON (BIOLAB SANUS)                                   | 200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 15.62    | 21,59    | 17,75    | 24,53    | 18,82    | 26,01    | 19,05    | 26,33    | 19,28    | 26,65    |
| Princípio Ativo: AMITRIPTILINA; CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA       |                                                         |                                                              |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519007801117411                                                   | NEO AMITRIPTILIN (NEOQUÍMICA)                           | 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                             | 5.38     | 7,44     | 6,11     | 8,45     | 6,48     | 8,96     | 6,56     | 9,07     | 6,64     | 9,18     |
| 519007802113418                                                   | NEO AMITRIPTILIN (NEOQUÍMICA)                           | 25 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20(EMB HOSP) (*)            | 128.55   |          | 146,08   |          | 154,89   |          | 156,77   |          | 158,70   |          |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA SÓDICA; ÁCIDO CLAVULÂNICO            |                                                         |                                                              |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 541312030006404                                                   | DOCLAXIN (ARISTON)                                      | 1000 MG + 200 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML | 1659.2   | 2.222,64 | 1.919,28 | 2.559,38 | 2.053,17 | 2.732,10 | 2.082,33 | 2.769,42 | 2.112,31 | 2.807,80 |
| 541312030006204                                                   | DOCLAXIN (ARISTON)                                      | 1000 MG + 200 MG PO INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 10 ML | 331.83   | 444,51   | 383,84   | 511,86   | 410,62   | 546,40   | 416,45   | 553,86   | 422,44   | 561,54   |
| 541312030006304                                                   | DOCLAXIN (ARISTON)                                      | 1000 MG + 200 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML | 663.67   | 889,04   | 767,70   | 1.023,74 | 821,26   | 1.092,82 | 832,92   | 1.107,75 | 844,91   | 1.123,10 |
| 541312030006504                                                   | DOCLAXIN (ARISTON)                                      | 1000 MG + 200 MG PO INJ CX 10 FA VD INC                      | 331.83   | 444,51   | 383,84   | 511,86   | 410,62   | 546,40   | 416,45   | 553,86   | 422,44   | 561,54   |
| 541312030006604                                                   | DOCLAXIN (ARISTON)                                      | 1000 MG + 200 MG PO INJ CX 20 FA VD INC                      | 663.67   | 889,04   | 767,70   | 1.023,74 | 821,26   | 1.092,82 | 832,92   | 1.107,75 | 844,91   | 1.123,10 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                              | Medicamento (Laboratório)                            | Apresentação                                                            | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                    |                                                      |                                                                         | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA SÓDICA; ÁCIDO CLAVULÂNICO             |                                                      |                                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 541312030006704                                                    | DOCLAXIN (ARISTON)                                   | 1000 MG + 200 MG PO INJ CX 100 FA VD INC                                | 3318.34 | 4.445,20 | 3.838,49 | 5.118,67 | 4.106,27 | 5.464,10 | 4.164,58 | 5.538,74 | 4.224,55 | 5.615,51 |
| 541312030005904                                                    | DOCLAXIN (ARISTON)                                   | 500 MG + 100 MG PO INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 10 ML             | 209.97  | 281,27   | 242,89   | 323,89   | 259,83   | 345,75   | 263,52   | 350,47   | 267,32   | 355,33   |
| 541312030006004                                                    | DOCLAXIN (ARISTON)                                   | 500 MG + 100 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML             | 420.05  | 562,69   | 485,89   | 647,94   | 519,79   | 691,67   | 527,17   | 701,12   | 534,76   | 710,84   |
| 541312030006804                                                    | DOCLAXIN (ARISTON)                                   | 500 MG + 100 MG PO INJ CX 10 FA VD INC                                  | 209.97  | 281,27   | 242,89   | 323,89   | 259,83   | 345,75   | 263,52   | 350,47   | 267,32   | 355,33   |
| 541312030006104                                                    | DOCLAXIN (ARISTON)                                   | 500 MG + 100 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML             | 1050.09 | 1.406,68 | 1.214,69 | 1.619,81 | 1.299,43 | 1.729,12 | 1.317,88 | 1.752,74 | 1.336,86 | 1.777,03 |
| 541312030006904                                                    | DOCLAXIN (ARISTON)                                   | 500 MG + 100 MG PO INJ CX 20 FA VD INC                                  | 419.94  | 562,55   | 485,76   | 647,77   | 519,65   | 691,49   | 527,03   | 700,93   | 534,62   | 710,65   |
| 541312030007004                                                    | DOCLAXIN (ARISTON)                                   | 500 MG + 100 MG PO INJ CX 100 FA VD INC                                 | 2099.68 | 2.812,70 | 2.428,81 | 3.238,84 | 2.598,25 | 3.457,41 | 2.635,14 | 3.504,64 | 2.673,08 | 3.553,21 |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA SÓDICA; CLAVULANATO DE POTÁSSIO       |                                                      |                                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522001802154413                                                    | CLAVUTAM (LIBRA DO BRASIL)                           | 500 MG + 100 MG PO INJ CT FA VD INC (*)                                 | 10.67   |          | 12,12    |          | 12,85    |          | 13,01    |          | 13,17    |          |
| 522001801158415                                                    | CLAVUTAM (LIBRA DO BRASIL)                           | 1000 MG + 200 MG PO INJ CT FA VD INC (*)                                | 13.83   |          | 15,72    |          | 16,67    |          | 16,87    |          | 17,08    |          |
| 510602203154417                                                    | CLAVULIN IV (GLAXO)                                  | 1 G + 200 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC (*)                            | 422.54  |          | 480,15   |          | 509,11   |          | 515,29   |          | 521,63   |          |
| 541512030000114                                                    | CLAVICIN (AGILA)                                     | 500 MG + 100 MG PO SOL INJ CT 50 FR VC INC                              | 839.14  | 1.159,99 | 953,55   | 1.318,15 | 1.011,06 | 1.397,65 | 1.023,34 | 1.414,63 | 1.035,93 | 1.432,03 |
| 510602201151410                                                    | CLAVULIN IV (GLAXO)                                  | 500 MG + 100 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC (*)                         | 247.63  |          | 281,39   |          | 298,37   |          | 301,99   |          | 305,70   |          |
| 541512030000416                                                    | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (AGILA)        | 500 MG + 100 MG PO P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 731.1   |          | 830,77   |          | 880,88   |          | 891,58   |          | 902,55   |          |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA TRIHIDRATADA; CLAVULANATO DE POTÁSSIO |                                                      |                                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508012070092603                                                    | SINOT CLAV (EUROFARMA)                               | 400 MG + 57 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS            | 39.16   | 54,13    | 44,50    | 61,52    | 47,19    | 65,23    | 47,76    | 66,02    | 48,35    | 66,84    |
| 521114090060306                                                    | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (BIOSINTÉTICA) | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14                               | 72.29   | 99,93    | 82,15    | 113,56   | 87,11    | 120,41   | 88,16    | 121,87   | 89,25    | 123,37   |
| 521114090060406                                                    | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (BIOSINTÉTICA) | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20                               | 96.97   | 134,05   | 110,20   | 152,33   | 116,84   | 161,52   | 118,26   | 163,48   | 119,72   | 165,49   |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA TRIIDRATADA; CLAVULANATO DE POTÁSSIO  |                                                      |                                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504113802158410                                                    | AMPLAMOX AC (BIOLAB SANUS)                           | 2 G + 200 MG PO INJ CT 10 FA                                            | 516.08  | 713,41   | 586,44   | 810,67   | 621,81   | 859,56   | 629,36   | 870,00   | 637,10   | 880,70   |
| 504113803154419                                                    | AMPLAMOX AC (BIOLAB SANUS)                           | 500 MG + 50 MG PO INJ CT10 FA                                           | 222.87  | 308,09   | 253,26   | 350,09   | 268,53   | 371,21   | 271,79   | 375,72   | 275,14   | 380,34   |
| 504113801151412                                                    | AMPLAMOX AC (BIOLAB SANUS)                           | 2 G + 200 MG PO INJ CT FA                                               | 63.5    | 87,78    | 72,16    | 99,75    | 76,51    | 105,76   | 77,44    | 107,05   | 78,39    | 108,36   |
| 504113804150417                                                    | AMPLAMOX AC (BIOLAB SANUS)                           | 1 G + 200 MG PO INJ CT FA                                               | 34.45   | 47,62    | 39,15    | 54,11    | 41,51    | 57,38    | 42,01    | 58,07    | 42,53    | 58,79    |
| 504113805157415                                                    | AMPLAMOX AC (BIOLAB SANUS)                           | 1 G + 200 MG PO INJ CT 10 FA                                            | 258.04  | 356,70   | 293,21   | 405,33   | 310,90   | 429,77   | 314,68   | 434,99   | 318,55   | 440,34   |
| 504113806153413                                                    | AMPLAMOX AC (BIOLAB SANUS)                           | 500 MG + 50 MG PO INJ CT FA                                             | 21.91   | 30,29    | 24,90    | 34,42    | 26,40    | 36,50    | 26,72    | 36,94    | 27,05    | 37,40    |
| 511514401130411                                                    | CLAXAM (SANDOZ)                                      | 80 MG/ML + 11,4 MG/ML PÓ SUS OR CX FR VD AMB X 70 ML + DOSADOR          | 29.22   | 40,39    | 33,21    | 45,91    | 35,21    | 48,68    | 35,64    | 49,27    | 36,08    | 49,87    |
| 510612060048003                                                    | CLAVULIN (GLAXO)                                     | 400 MG + 57MG/5 ML PO EXT CT FR VD INC X 140                            | 128.9   | 178,19   | 146,48   | 202,49   | 155,31   | 214,70   | 157,20   | 217,31   | 159,13   | 219,98   |
| 510602101130411                                                    | CLAVULIN BD (GLAXO)                                  | 200 MG + 28,5 MG/5 ML PO EXT CT FR VD INC X 70 ML                       | 36.6    | 50,59    | 41,60    | 57,50    | 44,10    | 60,97    | 44,64    | 61,71    | 45,19    | 62,47    |
| 510602102137411                                                    | CLAVULIN BD (GLAXO)                                  | 400 MG + 57MG/5 ML PO EXT CT FR VD INC X 70 ML                          | 64.45   | 89,09    | 73,24    | 101,24   | 77,66    | 107,35   | 78,60    | 108,65   | 79,57    | 109,99   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                             | Medicamento (Laboratório)                                        | Apresentação                                                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                   |                                                                  |                                                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA TRIIDRATADA; CLAVULANATO DE POTÁSSIO |                                                                  |                                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510602007134311                                                   | CLAVULIN (GLAXO)                                                 | 125 MG + 31,25 MG / 5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 100 ML                                 | 29.74   | 41,11  | 33,80    | 46,72  | 35,83    | 49,54  | 36,27    | 50,14  | 36,72    | 50,75  |
| 510602008130318                                                   | CLAVULIN (GLAXO)                                                 | 250 MG + 62,50 MG / 5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 100 ML                                 | 59.47   | 82,21  | 67,57    | 93,41  | 71,65    | 99,05  | 72,52    | 100,25 | 73,41    | 101,48 |
| 506313901131417                                                   | CLAVUTREX (CIFARMA)                                              | 250 MG + 62,50 MG / 5 ML PO SUSP OR FR VD AMB X 75 ML                                      | 29.33   | 40,54  | 33,33    | 46,07  | 35,34    | 48,85  | 35,77    | 49,44  | 36,21    | 50,05  |
| 521126102133118                                                   | AMOXICILINA TRIIDRATADA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (BIOSINTÉTICA) | 400 MG + 57 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                                        | 59.84   | 82,72  | 67,99    | 93,99  | 72,09    | 99,66  | 72,97    | 100,87 | 73,86    | 102,11 |
| 521126101137111                                                   | AMOXICILINA TRIIDRATADA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (BIOSINTÉTICA) | 400 MG + 57 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML                                         | 41.89   | 57,91  | 47,61    | 65,81  | 50,48    | 69,78  | 51,09    | 70,63  | 51,72    | 71,49  |
| 510602006138311                                                   | CLAVULIN (GLAXO)                                                 | 600 MG + 42,90 MG / 5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 100 ML + SER DOS                       | 103.06  | 142,47 | 117,11   | 161,89 | 124,17   | 171,65 | 125,68   | 173,74 | 127,23   | 175,87 |
| 510602005131313                                                   | CLAVULIN (GLAXO)                                                 | 600 MG + 42,90 MG / 5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 50 ML + SER DOS                        | 58.42   | 80,76  | 66,38    | 91,76  | 70,39    | 97,30  | 71,24    | 98,48  | 72,12    | 99,69  |
| 500505703132416                                                   | NOVAMOX (ACHÉ)                                                   | (80 MG/ML + 11,4 MG/ML APÓS RECONST) PÓ PREP EXT CT FR VD AMB + FR VD AMB DIL X 90 ML      | 84.57   | 116,91 | 96,09    | 132,84 | 101,89   | 140,85 | 103,13   | 142,56 | 104,40   | 144,31 |
| 500505704139414                                                   | NOVAMOX (ACHÉ)                                                   | (80 MG/ML + 11,4 MG/ML APÓS RECONST) PÓ PREP EXT CT FR VD AMB + FR VD AMB DIL X 60 ML      | 62.54   | 86,45  | 71,07    | 98,25  | 75,36    | 104,17 | 76,27    | 105,44 | 77,21    | 106,74 |
| 508026404130416                                                   | SINOT CLAV (EUROFARMA)                                           | 400 MG + 57 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS                                | 27.43   | 37,92  | 31,17    | 43,08  | 33,05    | 45,68  | 33,45    | 46,24  | 33,86    | 46,80  |
| 531627102133414                                                   | SIGMA CLAV BD (EMS SIGMA)                                        | (5600 + 798) MG PÓ PREP EXTEMP SUS OR CT FR PLAST OPC X 70 ML (80 + 11,40) MG/ML APÓS REC. | 29.54   | 40,83  | 33,57    | 46,41  | 35,60    | 49,21  | 36,03    | 49,81  | 36,47    | 50,42  |
| 511515040059803                                                   | CLAXAM (SANDOZ)                                                  | 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 14                                                  | 30.74   | 42,49  | 34,93    | 48,29  | 37,04    | 51,20  | 37,49    | 51,82  | 37,95    | 52,46  |
| 511515040059903                                                   | CLAXAM (SANDOZ)                                                  | 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 21                                                  | 33.09   | 45,74  | 37,60    | 51,97  | 39,87    | 55,11  | 40,35    | 55,78  | 40,85    | 56,46  |
| 511514402110412                                                   | CLAXAM (SANDOZ)                                                  | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR PLAS X 14                                                    | 48.13   | 66,53  | 54,70    | 75,61  | 58,00    | 80,17  | 58,70    | 81,14  | 59,42    | 82,14  |
| 511514403117410                                                   | CLAXAM (SANDOZ)                                                  | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR PLAS X 20                                                    | 66.62   | 92,09  | 75,70    | 104,64 | 80,27    | 110,96 | 81,24    | 112,30 | 82,24    | 113,68 |
| 511513040056706                                                   | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ)                   | 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 14                                                  | 35.61   | 49,23  | 40,47    | 55,94  | 42,91    | 59,32  | 43,43    | 60,04  | 43,96    | 60,77  |
| 511513040056806                                                   | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ)                   | 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 21                                                  | 53.29   | 73,67  | 60,56    | 83,71  | 64,21    | 88,76  | 64,99    | 89,84  | 65,79    | 90,94  |
| 510602105111411                                                   | CLAVULIN BD (GLAXO)                                              | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS + ENV X 20                                     | 149.19  | 206,23 | 169,53   | 234,35 | 179,76   | 248,49 | 181,94   | 251,51 | 184,18   | 254,60 |
| 510602104113410                                                   | CLAVULIN BD (GLAXO)                                              | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS+ ENV X 14                                      | 111.22  | 153,75 | 126,38   | 174,70 | 134,00   | 185,24 | 135,63   | 187,49 | 137,30   | 189,80 |
| 531627101110410                                                   | SIGMA CLAV BD (EMS SIGMA)                                        | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                   | 50.26   | 69,48  | 57,11    | 78,95  | 60,55    | 83,71  | 61,29    | 84,72  | 62,04    | 85,77  |
| 531627104111418                                                   | SIGMA CLAV BD (EMS SIGMA)                                        | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 20                                                   | 63.61   | 87,93  | 72,28    | 99,92  | 76,64    | 105,95 | 77,57    | 107,23 | 78,53    | 108,55 |
| 531627103113417                                                   | SIGMA CLAV BD (EMS SIGMA)                                        | 500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 18                                                   | 38.34   | 53,00  | 43,56    | 60,22  | 46,19    | 63,85  | 46,75    | 64,63  | 47,33    | 65,42  |
| 506313903116415                                                   | CLAVUTREX (CIFARMA)                                              | 500 MG + 125 MG COM REV BL AL PLAS INC X 12                                                | 32.65   | 45,13  | 37,10    | 51,29  | 39,34    | 54,38  | 39,82    | 55,04  | 40,31    | 55,72  |
| 506313902111411                                                   | CLAVUTREX (CIFARMA)                                              | 500 MG + 125 MG COM REV BL AL PLAS INC X 18                                                | 45.35   | 62,69  | 51,53    | 71,23  | 54,64    | 75,53  | 55,30    | 76,45  | 55,98    | 77,39  |
| 510602009110310                                                   | CLAVULIN (GLAXO)                                                 | 500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS + ENV X 30                                     | 139.96  | 193,48 | 159,04   | 219,85 | 168,63   | 233,11 | 170,68   | 235,94 | 172,78   | 238,84 |
| 510602010119318                                                   | CLAVULIN (GLAXO)                                                 | 500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS+ ENV X 21                                      | 97.97   | 135,43 | 111,33   | 153,90 | 118,05   | 163,18 | 119,48   | 165,16 | 120,95   | 167,20 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                             | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                                 | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                   |                              |                                                                              | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA TRIIDRATADA; CLAVULANATO DE POTÁSSIO |                              |                                                                              |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500505705119417                                                   | NOVAMOX (ACHÉ)               | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14                                    | 84.57   | 116,91   | 96,09    | 132,84   | 101,89   | 140,85   | 103,13   | 142,56   | 104,40   | 144,31   |
| 500505706115415                                                   | NOVAMOX (ACHÉ)               | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20                                    | 114.92  | 158,86   | 130,59   | 180,52   | 138,47   | 191,41   | 140,15   | 193,74   | 141,87   | 196,12   |
| 508026402111414                                                   | SINOT CLAV (EUROFARMA)       | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14                                    | 39.9    | 55,16    | 45,34    | 62,67    | 48,07    | 66,45    | 48,66    | 67,26    | 49,26    | 68,09    |
| 508026401115416                                                   | SINOT CLAV (EUROFARMA)       | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20                                    | 54.94   | 75,95    | 62,43    | 86,30    | 66,20    | 91,51    | 67,00    | 92,62    | 67,83    | 93,76    |
| 508026403118412                                                   | SINOT CLAV (EUROFARMA)       | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 6                                     | 16.48   | 22,78    | 18,73    | 25,89    | 19,86    | 27,45    | 20,10    | 27,79    | 20,35    | 28,13    |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA; ÁCIDO CLAVULÂNICO                   |                              |                                                                              |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501807101151413                                                   | DOCLAXIN (ARISTON)           | 1000 MG + 200 MG PO LIOF CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 10 ML (*)            | 303.47  |          | 344,84   |          | 365,64   |          | 370,08   |          | 374,63   |          |
| 501807108154418                                                   | DOCLAXIN (ARISTON)           | 1000 MG + 200 MG PO LIOF CX 100 FA VD INC                                    | 3034.73 | 4.195,09 | 3.448,49 | 4.767,06 | 3.656,48 | 5.054,57 | 3.700,89 | 5.115,97 | 3.746,41 | 5.178,89 |
| 501807111155411                                                   | DOCLAXIN (ARISTON)           | 1000 MG + 200 MG PO LIOF CX 20 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                      | 606.95  |          | 689,70   |          | 731,30   |          | 740,18   |          | 749,28   |          |
| 501807107158411                                                   | DOCLAXIN (ARISTON)           | 1000 MG + 200 MG PO LIOF CX 10 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                      | 303.47  |          | 344,84   |          | 365,64   |          | 370,08   |          | 374,63   |          |
| 501807102156419                                                   | DOCLAXIN (ARISTON)           | 1000 MG + 200 MG PO LIOF CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML (*)            | 606.96  |          | 689,71   |          | 731,31   |          | 740,19   |          | 749,29   |          |
| 501807103152417                                                   | DOCLAXIN (ARISTON)           | 1000 MG + 200 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 1517.39 |          | 1.724,28 |          | 1.828,27 |          | 1.850,48 |          | 1.873,24 |          |
| 501807105155413                                                   | DOCLAXIN (ARISTON)           | 500 MG + 100 MG PO LIOF CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML (*)             | 384.15  |          | 436,52   |          | 462,85   |          | 468,47   |          | 474,23   |          |
| 501807112151411                                                   | DOCLAXIN (ARISTON)           | 500 MG + 100 MG PO LIOF CX 10 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                       | 192.03  |          | 218,21   |          | 231,37   |          | 234,18   |          | 237,06   |          |
| 501807109150416                                                   | DOCLAXIN (ARISTON)           | 500 MG + 100 MG PO LIOF CX 100 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                      | 1920.23 |          | 2.182,03 |          | 2.313,64 |          | 2.341,74 |          | 2.370,54 |          |
| 501807110159413                                                   | DOCLAXIN (ARISTON)           | 500 MG + 100 MG PO LIOF CX 20 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                       | 384.05  |          | 436,41   |          | 462,73   |          | 468,35   |          | 474,11   |          |
| 501807106151411                                                   | DOCLAXIN (ARISTON)           | 500 MG + 100 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*)  | 960.34  |          | 1.091,28 |          | 1.157,10 |          | 1.171,15 |          | 1.185,56 |          |
| 501807104159415                                                   | DOCLAXIN (ARISTON)           | 500 MG + 100 MG PO LIOF CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 10 ML (*)             | 192.03  |          | 218,21   |          | 231,37   |          | 234,18   |          | 237,06   |          |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA; AMOXICILINA TRIIDRATADA             |                              |                                                                              |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 528513100124103                                                   | DUZIMICIN (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) (*)                    | 133.74  |          | 151,97   |          | 161,14   |          | 163,10   |          | 165,10   |          |
| 506408703130112                                                   | AMOXICILINA (CIMED)          | 100 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                        | 23.55   | 32,55    | 26,76    | 36,99    | 28,37    | 39,22    | 28,72    | 39,69    | 29,07    | 40,18    |
| 531604203138412                                                   | VELAMOX (EMS SIGMA)          | 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + CP MED                            | 16.49   | 22,80    | 18,74    | 25,90    | 19,87    | 27,47    | 20,11    | 27,80    | 20,36    | 28,14    |
| 533017501138113                                                   | AMOXICILINA (UNIÃO QUÍMICA)  | 50MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP X 15 ML                     | 16.62   | 22,97    | 18,89    | 26,11    | 20,03    | 27,68    | 20,27    | 28,02    | 20,52    | 28,37    |
| 525902403130415                                                   | OCYLIN (MULTILAB)            | 500 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD INC X 15 G (150 ML)                           | 30.1    | 41,61    | 34,21    | 47,29    | 36,27    | 50,14    | 36,71    | 50,75    | 37,16    | 51,37    |
| 533017502134111                                                   | AMOXICILINA (UNIÃO QUÍMICA)  | 100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP X 15 ML                   | 22.53   | 31,14    | 25,61    | 35,40    | 27,15    | 37,53    | 27,48    | 37,99    | 27,82    | 38,45    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                 | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                                | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                       |                              |                                                                             | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA; AMOXICILINA TRIIDRATADA |                              |                                                                             |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500505901139417                                       | NOVOCILIN (ACHÉ)             | 250 MG / 5 ML PÓ PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS X 10 ML | 24.02   | 33,20 | 27,29    | 37,73 | 28,94    | 40,00 | 29,29    | 40,49 | 29,65    | 40,99 |
| 519010202131415                                       | NEO MOXILIN (NEOQUÍMICA)     | 250 MG/5ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML                         | 26.76   | 36,99 | 30,40    | 42,03 | 32,24    | 44,56 | 32,63    | 45,10 | 33,03    | 45,66 |
| 500505902135415                                       | NOVOCILIN (ACHÉ)             | 400 MG / 5 ML PÓ PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS X 10 ML | 28.59   | 39,52 | 32,49    | 44,92 | 34,45    | 47,63 | 34,87    | 48,21 | 35,30    | 48,80 |
| 507701806132115                                       | AMOXICILINA (EMS)            | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + CP DOSAD                    | 17.65   | 24,40 | 20,06    | 27,73 | 21,27    | 29,40 | 21,53    | 29,76 | 21,79    | 30,12 |
| 525902407136418                                       | OCYLIN (MULTILAB)            | 250 MG/5 ML PO SUS OR CT 24 FR VD AMB X 150 ML (EMB HOSP) (*)               | 181.61  |       | 206,37   |       | 218,82   |       | 221,47   |       | 224,20   |       |
| 526202804130417                                       | NEMOXIL (NECKERMAN)          | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML                                    | 20.56   | 28,42 | 23,36    | 32,29 | 24,77    | 34,24 | 25,07    | 34,65 | 25,38    | 35,08 |
| 525902408132416                                       | OCYLIN (MULTILAB)            | 250 MG/5 ML PO SUS OR CX FR 50 VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) (*)                | 141.57  |       | 160,87   |       | 170,58   |       | 172,65   |       | 174,77   |       |
| 526202801131412                                       | NEMOXIL (NECKERMAN)          | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                                     | 20.66   | 28,56 | 23,48    | 32,45 | 24,89    | 34,41 | 25,19    | 34,83 | 25,50    | 35,26 |
| 526100403137116                                       | AMOXICILINA (GERMED)         | 50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                        | 10.82   | 14,96 | 12,30    | 17,00 | 13,04    | 18,03 | 13,20    | 18,24 | 13,36    | 18,47 |
| 528502703131418                                       | DUZIMICIN (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML                                    | 15.97   | 22,08 | 18,15    | 25,10 | 19,25    | 26,61 | 19,48    | 26,93 | 19,72    | 27,26 |
| 528502704138416                                       | DUZIMICIN (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML (EMB HOSP) (*)                  | 378.84  |       | 430,49   |       | 456,45   |       | 462,00   |       | 467,68   |       |
| 506408702134114                                       | AMOXICILINA (CIMED)          | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                        | 16.56   | 22,89 | 18,81    | 26,01 | 19,95    | 27,57 | 20,19    | 27,91 | 20,44    | 28,25 |
| 520711906137419                                       | HINCOMOX (TEUTO)             | 50 MG/ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) (*)       | 229.26  |       | 260,53   |       | 276,24   |       | 279,59   |       | 283,03   |       |
| 520711907133417                                       | HINCOMOX (TEUTO)             | 50 MG/ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP MED (*)          | 22.07   |       | 25,08    |       | 26,59    |       | 26,92    |       | 27,25    |       |
| 520723406134112                                       | AMOXICILINA (TEUTO)          | 50 MG/ML PÓ PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                   | 6.36    | 8,79  | 7,22     | 9,99  | 7,66     | 10,59 | 7,75     | 10,72 | 7,85     | 10,85 |
| 520711904134412                                       | HINCOMOX (TEUTO)             | 50 MG/ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML (*)                     | 17.04   |       | 19,36    |       | 20,53    |       | 20,78    |       | 21,04    |       |
| 520723404131116                                       | AMOXICILINA (TEUTO)          | 50 MG/ML PÓ PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED                  | 15.9    | 21,98 | 18,07    | 24,97 | 19,16    | 26,48 | 19,39    | 26,80 | 19,63    | 27,13 |
| 531604204134410                                       | VELAMOX (EMS SIGMA)          | 250 MG/ 5 ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + CP MED + SER DOSAD.        | 8.04    | 11,11 | 9,13     | 12,62 | 9,68     | 13,38 | 9,80     | 13,54 | 9,92     | 13,71 |
| 525902401138419                                       | OCYLIN (MULTILAB)            | 250 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD INC X 7,5 G (150 ML)                         | 19.4    | 26,82 | 22,05    | 30,48 | 23,38    | 32,32 | 23,66    | 32,71 | 23,95    | 33,11 |
| 507701803133110                                       | AMOXICILINA (EMS)            | 400MG SUSP FR 100ML                                                         | 17.63   | 24,37 | 20,04    | 27,70 | 21,25    | 29,37 | 21,50    | 29,73 | 21,77    | 30,09 |
| 526100405131115                                       | AMOXICILINA (GERMED)         | 80 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOS                     | 16.74   | 23,14 | 19,02    | 26,29 | 20,16    | 27,87 | 20,41    | 28,21 | 20,66    | 28,56 |
| 531604205130419                                       | VELAMOX (EMS SIGMA)          | 400 MG/ 5 ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED + SER DOSAD         | 15.62   | 21,59 | 17,75    | 24,53 | 18,82    | 26,01 | 19,05    | 26,33 | 19,28    | 26,65 |
| 525902405176412                                       | OCYLIN (MULTILAB)            | 250 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD INC X 3,0 G (60 ML) (*)                      | 12.14   |       | 13,80    |       | 14,64    |       | 14,81    |       | 15,00    |       |
| 531604207117411                                       | VELAMOX (EMS SIGMA)          | 875 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 (*)                                         | 21.53   |       | 24,47    |       | 25,94    |       | 26,26    |       | 26,58    |       |
| 500505905118414                                       | NOVOCILIN (ACHÉ)             | 875 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                           | 39.79   | 55,00 | 45,21    | 62,49 | 47,93    | 66,26 | 48,52    | 67,07 | 49,11    | 67,89 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                 | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                 | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                       |                              |                                                              | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA; AMOXICILINA TRIIDRATADA |                              |                                                              |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500505904111416                                       | NOVOCILIN (ACHÉ)             | 875 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                            | 53.58   | 74,07 | 60,88    | 84,16  | 64,56    | 89,24  | 65,34    | 90,32  | 66,14    | 91,44  |
| 531604202115419                                       | VELAMOX (EMS SIGMA)          | 1 G COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 12                          | 23.12   | 31,96 | 26,27    | 36,31  | 27,85    | 38,51  | 28,19    | 38,97  | 28,54    | 39,45  |
| 507701810113111                                       | AMOXICILINA (EMS)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 72 (EMB FRAC)                | 25.4    | 35,11 | 28,87    | 39,90  | 30,61    | 42,31  | 30,98    | 42,83  | 31,36    | 43,35  |
| 528502701112416                                       | DUZIMICIN (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL/PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) (*) | 125.36  |       | 142,45   |        | 151,04   |        | 152,88   |        | 154,76   |        |
| 526100402114112                                       | AMOXICILINA (GERMED)         | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                   | 13.04   | 18,03 | 14,81    | 20,48  | 15,71    | 21,71  | 15,90    | 21,98  | 16,09    | 22,25  |
| 507701811111112                                       | AMOXICILINA (EMS)            | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 21                           | 7.41    | 10,24 | 8,42     | 11,64  | 8,93     | 12,35  | 9,04     | 12,50  | 9,15     | 12,65  |
| 506408701111110                                       | AMOXICILINA (CIMED)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                   | 18.25   | 25,23 | 20,74    | 28,67  | 21,99    | 30,40  | 22,26    | 30,77  | 22,53    | 31,15  |
| 526100401118114                                       | AMOXICILINA (GERMED)         | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                   | 9.5     | 13,13 | 10,79    | 14,92  | 11,44    | 15,82  | 11,58    | 16,01  | 11,72    | 16,21  |
| 526202805110411                                       | NEMOXIL (NECKERMAN)          | 500 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                    | 20.29   | 28,05 | 23,05    | 31,86  | 24,44    | 33,79  | 24,74    | 34,20  | 25,04    | 34,62  |
| 507701808119116                                       | AMOXICILINA (EMS)            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 72 (EMB FRAC)        | 71.93   | 99,43 | 81,73    | 112,99 | 86,66    | 119,80 | 87,72    | 121,26 | 88,80    | 122,75 |
| 507701805111114                                       | AMOXICILINA (EMS)            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                   | 20.89   | 28,88 | 23,73    | 32,81  | 25,17    | 34,79  | 25,47    | 35,21  | 25,78    | 35,64  |
| 507701804113113                                       | AMOXICILINA (EMS)            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                   | 15.07   | 20,83 | 17,12    | 23,67  | 18,16    | 25,10  | 18,38    | 25,40  | 18,60    | 25,72  |
| 528502702119414                                       | DUZIMICIN (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS TRANS X 12                 | 13.67   | 18,90 | 15,53    | 21,47  | 16,47    | 22,76  | 16,67    | 23,04  | 16,87    | 23,32  |
| 520723405111119                                       | AMOXICILINA (TEUTO)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                   | 7.93    | 10,96 | 9,01     | 12,45  | 9,55     | 13,20  | 9,67     | 13,36  | 9,79     | 13,53  |
| 520723402112114                                       | AMOXICILINA (TEUTO)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                   | 11.16   | 15,43 | 12,68    | 17,53  | 13,45    | 18,59  | 13,61    | 18,82  | 13,78    | 19,05  |
| 520723401116116                                       | AMOXICILINA (TEUTO)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)   | 87.73   |       | 99,69    |        | 105,70   |        | 106,99   |        | 108,30   |        |
| 520723403119112                                       | AMOXICILINA (TEUTO)          | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                   | 15.87   | 21,94 | 18,03    | 24,92  | 19,11    | 26,42  | 19,35    | 26,74  | 19,58    | 27,07  |
| 500505903115418                                       | NOVOCILIN (ACHÉ)             | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                   | 29.64   | 40,97 | 33,68    | 46,56  | 35,71    | 49,37  | 36,15    | 49,97  | 36,59    | 50,58  |
| 525902404110418                                       | OCYLIN (MULTILAB)            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                   | 20.07   | 27,74 | 22,81    | 31,53  | 24,19    | 33,44  | 24,48    | 33,84  | 24,78    | 34,26  |
| 500505906114412                                       | NOVOCILIN (ACHÉ)             | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                   | 21.16   | 29,25 | 24,05    | 33,25  | 25,50    | 35,25  | 25,81    | 35,68  | 26,13    | 36,12  |
| 525902410110416                                       | OCYLIN (MULTILAB)            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) (*)   | 224.27  |       | 254,85   |        | 270,22   |        | 273,50   |        | 276,86   |        |
| 525902409112419                                       | OCYLIN (MULTILAB)            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)   | 83      |       | 94,32    |        | 100,01   |        | 101,22   |        | 102,47   |        |
| 525902402118411                                       | OCYLIN (MULTILAB)            | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 (*)               | 11.73   |       | 13,33    |        | 14,13    |        | 14,30    |        | 14,48    |        |
| 533017504110112                                       | AMOXICILINA (UNIÃO QUÍMICA)  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                   | 25.28   | 34,95 | 28,73    | 39,71  | 30,46    | 42,11  | 30,83    | 42,62  | 31,21    | 43,14  |
| 533017503114114                                       | AMOXICILINA (UNIÃO QUÍMICA)  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                   | 18.53   | 25,62 | 21,06    | 29,11  | 22,33    | 30,87  | 22,60    | 31,24  | 22,88    | 31,62  |
| 533017505117110                                       | AMOXICILINA (UNIÃO QUÍMICA)  | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15                   | 13.37   | 18,48 | 15,19    | 21,00  | 16,11    | 22,27  | 16,30    | 22,54  | 16,50    | 22,81  |
| 526100407116113                                       | AMOXICILINA (GERMED)         | 500 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 21                           | 7.31    | 10,11 | 8,31     | 11,49  | 8,82     | 12,19  | 8,92     | 12,33  | 9,03     | 12,49  |
| 531604206110411                                       | VELAMOX (EMS SIGMA)          | 500 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 18                       | 9.76    | 13,49 | 11,09    | 15,33  | 11,76    | 16,25  | 11,90    | 16,45  | 12,05    | 16,65  |
| 507701807112118                                       | AMOXICILINA (EMS)            | 875 MG COM REV CT BL AL AL X 14                              | 26.35   | 36,43 | 29,95    | 41,40  | 31,75    | 43,89  | 32,14    | 44,43  | 32,53    | 44,97  |
| 526100406111118                                       | AMOXICILINA (GERMED)         | 875 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                              | 24.97   | 34,52 | 28,37    | 39,22  | 30,08    | 41,59  | 30,45    | 42,09  | 30,82    | 42,61  |
| 507701809115114                                       | AMOXICILINA (EMS)            | 875 MG COM REV CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC)                   | 56.46   | 78,05 | 64,16    | 88,69  | 68,02    | 94,03  | 68,85    | 95,18  | 69,70    | 96,35  |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA; CLAVULANATO DE POTÁSSIO |                              |                                                              |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                 | Medicamento (Laboratório)                            | Apresentação                                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                       |                                                      |                                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA; CLAVULANATO DE POTÁSSIO |                                                      |                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500102601153112                                       | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (AUROBINDO)    | 1 G + 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 30 ML                  | 274.67  | 379,69 | 312,12   | 431,46 | 330,94   | 457,48 | 334,96   | 463,04 | 339,08   | 468,73 |
| 505602305155415                                       | CLAVICIN (ASPEN PHARMA)                              | 1000 MG + 200 MG PO SOL INJ CT 50 FR VD INC (*)                             | 1742.84 |        | 1.980,46 |        | 2.099,91 |        | 2.125,42 |        | 2.151,56 |        |
| 508000204150118                                       | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EUROFARMA)    | 1 G + 200 MG PO P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                   | 263.31  |        | 299,21   |        | 317,26   |        | 321,11   |        | 325,06   |        |
| 541512070003116                                       | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (AGILA)        | 1 G + 0,2 G PO P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)         | 1291.5  |        | 1.467,59 |        | 1.556,10 |        | 1.575,00 |        | 1.594,37 |        |
| 505608112154114                                       | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (ASPEN PHARMA) | 1 G + 0,2 G PO P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)         | 1291.99 |        | 1.468,14 |        | 1.556,69 |        | 1.575,60 |        | 1.594,98 |        |
| 541512070002916                                       | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (AGILA)        | 1 G + 0,2 G PO P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 20 ML                        | 258.3   | 357,06 | 293,52   | 405,75 | 311,22   | 430,22 | 315,00   | 435,44 | 318,87   | 440,80 |
| 541512070002816                                       | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (AGILA)        | 1 G + 0,2 G PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 20 ML                           | 25.83   | 35,71  | 29,35    | 40,57  | 31,12    | 43,02  | 31,50    | 43,54  | 31,89    | 44,08  |
| 504414010043618                                       | DOCLAXIN (BLAUSIEGEL)                                | 1000 MG + 200 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 1841.12 |        | 2.129,72 |        | 2.278,29 |        | 2.310,64 |        | 2.343,91 |        |
| 504414010043518                                       | DOCLAXIN (BLAUSIEGEL)                                | 1000 MG + 200 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 736.43  |        | 851,87   |        | 911,30   |        | 924,24   |        | 937,55   |        |
| 504414010043118                                       | DOCLAXIN (BLAUSIEGEL)                                | 1000 MG + 200 MG PO INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                      | 736.43  |        | 851,87   |        | 911,30   |        | 924,24   |        | 937,55   |        |
| 504414010043718                                       | DOCLAXIN (BLAUSIEGEL)                                | 1000 MG + 200 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                     | 3682.16 |        | 4.259,35 |        | 4.556,49 |        | 4.621,19 |        | 4.687,73 |        |
| 504414010043418                                       | DOCLAXIN (BLAUSIEGEL)                                | 1000 MG + 200 MG PO INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 368.21  |        | 425,92   |        | 455,64   |        | 462,11   |        | 468,76   |        |
| 504414010044018                                       | DOCLAXIN (BLAUSIEGEL)                                | 1000 MG + 200 MG PO INJ CX 10 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                      | 368.21  |        | 425,92   |        | 455,64   |        | 462,11   |        | 468,76   |        |
| 541512070003016                                       | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (AGILA)        | 1 G + 0,2 G PO P/ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)         | 516.6   |        | 587,03   |        | 622,44   |        | 630,00   |        | 637,75   |        |
| 504414010043218                                       | DOCLAXIN (BLAUSIEGEL)                                | 500 MG + 100 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*)  | 466.1   |        | 539,16   |        | 576,78   |        | 584,97   |        | 593,39   |        |
| 504414010043318                                       | DOCLAXIN (BLAUSIEGEL)                                | 500 MG + 100 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*)  | 1165.22 |        | 1.347,87 |        | 1.441,90 |        | 1.462,38 |        | 1.483,44 |        |
| 504414010043018                                       | DOCLAXIN (BLAUSIEGEL)                                | 500 MG + 100 MG PO INJ CX 20 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                       | 465.98  |        | 539,03   |        | 576,63   |        | 584,82   |        | 593,24   |        |
| 504414010044118                                       | DOCLAXIN (BLAUSIEGEL)                                | 500 MG + 100 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                      | 2329.89 |        | 2.695,11 |        | 2.883,12 |        | 2.924,06 |        | 2.966,17 |        |
| 504414010043918                                       | DOCLAXIN (BLAUSIEGEL)                                | 500 MG + 100 MG PO INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 10 ML (EMB HOSP) (*)  | 232.99  |        | 269,52   |        | 288,32   |        | 292,41   |        | 296,62   |        |
| 504414010043818                                       | DOCLAXIN (BLAUSIEGEL)                                | 500 MG + 100 MG PO INJ CX 10 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                       | 232.99  |        | 269,52   |        | 288,32   |        | 292,41   |        | 296,62   |        |
| 541512070003416                                       | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (AGILA)        | 500 MG + 100 MG PO P/ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)     | 309.54  |        | 351,75   |        | 372,96   |        | 377,49   |        | 382,13   |        |
| 541512070003316                                       | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (AGILA)        | 500 MG + 100 MG PO P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 10 ML                    | 154.78  | 213,96 | 175,88   | 243,13 | 186,49   | 257,79 | 188,75   | 260,92 | 191,07   | 264,13 |
| 541512070003216                                       | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (AGILA)        | 500 MG + 100 MG PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML                       | 15.48   | 21,40  | 17,59    | 24,32  | 18,65    | 25,79  | 18,88    | 26,10  | 19,11    | 26,42  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                 | Medicamento (Laboratório)                              | Apresentação                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                       |                                                        |                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA; CLAVULANATO DE POTÁSSIO |                                                        |                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505602306151413                                       | CLAVICIN (ASPEN PHARMA)                                | 500 MG + 100 MG PO SOL INJ CT 50 FR VC INC (*)                          | 888.23  |        | 1.009,33 |        | 1.070,21 |        | 1.083,21 |        | 1.096,53 |        |
| 543515040000904                                       | ATAK CLAV (MOMENTA)                                    | 400 MG + 57 MG/5 ML PO SUS OR FR VD AMB X 70 ML                         | 25.06   | 33,57  | 28,99    | 38,66  | 31,01    | 41,26  | 31,45    | 41,83  | 31,90    | 42,41  |
| 503901501138412                                       | CLAV-AIR (BIOFARMA)                                    | 125 MG/05 ML + 31,25 MG/05 ML PO PREP EXTEMP CT 01 FR VD AMB X 75 ML    | 12.91   | 17,85  | 14,67    | 20,28  | 15,55    | 21,50  | 15,74    | 21,76  | 15,93    | 22,02  |
| 511512204133118                                       | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ)         | 25 MG/ML + 6,25 MG/ML PÓ P/ SUSP ORAL CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD | 19.11   | 26,42  | 21,72    | 30,03  | 23,03    | 31,84  | 23,31    | 32,22  | 23,60    | 32,62  |
| 511512203137111                                       | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ)         | 25 MG/ML + 6,25 MG/ML PÓ P/ SUSP ORAL CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOSAD  | 14.33   | 19,81  | 16,29    | 22,52  | 17,27    | 23,87  | 17,48    | 24,16  | 17,70    | 24,46  |
| 504600202113114                                       | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (BRAINFARMA)     | 50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML (*)           | 28.43   |        | 32,31    |        | 34,25    |        | 34,67    |        | 35,10    |        |
| 507720304139411                                       | POLICLAVUMOXIL (EMS)                                   | BD SUSP400MG FR C70ML                                                   | 56.73   | 78,42  | 64,46    | 89,11  | 68,35    | 94,49  | 69,18    | 95,63  | 70,03    | 96,81  |
| 503901502134410                                       | CLAV-AIR (BIOFARMA)                                    | 250 MG/05 ML + 62,50 MG/05 ML PO PREP EXTEMP CT 01 FR VD AMB X 75 ML    | 20.96   | 28,97  | 23,82    | 32,93  | 25,25    | 34,90  | 25,56    | 35,33  | 25,87    | 35,76  |
| 508013010095306                                       | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EUROFARMA)      | 400 MG + 57 MG/5 ML PO SUS OR FR VD AMB X 70 ML                         | 40.26   | 55,65  | 45,75    | 63,25  | 48,51    | 67,06  | 49,10    | 67,88  | 49,71    | 68,71  |
| 511512202130111                                       | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ)         | 50 MG/ML + 12,5 MG/ML PÓ P/ SUSP ORAL CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD | 34.17   | 47,24  | 38,83    | 53,67  | 41,17    | 56,91  | 41,67    | 57,60  | 42,18    | 58,31  |
| 511512201134113                                       | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ)         | 50 MG/ML + 12,5 MG/ML PÓ P/ SUSP ORAL CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOSAD  | 25.63   | 35,43  | 29,13    | 40,27  | 30,88    | 42,69  | 31,26    | 43,21  | 31,64    | 43,74  |
| 507720305135411                                       | POLICLAVUMOXIL (EMS)                                   | 250 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML                                 | 39.93   | 55,20  | 45,38    | 62,73  | 48,11    | 66,51  | 48,70    | 67,32  | 49,30    | 68,15  |
| 511512211131117                                       | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ)         | (80+11,4) MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + DOSAD                  | 32.75   | 45,27  | 37,22    | 51,45  | 39,46    | 54,55  | 39,94    | 55,21  | 40,43    | 55,89  |
| 529912050038006                                       | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (RANBAXY)        | 80 MG/ML + 11,5 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70 ML + CP MED         | 36.72   | 50,76  | 41,73    | 57,69  | 44,25    | 61,16  | 44,78    | 61,91  | 45,33    | 62,67  |
| 511512209119113                                       | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ)         | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20                             | 96.93   | 133,99 | 110,15   | 152,26 | 116,79   | 161,45 | 118,21   | 163,41 | 119,66   | 165,42 |
| 511512208112115                                       | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ)         | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14                             | 69.29   | 95,78  | 78,74    | 108,84 | 83,49    | 115,41 | 84,50    | 116,81 | 85,54    | 118,25 |
| 511512207116117                                       | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ)         | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 12                             | 65.6    | 90,68  | 74,54    | 103,05 | 79,04    | 109,26 | 80,00    | 110,59 | 80,98    | 111,95 |
| 538801002116116                                       | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (LEGRAND PHARMA) | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL / AL X 14                              | 72.32   | 99,97  | 82,17    | 113,59 | 87,13    | 120,44 | 88,19    | 121,90 | 89,27    | 123,40 |
| 538801001111110                                       | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (LEGRAND PHARMA) | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL / AL X 12                              | 61.97   | 85,66  | 70,42    | 97,34  | 74,67    | 103,21 | 75,57    | 104,47 | 76,50    | 105,75 |
| 507720303116418                                       | POLICLAVUMOXIL (EMS)                                   | 875 MG + 125 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 6                               | 83.32   | 115,18 | 94,68    | 130,88 | 100,39   | 138,77 | 101,61   | 140,46 | 102,86   | 142,19 |
| 507720302111412                                       | POLICLAVUMOXIL (EMS)                                   | 500 MG + 125 MG COM REV CT 3 BL AL/AL X 6                               | 69.16   | 95,60  | 78,58    | 108,63 | 83,32    | 115,18 | 84,34    | 116,58 | 85,37    | 118,02 |
| 507720301113411                                       | POLICLAVUMOXIL (EMS)                                   | 500 MG + 125 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 6                               | 46.11   | 63,74  | 52,39    | 72,43  | 55,55    | 76,79  | 56,23    | 77,73  | 56,92    | 78,68  |
| 503901503114413                                       | CLAV-AIR (BIOFARMA)                                    | 500 MG + 125 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 12                       | 28.24   | 39,04  | 32,09    | 44,36  | 34,03    | 47,04  | 34,44    | 47,61  | 34,86    | 48,19  |
| 503901504110411                                       | CLAV-AIR (BIOFARMA)                                    | 500 MG + 125 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 18                       | 40.01   | 55,31  | 45,46    | 62,84  | 48,20    | 66,63  | 48,79    | 67,45  | 49,39    | 68,27  |
| 504600203111115                                       | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (BRAINFARMA)     | 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 18 (*)                           | 54.13   |        | 61,51    |        | 65,22    |        | 66,01    |        | 66,82    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                    | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação                                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                          |                                                    |                                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA; CLAVULANATO DE POTÁSSIO    |                                                    |                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504600201117116                                          | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (BRAINFARMA) | 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 6 (*)                             | 17.96   |        | 20,40    |        | 21,63    |        | 21,90    |        | 22,17    |        |
| 531620702119113                                          | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EMS SIGMA)  | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                 | 70.09   | 96,89  | 79,64    | 110,10 | 84,45    | 116,74 | 85,47    | 118,15 | 86,52    | 119,61 |
| 531620701112115                                          | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EMS SIGMA)  | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 12                                 | 58.19   | 80,44  | 66,12    | 91,40  | 70,11    | 96,91  | 70,96    | 98,09  | 71,83    | 99,29  |
| 508000207117111                                          | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EUROFARMA)  | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20 (*)                            | 96.97   |        | 110,20   |        | 116,84   |        | 118,26   |        | 119,72   |        |
| 508000206110113                                          | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EUROFARMA)  | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14                                | 63.23   | 87,41  | 71,85    | 99,33  | 76,19    | 105,32 | 77,11    | 106,60 | 78,06    | 107,91 |
| 508000205114115                                          | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EUROFARMA)  | 875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 12                                | 58.21   | 80,47  | 66,15    | 91,44  | 70,14    | 96,95  | 70,99    | 98,13  | 71,86    | 99,34  |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA; SULBACTAM                  |                                                    |                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540913040009714                                          | SULBAMOX (COSMED)                                  | 1000 MG +500 MG PÓ INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 5 ML              | 41.56   | 57,45  | 47,23    | 65,28  | 50,07    | 69,22  | 50,68    | 70,06  | 51,31    | 70,92  |
| 540913040010514                                          | SULBAMOX (COSMED)                                  | 500 MG +250 MG PÓ INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 5 ML               | 21.82   | 30,16  | 24,79    | 34,27  | 26,29    | 36,34  | 26,61    | 36,78  | 26,93    | 37,23  |
| 540913040010014                                          | SULBAMOX (COSMED)                                  | 25 MG/ML +25 MG/ML PÓ PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60 ML) + DOSIF | 22.74   | 31,43  | 25,83    | 35,71  | 27,39    | 37,87  | 27,73    | 38,33  | 28,07    | 38,80  |
| 540913040010314                                          | SULBAMOX (COSMED)                                  | 50 MG/ML +50 MG/ML PÓ PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60 ML) + DOSIF | 40.61   | 56,14  | 46,15    | 63,79  | 48,93    | 67,64  | 49,53    | 68,46  | 50,14    | 69,31  |
| 540913040009914                                          | SULBAMOX (COSMED)                                  | 200 MG/ML + 50 MG/ML PÓ PREP EXT FR PLAS OPC X 30 G (CAP 60 ML) + DOSIF  | 61.67   | 85,25  | 70,08    | 96,88  | 74,31    | 102,72 | 75,21    | 103,97 | 76,14    | 105,25 |
| 540913040009814                                          | SULBAMOX (COSMED)                                  | 200 MG/ML + 50 MG/ML PÓ PREP EXT FR PLAS OPC X 15 G (CAP 30 ML) + DOSIF  | 34.28   | 47,39  | 38,95    | 53,85  | 41,30    | 57,10  | 41,81    | 57,79  | 42,32    | 58,50  |
| 540913040010214                                          | SULBAMOX (COSMED)                                  | 250 MG +250 MG COM REV CT BL AL PVC X 8                                  | 26.26   | 36,30  | 29,85    | 41,26  | 31,65    | 43,75  | 32,03    | 44,28  | 32,43    | 44,82  |
| 540913040010114                                          | SULBAMOX (COSMED)                                  | 250 MG +250 MG COM REV CT BL AL PVC X 16                                 | 50.49   | 69,80  | 57,37    | 79,30  | 60,83    | 84,09  | 61,57    | 85,11  | 62,32    | 86,15  |
| 540913040010414                                          | SULBAMOX (COSMED)                                  | 500 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 16                                | 101.07  | 139,72 | 114,84   | 158,76 | 121,77   | 168,33 | 123,25   | 170,37 | 124,76   | 172,47 |
| 540913040010614                                          | SULBAMOX (COSMED)                                  | 500 MG +500 MG COM REV CT BL AL PVC X 8                                  | 50.49   | 69,80  | 57,37    | 79,30  | 60,83    | 84,09  | 61,57    | 85,11  | 62,32    | 86,15  |
| 540913040010814                                          | SULBAMOX (COSMED)                                  | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                           | 48.46   | 66,99  | 55,07    | 76,12  | 58,39    | 80,71  | 59,10    | 81,69  | 59,82    | 82,70  |
| 540913040010714                                          | SULBAMOX (COSMED)                                  | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                           | 35      | 48,38  | 39,77    | 54,97  | 42,17    | 58,29  | 42,68    | 59,00  | 43,20    | 59,72  |
| 540913040012314                                          | SULBAMOX (COSMED)                                  | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                           | 69.98   | 96,74  | 79,52    | 109,92 | 84,31    | 116,55 | 85,34    | 117,96 | 86,38    | 119,41 |
| Princípio Ativo: AMPICILINA BENZATINA; AMPICILINA SÓDICA |                                                    |                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507713002157414                                          | EXPECTOCILIN (EMS)                                 | 500 MG + 100 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 3 ML                     | 16.03   | 21,47  | 18,54    | 24,73  | 19,84    | 26,40  | 20,12    | 26,76  | 20,41    | 27,13  |
| 501102302154317                                          | OPTACILIN (NYCOMED PHARMA)                         | 250 MG + 50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 2,5 ML (*)    | 6.13    |        | 6,97     |        | 7,39     |        | 7,48     |        | 7,57     |        |
| 501102303150315                                          | OPTACILIN (NYCOMED PHARMA)                         | 500 MG + 100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 5 ML         | 6.87    | 9,50   | 7,81     | 10,79  | 8,28     | 11,44  | 8,38     | 11,58  | 8,48     | 11,73  |
| Princípio Ativo: AMPICILINA SÓDICA; SULBACTAM SÓDICA     |                                                    |                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                                              | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                      |                                                     |                                                                           | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: AMPICILINA SÓDICA; SULBACTAM SÓDICA |                                                     |                                                                           |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522001302151415                                      | LIBRACTAM (LIBRA DO BRASIL)                         | 0,5 G + 1,0 G PO INJ CX FA VD INC X 1,5 G (*)                             | 9,65    |          | 10,97    |          | 11,63    |          | 11,77    |          | 11,91    |          |
| 522001301155417                                      | LIBRACTAM (LIBRA DO BRASIL)                         | 1,0 G + 2,0 G PO INJ CT FA VD INC X 3,0 G (*)                             | 40,49   |          | 46,01    |          | 48,79    |          | 49,38    |          | 49,99    |          |
| 500103701151411                                      | AUROPENZ (AUROBINDO)                                | 1G + 0,5G PO P/ SOL INJ CT 20 FA VD INC X 30ML EMB HOSP (*)               | 331,21  |          | 376,38   |          | 399,08   |          | 403,92   |          | 408,89   |          |
| 500103702158411                                      | AUROPENZ (AUROBINDO)                                | 1G + 0,5G PO P/ SOL INJ CT 30 FA VD INC X 30ML EMB HOSP (*)               | 496,83  |          | 564,57   |          | 598,62   |          | 605,89   |          | 613,34   |          |
| 526303701159115                                      | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA (NOVAFARMA)    | 1 G + 0,5 G PO P/ SOL INJ CX 20 FA VD INC X 3,2 ML (EMB HOSP) (*)         | 327,93  |          | 372,64   |          | 395,11   |          | 399,91   |          | 404,83   |          |
| 526304201151415                                      | NOVACTAM (NOVAFARMA)                                | 1,0 G + 0,5 G PO SOL INJ CX 20 FA VD INC X 3,2 ML (EMB HOSP) (*)          | 295,23  |          | 335,49   |          | 355,72   |          | 360,04   |          | 364,47   |          |
| 541512030000314                                      | SULBACTER (AGILA)                                   | 1000 MG + 500 MG PÓ INJ CT 30 FA VD INC                                   | 507,28  | 701,24   | 576,45   | 796,86   | 611,22   | 844,92   | 618,64   | 855,18   | 626,25   | 865,70   |
| 505606201151416                                      | SULBACTER (ASPEN PHARMA)                            | 1000 MG + 500 MG PO INJ CT 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML              | 380,33  | 525,75   | 432,18   | 597,44   | 458,25   | 633,47   | 463,82   | 641,16   | 469,52   | 649,05   |
| 505606206151414                                      | SULBACTER (ASPEN PHARMA)                            | 1000 MG + 500 MG PÓ INJ CT 30 FA VD INC (*)                               | 536,96  |          | 610,17   |          | 646,97   |          | 654,83   |          | 662,89   |          |
| 508012005158112                                      | SULBACTAM + AMPICILINA (EUROFARMA)                  | 0,5 G + 1 G PÓ P / SOL INJ CT 20 FA VD INC + 20 AMP PLAS DIL X 3,2 ML (*) | 332,31  |          | 377,61   |          | 400,39   |          | 405,25   |          | 410,23   |          |
| 522203905159311                                      | UNASYN (PFIZER)                                     | 500 MG + 1000 MG PO INJ CX 30 FA VD INC (*)                               | 779,64  |          | 885,93   |          | 939,37   |          | 950,78   |          | 962,47   |          |
| 500102301151114                                      | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)    | 1G + 0,5G PO P/ SOL INJ CT 30 FA VD INC X 30 ML(EMB HOSP) (*)             | 506,76  |          | 575,85   |          | 610,58   |          | 618,00   |          | 625,60   |          |
| 501302601155113                                      | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 1 G + 0,5 G PO SOL INJ CT FA VD INC X 30 ML                               | 16,89   | 23,35    | 19,20    | 26,54    | 20,35    | 28,14    | 20,60    | 28,48    | 20,85    | 28,83    |
| 501302605150116                                      | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 1 G + 0,5 G PO SOL INJ CX 50 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) (*)             | 844,62  |          | 959,77   |          | 1.017,66 |          | 1.030,02 |          | 1.042,69 |          |
| 501302602151111                                      | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 1 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30                            | 168,91  | 233,49   | 191,94   | 265,33   | 203,52   | 281,33   | 205,99   | 284,75   | 208,52   | 288,25   |
| 501302603158111                                      | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 1 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 100 FA VD INC X 30                           | 1689,22 | 2.335,11 | 1.919,52 | 2.653,47 | 2.035,30 | 2.813,51 | 2.060,02 | 2.847,69 | 2.085,35 | 2.882,71 |
| 501302604154118                                      | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 1 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD INC X 30                            | 422,3   | 583,77   | 479,88   | 663,37   | 508,82   | 703,38   | 515,00   | 711,92   | 521,34   | 720,68   |
| 500102302156111                                      | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)    | 1G + 0,5G PO P/ SOL INJ CT 20 FA VD INC X 30 ML(EMB HOSP) (*)             | 337,85  |          | 383,91   |          | 407,06   |          | 412,01   |          | 417,08   |          |
| 541512030002216                                      | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA (AGILA)        | 1G + 0,5G PÓ P/ SOL INJ CT 30 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)            | 478,76  |          | 544,03   |          | 576,84   |          | 583,85   |          | 591,03   |          |
| 500103704150416                                      | AUROPENZ (AUROBINDO)                                | 2G + 1G PO P/ SOL INJ CT 30 FA VD INC X 30ML EMB HOSP (*)                 | 875,52  |          | 994,89   |          | 1.054,90 |          | 1.067,71 |          | 1.080,85 |          |
| 500103703154418                                      | AUROPENZ (AUROBINDO)                                | 2G + 1G PO P/ SOL INJ CT 20 FA VD INC X 30ML EMB HOSP (*)                 | 583,7   |          | 663,28   |          | 703,28   |          | 711,83   |          | 720,58   |          |
| 526313100014406                                      | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO (NOVAFARMA)    | 2 G + 1 G PO P/ SOL INJ CX 20 FA VD INC X 6,4 ML (EMB HOSP) (*)           | 595,35  |          | 676,52   |          | 717,33   |          | 726,04   |          | 734,97   |          |
| 541512030000214                                      | SULBACTER (AGILA)                                   | 2000 MG + 1000 MG PÓ INJ CT 30 FA VD INC                                  | 907,8   | 1.254,91 | 1.031,57 | 1.426,00 | 1.093,79 | 1.512,01 | 1.107,07 | 1.530,37 | 1.120,69 | 1.549,19 |
| 505606202156411                                      | SULBACTER (ASPEN PHARMA)                            | 2000 MG + 1000 MG PO INJ CT 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML             | 666,93  | 921,94   | 757,86   | 1.047,64 | 803,57   | 1.110,82 | 813,33   | 1.124,32 | 823,33   | 1.138,14 |
| 505606204159418                                      | SULBACTER (ASPEN PHARMA)                            | 2000 MG + 1000 MG PÓ INJ CT 30 FA VD INC (*)                              | 960,89  |          | 1.091,90 |          | 1.157,76 |          | 1.171,82 |          | 1.186,23 |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                                            | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                      |                                                     |                                                                         | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: AMPICILINA SÓDICA; SULBACTAM SÓDICA |                                                     |                                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508012002159118                                      | SULBACTAM + AMPICILINA (EUROFARMA)                  | 1 G + 2 G PÓ P / SOL INJ CT 20 FA VD INC + 20 AMP PLAS DIL X 6,4 ML (*) | 582.71  |          | 662,15   |          | 702,09   |          | 710,62   |          | 719,36   |          |
| 522203902151318                                      | UNASYN (PFIZER)                                     | 1000 MG + 2000 MG PO INJ CX 30 FA VD INC                                | 1373.92 | 1.899,25 | 1.561,24 | 2.158,19 | 1.655,40 | 2.288,36 | 1.675,51 | 2.316,15 | 1.696,11 | 2.344,64 |
| 501302610154116                                      | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 2 G + 1 G PO P SOL INJ CX 50 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) (*)           | 1488.4  |          | 1.691,33 |          | 1.793,34 |          | 1.815,12 |          | 1.837,45 |          |
| 500102304159116                                      | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)    | 2G + 1G PO P/ SOL INJ CT 30 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) (*)            | 893.05  |          | 1.014,81 |          | 1.076,02 |          | 1.089,09 |          | 1.102,49 |          |
| 500102303152118                                      | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)    | 2G + 1G PO P/ SOL INJ CT 20 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) (*)            | 595.34  |          | 676,52   |          | 717,32   |          | 726,03   |          | 734,96   |          |
| 501302608151113                                      | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 2 G + 1 G PO P SOL INJ CX 100 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) (*)          | 2976.81 |          | 3.382,67 |          | 3.586,69 |          | 3.630,25 |          | 3.674,90 |          |
| 501302607153112                                      | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 2 G + 1 G PO P SOL INJ CT FA VD INC X 30 ML                             | 29.77   | 41,15    | 33,82    | 46,75    | 35,86    | 49,57    | 36,30    | 50,18    | 36,74    | 50,79    |
| 501302609156119                                      | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 2 G + 1 G PO P SOL INJ CX 25 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) (*)           | 744.22  |          | 845,68   |          | 896,69   |          | 907,58   |          | 918,74   |          |
| 501302606157114                                      | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 2 G + 1 G PO P SOL INJ CX 10 FA VD INC X 30 ML (EMB HOSP) (*)           | 297.68  |          | 338,27   |          | 358,67   |          | 363,03   |          | 367,49   |          |
| 541512030002316                                      | AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA (AGILA)        | 2G + 1G PÓ P/ SOL INJ CT 30 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)            | 843.71  |          | 958,74   |          | 1.016,56 |          | 1.028,91 |          | 1.041,57 |          |
| 522203906139312                                      | UNASYN (PFIZER)                                     | 50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOSAD                   | 54.42   | 75,23    | 61,83    | 85,48    | 65,56    | 90,63    | 66,36    | 91,73    | 67,18    | 92,86    |
| 522203903113312                                      | UNASYN (PFIZER)                                     | 375 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                   | 73.65   | 101,81   | 83,69    | 115,69   | 88,74    | 122,67   | 89,82    | 124,16   | 90,92    | 125,69   |
| Princípio Ativo: AMPICILINA; AMPICILINA SÓDICA       |                                                     |                                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508000408155312                                      | AMPLACILINA (EUROFARMA)                             | 1 G PO INJ CX 25 FA VD INC + DIL X 3 ML                                 | 203.23  | 280,94   | 230,94   | 319,24   | 244,87   | 338,50   | 247,84   | 342,61   | 250,89   | 346,82   |
| 508000409151116                                      | AMPLACILINA (EUROFARMA)                             | 1 G PO INJ CX 25 FA VD INC + AMP PLAS DIL X 3 ML (*)                    | 203.23  |          | 230,94   |          | 244,87   |          | 247,84   |          | 250,89   |          |
| 501801809150411                                      | CILINON (ARISTON)                                   | 1000MG PO INJ CX 100 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5ML (*)                 | 239.6   |          | 272,27   |          | 288,69   |          | 292,20   |          | 295,79   |          |
| 501801803152410                                      | CILINON (ARISTON)                                   | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC + DIL X 5 ML                            | 239.6   | 331,21   | 272,27   | 376,38   | 288,69   | 399,08   | 292,20   | 403,93   | 295,79   | 408,89   |
| 501801802156412                                      | CILINON (ARISTON)                                   | 1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC (*)                                     | 223.61  |          | 254,10   |          | 269,43   |          | 272,70   |          | 276,05   |          |
| 501801806151415                                      | CILINON (ARISTON)                                   | 500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC (*)                                      | 184.52  |          | 209,67   |          | 222,32   |          | 225,02   |          | 227,79   |          |
| 501801810159417                                      | CILINON (ARISTON)                                   | 500MG PO INJ CX 100 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5ML (*)                  | 203.13  |          | 230,83   |          | 244,75   |          | 247,72   |          | 250,77   |          |
| 501801807158413                                      | CILINON (ARISTON)                                   | 500MG PO INJ CX 100 FA VD INC + DIL X 5 ML                              | 203.13  | 280,80   | 230,83   | 319,08   | 244,75   | 338,33   | 247,72   | 342,44   | 250,77   | 346,65   |
| 508000402130318                                      | AMPLACILINA (EUROFARMA)                             | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 140 ML + SER X 10 ML                     | 23.24   | 32,13    | 26,41    | 36,51    | 28,00    | 38,71    | 28,34    | 39,18    | 28,69    | 39,66    |
| 508000403137316                                      | AMPLACILINA (EUROFARMA)                             | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                                    | 9.18    | 12,69    | 10,42    | 14,41    | 11,05    | 15,28    | 11,19    | 15,47    | 11,33    | 15,66    |
| 508000404117319                                      | AMPLACILINA (EUROFARMA)                             | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                              | 12.27   | 16,96    | 13,94    | 19,27    | 14,78    | 20,44    | 14,96    | 20,68    | 15,15    | 20,94    |
| Princípio Ativo: AMPICILINA; AMPICILINA TRIIDRATADA  |                                                     |                                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 530204401139414                                      | AMPICIMAX (ROYTON)                                  | 250 MG/5 ML PO PREP EXT CT FR VD AMB X 60 ML                            | 14.08   | 19,46    | 16,00    | 22,12    | 16,96    | 23,45    | 17,17    | 23,74    | 17,38    | 24,03    |
| 507701906137119                                      | AMPICILINA (EMS)                                    | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                              | 9.37    | 12,95    | 10,65    | 14,73    | 11,30    | 15,61    | 11,43    | 15,80    | 11,57    | 16,00    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                       | Medicamento (Laboratório)                                      | Apresentação                                                                                                                          | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |  |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|--|
|                                                             |                                                                |                                                                                                                                       | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |  |
| Princípio Ativo: AMPICILINA; AMPICILINA TRIIDRATADA         |                                                                |                                                                                                                                       |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |  |
| 507701907133117                                             | AMPICILINA (EMS)                                               | 50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML                                                                                           | 25.63   | 35,43 | 29,12    | 40,26 | 30,88    | 42,69 | 31,26    | 43,21 | 31,64    | 43,74 |  |
| 507701909111110                                             | AMPICILINA (EMS)                                               | 500 MG X 24 COMP                                                                                                                      | 26.79   | 37,03 | 30,44    | 42,08 | 32,28    | 44,62 | 32,67    | 45,16 | 33,07    | 45,72 |  |
| 507701901119112                                             | AMPICILINA (EMS)                                               | 500 MG COM CT STR X 12                                                                                                                | 13.72   | 18,97 | 15,59    | 21,55 | 16,53    | 22,85 | 16,73    | 23,13 | 16,93    | 23,41 |  |
| 507701908113111                                             | AMPICILINA (EMS)                                               | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 48 (EMB FRAC)                                                                                          | 49.89   | 68,97 | 56,69    | 78,37 | 60,11    | 83,10 | 60,84    | 84,11 | 61,59    | 85,14 |  |
| 507701902115110                                             | AMPICILINA (EMS)                                               | 500 MG COM CT STR X 6                                                                                                                 | 6.86    | 9,48  | 7,80     | 10,78 | 8,27     | 11,43 | 8,37     | 11,57 | 8,47     | 11,71 |  |
| 530204402119417                                             | AMPICIMAX (ROYTON)                                             | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10                                                                                            | 15.82   | 21,87 | 17,97    | 24,85 | 19,06    | 26,35 | 19,29    | 26,67 | 19,53    | 26,99 |  |
| Princípio Ativo: AMPICILINA; PROBENECIDA                    |                                                                |                                                                                                                                       |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |  |
| 519005301133411                                             | GONOL (NEOQUÍMICA)                                             | 3,5 G + 1 G PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                                                                                            | 34.69   | 47,95 | 39,42    | 54,49 | 41,80    | 57,78 | 42,31    | 58,48 | 42,83    | 59,20 |  |
| Princípio Ativo: ANASTROZOL; LACTOSE                        |                                                                |                                                                                                                                       |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |  |
| 522003101110416                                             | ANASTROL (LIBRA DO BRASIL)                                     | 1 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 28 (*)                                                                                               | 456.83  |       | 519,12   |       | 550,42   |       | 557,11   |       | 563,96   |       |  |
| Princípio Ativo: ANFOTERICINA B; CLORIDRATO DE TETRACICLINA |                                                                |                                                                                                                                       |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |  |
| 502400601166110                                             | CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B (ATIVUS)           | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC DESC                                                                          | 15.76   | 21,11 | 18,23    | 24,31 | 19,50    | 25,95 | 19,78    | 26,31 | 20,06    | 26,67 |  |
| 528524801160111                                             | CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B (PRATI, DONADUZZI) | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC VAG                                                                           | 17.9    | 23,98 | 20,71    | 27,61 | 22,15    | 29,48 | 22,47    | 29,88 | 22,79    | 30,29 |  |
| 528524803163118                                             | CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B (PRATI, DONADUZZI) | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC VAG (EMB HOSP) (*)                                                        | 14.76   |       | 17,07    |       | 18,26    |       | 18,52    |       | 18,79    |       |  |
| 526124301164111                                             | CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B (GERMED)           | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC                                                                               | 16.91   | 22,65 | 19,56    | 26,08 | 20,92    | 27,84 | 21,22    | 28,22 | 21,52    | 28,61 |  |
| 504403102167419                                             | NOVASUTIN (BLAUSIEGEL)                                         | CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G. CART. C/ 1 APLI                                                                                    | 5.88    | 7,88  | 6,80     | 9,07  | 7,27     | 9,68  | 7,38     | 9,81  | 7,48     | 9,95  |  |
| 504403101160410                                             | NOVASUTIN (BLAUSIEGEL)                                         | CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G. CART. C/ 1 BIS                                                                                     | 26.19   | 35,08 | 30,30    | 40,40 | 32,41    | 43,13 | 32,87    | 43,72 | 33,34    | 44,32 |  |
| 504403103163417                                             | NOVASUTIN (BLAUSIEGEL)                                         | CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G. CART. C/ 1 BISN                                                                                    | 31.01   | 41,54 | 35,87    | 47,84 | 38,38    | 51,07 | 38,92    | 51,76 | 39,48    | 52,48 |  |
| 504403104161418                                             | NOVASUTIN (BLAUSIEGEL)                                         | CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G.CART. C/ 1 BISNA                                                                                    | 37.31   | 49,98 | 43,15    | 57,54 | 46,16    | 61,43 | 46,82    | 62,26 | 47,49    | 63,13 |  |
| 504403105166413                                             | NOVASUTIN (BLAUSIEGEL)                                         | CLORIDRATO DE TETRACICLINA E ANFOTERICINA B - CREME VAGINAL 25 MG/G + 12,5 MG/G. CART. C/ 1 BISNAGA DE ALUMÍNIO DE 45 G + 1 APLICADOR | 19.65   | 26,32 | 22,73    | 30,31 | 24,32    | 32,36 | 24,66    | 32,80 | 25,02    | 33,26 |  |
| 502405002163417                                             | TERICIN AT (ATIVUS)                                            | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APL                                                                                 | 19.77   | 26,48 | 22,87    | 30,49 | 24,46    | 32,55 | 24,81    | 33,00 | 25,17    | 33,45 |  |
| 502405004166413                                             | TERICIN AT (ATIVUS)                                            | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APL                                                                                 | 23.71   | 31,76 | 27,43    | 36,58 | 29,34    | 39,05 | 29,76    | 39,58 | 30,19    | 40,13 |  |
| 502405001167419                                             | TERICIN AT (ATIVUS)                                            | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT 10 APL DESC PRE-ENV AL+POLIET X 4 G                                                                   | 44.34   | 59,40 | 51,29    | 68,40 | 54,87    | 73,02 | 55,65    | 74,01 | 56,45    | 75,04 |  |
| 502405003161418                                             | TERICIN AT (ATIVUS)                                            | 25 MG/G 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 1 APLI                                                                                   | 22.86   | 30,62 | 26,44    | 35,26 | 28,29    | 37,64 | 28,69    | 38,16 | 29,10    | 38,69 |  |
| 531615901168118                                             | CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B (EMS SIGMA)        | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45G + 10 APLIC                                                                                | 16.91   | 22,65 | 19,56    | 26,08 | 20,92    | 27,84 | 21,22    | 28,22 | 21,52    | 28,61 |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                       | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                            | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                             |                                         |                                                         | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: ANFOTERICINA B; CLORIDRATO DE TETRACICLINA |                                         |                                                         |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 505105801162311                                             | TALSUTIN (BRISTOL-MEYERS)               | CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC DESCART             | 29,63    | 39,69 | 34,27    | 45,70 | 36,66    | 48,78 | 37,18    | 49,45 | 37,72    | 50,13 |
| Princípio Ativo: ANFOTERICINA B; FOSFATO DE TETRACICLINA    |                                         |                                                         |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507708201163116                                             | CLORID.TETRAMICINA + ANFOTERICINA (EMS) | CR VAG 45G C/10 APL                                     | 17,92    | 24,01 | 20,73    | 27,64 | 22,17    | 29,51 | 22,49    | 29,91 | 22,81    | 30,32 |
| Princípio Ativo: ANFOTERICINA B; TETRACICLINA               |                                         |                                                         |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 533503802164417                                             | FUNGITRIN (VITAPAN)                     | 100 MG/4G + 50 MG/4G CREM VAG CT BG AL X 45 G + APLIC   | 27,96    | 37,45 | 32,34    | 43,13 | 34,60    | 46,04 | 35,09    | 46,67 | 35,59    | 47,31 |
| 525012201161115                                             | TETRACICLINA + ANFOTERICINA B (MEDLEY)  | 25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC | 19,64    | 26,31 | 22,72    | 30,30 | 24,31    | 32,35 | 24,65    | 32,79 | 25,01    | 33,24 |
| Princípio Ativo: ANLODIPINO; OLMESARTANA MEDOXOMILA         |                                         |                                                         |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 530402105110314                                             | BENICARANLO (DAIICHI SANKYO)            | 20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                   | 16,22    | 22,42 | 18,43    | 25,48 | 19,54    | 27,02 | 19,78    | 27,35 | 20,03    | 27,68 |
| 530402106117312                                             | BENICARANLO (DAIICHI SANKYO)            | 20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                   | 32,42    | 44,82 | 36,85    | 50,93 | 39,07    | 54,01 | 39,54    | 54,66 | 40,03    | 55,34 |
| 530402102111311                                             | BENICARANLO (DAIICHI SANKYO)            | 20 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                  | 15,45    | 21,36 | 17,56    | 24,27 | 18,61    | 25,73 | 18,84    | 26,04 | 19,07    | 26,36 |
| 530402109116317                                             | BENICARANLO (DAIICHI SANKYO)            | 40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                   | 8,55     | 11,82 | 9,72     | 13,43 | 10,30    | 14,24 | 10,43    | 14,41 | 10,56    | 14,59 |
| 530402104114316                                             | BENICARANLO (DAIICHI SANKYO)            | 20 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                   | 7,21     | 9,97  | 8,19     | 11,32 | 8,68     | 12,01 | 8,79     | 12,15 | 8,90     | 12,30 |
| 530402108111311                                             | BENICARANLO (DAIICHI SANKYO)            | 40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                  | 36,65    | 50,66 | 41,65    | 57,58 | 44,16    | 61,05 | 44,70    | 61,79 | 45,25    | 62,55 |
| 530402107113310                                             | BENICARANLO (DAIICHI SANKYO)            | 40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                  | 18,32    | 25,32 | 20,82    | 28,78 | 22,08    | 30,52 | 22,34    | 30,89 | 22,62    | 31,27 |
| 530402103118318                                             | BENICARANLO (DAIICHI SANKYO)            | 20 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X30                   | 30,88    | 42,69 | 35,09    | 48,51 | 37,21    | 51,44 | 37,66    | 52,06 | 38,12    | 52,70 |
| 530402101115311                                             | BENICARANLO (DAIICHI SANKYO)            | 20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                    | 7,57     | 10,46 | 8,60     | 11,89 | 9,12     | 12,61 | 9,23     | 12,76 | 9,34     | 12,92 |
| 530402110114314                                             | BENICARANLO (DAIICHI SANKYO)            | 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15                   | 18,32    | 25,32 | 20,82    | 28,78 | 22,08    | 30,52 | 22,34    | 30,89 | 22,62    | 31,27 |
| 530402111110312                                             | BENICARANLO (DAIICHI SANKYO)            | 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                   | 36,65    | 50,66 | 41,65    | 57,58 | 44,16    | 61,05 | 44,70    | 61,79 | 45,25    | 62,55 |
| 530402112117310                                             | BENICARANLO (DAIICHI SANKYO)            | 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                    | 8,55     | 11,82 | 9,72     | 13,43 | 10,30    | 14,24 | 10,43    | 14,41 | 10,56    | 14,59 |
| Princípio Ativo: ASCORBATO DE SÓDIO; ÁCIDO ASCÓRBICO        |                                         |                                                         |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525401511135414                                             | CEBION (MERCK SA)                       | 100 MG/ML SOL OR EST CART FR PLAS OPC GOT X 30 ML       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525401512131412                                             | CEBION (MERCK SA)                       | 200 MG/ML SOL OR EST CART FR VD AMB X 30 ML GOTAS       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525401506115419                                             | CEBION (MERCK SA)                       | 1G COM EFERV EST TB PLAS X 10 - SABOR ACEROLA           | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525401510112410                                             | CEBION (MERCK SA)                       | 1G COM EFERV SEM AÇÚCAR EST CART TB PLAS X 10           | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525401505119410                                             | CEBION (MERCK SA)                       | 1G COM EFERV EST CART TB PLAS X 10                      | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525401501113418                                             | CEBION (MERCK SA)                       | 1 G COM EFERV EST CART 2 TB PLAS X 10                   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525401502111419                                             | CEBION (MERCK SA)                       | 1 G COM EFERV EST CART 2 TB PLAS X 10 SABOR LARANJ      | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525401503116414                                             | CEBION (MERCK SA)                       | 1 G COM EFERV EST CART 3 TB PLAS X 10 SABOR ACEROL      | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525401504112412                                             | CEBION (MERCK SA)                       | 1 G COM EFERV EST CART 3 TB PLAS X 10 SABOR LARANJ      | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                   | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                                           | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                         |                                     |                                                                        | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ASCORBATO DE SÓDIO; ÁCIDO ASCÓRBICO    |                                     |                                                                        |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525401507111417                                         | CEBION (MERCK SA)                   | 2 G COM EFERV EST CART 02 TB PLAS X 10                                 | 18,32    | 24,54  | 21,19    | 28,26  | 22,67    | 30,17  | 22,99    | 30,58  | 23,32    | 31,00  |
| 525401508118415                                         | CEBION (MERCK SA)                   | 2 G COM EFERV EST CART TB PLAS X 10                                    | 10,76    | 14,41  | 12,44    | 16,59  | 13,31    | 17,71  | 13,50    | 17,95  | 13,69    | 18,20  |
| 525401517117418                                         | CEBION (MERCK SA)                   | 500 MG COM LIB MOD CT BL AL/AL X 30                                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ASCORBATO DE SÓDIO; RIBOFLAVINA        |                                     |                                                                        |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508014302117425                                         | BEMINAL PLUS (EUROFARMA)            | COM REV CT 01 FR PLAS OPC X 30                                         | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ASPARTATO DE ARGININA; ÁCIDO ASCÓRBICO |                                     |                                                                        |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540400101131412                                         | STARFOR C (NATULAB)                 | 1 G + 1 G COM EFEV CT TB PLAS X 10                                     | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538807001138417                                         | CENEVIT ARG (LEGRAND PHARMA)        | 1000 MG + 1000 MG COM EFEV CT TB PLAS X 16                             | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507738601135413                                         | ENERGIL C AMINO (EMS)               | 1000 MG + 1000 MG COM EFEV CT TB PLAS X 16                             | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 515114120011404                                         | TARGIDRIL C (KLEY HERTZ)            | 1000 MG + 1000 MG COM EFEV CT TB PLAS + LAM AL PAP X 16                | 21,14    | 28,32  | 24,46    | 32,61  | 26,16    | 34,81  | 26,53    | 35,29  | 26,92    | 35,78  |
| 525403401116411                                         | DINAVITAL (MERCK SA)                | 1G + 1G COM EFER CT TB PLAS INC X 10                                   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502812301119310                                         | TARGIFOR C (SANOFI-AVENTIS)         | 1 G + 1 G COM EFV CT TB PLAS X 16                                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502812302115319                                         | TARGIFOR C (SANOFI-AVENTIS)         | 500 MG + 500 MG COM EFEV CT STR X 16                                   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ATENOLOL; BESILATO DE ANLODIPINO       |                                     |                                                                        |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521101302112410                                         | BETALOR (BIOSINTÉTICA)              | 5 MG + 50 MG COM CT 2 BL AL PLAST AMB X 15                             | 42,27    | 58,43  | 48,03    | 66,39  | 50,93    | 70,40  | 51,55    | 71,25  | 52,18    | 72,13  |
| 521101304115311                                         | BETALOR (BIOSINTÉTICA)              | 5,0 MG (COM REV) + 25 MG (GRAN) CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7 (*) | 8,38     |        | 9,52     |        | 10,09    |        | 10,22    |        | 10,34    |        |
| 521101303119311                                         | BETALOR (BIOSINTÉTICA)              | 5,0 MG (COM REV) + 50 MG (GRAN) CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7 (*) | 9,86     |        | 11,21    |        | 11,89    |        | 12,03    |        | 12,18    |        |
| 508021101113417                                         | ANATEN (EUROFARMA)                  | 5,0 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                     | 35,94    | 49,68  | 40,84    | 56,45  | 43,30    | 59,86  | 43,83    | 60,58  | 44,37    | 61,33  |
| 521101301116412                                         | BETALOR (BIOSINTÉTICA)              | 5 MG + 25 MG COM CT 2 BL AL PLAST AMB X 15                             | 35,92    | 49,65  | 40,82    | 56,43  | 43,28    | 59,83  | 43,81    | 60,56  | 44,34    | 61,30  |
| 508021102111418                                         | ANATEN (EUROFARMA)                  | 5,0 MG + 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                     | 42,28    | 58,45  | 48,04    | 66,41  | 50,94    | 70,41  | 51,56    | 71,27  | 52,19    | 72,14  |
| Princípio Ativo: ATENOLOL; CLORTALIDONA                 |                                     |                                                                        |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521114100060503                                         | ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)         | 25 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                             | 8,91     | 12,32  | 10,13    | 14,00  | 10,74    | 14,84  | 10,87    | 15,02  | 11,00    | 15,21  |
| 521114100060603                                         | ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)         | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                             | 9,82     | 13,57  | 11,16    | 15,42  | 11,83    | 16,36  | 11,98    | 16,55  | 12,12    | 16,76  |
| 521114100060703                                         | ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)         | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                              | 15,66    | 21,65  | 17,80    | 24,60  | 18,87    | 26,09  | 19,10    | 26,40  | 19,33    | 26,73  |
| 502315030026003                                         | TENORETIC (ASTRAZENECA)             | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                             | 56,53    | 78,14  | 64,23    | 88,80  | 68,11    | 94,15  | 68,94    | 95,29  | 69,78    | 96,47  |
| 502315030025903                                         | TENORETIC (ASTRAZENECA)             | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 28,27    | 39,08  | 32,12    | 44,40  | 34,05    | 47,08  | 34,47    | 47,65  | 34,89    | 48,23  |
| 502315030026203                                         | TENORETIC (ASTRAZENECA)             | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                              | 91,72    | 126,79 | 104,22   | 144,07 | 110,51   | 152,76 | 111,85   | 154,61 | 113,22   | 156,52 |
| 502315030026103                                         | TENORETIC (ASTRAZENECA)             | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                              | 45,86    | 63,40  | 52,11    | 72,04  | 55,26    | 76,39  | 55,93    | 77,31  | 56,62    | 78,27  |
| 533500702118419                                         | ATENOCLOR (VITAPAN)                 | 50 MG / 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                             | 14,5     | 20,04  | 16,47    | 22,77  | 17,46    | 24,14  | 17,68    | 24,43  | 17,89    | 24,73  |
| 508022904112112                                         | ATENOLOL + CLORTALIDONA (EUROFARMA) | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 13,88    | 19,19  | 15,78    | 21,81  | 16,73    | 23,12  | 16,93    | 23,40  | 17,14    | 23,69  |
| 533500701111410                                         | ATENOCLOR (VITAPAN)                 | 100 MG / 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                              | 24,59    | 33,99  | 27,94    | 38,63  | 29,63    | 40,96  | 29,99    | 41,46  | 30,36    | 41,97  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|-----------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                         |                                          |                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: ATENOLOL; CLORTALIDONA |                                          |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 520728601113111                         | ATENOLOL + CLORTALIDONA (TEUTO)          | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 20.33   | 28,10  | 23,10    | 31,93  | 24,49    | 33,86  | 24,79    | 34,27  | 25,09    | 34,69  |  |
| 507702903115112                         | ATENOLOL + CLORTALIDONA (EMS)            | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)     | 64.12   | 88,64  | 72,87    | 100,73 | 77,26    | 106,80 | 78,20    | 108,10 | 79,16    | 109,43 |  |
| 525070302119111                         | ATENOLOL + CLORTALIDONA (MEDLEY)         | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 23.66   | 32,71  | 26,89    | 37,17  | 28,51    | 39,41  | 28,85    | 39,89  | 29,21    | 40,38  |  |
| 525070303115111                         | ATENOLOL + CLORTALIDONA (MEDLEY)         | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                | 40.25   | 55,64  | 45,74    | 63,23  | 48,50    | 67,05  | 49,09    | 67,86  | 49,69    | 68,70  |  |
| 511500903112418                         | ATENORESE (SANDOZ)                       | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 26.46   | 36,58  | 30,07    | 41,57  | 31,88    | 44,07  | 32,27    | 44,61  | 32,67    | 45,16  |  |
| 538812502115114                         | ATENOLOL + CLORTALIDONA (LEGRAND PHARMA) | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 23.34   | 32,26  | 26,52    | 36,66  | 28,12    | 38,87  | 28,46    | 39,34  | 28,81    | 39,82  |  |
| 508022903116114                         | ATENOLOL + CLORTALIDONA (EUROFARMA)      | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 20.97   | 28,99  | 23,82    | 32,93  | 25,26    | 34,92  | 25,57    | 35,34  | 25,88    | 35,78  |  |
| 507702901112116                         | ATENOLOL + CLORTALIDONA (EMS)            | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 23.73   | 32,80  | 26,96    | 37,27  | 28,59    | 39,52  | 28,94    | 40,00  | 29,29    | 40,49  |  |
| 526118501114113                         | ATENOLOL + CLORTALIDONA (GERMED)         | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 20.96   | 28,97  | 23,81    | 32,92  | 25,25    | 34,90  | 25,56    | 35,33  | 25,87    | 35,76  |  |
| 519000901116418                         | ATENORIC (NEOQUÍMICA)                    | 100 MG + 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 14              | 31.35   | 43,34  | 35,62    | 49,25  | 37,77    | 52,22  | 38,23    | 52,85  | 38,70    | 53,50  |  |
| 510800601113415                         | ATENUOL CRT (GREENPHARMA)                | 100 + 25 MG COM CT BL AL PLAS X 28                       | 22.31   | 30,84  | 25,36    | 35,05  | 26,89    | 37,17  | 27,21    | 37,62  | 27,55    | 38,08  |  |
| 502304101115319                         | TENORETIC (ASTRAZENECA)                  | 100 MG + 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14              | 42.8    | 59,17  | 48,64    | 67,23  | 51,57    | 71,29  | 52,20    | 72,15  | 52,84    | 73,04  |  |
| 508024303116411                         | DIUBLOK (EUROFARMA)                      | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                | 7.13    | 9,86   | 8,11     | 11,21  | 8,59     | 11,88  | 8,70     | 12,03  | 8,81     | 12,17  |  |
| 520728603116118                         | ATENOLOL + CLORTALIDONA (TEUTO)          | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) (*) | 40.17   |        | 45,64    |        | 48,40    |        | 48,99    |        | 49,59    |        |  |
| 532702001112418                         | BETACARD PLUS (TORRENT)                  | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                      | 21.62   | 29,89  | 24,56    | 33,95  | 26,04    | 36,00  | 26,36    | 36,44  | 26,68    | 36,89  |  |
| 504114020051403                         | ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)                | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                | 54.08   | 74,76  | 61,45    | 84,95  | 65,16    | 90,07  | 65,95    | 91,16  | 66,76    | 92,29  |  |
| 504100201118412                         | ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)                | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 27.04   | 37,38  | 30,73    | 42,48  | 32,58    | 45,04  | 32,98    | 45,59  | 33,38    | 46,15  |  |
| 508022901113118                         | ATENOLOL + CLORTALIDONA (EUROFARMA)      | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                | 27.83   | 38,47  | 31,62    | 43,71  | 33,53    | 46,35  | 33,94    | 46,91  | 34,35    | 47,49  |  |
| 504114070051803                         | ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)                | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                | 81.12   | 112,14 | 92,18    | 127,43 | 97,74    | 135,11 | 98,93    | 136,75 | 100,14   | 138,43 |  |
| 521100901111413                         | ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)              | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                | 37.44   | 51,76  | 42,54    | 58,81  | 45,11    | 62,36  | 45,66    | 63,11  | 46,22    | 63,89  |  |
| 521112040052703                         | ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)              | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 30.14   | 41,66  | 34,25    | 47,34  | 36,31    | 50,20  | 36,76    | 50,81  | 37,21    | 51,43  |  |
| 508024301113415                         | DIUBLOK (EUROFARMA)                      | 100MG +25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 21.4    | 29,58  | 24,32    | 33,62  | 25,78    | 35,64  | 26,10    | 36,08  | 26,42    | 36,52  |  |
| 510412070076806                         | ATENOLOL + CLORTALIDONA (GEOLAB)         | 100 MG + 25 MG COM CT BL PLAS TRANS X 30                 | 22.16   | 30,63  | 25,18    | 34,81  | 26,70    | 36,91  | 27,02    | 37,36  | 27,36    | 37,82  |  |
| 520731301117413                         | ATELIDONA (TEUTO)                        | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 30 (*)            | 30.77   |        | 34,96    |        | 37,07    |        | 37,52    |        | 37,98    |        |  |
| 510412070077006                         | ATENOLOL + CLORTALIDONA (GEOLAB)         | 100 MG + 25 MG COM CT BL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) (*) | 332.44  |        | 377,76   |        | 400,54   |        | 405,41   |        | 410,39   |        |  |
| 510412070076906                         | ATENOLOL + CLORTALIDONA (GEOLAB)         | 100 MG + 25 MG COM CT BL PLAS TRANS X 60                 | 44.32   | 61,27  | 50,36    | 69,62  | 53,40    | 73,82  | 54,05    | 74,71  | 54,71    | 75,63  |  |
| 520731302113411                         | ATELIDONA (TEUTO)                        | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 60 (*)            | 61.52   |        | 69,90    |        | 74,12    |        | 75,02    |        | 75,94    |        |  |
| 510412070076706                         | ATENOLOL + CLORTALIDONA (GEOLAB)         | 100 MG + 25 MG COM CT BL PLAS TRANS X 15                 | 11.07   | 15,30  | 12,57    | 17,38  | 13,33    | 18,43  | 13,50    | 18,65  | 13,66    | 18,88  |  |
| 521121201117111                         | ATENOLOL + CLORTALIDONA (BIOSINTÉTICA)   | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 23.71   | 32,78  | 26,93    | 37,23  | 28,56    | 39,48  | 28,91    | 39,96  | 29,26    | 40,45  |  |
| 504114070051703                         | ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)                | 25 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90               | 27.23   | 37,64  | 30,95    | 42,78  | 32,81    | 45,36  | 33,21    | 45,91  | 33,62    | 46,48  |  |
| 521112040052903                         | ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)              | 25 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (*)           | 17.33   |        | 19,69    |        | 20,88    |        | 21,13    |        | 21,39    |        |  |
| 521100902116419                         | ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)              | 25 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28               | 17.11   | 23,65  | 19,44    | 26,88  | 20,62    | 28,50  | 20,87    | 28,84  | 21,12    | 29,20  |  |
| 504100203110419                         | ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)                | 25 MG + 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10             | 9.08    | 12,55  | 10,32    | 14,26  | 10,94    | 15,12  | 11,07    | 15,30  | 11,21    | 15,49  |  |
| 526118502110111                         | ATENOLOL + CLORTALIDONA (GERMED)         | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30               | 13.96   | 19,30  | 15,87    | 21,93  | 16,82    | 23,26  | 17,03    | 23,54  | 17,24    | 23,83  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                              | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                         |                                          |                                                           | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: ATENOLOL; CLORTALIDONA |                                          |                                                           |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507702904111110                         | ATENOLOL + CLORTALIDONA (EMS)            | 50 MG + 12.5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)     | 40.07   | 55,39 | 45,54    | 62,95 | 48,28    | 66,74 | 48,87    | 67,55 | 49,47    | 68,38 |
| 525070301112113                         | ATENOLOL + CLORTALIDONA (MEDLEY)         | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                | 23.66   | 32,71 | 26,89    | 37,17 | 28,51    | 39,41 | 28,85    | 39,89 | 29,21    | 40,38 |
| 520728604112116                         | ATENOLOL + CLORTALIDONA (TEUTO)          | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) (*) | 27.65   |       | 31,42    |       | 33,32    |       | 33,72    |       | 34,14    |       |
| 510412060076004                         | TELOL C (GEOLAB)                         | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL PLAS INC X 60                   | 32.64   | 45,12 | 37,09    | 51,27 | 39,33    | 54,37 | 39,81    | 55,03 | 40,30    | 55,70 |
| 510412070077404                         | TELOL C (GEOLAB)                         | 100 MG + 25 MG COM CT BL PLAS INC X 60                    | 54.27   | 75,02 | 61,67    | 85,25 | 65,39    | 90,39 | 66,18    | 91,49 | 67,00    | 92,61 |
| 510412060076104                         | TELOL C (GEOLAB)                         | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) (*)   | 244.84  |       | 278,22   |       | 295,00   |       | 298,59   |       | 302,26   |       |
| 510412070077104                         | TELOL C (GEOLAB)                         | 100 MG + 25 MG COM CT BL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) (*)    | 407.09  |       | 462,59   |       | 490,49   |       | 496,45   |       | 502,56   |       |
| 511500904119416                         | ATENORESE (SANDOZ)                       | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 16.02   | 22,15 | 18,21    | 25,17 | 19,31    | 26,69 | 19,54    | 27,01 | 19,78    | 27,34 |
| 525070304111118                         | ATENOLOL + CLORTALIDONA (MEDLEY)         | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 14.78   | 20,43 | 16,80    | 23,22 | 17,81    | 24,62 | 18,03    | 24,92 | 18,25    | 25,22 |
| 520728602111112                         | ATENOLOL + CLORTALIDONA (TEUTO)          | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 14      | 19,35 | 15,90    | 21,99 | 16,86    | 23,31 | 17,07    | 23,60 | 17,28    | 23,89 |
| 510412060075904                         | TELOL C (GEOLAB)                         | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL PLAS INC X 30                   | 16.33   | 22,57 | 18,55    | 25,64 | 19,67    | 27,19 | 19,91    | 27,52 | 20,15    | 27,86 |
| 510412070077304                         | TELOL C (GEOLAB)                         | 100 MG + 25 MG COM CT BL PLAS INC X 30                    | 27.13   | 37,50 | 30,83    | 42,62 | 32,69    | 45,19 | 33,09    | 45,74 | 33,49    | 46,30 |
| 508024302111416                         | DIUBLOK (EUROFARMA)                      | 50 MG + 12,5MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 13.13   | 18,15 | 14,91    | 20,62 | 15,81    | 21,86 | 16,01    | 22,13 | 16,20    | 22,40 |
| 507702902119114                         | ATENOLOL + CLORTALIDONA (EMS)            | 50 MG + 12.5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 14.83   | 20,50 | 16,85    | 23,29 | 17,86    | 24,69 | 18,08    | 24,99 | 18,30    | 25,30 |
| 510800602111416                         | ATENUOL CRT (GREENPHARMA)                | 50 + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS X 28                       | 13.1    | 18,11 | 14,89    | 20,59 | 15,79    | 21,83 | 15,98    | 22,10 | 16,18    | 22,37 |
| 502304102111317                         | TENORETIC (ASTRAZENECA)                  | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                | 26.38   | 36,47 | 29,98    | 41,44 | 31,78    | 43,94 | 32,17    | 44,47 | 32,57    | 45,02 |
| 510412060076204                         | TELOL C (GEOLAB)                         | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL PLAS INC X 15                   | 8.15    | 11,27 | 9,26     | 12,81 | 9,82     | 13,58 | 9,94     | 13,74 | 10,07    | 13,91 |
| 510412070077204                         | TELOL C (GEOLAB)                         | 100 MG + 25 MG COM CT BL PLAS INC X 15                    | 13.57   | 18,76 | 15,42    | 21,32 | 16,35    | 22,60 | 16,55    | 22,88 | 16,75    | 23,16 |
| 508024304112411                         | DIUBLOK (EUROFARMA)                      | 50 MG + 12,5MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                 | 4.38    | 6,05  | 4,97     | 6,88  | 5,27     | 7,29  | 5,34     | 7,38  | 5,40     | 7,47  |
| 538812501119116                         | ATENOLOL + CLORTALIDONA (LEGRAND PHARMA) | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 13.96   | 19,30 | 15,87    | 21,93 | 16,82    | 23,26 | 17,03    | 23,54 | 17,24    | 23,83 |
| 508022902111119                         | ATENOLOL + CLORTALIDONA (EUROFARMA)      | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                | 17.16   | 23,72 | 19,50    | 26,96 | 20,68    | 28,59 | 20,93    | 28,93 | 21,19    | 29,29 |
| 532702002119416                         | BETACARD PLUS (TORRENT)                  | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                      | 13.38   | 18,50 | 15,21    | 21,02 | 16,12    | 22,29 | 16,32    | 22,56 | 16,52    | 22,84 |
| 510412070076606                         | ATENOLOL + CLORTALIDONA (GEOLAB)         | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL PLAS TRANS X 450 (EMB HOSP) (*) | 213.54  |       | 242,65   |       | 257,28   |       | 260,41   |       | 263,61   |       |
| 504114070051903                         | ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)                | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90                | 50.29   | 69,52 | 57,15    | 79,00 | 60,60    | 83,77 | 61,33    | 84,78 | 62,09    | 85,83 |
| 520731304116418                         | ATELIDONA (TEUTO)                        | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 60                | 34.19   | 47,26 | 38,85    | 53,70 | 41,19    | 56,94 | 41,69    | 57,63 | 42,20    | 58,34 |
| 504114020051503                         | ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)                | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                | 33.53   | 46,35 | 38,10    | 52,67 | 40,40    | 55,85 | 40,89    | 56,53 | 41,39    | 57,22 |
| 520731303111412                         | ATELIDONA (TEUTO)                        | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 30 (*)            | 17.07   |       | 19,40    |       | 20,57    |       | 20,82    |       | 21,08    |       |
| 510412070076406                         | ATENOLOL + CLORTALIDONA (GEOLAB)         | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL PLAS TRANS X 30                 | 14.24   | 19,68 | 16,17    | 22,36 | 17,15    | 23,70 | 17,36    | 23,99 | 17,57    | 24,29 |
| 521112040052803                         | ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)              | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 18.92   | 26,15 | 21,49    | 29,71 | 22,79    | 31,50 | 23,07    | 31,89 | 23,35    | 32,28 |
| 504100202114410                         | ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)                | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 16.76   | 23,17 | 19,05    | 26,33 | 20,19    | 27,92 | 20,44    | 28,26 | 20,69    | 28,60 |
| 521100903112417                         | ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)              | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                | 23.55   | 32,55 | 26,76    | 36,99 | 28,37    | 39,22 | 28,72    | 39,69 | 29,07    | 40,18 |
| 510412070076306                         | ATENOLOL + CLORTALIDONA (GEOLAB)         | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL PLAS TRANS X 15                 | 7.11    | 9,83  | 8,08     | 11,16 | 8,56     | 11,84 | 8,67     | 11,98 | 8,77     | 12,13 |
| 510412070076506                         | ATENOLOL + CLORTALIDONA (GEOLAB)         | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL PLAS TRANS X 60                 | 28.47   | 39,36 | 32,35    | 44,73 | 34,31    | 47,42 | 34,72    | 48,00 | 35,15    | 48,59 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                           | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                 |                                        |                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ATENOLOL; CLORTALIDONA                         |                                        |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522714020037806                                                 | ATENOLOL+CLORTALIDONA (WYETH)          | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) (*)  | 59.63   |        | 67,76    |        | 71,85    |        | 72,72    |        | 73,62    |        |
| 522714030039104                                                 | ATEPLUS (WYETH)                        | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 15.84   | 21,90  | 18,01    | 24,89  | 19,09    | 26,39  | 19,32    | 26,71  | 19,56    | 27,04  |
| 522714020037906                                                 | ATENOLOL+CLORTALIDONA (WYETH)          | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)     | 55.13   | 76,21  | 62,65    | 86,60  | 66,43    | 91,83  | 67,23    | 92,94  | 68,06    | 94,08  |
| 522714020038006                                                 | ATENOLOL+CLORTALIDONA (WYETH)          | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB FRAC)      | 89.44   | 123,64 | 101,63   | 140,50 | 107,76   | 148,97 | 109,07   | 150,78 | 110,41   | 152,63 |
| 522714030039204                                                 | ATEPLUS (WYETH)                        | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                | 31.68   | 43,79  | 35,99    | 49,75  | 38,16    | 52,75  | 38,63    | 53,40  | 39,10    | 54,05  |
| 522714020037506                                                 | ATENOLOL+CLORTALIDONA (WYETH)          | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) (*) | 36.76   |        | 41,77    |        | 44,29    |        | 44,83    |        | 45,38    |        |
| 522714020037606                                                 | ATENOLOL+CLORTALIDONA (WYETH)          | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                 | 27.83   | 38,47  | 31,62    | 43,71  | 33,53    | 46,35  | 33,94    | 46,91  | 34,35    | 47,49  |
| 522714020038206                                                 | ATENOLOL+CLORTALIDONA (WYETH)          | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 18.38   | 25,41  | 20,88    | 28,86  | 22,14    | 30,60  | 22,41    | 30,98  | 22,68    | 31,36  |
| 522714030039404                                                 | ATEPLUS (WYETH)                        | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                 | 51.82   | 71,63  | 58,89    | 81,41  | 62,45    | 86,32  | 63,20    | 87,37  | 63,98    | 88,45  |
| 522714020037706                                                 | ATENOLOL+CLORTALIDONA (WYETH)          | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 29.82   | 41,22  | 33,88    | 46,84  | 35,92    | 49,66  | 36,36    | 50,26  | 36,81    | 50,88  |
| 521121202113118                                                 | ATENOLOL + CLORTALIDONA (BIOSINTÉTICA) | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 14.8    | 20,46  | 16,82    | 23,25  | 17,83    | 24,65  | 18,05    | 24,95  | 18,27    | 25,26  |
| 522714020038106                                                 | ATENOLOL+CLORTALIDONA (WYETH)          | 50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                | 17.15   | 23,71  | 19,49    | 26,95  | 20,67    | 28,57  | 20,92    | 28,92  | 21,18    | 29,27  |
| 522714030039304                                                 | ATEPLUS (WYETH)                        | 100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 25.92   | 35,83  | 29,45    | 40,71  | 31,23    | 43,17  | 31,61    | 43,69  | 32,00    | 44,23  |
| Princípio Ativo: ATENOLOL; NIFEDIPINO                           |                                        |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521110101116310                                                 | NIFELAT (BIOSINTÉTICA)                 | 10MG + 25MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28           | 21.23   | 29,35  | 24,13    | 33,35  | 25,58    | 35,36  | 25,89    | 35,79  | 26,21    | 36,23  |
| 521110102112319                                                 | NIFELAT (BIOSINTÉTICA)                 | 20MG + 50MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28           | 28.92   | 39,98  | 32,86    | 45,43  | 34,85    | 48,17  | 35,27    | 48,76  | 35,70    | 49,36  |
| Princípio Ativo: ATORVASTATINA CÁLCICA; BESILATO DE ANLODIPINO  |                                        |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522234106118310                                                 | CADUET (PFIZER)                        | 5 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                     | 93.81   | 129,68 | 106,60   | 147,35 | 113,03   | 156,24 | 114,40   | 158,14 | 115,81   | 160,08 |
| 522234101116311                                                 | CADUET (PFIZER)                        | 5 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                     | 31.27   | 43,23  | 35,54    | 49,12  | 37,68    | 52,09  | 38,14    | 52,72  | 38,61    | 53,37  |
| 522234102112318                                                 | CADUET (PFIZER)                        | 10 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                    | 35.82   | 49,52  | 40,70    | 56,26  | 43,16    | 59,66  | 43,68    | 60,38  | 44,22    | 61,12  |
| 522234103119316                                                 | CADUET (PFIZER)                        | 10 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                    | 107.51  | 148,62 | 122,17   | 168,89 | 129,54   | 179,07 | 131,11   | 181,25 | 132,73   | 183,48 |
| 522234104115314                                                 | CADUET (PFIZER)                        | 10 MG + 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                    | 59.01   | 81,57  | 67,05    | 92,69  | 71,09    | 98,28  | 71,96    | 99,47  | 72,84    | 100,69 |
| 522234108110317                                                 | CADUET (PFIZER)                        | 5 MG + 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                     | 54.47   | 75,30  | 61,90    | 85,57  | 65,64    | 90,73  | 66,43    | 91,84  | 67,25    | 92,97  |
| 522234105111312                                                 | CADUET (PFIZER)                        | 10 MG + 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                    | 177.07  | 244,77 | 201,22   | 278,15 | 213,35   | 294,93 | 215,94   | 298,51 | 218,60   | 302,18 |
| 522234107114319                                                 | CADUET (PFIZER)                        | 5 MG + 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                     | 163.38  | 225,85 | 185,65   | 256,64 | 196,85   | 272,11 | 199,24   | 275,42 | 201,69   | 278,81 |
| Princípio Ativo: AZILSARTANA MEDOXOMILA POTÁSSICA; CLORTALIDONA |                                        |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501114120023705                                                 | EDARBICLOR (NYCOMED PHARMA)            | 40 MG + 12,5MG COM REV CT BL AL AL X 10                   | 12.69   | 17,00  | 14,67    | 19,56  | 15,70    | 20,89  | 15,92    | 21,17  | 16,15    | 21,46  |
| 501114120024105                                                 | EDARBICLOR (NYCOMED PHARMA)            | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 10                    | 14.24   | 19,08  | 16,47    | 21,96  | 17,62    | 23,44  | 17,87    | 23,76  | 18,12    | 24,09  |
| 501114120024205                                                 | EDARBICLOR (NYCOMED PHARMA)            | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30                    | 42.7    | 57,20  | 49,39    | 65,87  | 52,84    | 70,31  | 53,59    | 71,27  | 54,36    | 72,26  |
| 501114120024405                                                 | EDARBICLOR (NYCOMED PHARMA)            | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 90                    | 128.1   | 171,60 | 148,19   | 197,61 | 158,52   | 210,94 | 160,77   | 213,82 | 163,09   | 216,79 |
| 501114120023905                                                 | EDARBICLOR (NYCOMED PHARMA)            | 40 MG + 12,5MG COM REV CT BL AL AL X 60                   | 76.1    | 101,94 | 88,03    | 117,39 | 94,17    | 125,31 | 95,51    | 127,02 | 96,88    | 128,78 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                           | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                 |                                 |                                                                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: AZILSARTANA MEDOXOMILA POTÁSSICA; CLORTALIDONA |                                 |                                                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501114120023805                                                 | EDARBICLOR (NYCOMED PHARMA)     | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                      | 38.05   | 50,97  | 44,01    | 58,69  | 47,09    | 62,66  | 47,75    | 63,51  | 48,44    | 64,39  |
| 501114120023605                                                 | EDARBICLOR (NYCOMED PHARMA)     | 20MG + 12,5MG COM REV CT BL AL AL X 90                                                                        | 66.54   | 89,14  | 76,97    | 102,64 | 82,34    | 109,57 | 83,51    | 111,07 | 84,71    | 112,60 |
| 501114120023505                                                 | EDARBICLOR (NYCOMED PHARMA)     | 20MG + 12,5MG COM REV CT BL AL AL X 60                                                                        | 44.36   | 59,42  | 51,31    | 68,42  | 54,89    | 73,04  | 55,67    | 74,04  | 56,47    | 75,07  |
| 501114120023405                                                 | EDARBICLOR (NYCOMED PHARMA)     | 20MG + 12,5MG COM REV CT BL AL AL X 30                                                                        | 22.18   | 29,71  | 25,66    | 34,22  | 27,45    | 36,53  | 27,84    | 37,03  | 28,24    | 37,54  |
| 501114120023305                                                 | EDARBICLOR (NYCOMED PHARMA)     | 20MG + 12,5MG COM REV CT BL AL AL X 10                                                                        | 7.39    | 9,90   | 8,56     | 11,41  | 9,15     | 12,18  | 9,28     | 12,35  | 9,42     | 12,52  |
| 501114120024305                                                 | EDARBICLOR (NYCOMED PHARMA)     | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 60                                                                        | 85.4    | 114,40 | 98,79    | 131,74 | 105,68   | 140,63 | 107,18   | 142,55 | 108,73   | 144,53 |
| 501114120024005                                                 | EDARBICLOR (NYCOMED PHARMA)     | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 90                                                                      | 114.15  | 152,91 | 132,04   | 176,08 | 141,26   | 187,97 | 143,26   | 190,53 | 145,32   | 193,17 |
| Princípio Ativo: AZITROMICINA; AZITROMICINA DIIDRATADA          |                                 |                                                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 527900310131416                                                 | AZITROPHAR (PHARLAB)            | 600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5 ML + 50 FLAC DIL X 8,3 ML (EMB HOSP) (*)    | 773.06  |        | 878,46   |        | 931,44   |        | 942,75   |        | 954,35   |        |
| 527900315133417                                                 | AZITROPHAR (PHARLAB)            | 900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML + 50 FLAC DIL X 11,6 ML (EMB HOSP) (*) | 1061.65 |        | 1.206,40 |        | 1.279,16 |        | 1.294,69 |        | 1.310,62 |        |
| 527900314137419                                                 | AZITROPHAR (PHARLAB)            | 900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML (EMB HOSP) (*)                         | 951.92  |        | 1.081,70 |        | 1.146,95 |        | 1.160,88 |        | 1.175,15 |        |
| 527900313130410                                                 | AZITROPHAR (PHARLAB)            | 900 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 25 SER DOSAD 5 ML + 25 FLAC DIL X 11,6 ML (EMB HOSP) (*) | 560.01  |        | 636,36   |        | 674,74   |        | 682,94   |        | 691,34   |        |
| 527900311138414                                                 | AZITROPHAR (PHARLAB)            | 900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML                                              | 21.16   | 29,25  | 24,04    | 33,24  | 25,49    | 35,24  | 25,80    | 35,67  | 26,12    | 36,11  |
| 527900309133419                                                 | AZITROPHAR (PHARLAB)            | 600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5 ML (EMB HOSP) (*)                           | 695.41  |        | 790,22   |        | 837,89   |        | 848,06   |        | 858,49   |        |
| 527900308137410                                                 | AZITROPHAR (PHARLAB)            | 600 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 15 ML + 25 SER DOSAD 5 ML + 25 FLAC DIL X 8,3 ML (EMB HOSP) (*)    | 407.5   |        | 463,06   |        | 490,99   |        | 496,95   |        | 503,06   |        |
| 527900316131418                                                 | AZITROPHAR (PHARLAB)            | 600 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 15 ML + 25 SER DOSAD 5 ML (EMB HOSP) (*)                           | 366.29  |        | 416,22   |        | 441,32   |        | 446,69   |        | 452,18   |        |
| 527900307130412                                                 | AZITROPHAR (PHARLAB)            | 600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML                                                | 15.45   | 21,36  | 17,55    | 24,26  | 18,61    | 25,73  | 18,84    | 26,04  | 19,07    | 26,36  |
| 527900312134412                                                 | AZITROPHAR (PHARLAB)            | 900 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 25 SER DOSAD 5 ML (EMB HOSP) (*)                         | 502.4   |        | 570,90   |        | 605,33   |        | 612,68   |        | 620,22   |        |
| 531600407138418                                                 | AZI (EMS SIGMA)                 | 200 MG/5 ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 1500 MG + FLAC X 20 ML                                                    | 26.41   | 36,51  | 30,02    | 41,49  | 31,83    | 44,00  | 32,21    | 44,53  | 32,61    | 45,08  |
| 531600406131411                                                 | AZI (EMS SIGMA)                 | 200 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 1500 MG                                                                     | 18.48   | 25,55  | 21,00    | 29,04  | 22,27    | 30,79  | 22,54    | 31,16  | 22,82    | 31,54  |
| 531600408134416                                                 | AZI (EMS SIGMA)                 | 200 MG/5 ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 900 MG + FLAC X 12 ML                                                     | 23.21   | 32,08  | 26,37    | 36,46  | 27,96    | 38,66  | 28,30    | 39,13  | 28,65    | 39,61  |
| 531600402136417                                                 | AZI (EMS SIGMA)                 | 200 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 900 MG                                                                      | 14.05   | 19,42  | 15,97    | 22,07  | 16,93    | 23,40  | 17,14    | 23,69  | 17,35    | 23,98  |
| 531600409130414                                                 | AZI (EMS SIGMA)                 | 600 MG PO SUS OR CT FR PLAS OPC X DIL                                                                         | 11.6    | 16,04  | 13,19    | 18,23  | 13,98    | 19,33  | 14,15    | 19,56  | 14,33    | 19,80  |
| 528528509138112                                                 | AZITROMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 8 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) (*)        | 617.98  |        | 702,24   |        | 744,60   |        | 753,64   |        | 762,91   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                  | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                        |                                 |                                                                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: AZITROMICINA; AZITROMICINA DIIDRATADA |                                 |                                                                                                           |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 528528502133115                                        | AZITROMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS OPC X 12 ML + SER DOSAD                         | 28.31   | 39,13  | 32,16    | 44,46    | 34,10    | 47,14    | 34,52    | 47,71    | 34,94    | 48,30    |
| 528528503131116                                        | AZITROMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 22,5 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 12 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) (*) | 766.31  |        | 870,80   |          | 923,32   |          | 934,53   |          | 946,03   |          |
| 528528501137117                                        | AZITROMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 8 ML + SER DOSAD                            | 22.98   | 31,77  | 26,11    | 36,10    | 27,69    | 38,27    | 28,02    | 38,74    | 28,37    | 39,21    |
| 508000707136417                                        | ASTRO (EUROFARMA)               | 900 MG PO SUS OR FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 12 ML + SER DOS                                             | 26.44   | 36,55  | 30,04    | 41,52    | 31,85    | 44,03    | 32,24    | 44,56    | 32,63    | 45,11    |
| 508000709139413                                        | ASTRO (EUROFARMA)               | 1500 MG PO SUS OR FR PLAS OPC + FR VD AMB SOL DIL X 22 ML + SER DOS                                       | 26.44   | 36,55  | 30,04    | 41,52    | 31,85    | 44,03    | 32,24    | 44,56    | 32,63    | 45,11    |
| 508000708132415                                        | ASTRO (EUROFARMA)               | 1500 MG PO SUS OR FR PLAS OPC + SOL DIL FLAC PLAS INC X 22 ML + SER DOS                                   | 26.44   | 36,55  | 30,04    | 41,52    | 31,85    | 44,03    | 32,24    | 44,56    | 32,63    | 45,11    |
| 508000702134416                                        | ASTRO (EUROFARMA)               | 600 MG PO SUS OR FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 9 ML + SER DOS                                              | 18.56   | 25,66  | 21,10    | 29,16    | 22,37    | 30,92    | 22,64    | 31,30    | 22,92    | 31,68    |
| 527900302139411                                        | AZITROPHAR (PHARLAB)            | 600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML + FLAC DIL X 8,3 ML                        | 23.59   | 32,61  | 26,80    | 37,05    | 28,42    | 39,29    | 28,77    | 39,76    | 29,12    | 40,25    |
| 527900303135411                                        | AZITROPHAR (PHARLAB)            | 900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML + FLAC DIL X 11,6 ML                     | 27.77   | 38,39  | 31,55    | 43,61    | 33,45    | 46,25    | 33,86    | 46,81    | 34,28    | 47,38    |
| 528528511116112                                        | AZITROMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1                                                                        | 9.21    | 12,73  | 10,47    | 14,47    | 11,10    | 15,34    | 11,23    | 15,53    | 11,37    | 15,72    |
| 528528519117118                                        | AZITROMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50 (EMB FRAC)                                                            | 223.17  | 308,50 | 253,60   | 350,56   | 268,89   | 371,70   | 272,16   | 376,22   | 275,50   | 380,85   |
| 531600403116411                                        | AZI (EMS SIGMA)                 | 1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1                                                                         | 14.19   | 19,62  | 16,12    | 22,28    | 17,09    | 23,62    | 17,30    | 23,91    | 17,51    | 24,20    |
| 503406003110418                                        | TROMIZIR (BELFAR)               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                                      | 22.8    | 31,52  | 25,91    | 35,82    | 27,48    | 37,98    | 27,81    | 38,44    | 28,15    | 38,92    |
| 527900301116418                                        | AZITROPHAR (PHARLAB)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                                      | 17.19   | 23,76  | 19,53    | 27,00    | 20,71    | 28,62    | 20,96    | 28,97    | 21,22    | 29,33    |
| 528528517114111                                        | AZITROMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB FRAC)                                                         | 659.19  | 911,24 | 749,07   | 1.035,48 | 794,25   | 1.097,94 | 803,89   | 1.111,27 | 813,78   | 1.124,94 |
| 531600404112418                                        | AZI (EMS SIGMA)                 | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 3                                                                          | 16.99   | 23,49  | 19,31    | 26,69    | 20,47    | 28,30    | 20,72    | 28,64    | 20,98    | 29,00    |
| 531600405119416                                        | AZI (EMS SIGMA)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 5                                                                     | 27.44   | 37,93  | 31,18    | 43,10    | 33,06    | 45,70    | 33,46    | 46,26    | 33,87    | 46,83    |
| 531600410112416                                        | AZI (EMS SIGMA)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 9                                                                     | 41.48   | 57,34  | 47,13    | 65,15    | 49,97    | 69,08    | 50,58    | 69,91    | 51,20    | 70,77    |
| 528528518110111                                        | AZITROMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 150 (EMB FRAC)                                                         | 393.84  | 544,43 | 447,53   | 618,65   | 474,52   | 655,96   | 480,29   | 663,93   | 486,20   | 672,10   |
| 528528510111117                                        | AZITROMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB HOSP) (*)                                                     | 333.72  |        | 379,21   |          | 402,08   |          | 406,97   |          | 411,97   |          |
| 528528504111119                                        | AZITROMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                                      | 22      | 30,41  | 25,00    | 34,56    | 26,51    | 36,64    | 26,83    | 37,09    | 27,16    | 37,54    |
| 528528505116114                                        | AZITROMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                                      | 17.24   | 23,83  | 19,60    | 27,09    | 20,78    | 28,73    | 21,03    | 29,08    | 21,29    | 29,43    |
| 528528507119110                                        | AZITROMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) (*)                                                     | 988.8   |        | 1.123,61 |          | 1.191,38 |          | 1.205,85 |          | 1.220,68 |          |
| 528528508115119                                        | AZITROMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 80 (EMB HOSP) (*)                                                      | 247.19  |        | 280,89   |          | 297,83   |          | 301,45   |          | 305,16   |          |
| 520727503118110                                        | AZITROMICINA (TEUTO)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                                                                      | 17.22   | 23,80  | 19,57    | 27,05    | 20,75    | 28,68    | 21,00    | 29,03    | 21,26    | 29,39    |
| 520727502111112                                        | AZITROMICINA (TEUTO)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3                                                                      | 13.78   | 19,05  | 15,66    | 21,64    | 16,60    | 22,95    | 16,80    | 23,23    | 17,01    | 23,51    |
| 520727501115114                                        | AZITROMICINA (TEUTO)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2                                                                      | 10.33   | 14,28  | 11,74    | 16,23    | 12,45    | 17,21    | 12,60    | 17,42    | 12,76    | 17,63    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                      | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação                                                  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                            |                                                    |                                                               | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: AZITROMICINA; AZITROMICINA DIIDRATADA     |                                                    |                                                               |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 527900304115412                                            | AZITROPHAR (PHARLAB)                               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500                        | 2004.04 | 2.770,31 | 2.277,27 | 3.148,01 | 2.414,62 | 3.337,88 | 2.443,95 | 3.378,42 | 2.474,01 | 3.419,97 |
| 527900306118419                                            | AZITROPHAR (PHARLAB)                               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) (*)          | 226.86  |          | 257,79   |          | 273,34   |          | 276,66   |          | 280,06   |          |
| 527900305111410                                            | AZITROPHAR (PHARLAB)                               | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB HOSP) (*)         | 453.7   |          | 515,55   |          | 546,65   |          | 553,29   |          | 560,09   |          |
| 508000701111412                                            | ASTRO (EUROFARMA)                                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 2                         | 5.55    | 7,67     | 6,31     | 8,73     | 6,69     | 9,25     | 6,77     | 9,36     | 6,86     | 9,48     |
| 508000703114419                                            | ASTRO (EUROFARMA)                                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 3                         | 8.33    | 11,52    | 9,46     | 13,08    | 10,03    | 13,87    | 10,16    | 14,04    | 10,28    | 14,21    |
| 508000704110417                                            | ASTRO (EUROFARMA)                                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5                          | 13.88   | 19,19    | 15,78    | 21,81    | 16,73    | 23,12    | 16,93    | 23,40    | 17,14    | 23,69    |
| 508000706113413                                            | ASTRO (EUROFARMA)                                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 60 (EMB FRAC)             | 163.39  | 225,86   | 185,67   | 256,66   | 196,86   | 272,14   | 199,26   | 275,44   | 201,71   | 278,83   |
| 508000705117415                                            | ASTRO (EUROFARMA)                                  | 500 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 9                         | 35.01   | 48,40    | 39,79    | 55,01    | 42,19    | 58,32    | 42,70    | 59,03    | 43,23    | 59,76    |
| Princípio Ativo: BACITRACINA ZÍNCICA; SULFATO DE NEOMICINA |                                                    |                                                               |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525902302164411                                            | NEBACIDERME (MULTILAB)                             | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 320 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*) | 780.27  |          | 902,59   |          | 965,55   |          | 979,26   |          | 993,36   |          |
| 505501301162412                                            | BACIGEN (CAZI QUÍMICA)                             | 5MG+250UI POM BISN COM 20 G                                   | 9.18    | 12,30    | 10,62    | 14,16    | 11,36    | 15,11    | 11,52    | 15,32    | 11,69    | 15,53    |
| 525902301168413                                            | NEBACIDERME (MULTILAB)                             | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G                    | 7.05    | 9,44     | 8,16     | 10,88    | 8,73     | 11,61    | 8,85     | 11,77    | 8,98     | 11,94    |
| 520719701161410                                            | TEUTOMICIN (TEUTO)                                 | 5MG/G + 250 UI POM DERM CT BG AL X 10G                        | 7.31    | 9,79     | 8,45     | 11,26    | 9,04     | 12,02    | 9,17     | 12,19    | 9,30     | 12,36    |
| 509902801169411                                            | FUNED-NEOMICINA+BACITRACINA (EZEQUIEL DIAS)        | 5 MG/ 250 UI POM DERM CX 50 BG AL X 10 G                      | 96.15   | 132,91   |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503400301160414                                            | BACINA (BELFAR)                                    | 5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                      | 9.04    | 12,50    | 10,28    | 14,21    | 10,90    | 15,06    | 11,03    | 15,25    | 11,17    | 15,43    |
| 506406801161415                                            | NEBACIMED (CIMED)                                  | (5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 15 G                    | 6.91    | 9,26     | 7,99     | 10,66    | 8,55     | 11,38    | 8,67     | 11,53    | 8,79     | 11,69    |
| 520729503166111                                            | BACITRACINA ZÍNCICA + SULFATO DE NEOMICINA (TEUTO) | 5MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                     | 5.86    | 7,85     | 6,77     | 9,03     | 7,24     | 9,64     | 7,35     | 9,77     | 7,45     | 9,90     |
| 520729501163115                                            | BACITRACINA ZÍNCICA + SULFATO DE NEOMICINA (TEUTO) | 5MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 15 G (EMB HOSP) (*)   | 291.98  |          | 337,75   |          | 361,31   |          | 366,44   |          | 371,71   |          |
| 501102002169416                                            | NEBACETIN (NYCOMED PHARMA)                         | 5,0 MG/G + 250 UI/G POM CT BG AL X 15 G                       | 8.09    | 10,84    | 9,35     | 12,47    | 10,00    | 13,31    | 10,15    | 13,49    | 10,29    | 13,68    |
| 520729502161116                                            | BACITRACINA ZÍNCICA + SULFATO DE NEOMICINA (TEUTO) | 5MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G                     | 12.51   | 16,76    | 14,47    | 19,30    | 15,48    | 20,60    | 15,70    | 20,88    | 15,93    | 21,17    |
| 501102003165414                                            | NEBACETIN (NYCOMED PHARMA)                         | 5,0 MG/G + 250 UI/G POM CT BG AL X 50 G                       | 16.73   | 22,41    | 19,36    | 25,81    | 20,71    | 27,55    | 21,00    | 27,93    | 21,30    | 28,32    |
| 503400302167412                                            | BACINA (BELFAR)                                    | 5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G                      | 6.04    | 8,35     | 6,87     | 9,49     | 7,28     | 10,07    | 7,37     | 10,19    | 7,46     | 10,31    |
| 532313090007004                                            | NEOCETHEO (THEODORO)                               | 5 MG + 250 UI POM DERM CT BG AL X 15 G                        | 7.54    | 10,42    | 8,57     | 11,85    | 9,09     | 12,57    | 9,20     | 12,72    | 9,31     | 12,87    |
| 532313090007304                                            | NEOCETHEO (THEODORO)                               | 5MG + 250UI/G POM DERM CX 100 BG AL X 15G (EMB HOSP) (*)      | 236.16  |          | 268,36   |          | 284,54   |          | 288,00   |          | 291,54   |          |
| 532313090007204                                            | NEOCETHEO (THEODORO)                               | 5MG + 250UI/G POM DERM CX 100 BG AL X 10G (EMB HOSP) (*)      | 187.03  |          | 212,53   |          | 225,35   |          | 228,09   |          | 230,90   |          |
| 532313090007104                                            | NEOCETHEO (THEODORO)                               | 5MG + 250UI/G POM DERM CT BG AL X 10G                         | 6.83    | 9,44     | 7,76     | 10,73    | 8,23     | 11,38    | 8,33     | 11,52    | 8,43     | 11,66    |
| 533017701161410                                            | FERID (UNIÃO QUÍMICA)                              | 5 MG + 250 UI POM DERM CT BG AL X 10 G                        | 5.35    | 7,40     | 6,07     | 8,39     | 6,44     | 8,90     | 6,52     | 9,01     | 6,60     | 9,12     |
| 525913090018303                                            | NEBACIDERME (MULTILAB)                             | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)  | 121.92  |          | 141,03   |          | 150,87   |          | 153,01   |          | 155,21   |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                      | Medicamento (Laboratório)                                                   | Apresentação                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                            |                                                                             |                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: BACITRACINA ZÍNCICA; SULFATO DE NEOMICINA |                                                                             |                                                               |         |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506409601161114                                            | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (CIMED)                          | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                    | 5,21    | 7,20   | 5,92     | 8,18  | 6,28     | 8,68  | 6,35     | 8,78  | 6,43     | 8,89  |
| 515100501168415                                            | BACTODERM (KLEY HERTZ)                                                      | 5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                  | 8.13    | 10,89  | 9,40     | 12,54 | 10,06    | 13,38 | 10,20    | 13,56 | 10,35    | 13,75 |
| 517601501167411                                            | BACINANTRAT (GLOBO)                                                         | (5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 10 G                    | 6.88    | 9,22   | 7,95     | 10,61 | 8,51     | 11,32 | 8,63     | 11,48 | 8,75     | 11,64 |
| 528524406164118                                            | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PRATI, DONADUZZI)               | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*) | 428.85  |        | 496,07   |       | 530,67   |       | 538,21   |       | 545,96   |       |
| 528524401162117                                            | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PRATI, DONADUZZI)               | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                    | 5.24    | 7,02   | 6,06     | 8,09  | 6,49     | 8,63  | 6,58     | 8,75  | 6,67     | 8,87  |
| 528524403165113                                            | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PRATI, DONADUZZI)               | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 15 G (EMB HOSP) (*) | 682.29  |        | 789,24   |       | 844,30   |       | 856,29   |       | 868,62   |       |
| 528524402169115                                            | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PRATI, DONADUZZI)               | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G                    | 10.79   | 14,45  | 12,48    | 16,64 | 13,35    | 17,76 | 13,54    | 18,00 | 13,73    | 18,25 |
| 528524404161111                                            | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PRATI, DONADUZZI)               | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) (*)  | 350.89  |        | 405,89   |       | 434,21   |       | 440,37   |       | 446,72   |       |
| 519026801161415                                            | EPICITRIN (NEOQUÍMICA)                                                      | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)  | 217.04  |        | 246,63   |       | 261,51   |       | 264,68   |       | 267,94   |       |
| 538504201165112                                            | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (HYPERMARCAS)                    | 5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                  | 4.89    | 6,76   | 5,55     | 7,67  | 5,88     | 8,13  | 5,96     | 8,23  | 6,03     | 8,33  |
| 519702801162419                                            | LQFEX - SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZINCICA (COMANDANTE DO EXERCITO) | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 10 G                 | 130     | 179,71 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 530200402165416                                            | NEOBACIPAN (ROYTON)                                                         | 15 G - POM. - CX. C/ 1 BISN                                   | 7.87    | 10,88  | 8,95     | 12,37 | 9,48     | 13,11 | 9,60     | 13,27 | 9,72     | 13,43 |
| Princípio Ativo: BACITRACINA; NEOMICINA                    |                                                                             |                                                               |         |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519007701163411                                            | EPICITRIN (NEOQUÍMICA)                                                      | 5MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10G                      | 7.45    | 9,98   | 8,62     | 11,49 | 9,22     | 12,26 | 9,35     | 12,43 | 9,48     | 12,60 |
| 538812090044403                                            | NEOTRICIN (LEGRAND PHARMA)                                                  | 5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50G                       | 24.8    | 33,22  | 28,69    | 38,26 | 30,69    | 40,84 | 31,13    | 41,40 | 31,57    | 41,97 |
| 538811501166418                                            | NEOTRICIN (LEGRAND PHARMA)                                                  | 5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                      | 7.45    | 9,98   | 8,62     | 11,49 | 9,22     | 12,26 | 9,35     | 12,43 | 9,48     | 12,60 |
| 524300801164417                                            | BACINEO (LUPER)                                                             | POMADA 15 GRAMAS                                              | 9.97    | 13,78  | 11,33    | 15,66 | 12,01    | 16,61 | 12,16    | 16,81 | 12,31    | 17,01 |
| Princípio Ativo: BACITRACINA; SULFATO DE NEOMICINA         |                                                                             |                                                               |         |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 530808506165114                                            | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA (SANVAL)                                 | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 15 G (EMB HOSP) (*)  | 247.76  |        | 286,59   |       | 306,59   |       | 310,94   |       | 315,42   |       |
| 530808504162118                                            | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA (SANVAL)                                 | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) (*)  | 543.58  |        | 628,79   |       | 672,66   |       | 682,21   |       | 692,03   |       |
| 530808503166111                                            | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA (SANVAL)                                 | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G                    | 10.86   | 14,55  | 12,56    | 16,75 | 13,44    | 17,88 | 13,63    | 18,13 | 13,83    | 18,38 |
| 511612406161119                                            | BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA (HIPOLABOR)                              | 5 MG/G + 250 UI/G POM CX 100 BG AL X 20 G (EMB HOSP) (*)      | 420.92  |        | 486,90   |       | 520,86   |       | 528,26   |       | 535,87   |       |
| 511612401161110                                            | BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA (HIPOLABOR)                              | 5 MG/G + 250 UI/G POM CT BG AL X 20 G                         | 5.68    | 7,61   | 6,57     | 8,76  | 7,03     | 9,35  | 7,13     | 9,48  | 7,23     | 9,61  |
| 509001101167313                                            | CICATRENE (FARMOQUÍMICA)                                                    | 250 UI/G + 3300 UI/G POM DER CT BG AL X 20 G                  | 8.72    | 11,68  | 10,09    | 13,45 | 10,79    | 14,36 | 10,94    | 14,55 | 11,10    | 14,75 |
| 511612405165110                                            | BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA (HIPOLABOR)                              | 5 MG/G + 250 UI/G POM CX 100 BG AL X 15 G (EMB HOSP) (*)      | 341.16  |        | 394,64   |       | 422,17   |       | 428,16   |       | 434,33   |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                  | Medicamento (Laboratório)                                          | Apresentação                                                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                        |                                                                    |                                                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BACITRACINA; SULFATO DE NEOMICINA                     |                                                                    |                                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511612403162114                                                        | BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA (HIPOLABOR)                     | 5 MG/G + 250 UI/G POM CT BG AL X 15 G                                                 | 5.02    | 6,72   | 5,81     | 7,74   | 6,21     | 8,27   | 6,30     | 8,38   | 6,39     | 8,49   |
| 530808505169116                                                        | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA (SANVAL)                        | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)                          | 133.85  |        | 154,84   |        | 165,64   |        | 167,99   |        | 170,41   |        |
| 530808501163113                                                        | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA (SANVAL)                        | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G                                            | 3.37    | 4,51   | 3,90     | 5,20   | 4,17     | 5,55   | 4,23     | 5,63   | 4,29     | 5,70   |
| 530808502161114                                                        | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA (SANVAL)                        | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                            | 5.24    | 7,02   | 6,06     | 8,09   | 6,49     | 8,63   | 6,58     | 8,75   | 6,67     | 8,87   |
| 511612402166116                                                        | BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA (HIPOLABOR)                     | 5 MG/G + 250 UI/G POM CT BG AL X 10 G                                                 | 2.82    | 3,78   | 3,26     | 4,35   | 3,49     | 4,64   | 3,54     | 4,71   | 3,59     | 4,77   |
| 511612404169112                                                        | BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA (HIPOLABOR)                     | 5 MG/G + 250 UI/G POM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)                              | 214.43  |        | 248,04   |        | 265,34   |        | 269,11   |        | 272,99   |        |
| 507723201160110                                                        | SULFATO NEOMICINA + BACITRACINA (EMS)                              | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                            | 4.61    | 6,37   | 5,24     | 7,24   | 5,55     | 7,68   | 5,62     | 7,77   | 5,69     | 7,87   |
| 525011801163110                                                        | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA (MEDLEY)                        | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                                            | 4.56    | 6,11   | 5,27     | 7,03   | 5,64     | 7,50   | 5,72     | 7,61   | 5,80     | 7,71   |
| 510800801163416                                                        | BACIDERMINA (GREENPHARMA)                                          | 5 MG/ML + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G                                           | 5.42    | 7,49   | 6,16     | 8,52   | 6,53     | 9,03   | 6,61     | 9,14   | 6,69     | 9,25   |
| 510800802161417                                                        | BACIDERMINA (GREENPHARMA)                                          | 5 MG/ML + 250 UI/G POM DERM CT 50 BG AL X 10 G                                        | 92.89   | 128,41 | 105,55   | 145,91 | 111,92   | 154,71 | 113,28   | 156,59 | 114,67   | 158,52 |
| 525011802161111                                                        | SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA (MEDLEY)                        | 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G                                            | 9.57    | 12,82  | 11,07    | 14,76  | 11,84    | 15,76  | 12,01    | 15,97  | 12,18    | 16,19  |
| 515114040011103                                                        | BACTODERM (KLEY HERTZ)                                             | 5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G                                          | 9.51    | 12,74  | 11,00    | 14,67  | 11,77    | 15,66  | 11,93    | 15,87  | 12,10    | 16,09  |
| Princípio Ativo: BENZILPENICILINA POTÁSSICA; BENZILPENICILINA PROCAÍNA |                                                                    |                                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510015010030603                                                        | FURP-BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTASSICA (FURP) | 300.000 UI + 100.000 UI PO INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP) (*)                       | 109.26  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510006201155410                                                        | FURP-BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA (FURP) | 300.000 UI + 100.000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP X 2 ML (EMB HOSP) (*)  | 113.41  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526302001153418                                                        | WONILIN (NOVAFARMA)                                                | 300.000UI + 100.000UI PÓ SUS INJ IM CX 50 FA VD INC X 10ML (EMB HOSP) (*)             | 230.17  |        | 261,56   |        | 277,33   |        | 280,70   |        | 284,15   |        |
| 501805003150416                                                        | PENKARON (ARISTON)                                                 | 400000 U INJ CX 100 FA (*)                                                            | 126.84  |        | 144,13   |        | 152,83   |        | 154,68   |        | 156,58   |        |
| 504414010049418                                                        | PENKARON (BLAUSIEGEL)                                              | 400000 U INJ CX 100 FA + 100 DIL                                                      | 184.07  | 254,45 | 209,16   | 289,13 | 221,78   | 306,57 | 224,47   | 310,30 | 227,23   | 314,11 |
| 504414010049218                                                        | PENKARON (BLAUSIEGEL)                                              | 400000 U INJ CX 100 FA                                                                | 151.77  | 209,80 | 172,47   | 238,42 | 182,87   | 252,80 | 185,09   | 255,87 | 187,37   | 259,01 |
| 504414010049318                                                        | PENKARON (BLAUSIEGEL)                                              | 400000 U INJ CX 50 FA + 50 DIL                                                        | 94.77   | 131,01 | 107,69   | 148,87 | 114,19   | 157,85 | 115,57   | 159,76 | 116,99   | 161,73 |
| 541312030007404                                                        | PENKARON (ARISTON)                                                 | 400000 U INJ CX 50 FA + 50 DIL                                                        | 89.35   | 123,51 | 101,53   | 140,35 | 107,65   | 148,81 | 108,96   | 150,62 | 110,30   | 152,47 |
| 541312030005504                                                        | PENKARON (ARISTON)                                                 | 400000 U INJ CX 100 FA + 100 DIL                                                      | 173.53  | 239,88 | 197,19   | 272,58 | 209,08   | 289,02 | 211,62   | 292,54 | 214,22   | 296,13 |
| 541312030005304                                                        | PENKARON (ARISTON)                                                 | 400000 U INJ CX 100 FA                                                                | 143.09  | 197,80 | 162,60   | 224,77 | 172,40   | 238,32 | 174,50   | 241,22 | 176,64   | 244,18 |
| 501805002154418                                                        | PENKARON (ARISTON)                                                 | 400000 U INJ CX 50 FA + 50 DIL (*)                                                    | 79.2    |        | 90,00    |        | 95,43    |        | 96,59    |        | 97,78    |        |
| 501805001158411                                                        | PENKARON (ARISTON)                                                 | 400000 U INJ CX 100 FA + 100 DIL (*)                                                  | 153.82  |        | 174,80   |        | 185,34   |        | 187,59   |        | 189,90   |        |
| 520703303151419                                                        | BENZAPEN G (TEUTO)                                                 | 300.000 UI + 100.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 114.91  |        | 130,59   |        | 138,46   |        | 140,14   |        | 141,87   |        |
| Princípio Ativo: BENZOATO DE BENZILA; ÁCIDO ESTEÁRICO                  |                                                                    |                                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521100101172418                                                        | ACARSAN (BIOSINTÉTICA)                                             | 250 MG/ML EMUL TOP CT FR VD AMB X 80                                                  | 6.03    | 8,08   | 6,98     | 9,31   | 7,47     | 9,93   | 7,57     | 10,07  | 7,68     | 10,21  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                  | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                                          | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|--------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                        |                            |                                                                       | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: BENZOCAÍNA; CLORETO DE BENZALCÔNIO    |                            |                                                                       |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509001403112317                                        | DEQUADIN (FARMOQUÍMICA)    | 0,25 MG + 5 MG PAST CT 2 STR AL X 10 (SABOR MENTA)                    | 4.82    | 6,46  | 5,58     | 7,44  | 5,97     | 7,94  | 6,05     | 8,05  | 6,14     | 8,16  |
| 509001401111313                                        | DEQUADIN (FARMOQUÍMICA)    | 0,25 MG + 5 MG PAST CT 2 STR AL X 10 (SABOR LARANJA)                  | 4.82    | 6,46  | 5,58     | 7,44  | 5,97     | 7,94  | 6,05     | 8,05  | 6,14     | 8,16  |
| 509001402116319                                        | DEQUADIN (FARMOQUÍMICA)    | 0,25 MG + 5 MG PAST CT 2 STR AL X 10 (SABOR LIMÃO)                    | 4.82    | 6,46  | 5,58     | 7,44  | 5,97     | 7,94  | 6,05     | 8,05  | 6,14     | 8,16  |
| Princípio Ativo: BENZOCAÍNA; CLORETO DE CETILPIRIDÍNIO |                            |                                                                       |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 502802201138316                                        | CEPACAINA (SANOFI-AVENTIS) | 0,5 MG/ML + 4 MG/ML SOL OR CT FR VD INC X 100 ML                      | 7.18    | 9,62  | 8,30     | 11,07 | 8,88     | 11,82 | 9,01     | 11,98 | 9,14     | 12,15 |
| 502802202177315                                        | CEPACAINA (SANOFI-AVENTIS) | 0,5 MG/ML + 4 MG/ML SOL SPR CT FR VD INC NEB X 50ML                   | 13.74   | 18,41 | 15,90    | 21,20 | 17,01    | 22,63 | 17,25    | 22,94 | 17,50    | 23,26 |
| 519012102175417                                        | NEOPIRIDIN (NEOQUÍMICA)    | 4MG /ML +0,5 MG/ML SOL OR TOP CT FR VD AMB SPR X 50 ML                | 14.22   | 19,05 | 16,45    | 21,93 | 17,60    | 23,41 | 17,85    | 23,73 | 18,10    | 24,06 |
| 502802203114317                                        | CEPACAINA (SANOFI-AVENTIS) | 1,466 MG + 10 MG PAST CT STR X 12                                     | 4.93    | 6,60  | 5,71     | 7,61  | 6,10     | 8,12  | 6,19     | 8,23  | 6,28     | 8,35  |
| 538508801116417                                        | NEOPIRIDIN (HYPERMARCAS)   | 1,466 MG + 10 MG PST SIMP CT ENV AL X 12                              | 3.61    | 4,84  | 4,18     | 5,57  | 4,47     | 5,94  | 4,53     | 6,02  | 4,60     | 6,11  |
| Princípio Ativo: BENZOCAÍNA; TIOTRICINA                |                            |                                                                       |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 511500312173318                                        | AMIDALIN (SANDOZ)          | 1MG/ML+5MG/ML SOL OR SPRAY CT FR VD INC X 25ML (SABOR LARANJA)        | 13.75   | 18,42 | 15,91    | 21,21 | 17,02    | 22,65 | 17,26    | 22,96 | 17,51    | 23,27 |
| 511500313171319                                        | AMIDALIN (SANDOZ)          | 1MG/ML+5MG/ML SOL OR SPRAY CT FR VD INC X 25ML (SABOR MENTA)          | 13.75   | 18,42 | 15,91    | 21,21 | 17,02    | 22,65 | 17,26    | 22,96 | 17,51    | 23,27 |
| 516900808134410                                        | GARGOTRICIN (CARESSE)      | 5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OR SPRAY CT FR PLAS INC X 25 ML (SABOR MENTA)   | 12.21   | 16,36 | 14,13    | 18,85 | 15,12    | 20,12 | 15,33    | 20,39 | 15,55    | 20,67 |
| 516900809130419                                        | GARGOTRICIN (CARESSE)      | 5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OR SPRAY CT FR PLAS INC X 25 ML (SABOR LARANJA) | 12.21   | 16,36 | 14,13    | 18,85 | 15,12    | 20,12 | 15,33    | 20,39 | 15,55    | 20,67 |
| 516900807138412                                        | GARGOTRICIN (CARESSE)      | 5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OR SPRAY CT FR PLAS INC X 25 ML (SABOR CEREJA)  | 12.21   | 16,36 | 14,13    | 18,85 | 15,12    | 20,12 | 15,33    | 20,39 | 15,55    | 20,67 |
| 511512120056503                                        | AMIDALIN (SANDOZ)          | 1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR CEREJA)           | 7.98    | 10,69 | 9,23     | 12,30 | 9,87     | 13,13 | 10,01    | 13,31 | 10,15    | 13,50 |
| 511512120056603                                        | AMIDALIN (SANDOZ)          | 1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR MENTA)            | 7.98    | 10,69 | 9,23     | 12,30 | 9,87     | 13,13 | 10,01    | 13,31 | 10,15    | 13,50 |
| 511500306114410                                        | AMIDALIN (SANDOZ)          | 1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 100 (SABOR CEREJA)          | 44.32   | 59,37 | 51,26    | 68,36 | 54,84    | 72,98 | 55,62    | 73,97 | 56,42    | 75,00 |
| 511500308117417                                        | AMIDALIN (SANDOZ)          | 1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 100 (SABOR MENTA)           | 44.32   | 59,37 | 51,26    | 68,36 | 54,84    | 72,98 | 55,62    | 73,97 | 56,42    | 75,00 |
| 511500307110419                                        | AMIDALIN (SANDOZ)          | 1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 100 (SABOR LARANJA)         | 44.32   | 59,37 | 51,26    | 68,36 | 54,84    | 72,98 | 55,62    | 73,97 | 56,42    | 75,00 |
| 511500303115416                                        | AMIDALIN (SANDOZ)          | 1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR LARANJA)          | 7.98    | 10,69 | 9,23     | 12,30 | 9,87     | 13,13 | 10,01    | 13,31 | 10,15    | 13,50 |
| 511500310111412                                        | AMIDALIN (SANDOZ)          | 1,035 MG + 5 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 100 (SABOR MEL LIMÃO)         | 44.32   | 59,37 | 51,26    | 68,36 | 54,84    | 72,98 | 55,62    | 73,97 | 56,42    | 75,00 |
| 511500311118410                                        | AMIDALIN (SANDOZ)          | 1,035 MG + 5 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR FRAMBOESA)          | 7.98    | 10,69 | 9,23     | 12,30 | 9,87     | 13,13 | 10,01    | 13,31 | 10,15    | 13,50 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                             | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                   |                               |                                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BENZOCAÍNA; TIOTRICINA                           |                               |                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511500309113415                                                   | AMIDALIN (SANDOZ)             | 1,035 MG + 5 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR MEL LIMÃO)                | 7.98    | 10,69  | 9,23     | 12,30  | 9,87     | 13,13  | 10,01    | 13,31  | 10,15    | 13,50  |
| Princípio Ativo: BENZOILMETRONIDAZOL; METRONIDAZOL                |                               |                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503402905136418                                                   | FLAGIMAX (BELFAR)             | 40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED                           | 8.41    | 11,63  | 9,55     | 13,20  | 10,13    | 14,00  | 10,25    | 14,17  | 10,38    | 14,34  |
| 503402901130415                                                   | FLAGIMAX (BELFAR)             | 40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP MED                             | 9.8     | 13,55  | 11,14    | 15,39  | 11,81    | 16,32  | 11,95    | 16,52  | 12,10    | 16,72  |
| 528504509138417                                                   | POLIBIOTIC (PRATI, DONADUZZI) | 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB. HOSP.) (*)                   | 95.19   |        | 108,17   |        | 114,70   |        | 116,09   |        | 117,52   |        |
| 528504508131419                                                   | POLIBIOTIC (PRATI, DONADUZZI) | 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML (EMB. HOSP.) (*)                  | 77.02   |        | 87,52    |        | 92,80    |        | 93,93    |        | 95,08    |        |
| 528504507135410                                                   | POLIBIOTIC (PRATI, DONADUZZI) | 40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB. HOSP.) (*)                 | 95.19   |        | 108,17   |        | 114,70   |        | 116,09   |        | 117,52   |        |
| 503402902161411                                                   | FLAGIMAX (BELFAR)             | 100 MG/G GEL CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                                     | 13.05   | 18,04  | 14,83    | 20,51  | 15,73    | 21,74  | 15,92    | 22,01  | 16,12    | 22,28  |
| 528504511116417                                                   | POLIBIOTIC (PRATI, DONADUZZI) | 250 MG COM REV CT BL AL PVC LEITOSO X 20                                    | 6.04    | 8,35   | 6,87     | 9,49   | 7,28     | 10,07  | 7,37     | 10,19  | 7,46     | 10,31  |
| 528504512112415                                                   | POLIBIOTIC (PRATI, DONADUZZI) | 250 MG COM REV CT BL AL PVC LEITOSO X 300 (EMB HOSP) (*)                    | 21.78   |        | 24,74    |        | 26,24    |        | 26,56    |        | 26,88    |        |
| 528504513119413                                                   | POLIBIOTIC (PRATI, DONADUZZI) | 250 MG COM REV CT BL AL PVC LEITOSO X 500 (EMB HOSP) (*)                    | 36.24   |        | 41,17    |        | 43,66    |        | 44,19    |        | 44,73    |        |
| Princípio Ativo: BENZOILMETRONIDAZOL; NISTATINA                   |                               |                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517100902169413                                                   | BIO-VAGIN (ELOFAR)            | 62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 40 G + 1 APL  | 13.13   | 17,59  | 15,19    | 20,25  | 16,25    | 21,62  | 16,48    | 21,92  | 16,72    | 22,22  |
| 517100901162415                                                   | BIO-VAGIN (ELOFAR)            | 62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 40 G + 10 APL | 25.86   | 34,64  | 29,92    | 39,90  | 32,01    | 42,59  | 32,46    | 43,17  | 32,93    | 43,77  |
| Princípio Ativo: BESILATO DE AMLODIPINA; CLORIDRATO DE BENAZEPRIL |                               |                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504113110051003                                                   | PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)     | 2,5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60                          | 55.7    | 77,00  | 63,29    | 87,49  | 67,11    | 92,77  | 67,93    | 93,90  | 68,76    | 95,05  |
| 504113110051203                                                   | PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)     | 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60                            | 86.8    | 119,99 | 98,63    | 136,34 | 104,58   | 144,57 | 105,85   | 146,32 | 107,15   | 148,12 |
| 504113110051103                                                   | PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)     | 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60                            | 84.21   | 116,41 | 95,70    | 132,29 | 101,47   | 140,27 | 102,70   | 141,97 | 103,96   | 143,72 |
| Princípio Ativo: BESILATO DE AMLODIPINA; MALEATO DE ENALAPRIL     |                               |                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508019501118414                                                   | ATMOS (EUROFARMA)             | 2,5 MG+10,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30                                     | 38.45   | 53,15  | 43,69    | 60,40  | 46,33    | 64,05  | 46,89    | 64,82  | 47,47    | 65,62  |
| 508019503110410                                                   | ATMOS (EUROFARMA)             | 5,0 MG+20,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30                                     | 58.13   | 80,36  | 66,05    | 91,31  | 70,04    | 96,81  | 70,89    | 97,99  | 71,76    | 99,20  |
| 508019502114412                                                   | ATMOS (EUROFARMA)             | 5,0 MG+10,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30                                     | 58.13   | 80,36  | 66,05    | 91,31  | 70,04    | 96,81  | 70,89    | 97,99  | 71,76    | 99,20  |
| Princípio Ativo: BESILATO DE ANLODIPINO; CLORIDRATO DE BENAZEPRIL |                               |                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504110902119315                                                   | PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)     | 2,5 MG+ 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100                          | 92.87   | 128,38 | 105,54   | 145,89 | 111,90   | 154,69 | 113,26   | 156,57 | 114,66   | 158,50 |
| 504110903115313                                                   | PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)     | 2,5 MG+ 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                           | 18.57   | 25,67  | 21,10    | 29,17  | 22,38    | 30,93  | 22,65    | 31,31  | 22,93    | 31,69  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                   | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                         |                           |                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BESILATO DE ANLODIPINO; CLORIDRATO DE BENAZEPRIL       |                           |                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504110904111311                                                         | PRESS PLUS (BIOLAB SANUS) | 2,5 MG+ 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 27.86   | 38,51  | 31,65    | 43,75  | 33,56    | 46,39  | 33,97    | 46,96  | 34,39    | 47,53  |
| 504110901112317                                                         | PRESS PLUS (BIOLAB SANUS) | 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20  | 28.08   | 38,82  | 31,91    | 44,11  | 33,83    | 46,77  | 34,24    | 47,33  | 34,66    | 47,92  |
| 504110909113312                                                         | PRESS PLUS (BIOLAB SANUS) | 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30  | 45.96   | 63,53  | 52,23    | 72,20  | 55,38    | 76,55  | 56,05    | 77,48  | 56,74    | 78,43  |
| 504110908117314                                                         | PRESS PLUS (BIOLAB SANUS) | 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20  | 28.08   | 38,82  | 31,91    | 44,11  | 33,83    | 46,77  | 34,24    | 47,33  | 34,66    | 47,92  |
| 504110907110316                                                         | PRESS PLUS (BIOLAB SANUS) | 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 | 140.41  | 194,10 | 159,56   | 220,56 | 169,18   | 233,87 | 171,23   | 236,71 | 173,34   | 239,62 |
| 504110905118311                                                         | PRESS PLUS (BIOLAB SANUS) | 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 | 140.41  | 194,10 | 159,56   | 220,56 | 169,18   | 233,87 | 171,23   | 236,71 | 173,34   | 239,62 |
| 504110906114318                                                         | PRESS PLUS (BIOLAB SANUS) | 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30  | 42.11   | 58,21  | 47,84    | 66,14  | 50,73    | 70,13  | 51,35    | 70,98  | 51,98    | 71,85  |
| Princípio Ativo: BESILATO DE ANLODIPINO; HEMIFUMARATO DE DE ALISQUIRENO |                           |                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526531807113419                                                         | RASILEZ AMLO (NOVARTIS)   | 150 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30           | 109.96  | 152,00 | 124,95   | 172,73 | 132,49   | 183,14 | 134,10   | 185,37 | 135,74   | 187,65 |
| 526531810114412                                                         | RASILEZ AMLO (NOVARTIS)   | 300 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30           | 109.96  | 152,00 | 124,95   | 172,73 | 132,49   | 183,14 | 134,10   | 185,37 | 135,74   | 187,65 |
| 526531808111411                                                         | RASILEZ AMLO (NOVARTIS)   | 150 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14            | 41.69   | 57,63  | 47,37    | 65,49  | 50,23    | 69,44  | 50,84    | 70,28  | 51,47    | 71,15  |
| 526531811110410                                                         | RASILEZ AMLO (NOVARTIS)   | 300 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14            | 41.69   | 57,63  | 47,37    | 65,49  | 50,23    | 69,44  | 50,84    | 70,28  | 51,47    | 71,15  |
| 526531809116415                                                         | RASILEZ AMLO (NOVARTIS)   | 150 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 89.32   | 123,47 | 101,50   | 140,31 | 107,62   | 148,77 | 108,93   | 150,58 | 110,27   | 152,43 |
| 526531812117419                                                         | RASILEZ AMLO (NOVARTIS)   | 300 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30            | 89.32   | 123,47 | 101,50   | 140,31 | 107,62   | 148,77 | 108,93   | 150,58 | 110,27   | 152,43 |
| Princípio Ativo: BESILATO DE ANLODIPINO; LOSARTANA POTÁSSICA            |                           |                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521109206112311                                                         | LOTAR (BIOSINTÉTICA)      | 5,0 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 7          | 14.83   | 20,50  | 16,86    | 23,30  | 17,87    | 24,71  | 18,09    | 25,01  | 18,31    | 25,32  |
| 521109204111318                                                         | LOTAR (BIOSINTÉTICA)      | 5,0 MG + 100,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 7         | 16.75   | 23,15  | 19,04    | 26,32  | 20,19    | 27,91  | 20,43    | 28,25  | 20,68    | 28,59  |
| 521109205116313                                                         | LOTAR (BIOSINTÉTICA)      | 2,5 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 7          | 14.25   | 19,70  | 16,19    | 22,38  | 17,17    | 23,73  | 17,38    | 24,02  | 17,59    | 24,32  |
| 521109203113317                                                         | LOTAR (BIOSINTÉTICA)      | 5,0 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30         | 63.6    | 87,92  | 72,27    | 99,91  | 76,63    | 105,93 | 77,56    | 107,22 | 78,52    | 108,54 |
| 521109201110418                                                         | LOTAR (BIOSINTÉTICA)      | 2,5 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30         | 61.07   | 84,42  | 69,39    | 95,92  | 73,57    | 101,70 | 74,47    | 102,94 | 75,38    | 104,21 |
| 532702602116418                                                         | BRANTA (TORRENT)          | 50MG + 5MG COM REV CT BL AL/AL X 10               | 21.17   | 29,26  | 24,06    | 33,26  | 25,51    | 35,26  | 25,82    | 35,69  | 26,14    | 36,13  |
| 532702601111315                                                         | BRANTA (TORRENT)          | 50MG + 5MG COM REV CT BL AL/AL X 30               | 63.58   | 87,89  | 72,25    | 99,88  | 76,61    | 105,90 | 77,54    | 107,19 | 78,49    | 108,51 |
| 521109202117416                                                         | LOTAR (BIOSINTÉTICA)      | 5,0 MG + 100,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30        | 71.86   | 99,34  | 81,67    | 112,89 | 86,59    | 119,70 | 87,64    | 121,16 | 88,72    | 122,65 |
| Princípio Ativo: BESILATO DE ANLODIPINO; MALEATO DE ENALAPRIL           |                           |                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521112401117319                                                         | SINERGEN (BIOSINTÉTICA)   | 2,5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT STR X 30 (*)       | 38.44   |        | 43,69    |        | 46,32    |        | 46,88    |        | 47,46    |        |
| 521112404116313                                                         | SINERGEN (BIOSINTÉTICA)   | 2,5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT STR X 7            | 8.95    | 12,37  | 10,18    | 14,07  | 10,79    | 14,91  | 10,92    | 15,10  | 11,05    | 15,28  |
| 521112405112311                                                         | SINERGEN (BIOSINTÉTICA)   | 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT STR X 7              | 13.55   | 18,73  | 15,40    | 21,29  | 16,33    | 22,57  | 16,53    | 22,85  | 16,73    | 23,13  |
| 521112406119311                                                         | SINERGEN (BIOSINTÉTICA)   | 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT STR X 7              | 13.55   | 18,73  | 15,40    | 21,29  | 16,33    | 22,57  | 16,53    | 22,85  | 16,73    | 23,13  |
| 521112402113317                                                         | SINERGEN (BIOSINTÉTICA)   | 5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT STR X 30             | 58.12   | 80,34  | 66,04    | 91,29  | 70,02    | 96,80  | 70,88    | 97,97  | 71,75    | 99,18  |
| 521112403111318                                                         | SINERGEN (BIOSINTÉTICA)   | 5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT STR X 30             | 58.12   | 80,34  | 66,04    | 91,29  | 70,02    | 96,80  | 70,88    | 97,97  | 71,75    | 99,18  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                           | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                 |                                             |                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BESILATO DE ANLODIPINO; OLMESARTANA MEDOXOMILA |                                             |                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522243105110412                                                 | OLMETEC ANLO (PFIZER)                       | 40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30          | 69.54   | 96,13  | 79,01    | 109,23 | 83,78    | 115,81 | 84,80    | 117,22 | 85,84    | 118,66 |
| 522243106117410                                                 | OLMETEC ANLO (PFIZER)                       | 40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7           | 16.23   | 22,44  | 18,44    | 25,50  | 19,56    | 27,03  | 19,79    | 27,36  | 20,04    | 27,70  |
| 522243104114414                                                 | OLMETEC ANLO (PFIZER)                       | 40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15          | 34.77   | 48,06  | 39,51    | 54,61  | 41,89    | 57,91  | 42,40    | 58,61  | 42,92    | 59,33  |
| 522243102111418                                                 | OLMETEC ANLO (PFIZER)                       | 20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15           | 30.76   | 42,52  | 34,95    | 48,31  | 37,06    | 51,22  | 37,51    | 51,85  | 37,97    | 52,48  |
| 522243107113419                                                 | OLMETEC ANLO (PFIZER)                       | 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15           | 34.77   | 48,06  | 39,51    | 54,61  | 41,89    | 57,91  | 42,40    | 58,61  | 42,92    | 59,33  |
| 522243103118416                                                 | OLMETEC ANLO (PFIZER)                       | 20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30           | 61.52   | 85,04  | 69,91    | 96,64  | 74,12    | 102,46 | 75,02    | 103,71 | 75,95    | 104,98 |
| 522243108111411                                                 | OLMETEC ANLO (PFIZER)                       | 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30           | 69.54   | 96,13  | 79,01    | 109,23 | 83,78    | 115,81 | 84,80    | 117,22 | 85,84    | 118,66 |
| 522243101115411                                                 | OLMETEC ANLO (PFIZER)                       | 20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7            | 14.35   | 19,84  | 16,31    | 22,55  | 17,29    | 23,91  | 17,50    | 24,20  | 17,72    | 24,49  |
| 522243109116415                                                 | OLMETEC ANLO (PFIZER)                       | 40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7            | 16.23   | 22,44  | 18,44    | 25,50  | 19,56    | 27,03  | 19,79    | 27,36  | 20,04    | 27,70  |
| Princípio Ativo: BESILATO DE ANLODIPINO; RAMIPRIL               |                                             |                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523702901114213                                                 | NAPRIX A (LIBBS)                            | 10 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS X 30 (*)   | 27.99   |        | 31,80    |        | 33,72    |        | 34,13    |        | 34,55    |        |
| 523702902110319                                                 | NAPRIX A (LIBBS)                            | 2,5 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAST X 30 (*) | 27.99   |        | 31,80    |        | 33,72    |        | 34,13    |        | 34,55    |        |
| 523713050027813                                                 | NAPRIX A (LIBBS)                            | 10 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS X 30      | 27.99   | 38,69  | 31,80    | 43,96  | 33,72    | 46,61  | 34,13    | 47,18  | 34,55    | 47,76  |
| 523702903117317                                                 | NAPRIX A (LIBBS)                            | 5 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS X 30 (*)    | 27.99   |        | 31,80    |        | 33,72    |        | 34,13    |        | 34,55    |        |
| 532703301111415                                                 | ECATOR ANLO (TORRENT)                       | 2,5 MG + 5,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10   | 8.86    | 12,25  | 10,06    | 13,91  | 10,67    | 14,75  | 10,80    | 14,93  | 10,93    | 15,11  |
| 532712050010303                                                 | ECATOR ANLO (TORRENT)                       | 5 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10       | 8.86    | 12,25  | 10,06    | 13,91  | 10,67    | 14,75  | 10,80    | 14,93  | 10,93    | 15,11  |
| 532703302116410                                                 | ECATOR ANLO (TORRENT)                       | 2,5 MG + 5,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30   | 26.59   | 36,76  | 30,22    | 41,77  | 32,04    | 44,29  | 32,43    | 44,83  | 32,83    | 45,38  |
| 532703303112419                                                 | ECATOR ANLO (TORRENT)                       | 5,0 MG + 5,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30   | 26.59   | 36,76  | 30,22    | 41,77  | 32,04    | 44,29  | 32,43    | 44,83  | 32,83    | 45,38  |
| 532712120012706                                                 | RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO (TORRENT) | 2,5 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30     | 18.19   | 25,15  | 20,67    | 28,57  | 21,91    | 30,29  | 22,18    | 30,66  | 22,45    | 31,04  |
| 532712120012806                                                 | RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO (TORRENT) | 5,0 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30     | 18.19   | 25,15  | 20,67    | 28,57  | 21,91    | 30,29  | 22,18    | 30,66  | 22,45    | 31,04  |
| Princípio Ativo: BESILATO DE ANLODIPINO; TELMISARTANA           |                                             |                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504505603114310                                                 | MICARDIS ANLO (BOEHRINGER INGELHEIM)        | 40 MG + 10 MG COM CT BL AL/AL X 30              | 50.45   | 67,58  | 58,36    | 77,83  | 62,43    | 83,08  | 63,32    | 84,21  | 64,23    | 85,38  |
| 504505606113315                                                 | MICARDIS ANLO (BOEHRINGER INGELHEIM)        | 80 MG + 10 MG COM CT BL AL/AL X 30              | 61.63   | 82,56  | 71,30    | 95,08  | 76,27    | 101,49 | 77,35    | 102,88 | 78,47    | 104,30 |
| 504505605117317                                                 | MICARDIS ANLO (BOEHRINGER INGELHEIM)        | 80 MG + 10 MG COM CT BL AL/AL X 10              | 20.55   | 27,53  | 23,77    | 31,70  | 25,43    | 33,83  | 25,79    | 34,30  | 26,16    | 34,77  |
| 504505602118312                                                 | MICARDIS ANLO (BOEHRINGER INGELHEIM)        | 40 MG + 10 MG COM CT BL AL/AL X 10              | 17.66   | 23,66  | 20,42    | 27,23  | 21,84    | 29,07  | 22,16    | 29,47  | 22,47    | 29,87  |
| 504505607111316                                                 | MICARDIS ANLO (BOEHRINGER INGELHEIM)        | 80 MG + 5 MG COM CT BL AL/AL X 10               | 20.55   | 27,53  | 23,77    | 31,70  | 25,43    | 33,83  | 25,79    | 34,30  | 26,16    | 34,77  |
| 504505604110319                                                 | MICARDIS ANLO (BOEHRINGER INGELHEIM)        | 40 MG + 5 MG COM CT BL AL/AL X 30               | 48.12   | 64,46  | 55,66    | 74,22  | 59,54    | 79,23  | 60,39    | 80,31  | 61,26    | 81,42  |
| 504505608116311                                                 | MICARDIS ANLO (BOEHRINGER INGELHEIM)        | 80 MG + 5 MG COM CT BL AL/AL X 30               | 61.63   | 82,56  | 71,30    | 95,08  | 76,27    | 101,49 | 77,35    | 102,88 | 78,47    | 104,30 |
| 504505601111314                                                 | MICARDIS ANLO (BOEHRINGER INGELHEIM)        | 40 MG + 5 MG COM CT BL AL/AL X 10               | 16.03   | 21,47  | 18,54    | 24,73  | 19,84    | 26,40  | 20,12    | 26,76  | 20,41    | 27,13  |
| Princípio Ativo: BESILATO DE ANLODIPINO; VALSARTANA             |                                             |                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531614040073704                                                 | BRASART BCC (EMS SIGMA)                     | 320 MG + 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30         | 88.56   | 122,42 | 100,64   | 139,12 | 106,71   | 147,51 | 108,00   | 149,30 | 109,33   | 151,14 |
| 526528606110315                                                 | DIOVAN AMLO FIX (NOVARTIS)                  | 160 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14         | 40.92   | 56,57  | 46,49    | 64,27  | 49,30    | 68,15  | 49,90    | 68,97  | 50,51    | 69,82  |
| 526504901112318                                                 | DIOVAN AMLO (NOVARTIS)                      | 160 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 28 + 28 | 70.02   | 96,79  | 79,56    | 109,98 | 84,36    | 116,62 | 85,39    | 118,03 | 86,44    | 119,49 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                 | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                       |                            |                                                | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BESILATO DE ANLODIPINO; VALSARTANA   |                            |                                                |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526528601119314                                       | DIOVAN AMLO FIX (NOVARTIS) | 80 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28          | 70.02    | 96,79  | 79,56    | 109,98 | 84,36    | 116,62 | 85,39    | 118,03 | 86,44    | 119,49 |
| 526528603111310                                       | DIOVAN AMLO FIX (NOVARTIS) | 320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28         | 70.02    | 96,79  | 79,56    | 109,98 | 84,36    | 116,62 | 85,39    | 118,03 | 86,44    | 119,49 |
| 526528602115312                                       | DIOVAN AMLO FIX (NOVARTIS) | 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28         | 70.02    | 96,79  | 79,56    | 109,98 | 84,36    | 116,62 | 85,39    | 118,03 | 86,44    | 119,49 |
| 526528605114317                                       | DIOVAN AMLO FIX (NOVARTIS) | 320 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28        | 82.66    | 114,27 | 93,93    | 129,84 | 99,59    | 137,67 | 100,80   | 139,34 | 102,04   | 141,06 |
| 526528609111312                                       | DIOVAN AMLO FIX (NOVARTIS) | 80 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14          | 34.65    | 47,90  | 39,38    | 54,44  | 41,75    | 57,72  | 42,26    | 58,42  | 42,78    | 59,14  |
| 526528607117313                                       | DIOVAN AMLO FIX (NOVARTIS) | 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14         | 35.01    | 48,40  | 39,78    | 54,99  | 42,18    | 58,31  | 42,69    | 59,02  | 43,22    | 59,74  |
| 526528608113311                                       | DIOVAN AMLO FIX (NOVARTIS) | 320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14         | 35.01    | 48,40  | 39,78    | 54,99  | 42,18    | 58,31  | 42,69    | 59,02  | 43,22    | 59,74  |
| 526505001115319                                       | DIOVAN AMLO (NOVARTIS)     | 80 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 28 + 28 | 70.02    | 96,79  | 79,56    | 109,98 | 84,36    | 116,62 | 85,39    | 118,03 | 86,44    | 119,49 |
| 526528604118319                                       | DIOVAN AMLO FIX (NOVARTIS) | 160 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28        | 82.66    | 114,27 | 93,93    | 129,84 | 99,59    | 137,67 | 100,80   | 139,34 | 102,04   | 141,06 |
| 526114040091704                                       | COSARTAN ALP (GERMED)      | 160 MG + 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30        | 87.67    | 121,19 | 99,62    | 137,71 | 105,63   | 146,02 | 106,91   | 147,79 | 108,23   | 149,61 |
| 526114040092104                                       | COSARTAN ALP (GERMED)      | 320 MG + 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30        | 87.67    | 121,19 | 99,62    | 137,71 | 105,63   | 146,02 | 106,91   | 147,79 | 108,23   | 149,61 |
| 525314040041804                                       | ARACOR A (NOVA QUÍMICA)    | 320 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60        | 177.13   | 244,86 | 201,27   | 278,23 | 213,41   | 295,02 | 216,01   | 298,60 | 218,66   | 302,27 |
| 526114040091504                                       | COSARTAN ALP (GERMED)      | 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30         | 74.26    | 102,65 | 84,39    | 116,65 | 89,48    | 123,69 | 90,56    | 125,19 | 91,68    | 126,73 |
| 526114040091304                                       | COSARTAN ALP (GERMED)      | 80 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30          | 74.26    | 102,65 | 84,39    | 116,65 | 89,48    | 123,69 | 90,56    | 125,19 | 91,68    | 126,73 |
| 526114040092004                                       | COSARTAN ALP (GERMED)      | 320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 60         | 148.53   | 205,32 | 168,77   | 233,30 | 178,95   | 247,38 | 181,13   | 250,38 | 183,35   | 253,46 |
| 526114040091904                                       | COSARTAN ALP (GERMED)      | 320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30         | 74.26    | 102,65 | 84,39    | 116,65 | 89,48    | 123,69 | 90,56    | 125,19 | 91,68    | 126,73 |
| 526114040091604                                       | COSARTAN ALP (GERMED)      | 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 60         | 148.53   | 205,32 | 168,77   | 233,30 | 178,95   | 247,38 | 181,13   | 250,38 | 183,35   | 253,46 |
| 526114040091404                                       | COSARTAN ALP (GERMED)      | 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 10         | 24.76    | 34,23  | 28,13    | 38,88  | 29,83    | 41,23  | 30,19    | 41,73  | 30,56    | 42,24  |
| 526114040091804                                       | COSARTAN ALP (GERMED)      | 320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 10         | 24.76    | 34,23  | 28,13    | 38,88  | 29,83    | 41,23  | 30,19    | 41,73  | 30,56    | 42,24  |
| 525314040041704                                       | ARACOR A (NOVA QUÍMICA)    | 320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60         | 150.04   | 207,41 | 170,49   | 235,68 | 180,78   | 249,90 | 182,97   | 252,93 | 185,22   | 256,05 |
| 525314040041404                                       | ARACOR A (NOVA QUÍMICA)    | 80 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30          | 75.02    | 103,70 | 85,25    | 117,84 | 90,39    | 124,95 | 91,49    | 126,47 | 92,61    | 128,02 |
| 525314040041504                                       | ARACOR A (NOVA QUÍMICA)    | 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10         | 25       | 34,56  | 28,41    | 39,28  | 30,13    | 41,65  | 30,49    | 42,15  | 30,87    | 42,67  |
| 531614040073404                                       | BRASART BCC (EMS SIGMA)    | 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 60         | 150.04   | 207,41 | 170,49   | 235,68 | 180,78   | 249,90 | 182,97   | 252,93 | 185,22   | 256,05 |
| 525314040041604                                       | ARACOR A (NOVA QUÍMICA)    | 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30         | 75.02    | 103,70 | 85,25    | 117,84 | 90,39    | 124,95 | 91,49    | 126,47 | 92,61    | 128,02 |
| 531614040073204                                       | BRASART BCC (EMS SIGMA)    | 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 10         | 25       | 34,56  | 28,41    | 39,28  | 30,13    | 41,65  | 30,49    | 42,15  | 30,87    | 42,67  |
| 531614040073604                                       | BRASART BCC (EMS SIGMA)    | 320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 60         | 150.04   | 207,41 | 170,49   | 235,68 | 180,78   | 249,90 | 182,97   | 252,93 | 185,22   | 256,05 |
| 531614040073304                                       | BRASART BCC (EMS SIGMA)    | 160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30         | 75.02    | 103,70 | 85,25    | 117,84 | 90,39    | 124,95 | 91,49    | 126,47 | 92,61    | 128,02 |
| 531614040073504                                       | BRASART BCC (EMS SIGMA)    | 320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30         | 75.02    | 103,70 | 85,25    | 117,84 | 90,39    | 124,95 | 91,49    | 126,47 | 92,61    | 128,02 |
| Princípio Ativo: BETACAROTENO; ÁCIDO ASCÓRBICO        |                            |                                                |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502406502119423                                       | ZIRVIT PLUS (ATIVUS)       | COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 6 (*)            | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511404801118413                                       | VITAMAX OXI (HERBARIUM)    | COM REV CT FR PLAS OPC X 45                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: BETAISTINA; CLORIDRATO DE BETAISTINA |                            |                                                |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501601201116413                                       | LABIRIN (APSEN)            | 16 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15             | 17.06    | 22,85  | 19,73    | 26,31  | 21,11    | 28,09  | 21,41    | 28,47  | 21,72    | 28,87  |
| 501601207114412                                       | LABIRIN (APSEN)            | 16 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 20             | 33.8     | 45,28  | 39,10    | 52,14  | 41,83    | 55,66  | 42,42    | 56,42  | 43,03    | 57,20  |
| 501601205111319                                       | LABIRIN (APSEN)            | 24 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15             | 22.84    | 30,60  | 26,42    | 35,23  | 28,26    | 37,61  | 28,67    | 38,12  | 29,08    | 38,65  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                            | Medicamento (Laboratório)                                      | Apresentação                                                         | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                  |                                                                |                                                                      | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: BETAISTINA; CLORIDRATO DE BETAISTINA            |                                                                |                                                                      |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 501601206118317                                                  | LABIRIN (APSEN)                                                | 24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60                                     | 45.24   | 60,60 | 52,34    | 69,79 | 55,99    | 74,50 | 56,78    | 75,52 | 57,60    | 76,57 |
| 501601202112411                                                  | LABIRIN (APSEN)                                                | 8 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                                    | 14.14   | 18,94 | 16,35    | 21,80 | 17,49    | 23,27 | 17,74    | 23,59 | 17,99    | 23,91 |
| 501601208110410                                                  | LABIRIN (APSEN)                                                | 8 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 20                                    | 28.01   | 37,52 | 32,40    | 43,21 | 34,66    | 46,12 | 35,15    | 46,75 | 35,66    | 47,40 |
| Princípio Ativo: BETAMETASONA; CETOCONAZOL                       |                                                                |                                                                      |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503401501163415                                                  | BETACORTAZOL (BELFAR)                                          | 20MG+0,5MG+2,5MG CREM DERM CT BG AL X 30 G                           | 19.57   | 27,05 | 22,24    | 30,75 | 23,58    | 32,60 | 23,87    | 33,00 | 24,16    | 33,40 |
| 516902601162411                                                  | BETANAZOL (CARESSE)                                            | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                         | 16.61   | 22,25 | 19,21    | 25,62 | 20,56    | 27,35 | 20,85    | 27,73 | 21,15    | 28,11 |
| 516902602169411                                                  | BETANAZOL (CARESSE)                                            | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                          | 16.61   | 22,25 | 19,21    | 25,62 | 20,56    | 27,35 | 20,85    | 27,73 | 21,15    | 28,11 |
| Princípio Ativo: BETAMETASONA; FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA |                                                                |                                                                      |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510801001152418                                                  | BETAMESON MODURAM (GREENPHARMA)                                | 3 MG/ML + 3 MG/ML SUS INJ CT AMP VD AMB X 1 ML                       | 9.44    | 13,05 | 10,73    | 14,83 | 11,37    | 15,72 | 11,51    | 15,92 | 11,65    | 16,11 |
| Princípio Ativo: BETAMETASONA; MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA      |                                                                |                                                                      |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525306201132111                                                  | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (NOVA QUÍMICA)     | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED            | 17.24   | 23,09 | 19,94    | 26,59 | 21,33    | 28,39 | 21,64    | 28,78 | 21,95    | 29,18 |
| 527906701132118                                                  | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (PHARLAB)          | 0,4 MG/ML + 0,05MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED           | 12.75   | 17,08 | 14,74    | 19,66 | 15,77    | 20,99 | 16,00    | 21,27 | 16,23    | 21,57 |
| 533001802133416                                                  | CELESTRAT (UNIÃO QUÍMICA)                                      | 2 MG/5ML + 0,25 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                     | 12.8    | 17,15 | 14,80    | 19,74 | 15,83    | 21,07 | 16,06    | 21,36 | 16,29    | 21,65 |
| 528525103130118                                                  | MALEATO DE DEXCLOFERINAMINA + BETAMETASONA (PRATI, DONADUZZI)  | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML (EMB HOSP) (*) | 201.82  |       | 233,46   |       | 249,75   |       | 253,29   |       | 256,94   |       |
| 528525101138111                                                  | MALEATO DE DEXCLOFERINAMINA + BETAMETASONA (PRATI, DONADUZZI)  | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML                   | 14.13   | 18,93 | 16,34    | 21,79 | 17,48    | 23,26 | 17,73    | 23,58 | 17,98    | 23,90 |
| 510405402138413                                                  | CELETIL (GEOLAB)                                               | 0,4MG/ML + 0,05MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED              | 15.77   | 21,13 | 18,24    | 24,33 | 19,51    | 25,97 | 19,79    | 26,32 | 20,08    | 26,69 |
| 520705602131416                                                  | LESTAMIL (TEUTO)                                               | 2 MG/5 ML + 0,25MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                    | 14.25   | 19,09 | 16,49    | 21,99 | 17,64    | 23,47 | 17,89    | 23,79 | 18,15    | 24,12 |
| 538815701135111                                                  | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (LEGRAND PHARMA)   | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED            | 13.9    | 18,62 | 16,08    | 21,44 | 17,20    | 22,88 | 17,44    | 23,20 | 17,69    | 23,52 |
| 520705603136411                                                  | LESTAMIL (TEUTO)                                               | 2 MG/5 ML + 0,25MG/5 ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP MED         | 15.67   | 20,99 | 18,12    | 24,16 | 19,38    | 25,79 | 19,66    | 26,14 | 19,94    | 26,50 |
| 510411501134119                                                  | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (GEOLAB)           | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED            | 15.74   | 21,09 | 18,21    | 24,29 | 19,48    | 25,92 | 19,76    | 26,28 | 20,04    | 26,64 |
| 525306203135116                                                  | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (NOVA QUÍMICA)     | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED          | 15.74   | 21,09 | 18,20    | 24,27 | 19,47    | 25,91 | 19,75    | 26,27 | 20,03    | 26,63 |
| 525007901132111                                                  | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (MEDLEY)           | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML    | 15.96   | 21,38 | 18,46    | 24,61 | 19,75    | 26,27 | 20,03    | 26,63 | 20,31    | 27,00 |
| 510405408136412                                                  | CELETIL (GEOLAB)                                               | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED              | 15.76   | 21,11 | 18,23    | 24,31 | 19,50    | 25,95 | 19,78    | 26,31 | 20,07    | 26,67 |
| 510405407131417                                                  | CELETIL (GEOLAB)                                               | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PEAD X 100 ML + CP MED              | 13.12   | 17,58 | 15,18    | 20,25 | 16,24    | 21,61 | 16,47    | 21,91 | 16,71    | 22,21 |
| 517608501138115                                                  | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (GENÉRICO) (GLOBO) | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED          | 13.33   | 17,86 | 15,42    | 20,56 | 16,50    | 21,95 | 16,73    | 22,25 | 16,97    | 22,56 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                       | Medicamento (Laboratório)                                      | Apresentação                                                                  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                             |                                                                |                                                                               | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: BETAMETASONA; MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA |                                                                |                                                                               |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 533017801131114                                             | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (UNIÃO QUÍMICA)    | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                              | 14.83   | 19,87 | 17,15    | 22,87 | 18,35    | 24,42 | 18,61    | 24,75 | 18,88    | 25,10 |
| 510405406133416                                             | CELETIL (GEOLAB)                                               | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 945.58  |       | 1.093,80 |       | 1.170,10 |       | 1.186,72 |       | 1.203,81 |       |
| 504611301134115                                             | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (BRAINFARMA)       | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP DOS                   | 15.75   | 21,10 | 18,22    | 24,30 | 19,49    | 25,94 | 19,77    | 26,29 | 20,05    | 26,66 |
| 521126901133119                                             | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (BIOSINTÉTICA)     | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED (*)                | 15.73   |       | 18,19    |       | 19,46    |       | 19,74    |       | 20,02    |       |
| 519027301136118                                             | BETAMETASONA + MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (NEOQUÍMICA)       | 0,4 MG/ML +0,05 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                     | 15.73   | 21,07 | 18,19    | 24,26 | 19,46    | 25,90 | 19,74    | 26,25 | 20,02    | 26,61 |
| 519029801136415                                             | ALERGIDEX (NEOQUÍMICA)                                         | 0,4 MG/ ML + 0,05 MG / ML XPE CT FR PET AMB X 120ML + CP MED                  | 12.73   | 17,05 | 14,73    | 19,65 | 15,76    | 20,97 | 15,98    | 21,26 | 16,21    | 21,55 |
| 510405405137418                                             | CELETIL (GEOLAB)                                               | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT 60 FR PEAD X 100 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 787.98  |       | 911,49   |       | 975,08   |       | 988,93   |       | 1.003,17 |       |
| 512400606130313                                             | CELESTAMINE (MANTECORP)                                        | 0,05 MG/ML + 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 30 ML + DOSAD (*)                 | 6.06    |       | 7,01     |       | 7,50     |       | 7,60     |       | 7,71     |       |
| 512400602135310                                             | CELESTAMINE (MANTECORP)                                        | 0,05 MG/ML + 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + DOSAD (*)                | 24.21   |       | 28,01    |       | 29,97    |       | 30,39    |       | 30,83    |       |
| 526121702133115                                             | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (GERMED)           | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                     | 12.48   | 16,72 | 14,43    | 19,24 | 15,44    | 20,54 | 15,66    | 20,82 | 15,88    | 21,11 |
| 510411503137115                                             | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (GEOLAB)           | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 944.45  |       | 1.092,49 |       | 1.168,71 |       | 1.185,30 |       | 1.202,37 |       |
| 510411502130117                                             | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (GEOLAB)           | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED                       | 15.74   | 21,09 | 18,20    | 24,27 | 19,47    | 25,91 | 19,75    | 26,27 | 20,03    | 26,63 |
| 507716901136112                                             | MALEATO DE DEXCLOR.+BETAMETASONA (EMS)                         | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                              | 16.03   | 21,47 | 18,55    | 24,73 | 19,84    | 26,40 | 20,12    | 26,76 | 20,41    | 27,13 |
| 506302902131415                                             | DEXTAMINE (CIFARMA)                                            | (0,4 + 0,05) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (*)                     | 17.98   |       | 20,79    |       | 22,24    |       | 22,56    |       | 22,88    |       |
| 517614080021704                                             | LERGIDRIN (GLOBO)                                              | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED                   | 13.33   | 17,86 | 15,42    | 20,56 | 16,50    | 21,95 | 16,73    | 22,25 | 16,97    | 22,56 |
| 528514050125806                                             | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (PRATI, DONADUZZI) | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP                      | 14.13   | 18,93 | 16,34    | 21,79 | 17,48    | 23,26 | 17,73    | 23,58 | 17,98    | 23,90 |
| 528514050125906                                             | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (PRATI, DONADUZZI) | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) (*) | 201.82  |       | 233,46   |       | 249,75   |       | 253,29   |       | 256,94   |       |
| 520721202132115                                             | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (TEUTO)            | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED                    | 13.2    | 17,68 | 15,26    | 20,35 | 16,33    | 21,73 | 16,56    | 22,02 | 16,80    | 22,33 |
| 500514701139110                                             | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (ACHÉ)             | 0,4MG/ML + 0,05MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED (*)                  | 15.73   |       | 18,19    |       | 19,46    |       | 19,74    |       | 20,02    |       |
| 520721201136117                                             | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (TEUTO)            | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                              | 13.82   | 18,51 | 15,99    | 21,32 | 17,10    | 22,76 | 17,35    | 23,07 | 17,60    | 23,39 |
| 506412060026004                                             | DEXMINE (CIMED)                                                | 0,05 MG/ML + 0,40 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML                            | 16.44   | 22,02 | 19,01    | 25,36 | 20,34    | 27,07 | 20,63    | 27,44 | 20,93    | 27,82 |
| 525417801138110                                             | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (MERCK SA)         | 0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                     | 15.7    | 21,03 | 18,16    | 24,22 | 19,43    | 25,86 | 19,71    | 26,21 | 19,99    | 26,57 |
| 507705401137416                                             | CELERGIN (EMS)                                                 | 0,25 MG + 2 MG / 5 ML XPE 120ML                                               | 12.92   | 17,31 | 14,95    | 19,93 | 15,99    | 21,28 | 16,22    | 21,57 | 16,45    | 21,87 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                       | Medicamento (Laboratório)                                  | Apresentação                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                             |                                                            |                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BETAMETASONA; MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA |                                                            |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512400603131319                                             | CELESTAMINE (MANTECORP)                                    | 0,25 MG/ML + 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML     | 20.17   | 27,02  | 23,34    | 31,12  | 24,97    | 33,22  | 25,32    | 33,68  | 25,69    | 34,14  |
| 508022001139412                                             | KOIDE D (EUROFARMA)                                        | 0,25 MG/5ML + 2 MG/5ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED | 17.97   | 24,07  | 20,78    | 27,71  | 22,23    | 29,58  | 22,55    | 29,99  | 22,87    | 30,40  |
| 508027602130410                                             | KOIDE D (EUROFARMA)                                        | 0,25 MG/5ML + 2 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED  | 17.97   | 24,07  | 20,78    | 27,71  | 22,23    | 29,58  | 22,55    | 29,99  | 22,87    | 30,40  |
| 508027601134412                                             | KOIDE D (EUROFARMA)                                        | 0,25 MG/5ML + 2 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED   | 7.62    | 10,21  | 8,81     | 11,75  | 9,43     | 12,54  | 9,56     | 12,72  | 9,70     | 12,89  |
| 512400605118311                                             | CELESTAMINE (MANTECORP)                                    | 0,25 MG + 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                  | 6.89    | 9,23   | 7,97     | 10,63  | 8,52     | 11,34  | 8,65     | 11,50  | 8,77     | 11,66  |
| 520705601117411                                             | LESTAMIL (TEUTO)                                           | 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                  | 8.13    | 10,89  | 9,40     | 12,54  | 10,06    | 13,38  | 10,20    | 13,56  | 10,35    | 13,75  |
| 531612201114118                                             | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (EMS SIGMA)    | 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                 | 8.92    | 11,95  | 10,32    | 13,76  | 11,04    | 14,69  | 11,20    | 14,89  | 11,36    | 15,10  |
| 526121701110111                                             | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (GERMED)       | 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                 | 8.92    | 11,95  | 10,32    | 13,76  | 11,04    | 14,69  | 11,20    | 14,89  | 11,36    | 15,10  |
| 512400601112317                                             | CELESTAMINE (MANTECORP)                                    | 0,25 MG + 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 13.77   | 18,45  | 15,93    | 21,24  | 17,04    | 22,67  | 17,28    | 22,98  | 17,53    | 23,30  |
| 510405401115411                                             | CELETIL (GEOLAB)                                           | 2,0 MG + 0,25 MG COM BL AL PLAS INC X 20                   | 9.6     | 12,86  | 11,11    | 14,81  | 11,88    | 15,81  | 12,05    | 16,02  | 12,22    | 16,25  |
| 507705402117419                                             | CELERGIN (EMS)                                             | 0,25 MG + 2 MG COMP 2 BL X 10 COMP-E                       | 9.59    | 12,85  | 11,09    | 14,78  | 11,86    | 15,78  | 12,03    | 16,00  | 12,20    | 16,22  |
| 507716902116115                                             | MALEATO DE DEXCLOR.+BETAMETASONA (EMS)                     | 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                 | 8.93    | 11,96  | 10,33    | 13,78  | 11,05    | 14,71  | 11,21    | 14,91  | 11,37    | 15,11  |
| 506401602118411                                             | DEXMINE (CIMED)                                            | 0,25MG +2,0MG COM CT 01 BL AL PLAS INC X 20                | 8.57    | 11,48  | 9,92     | 13,23  | 10,61    | 14,12  | 10,76    | 14,31  | 10,91    | 14,51  |
| 506314070028604                                             | DEXTAMINE (CIFARMA)                                        | 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                  | 10.09   | 13,52  | 11,67    | 15,56  | 12,48    | 16,61  | 12,66    | 16,83  | 12,84    | 17,07  |
| 525306202112112                                             | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA (NOVA QUÍMICA) | 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20                 | 8.95    | 11,99  | 10,35    | 13,80  | 11,07    | 14,74  | 11,23    | 14,94  | 11,39    | 15,14  |
| 533001801110412                                             | CELESTRAT (UNIÃO QUÍMICA)                                  | 2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                  | 7.35    | 9,85   | 8,51     | 11,35  | 9,10     | 12,11  | 9,23     | 12,28  | 9,36     | 12,45  |
| Princípio Ativo: BICARBONATO DE SÓDIO; SULFATO DE MAGNÉSIO  |                                                            |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510606802133411                                             | SAL DE ANDREWS (GLAXO)                                     | 176,50 MG PO EFEV CX FR PLAS OPC X 100 G                   | 6.78    | 9,08   | 7,84     | 10,46  | 8,39     | 11,17  | 8,51     | 11,32  | 8,63     | 11,47  |
| 510606801137411                                             | SAL DE ANDREWS (GLAXO)                                     | 176,50 MG PO EFEV CX 60 ENV AL POLIET X 5 G                | 23.55   | 31,55  | 27,24    | 36,32  | 29,14    | 38,77  | 29,55    | 39,30  | 29,98    | 39,85  |
| Princípio Ativo: BIMATOPROSTA; MALEATO DE TIMOLOL           |                                                            |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501006302173318                                             | GANFORT (ALLERGAN)                                         | 0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3,5 ML  | 65.63   | 90,72  | 74,58    | 103,10 | 79,08    | 109,32 | 80,04    | 110,64 | 81,02    | 112,00 |
| 501006303171319                                             | GANFORT (ALLERGAN)                                         | 0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML  | 93.78   | 129,64 | 106,56   | 147,30 | 112,99   | 156,19 | 114,36   | 158,08 | 115,76   | 160,03 |
| 501006301134319                                             | GANFORT (ALLERGAN)                                         | 0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3,0 ML  | 56.27   | 77,79  | 63,94    | 88,38  | 67,79    | 93,72  | 68,62    | 94,85  | 69,46    | 96,02  |
| Princípio Ativo: BISACODIL; DOCUSATO DE SÓDIO               |                                                            |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503406501110411                                             | BELPIDEX (BELFAR)                                          | 5 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                | 3.57    | 4,78   | 4,13     | 5,51   | 4,42     | 5,88   | 4,48     | 5,96   | 4,54     | 6,04   |
| Princípio Ativo: BISGLICINATO FERROSO; ÁCIDO FÓLICO         |                                                            |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524812030007704                                             | FOLIRON (MARJAN)                                           | 5 MG + 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30               | 19.19   | 25,71  | 22,19    | 29,59  | 23,74    | 31,59  | 24,08    | 32,02  | 24,42    | 32,47  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                              | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                    |                                  |                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BISGLICINATO FERROSO; ÁCIDO FÓLICO                |                                  |                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524812030007804                                                    | FOLIRON (MARJAN)                 | 5 MG + 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                           | 38,37   | 51,40  | 44,38    | 59,18  | 47,48    | 63,17  | 48,15    | 64,04  | 48,84    | 64,93  |
| Princípio Ativo: BISOPROLOL; HIDROCLOROTIAZIDA                     |                                  |                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525401101115413                                                    | BICONCOR (MERCK SA)              | 10 MG / 6,25 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                            | 52,08   | 71,99  | 59,18    | 81,81  | 62,75    | 86,74  | 63,51    | 87,80  | 64,29    | 88,88  |
| 525401103118411                                                    | BICONCOR (MERCK SA)              | 2,5 MG / 6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 39,52   | 54,63  | 44,90    | 62,07  | 47,61    | 65,81  | 48,19    | 66,61  | 48,78    | 67,43  |
| 525401102111411                                                    | BICONCOR (MERCK SA)              | 2,5 MG / 6,25 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                           | 39,52   | 54,63  | 44,90    | 62,07  | 47,61    | 65,81  | 48,19    | 66,61  | 48,78    | 67,43  |
| 525401105110416                                                    | BICONCOR (MERCK SA)              | 5,0 MG / 6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | 51,39   | 71,04  | 58,40    | 80,73  | 61,92    | 85,60  | 62,67    | 86,64  | 63,44    | 87,70  |
| 525401104114418                                                    | BICONCOR (MERCK SA)              | 5,0 MG / 6,25 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                           | 51,39   | 71,04  | 58,40    | 80,73  | 61,92    | 85,60  | 62,67    | 86,64  | 63,44    | 87,70  |
| Princípio Ativo: BISSULFATO DE CLOPIDOGREL; ÁCIDO ACETILSALICÍLICO |                                  |                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502817202119313                                                    | PLAVIX PROTECT (SANOFI-AVENTIS)  | 75MG COM REV CT BL AL/AL X 14 + 100MG COM REV CT BL AL/AL X 14         | 73,75   | 101,95 | 83,81    | 115,85 | 88,86    | 122,84 | 89,94    | 124,33 | 91,05    | 125,86 |
| 502817201112315                                                    | PLAVIX PROTECT (SANOFI-AVENTIS)  | 75MG COM REV CT BL AL/AL X 28 + 100MG COM REV CT BL AL/AL X 28         | 140,94  | 194,83 | 160,16   | 221,39 | 169,82   | 234,75 | 171,88   | 237,60 | 173,99   | 240,52 |
| 502821301118313                                                    | DUOPLAVIX (SANOFI-AVENTIS)       | 75 MG + 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                 | 50,79   | 70,21  | 57,72    | 79,78  | 61,20    | 84,60  | 61,94    | 85,62  | 62,70    | 86,68  |
| 502817203115311                                                    | PLAVIX PROTECT (SANOFI-AVENTIS)  | 75MG COM REV CT BL AL/AL X 7 + 100MG COM REV CT BL AL/AL X 7           | 55,27   | 76,40  | 62,80    | 86,82  | 66,59    | 92,05  | 67,40    | 93,17  | 68,23    | 94,32  |
| 502821302114311                                                    | DUOPLAVIX (SANOFI-AVENTIS)       | 75 MG + 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                | 101,57  | 140,41 | 115,42   | 159,55 | 122,38   | 169,18 | 123,87   | 171,23 | 125,39   | 173,34 |
| 502821303110311                                                    | DUOPLAVIX (SANOFI-AVENTIS)       | 75 MG + 100 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                | 203,16  | 280,84 | 230,85   | 319,12 | 244,78   | 338,37 | 247,75   | 342,48 | 250,80   | 346,69 |
| Princípio Ativo: BRINZOLAMIDA; MALEATO DE TIMOLOL                  |                                  |                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500905001135313                                                    | AZORGA (NOVARTIS)                | 10 MG/ML + 5,0 MG/ML SUS OFT CT FR OPC GOT X 5 ML                      | 38,45   | 51,51  | 44,48    | 59,32  | 47,59    | 63,32  | 48,26    | 64,19  | 48,96    | 65,08  |
| 526515030080605                                                    | AZORGA (NOVARTIS)                | 10 MG/ML + 5 MG/ML SUS OFT CT FR OPC GOT X 6 ML                        | 46,15   | 61,82  | 53,38    | 71,19  | 57,11    | 75,99  | 57,92    | 77,03  | 58,75    | 78,10  |
| Princípio Ativo: BROMAZEPAM; BROMAZINA                             |                                  |                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517700802114410                                                    | NEURILAN (GROSS)                 | 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 12,84   | 17,20  | 14,86    | 19,81  | 15,89    | 21,15  | 16,12    | 21,44  | 16,35    | 21,74  |
| 517700803110419                                                    | NEURILAN (GROSS)                 | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                        | 14,78   | 19,80  | 17,10    | 22,80  | 18,29    | 24,34  | 18,55    | 24,67  | 18,82    | 25,01  |
| 517700804117417                                                    | NEURILAN (GROSS)                 | 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 21,14   | 28,32  | 24,45    | 32,61  | 26,16    | 34,81  | 26,53    | 35,28  | 26,91    | 35,77  |
| Princípio Ativo: BROMAZEPAM; SULPIRIDA                             |                                  |                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502820201111319                                                    | SULPAN (SANOFI-AVENTIS)          | 1 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                       | 15,02   | 20,76  | 17,07    | 23,60  | 18,10    | 25,02  | 18,32    | 25,32  | 18,55    | 25,64  |
| Princípio Ativo: BROMETO DE IPRATRÓPIO; BROMIDRATO DE FENOTEROL    |                                  |                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504501801175313                                                    | DUOVENT (BOEHRINGER INGELHEIM)   | 0,8 MG/ML + 2,0 MG/ML AER DOSIF CT TB AL X 15 ML + BOCAL + AEROCÂMERA  | 21,48   | 29,69  | 24,41    | 33,75  | 25,89    | 35,78  | 26,20    | 36,22  | 26,52    | 36,66  |
| 504505701175314                                                    | DUOVENT N (BOEHRINGER INGELHEIM) | 0,02 MG/ 50MCL + 0,05 MG/ 50MCL SOL AER CT TB AÇO INOX X 10 ML + BOCAL | 8,54    | 11,81  | 9,70     | 13,40  | 10,28    | 14,21  | 10,41    | 14,38  | 10,53    | 14,56  |
| Princípio Ativo: BROMETO DE IPRATRÓPIO; SULFATO DE SALBUTAMOL      |                                  |                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                        | Medicamento (Laboratório)                                | Apresentação                                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                              |                                                          |                                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BROMETO DE IPRATRÓPIO; SULFATO DE SALBUTAMOL                |                                                          |                                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504501501171312                                                              | COMBIVENT (BOEHRINGER INGELHEIM)                         | 20 MCG/50 MCL + 120 MCG/50 MCL SUSP AER CT FR AL X 10 ML + AEROCAMERA                   | 21,27   | 29,40  | 24,17    | 33,41  | 25,63    | 35,43  | 25,94    | 35,86  | 26,26    | 36,30  |
| Princípio Ativo: BROMIDRATO DE DEXTROMETORFANO; GUAIFENESINA                 |                                                          |                                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528700801131419                                                              | XAROPE 44E (PROCTER & GAMBLE)                            | 1,30 MG/ML + 13,30 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 120 ML                                     | 11,25   | 15,07  | 13,01    | 17,35  | 13,92    | 18,53  | 14,12    | 18,78  | 14,32    | 19,04  |
| 528700802136414                                                              | XAROPE 44E (PROCTER & GAMBLE)                            | 1,30 MG/ML + 13,30 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 120 ML(CAMOMILA)                           | 11,25   | 15,07  | 13,01    | 17,35  | 13,92    | 18,53  | 14,12    | 18,78  | 14,32    | 19,04  |
| Princípio Ativo: BROMOPRIDA; LANSOPRAZOL                                     |                                                          |                                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525007201114412                                                              | LANSOPRID (MEDLEY)                                       | 15 MG CAP GEL DURA MICROG DESINT GRAD + 10 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 7 + 21 | 50,84   | 68,10  | 58,81    | 78,43  | 62,92    | 83,72  | 63,81    | 84,87  | 64,73    | 86,04  |
| 525007202110410                                                              | LANSOPRID (MEDLEY)                                       | 30 MG CAP GEL DURA MICROG DESINT GRAD + 10 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 7 + 21 | 66,99   | 89,74  | 77,50    | 103,34 | 82,90    | 110,32 | 84,08    | 111,82 | 85,29    | 113,37 |
| Princípio Ativo: BUDESONIDA; FUMARATO DE FORMOTEROL                          |                                                          |                                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502303903171311                                                              | SYMBICORT TURBUHALER (ASTRAZENECA)                       | 6 MCG / INAL + 200 MCG / INAL PO INAL CT TB PLAS 6                                      | 69,36   | 95,88  | 78,82    | 108,96 | 83,57    | 115,53 | 84,59    | 116,93 | 85,63    | 118,37 |
| 502303901177310                                                              | SYMBICORT TURBUHALER (ASTRAZENECA)                       | 12MCG/INAL+400MCG/INAL PO INAL CT TB PLAS 60 DOSES                                      | 77,16   | 106,66 | 87,68    | 121,21 | 92,97    | 128,52 | 94,10    | 130,08 | 95,26    | 131,68 |
| 502303902173319                                                              | SYMBICORT TURBUHALER (ASTRAZENECA)                       | 6 MCG / INAL + 100 MCG / INAL PO INAL CT TB PLAS 6                                      | 58,68   | 81,12  | 66,68    | 92,17  | 70,70    | 97,73  | 71,56    | 98,92  | 72,44    | 100,13 |
| Princípio Ativo: BUDESONIDA; FUMARATO DE FORMOTEROL DIIDRATADO               |                                                          |                                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502306101139311                                                              | VANNAIR (ASTRAZENECA)                                    | 6 MCG/DOSE + 100 MCG/DOSE AER BUC CT TB AL X 120 DOSES + VALV DOSAD                     | 73,25   | 101,26 | 83,24    | 115,07 | 88,26    | 122,01 | 89,33    | 123,49 | 90,43    | 125,01 |
| 502306102135311                                                              | VANNAIR (ASTRAZENECA)                                    | 6 MCG/DOSE + 200 MCG/DOSE AER BUC CT TB AL X 120 DOSES + VALV DOSAD                     | 77,16   | 106,66 | 87,68    | 121,21 | 92,97    | 128,52 | 94,10    | 130,08 | 95,26    | 131,68 |
| Princípio Ativo: BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA; DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA |                                                          |                                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 541312030010604                                                              | HIOARISTON (ARISTON)                                     | 4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)                      | 123,26  |        | 142,57   |        | 152,52   |        | 154,69   |        | 156,91   |        |
| Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA; DIPIRONA MAGNÉSICA            |                                                          |                                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528512040113003                                                              | ESPAFIN COMPOSTO (PRATI, DONADUZZI)                      | 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC)                             | 53,77   | 72,03  | 62,20    | 82,94  | 66,54    | 88,54  | 67,48    | 89,75  | 68,45    | 90,99  |
| 528512040113303                                                              | ESPAFIN COMPOSTO (PRATI, DONADUZZI)                      | 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC)                             | 134,43  | 180,08 | 155,50   | 207,37 | 166,35   | 221,36 | 168,71   | 224,38 | 171,14   | 227,49 |
| 528512040113103                                                              | ESPAFIN COMPOSTO (PRATI, DONADUZZI)                      | 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC)                             | 80,65   | 108,04 | 93,29    | 124,41 | 99,80    | 132,80 | 101,22   | 134,62 | 102,68   | 136,48 |
| 528512040113203                                                              | ESPAFIN COMPOSTO (PRATI, DONADUZZI)                      | 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC)                             | 94,1    | 126,05 | 108,86   | 145,16 | 116,45   | 154,96 | 118,10   | 157,07 | 119,80   | 159,25 |
| Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA; DIPIRONA SÓDICA               |                                                          |                                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508302501158119                                                              | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (FARMACE) | 4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (*)                                   | 159,57  |        | 184,58   |        | 197,45   |        | 200,26   |        | 203,14   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                          | Medicamento (Laboratório)                                         | Apresentação                                                                 | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                |                                                                   |                                                                              | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA; DIPIRONA SÓDICA |                                                                   |                                                                              |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508302502154117                                                | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)          | 4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 5 ML                              | 4.77    | 6,39  | 5,52     | 7,36  | 5,90     | 7,85  | 5,99     | 7,96  | 6,07     | 8,07  |
| 508302503150115                                                | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)          | 4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (*)                         | 79.79   |       | 92,30    |       | 98,74    |       | 100,14   |       | 101,58   |       |
| 533005601159410                                                | ESPASMODID COMPOSTO (UNIÃO QUÍMICA)                               | 4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)           | 80.11   |       | 92,66    |       | 99,13    |       | 100,54   |       | 101,98   |       |
| 504500903152314                                                | BUSCOPAN COMPOSTO (BOEHRINGER INGELHEIM)                          | 20 MG + 2,5 G SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 5 ML                                 | 7.85    | 10,52 | 9,08     | 12,11 | 9,71     | 12,92 | 9,85     | 13,10 | 9,99     | 13,28 |
| 501804301158417                                                | HIOARISTON (ARISTON)                                              | 4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)           | 158.51  |       | 183,35   |       | 196,15   |       | 198,93   |       | 201,80   |       |
| 528500902137118                                                | BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA (PRATI, DONADUZZI) | 6.67 MG/ML + 333.4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML (EMB HOSP) (*)    | 256.32  |       | 296,50   |       | 317,18   |       | 321,69   |       | 326,32   |       |
| 528500903133116                                                | BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA (PRATI, DONADUZZI) | 6.67 MG/ML + 333.4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) (*)    | 368.29  |       | 426,02   |       | 455,74   |       | 462,21   |       | 468,87   |       |
| 528500901130111                                                | BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA (PRATI, DONADUZZI) | 6,67MG/ML + 333,4MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC X 20 ML                       | 4.14    | 5,55  | 4,78     | 6,38  | 5,11     | 6,81  | 5,19     | 6,90  | 5,26     | 6,99  |
| 526126401131114                                                | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (GERMED)           | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                     | 4.53    | 6,07  | 5,25     | 6,99  | 5,61     | 7,47  | 5,69     | 7,57  | 5,77     | 7,67  |
| 503401302136418                                                | BELSPAN (BELFAR)                                                  | 333,4 MG + 6,67 MG / ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                          | 6.78    | 9,08  | 7,84     | 10,46 | 8,39     | 11,17 | 8,51     | 11,32 | 8,63     | 11,47 |
| 507736201131112                                                | BROMETO DE N- BUTIL ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (EMS)          | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                         | 4.5     | 6,03  | 5,21     | 6,94  | 5,57     | 7,41  | 5,65     | 7,51  | 5,73     | 7,62  |
| 505212080019603                                                | BUSCOVERAN COMPOSTO (BUNKER)                                      | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR GOT CT FR PLAS GOT X 20 ML                   | 6.7     | 8,98  | 7,75     | 10,34 | 8,29     | 11,03 | 8,41     | 11,18 | 8,53     | 11,34 |
| 525100402132417                                                | ATROVEX (MEDQUÍMICA)                                              | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML                   | 4.54    | 6,08  | 5,25     | 7,01  | 5,62     | 7,48  | 5,70     | 7,58  | 5,78     | 7,69  |
| 508302508136110                                                | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)          | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS OPC X 20ML (EMB HOSP) (*) | 496.92  |       | 574,82   |       | 614,92   |       | 623,65   |       | 632,63   |       |
| 508302509132119                                                | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)          | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 200 FR VD AMB X 20ML(EMB HOSP) (*)        | 624.24  |       | 722,09   |       | 772,47   |       | 783,44   |       | 794,72   |       |
| 508302510130116                                                | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)          | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 20ML (EMB HOSP) (*)  | 124.2   |       | 143,67   |       | 153,69   |       | 155,87   |       | 158,12   |       |
| 508302507131115                                                | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)          | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT VD AMB X 20ML (EMB HOSP) (*)   | 312.11  |       | 361,03   |       | 386,22   |       | 391,70   |       | 397,34   |       |
| 508302505137116                                                | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)          | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20ML                      | 3.89    | 5,21  | 4,50     | 6,00  | 4,81     | 6,41  | 4,88     | 6,49  | 4,95     | 6,58  |
| 508302504130118                                                | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)          | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20ML                    | 3.31    | 4,43  | 3,83     | 5,11  | 4,10     | 5,46  | 4,16     | 5,53  | 4,22     | 5,61  |
| 504500904132317                                                | BUSCOPAN COMPOSTO (BOEHRINGER INGELHEIM)                          | 333,4MG/ML + 6,7 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                           | 7.04    | 9,43  | 8,14     | 10,85 | 8,71     | 11,59 | 8,83     | 11,74 | 8,96     | 11,91 |
| 503401303132416                                                | BELSPAN (BELFAR)                                                  | 333,4 MG/ML + 6,67 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML                   | 6.77    | 9,07  | 7,83     | 10,45 | 8,38     | 11,15 | 8,50     | 11,30 | 8,62     | 11,46 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                       | Medicamento (Laboratório)                                                         | Apresentação                                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                             |                                                                                   |                                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA; DIPIRONA SÓDICA              |                                                                                   |                                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508302511137114                                                             | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)                          | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT VD AMB X 20ML (EMB HOSP) (*)    | 156.01  |        | 180,46   |        | 193,05   |        | 195,79   |        | 198,61   |        |
| 508302506133114                                                             | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)                          | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 20ML (EMB HOSP) (*) | 248.46  |        | 287,40   |        | 307,45   |        | 311,82   |        | 316,31   |        |
| 525063002131113                                                             | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 6,67 MG/ML + 334,60 MG/ML (MEDLEY) | 6,67 MG/ML + 333,40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                    | 4.53    | 6,07   | 5,25     | 6,99   | 5,61     | 7,47   | 5,69     | 7,57   | 5,77     | 7,67   |
| 531618801131111                                                             | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (EMS SIGMA)                        | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                     | 4.39    | 5,88   | 5,08     | 6,78   | 5,44     | 7,23   | 5,51     | 7,33   | 5,59     | 7,43   |
| 503401301113414                                                             | BELSPAN (BELFAR)                                                                  | 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                | 7.15    | 9,58   | 8,27     | 11,03  | 8,84     | 11,77  | 8,97     | 11,93  | 9,10     | 12,10  |
| 503412090015203                                                             | BELSPAN (BELFAR)                                                                  | 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB MULT)                   | 358.03  | 479,61 | 414,16   | 552,28 | 443,05   | 589,55 | 449,34   | 597,61 | 455,81   | 605,89 |
| 525100404119418                                                             | ATROVEX (MEDQUÍMICA)                                                              | 10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 100                               | 36.83   | 49,34  | 42,60    | 56,81  | 45,57    | 60,64  | 46,22    | 61,47  | 46,89    | 62,32  |
| 525100403112411                                                             | ATROVEX (MEDQUÍMICA)                                                              | 10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                | 7.37    | 9,87   | 8,53     | 11,37  | 9,12     | 12,14  | 9,25     | 12,30  | 9,38     | 12,47  |
| 503412090015403                                                             | BELSPAN (BELFAR)                                                                  | 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)                    | 71.59   | 95,90  | 82,81    | 110,43 | 88,59    | 117,89 | 89,85    | 119,50 | 91,14    | 121,15 |
| 503412090015303                                                             | BELSPAN (BELFAR)                                                                  | 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB MULT)                    | 179.01  | 239,80 | 207,07   | 276,13 | 221,51   | 294,76 | 224,66   | 298,79 | 227,90   | 302,93 |
| 528530901112415                                                             | ESPAFIN COMPOSTO (PRATI, DONADUZZI)                                               | 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 (EMB MULT)                    | 187.27  | 250,86 | 216,63   | 288,88 | 231,74   | 308,37 | 235,03   | 312,58 | 238,42   | 316,92 |
| 528530903115411                                                             | ESPAFIN COMPOSTO (PRATI, DONADUZZI)                                               | 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)                    | 65.54   | 87,80  | 75,81    | 101,09 | 81,09    | 107,91 | 82,25    | 109,38 | 83,43    | 110,90 |
| 533005603119416                                                             | ESPASMODID COMPOSTO (UNIÃO QUÍMICA)                                               | 10 MG + 250 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 7.59    | 10,17  | 8,79     | 11,72  | 9,40     | 12,51  | 9,53     | 12,68  | 9,67     | 12,86  |
| 528530902119413                                                             | ESPAFIN COMPOSTO (PRATI, DONADUZZI)                                               | 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                | 7.36    | 9,86   | 8,52     | 11,36  | 9,11     | 12,12  | 9,24     | 12,29  | 9,37     | 12,46  |
| 504500902113315                                                             | BUSCOPAN COMPOSTO (BOEHRINGER INGELHEIM)                                          | 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                | 7.37    | 9,87   | 8,53     | 11,37  | 9,12     | 12,14  | 9,25     | 12,30  | 9,38     | 12,47  |
| 505501801114417                                                             | BINOSPAN (CAZI QUÍMICA)                                                           | 250 MG + 10 MG DRG CT FR VD AMB X 20                                         | 9.99    | 13,38  | 11,56    | 15,41  | 12,36    | 16,45  | 12,54    | 16,68  | 12,72    | 16,91  |
| Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA; DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA |                                                                                   |                                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504414010048618                                                             | HIOARISTON (BLAUSIEGEL)                                                           | 4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)           | 130.74  |        | 151,24   |        | 161,79   |        | 164,08   |        | 166,45   |        |
| 505201302139415                                                             | BUSCOVERAN COMPOSTO (BUNKER)                                                      | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML                         | 9.92    | 13,29  | 11,48    | 15,30  | 12,28    | 16,33  | 12,45    | 16,56  | 12,63    | 16,79  |
| 527907101112416                                                             | ESCAPEN COMPOSTO (PHARLAB)                                                        | 10MG + 250MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 250                                | 90.24   | 120,88 | 104,39   | 139,20 | 111,67   | 148,59 | 113,25   | 150,62 | 114,88   | 152,71 |
| 506413080027804                                                             | ALGEXIN COMPOSTO (CIMED)                                                          | 10 MG + 250 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10                                    | 3.64    | 4,88   | 4,21     | 5,61   | 4,50     | 5,99   | 4,57     | 6,08   | 4,63     | 6,16   |
| 505201301116411                                                             | BUSCOVERAN COMPOSTO (BUNKER)                                                      | 10 MG + 250 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 12.89   | 17,27  | 14,91    | 19,89  | 15,95    | 21,23  | 16,18    | 21,52  | 16,41    | 21,82  |
| 504514030019403                                                             | BUSCOPAN COMPOSTO (BOEHRINGER INGELHEIM)                                          | 10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB MULT)                    | 44.21   | 59,22  | 51,15    | 68,21  | 54,72    | 72,81  | 55,49    | 73,80  | 56,29    | 74,83  |
| Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA; PARACETAMOL                  |                                                                                   |                                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540913040012204                                                             | ATROCOLIC (COSMED)                                                                | 500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)                    | 54.8    | 73,41  | 63,39    | 84,53  | 67,81    | 90,24  | 68,78    | 91,47  | 69,77    | 92,74  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                      | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                            |                                 |                                                                | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA; PARACETAMOL |                                 |                                                                |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510412030068704                                            | ESPASLIT DUO (GEOLAB)           | 500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                | 5.63     | 7,54   | 6,50     | 8,67   | 6,96     | 9,26   | 7,06     | 9,38   | 7,16     | 9,51   |
| 510412030068304                                            | ESPASLIT DUO (GEOLAB)           | 500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT)    | 56.28    | 75,39  | 65,10    | 86,81  | 69,64    | 92,67  | 70,63    | 93,94  | 71,65    | 95,24  |
| 510412030068404                                            | ESPASLIT DUO (GEOLAB)           | 500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB MULT)    | 67.54    | 90,48  | 78,13    | 104,19 | 83,58    | 111,22 | 84,77    | 112,74 | 85,99    | 114,30 |
| 510412030068204                                            | ESPASLIT DUO (GEOLAB)           | 500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                | 11.2     | 15,00  | 12,95    | 17,27  | 13,85    | 18,43  | 14,05    | 18,68  | 14,25    | 18,94  |
| 510412030068504                                            | ESPASLIT DUO (GEOLAB)           | 500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT)    | 112.56   | 150,78 | 130,21   | 173,63 | 139,29   | 185,35 | 141,27   | 187,88 | 143,30   | 190,48 |
| 510412030068604                                            | ESPASLIT DUO (GEOLAB)           | 500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500(EMB HOSP) (*) | 281.4    |        | 325,50   |        | 348,21   |        | 353,16   |        | 358,24   |        |
| 504501001111310                                            | BUSCODUO (BOEHRINGER INGELHEIM) | 10 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 11.26    | 15,08  | 13,03    | 17,37  | 13,94    | 18,54  | 14,13    | 18,80  | 14,34    | 19,06  |
| 504501003112314                                            | BUSCODUO (BOEHRINGER INGELHEIM) | 10 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB MULT)      | 67.54    | 90,48  | 78,13    | 104,19 | 83,58    | 111,22 | 84,77    | 112,74 | 85,99    | 114,30 |
| Princípio Ativo: CAFÉINA; ÁCIDO ACETILSALICÍLICO           |                                 |                                                                |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516100501115422                                            | ALICURA (CATARINENSE)           | CX 50X4 COMP.                                                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540912100007113                                            | MELHORAL (COSMED)               | 500 MG + 30 MG COM DISP BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT)      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540902101111411                                            | DORIL (COSMED)                  | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 150 (EMB MULT)          | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531412100003104                                            | CALMADOR (SAÚDE)                | 500 MG + 30 MG COM CT 25 ENV KRAFT X 4                         | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531402101113411                                            | CALMADOR (SAÚDE)                | 500 MG + 50 MG COM CT 25 ENV KRAFT X 4                         | 0.8      | 1,07   | 0,92     | 1,23   | 0,99     | 1,31   | 1,00     | 1,33   | 1,01     | 1,35   |
| 538902202110418                                            | CAFIASPIRINA (BAYER)            | 650 MG + 65 MG COM CT BL AL/AL X 100                           | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538902201114411                                            | CAFIASPIRINA (BAYER)            | 650 MG + 65 MG COM CT BL AL/AL X 20                            | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533026302118316                                            | FONTOL (UNIÃO QUÍMICA)          | 650 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100                 | 54.8     | 73,41  | 63,38    | 84,52  | 67,80    | 90,22  | 68,77    | 91,45  | 69,76    | 92,72  |
| 533026301111318                                            | FONTOL (UNIÃO QUÍMICA)          | 650 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 10.96    | 14,68  | 12,68    | 16,91  | 13,57    | 18,06  | 13,76    | 18,30  | 13,96    | 18,56  |
| Princípio Ativo: CAFÉINA; CICLOBENZAPRINA                  |                                 |                                                                |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501605003114311                                            | MIOSAN CAF (APSEN)              | 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                    | 14.57    | 19,52  | 16,85    | 22,47  | 18,03    | 23,99  | 18,28    | 24,31  | 18,54    | 24,65  |
| 501605012113312                                            | MIOSAN CAF (APSEN)              | 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                    | 43.68    | 58,51  | 50,53    | 67,38  | 54,05    | 71,93  | 54,82    | 72,91  | 55,61    | 73,92  |
| 501605002118311                                            | MIOSAN CAF (APSEN)              | 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                    | 21.84    | 29,26  | 25,26    | 33,68  | 27,02    | 35,96  | 27,41    | 36,45  | 27,80    | 36,95  |
| 501605004110318                                            | MIOSAN CAF (APSEN)              | 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                    | 11.32    | 15,16  | 13,09    | 17,46  | 14,01    | 18,64  | 14,21    | 18,89  | 14,41    | 19,16  |
| 501605005117316                                            | MIOSAN CAF (APSEN)              | 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                    | 7.28     | 9,75   | 8,42     | 11,23  | 9,01     | 11,99  | 9,14     | 12,15  | 9,27     | 12,32  |
| 501605001111313                                            | MIOSAN CAF (APSEN)              | 5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                     | 2.91     | 3,90   | 3,37     | 4,49   | 3,60     | 4,79   | 3,65     | 4,86   | 3,71     | 4,93   |
| 501605011117314                                            | MIOSAN CAF (APSEN)              | 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                   | 8.12     | 10,88  | 9,39     | 12,52  | 10,04    | 13,36  | 10,19    | 13,55  | 10,33    | 13,73  |
| 501605006113314                                            | MIOSAN CAF (APSEN)              | 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                   | 48.67    | 65,20  | 56,30    | 75,07  | 60,22    | 80,14  | 61,08    | 81,23  | 61,96    | 82,36  |
| 501605007111315                                            | MIOSAN CAF (APSEN)              | 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                    | 3.24     | 4,34   | 3,76     | 5,01   | 4,02     | 5,35   | 4,07     | 5,42   | 4,13     | 5,49   |
| 501605008116310                                            | MIOSAN CAF (APSEN)              | 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 24.34    | 32,61  | 28,15    | 37,54  | 30,12    | 40,08  | 30,55    | 40,62  | 30,98    | 41,19  |
| 501605010110316                                            | MIOSAN CAF (APSEN)              | 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                   | 12.6     | 16,88  | 14,57    | 19,44  | 15,59    | 20,75  | 15,81    | 21,03  | 16,04    | 21,32  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                  | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                              | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                                        |                                           |                                                           | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: CAFÉINA; CICLOBENZAPRINA              |                                           |                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 501605009112319                                        | MIOSAN CAF (APSEN)                        | 10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20              | 16,22    | 21,73  | 18,77    | 25,02  | 20,07    | 26,71  | 20,36    | 27,08  | 20,65    | 27,45  |  |
| Princípio Ativo: CAFÉINA; DIPIRONA SÓDICA              |                                           |                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 519031001117116                                        | DIPIRONA SÓDICA+ CAFÉINA (NEOQUÍMICA)     | 500 MG + 65MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16                  | 6,1      | 8,17   | 7,06     | 9,41   | 7,55     | 10,05  | 7,66     | 10,18  | 7,77     | 10,32  |  |
| 519031002113114                                        | DIPIRONA SÓDICA+ CAFÉINA (NEOQUÍMICA)     | 500 MG + 65MG COM DISP BL AL PLAS AMB X 100               | 38,18    | 51,15  | 44,17    | 58,90  | 47,25    | 62,87  | 47,92    | 63,73  | 48,61    | 64,62  |  |
| 540913040010914                                        | CAFILISADOR (COSMED)                      | 500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100                | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 540913040011014                                        | CAFILISADOR (COSMED)                      | 500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16                 | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| Princípio Ativo: CAFÉINA; DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA |                                           |                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 504613090017816                                        | DIPIRONA SÓDICA+ CAFÉINA (BRAINFARMA)     | 500 MG + 65MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16                  | 6,28     | 8,68   | 7,13     | 9,86   | 7,57     | 10,46  | 7,66     | 10,58  | 7,75     | 10,71  |  |
| 504613090017916                                        | DIPIRONA SÓDICA+ CAFÉINA (BRAINFARMA)     | 500 MG + 65MG COM DISP BL AL PLAS AMB X 100               | 39,29    | 54,31  | 44,65    | 61,73  | 47,35    | 65,45  | 47,92    | 66,24  | 48,51    | 67,06  |  |
| Princípio Ativo: CAFÉINA; PARACETAMOL                  |                                           |                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510610204131314                                        | SONRIDOR CAF (GLAXO)                      | 500 MG + 65 MG COM EFEV CT STR AL POLIET X 4              | 3,6      | 4,82   | 4,17     | 5,56   | 4,46     | 5,93   | 4,52     | 6,01   | 4,59     | 6,09   |  |
| 510610203133313                                        | SONRIDOR CAF (GLAXO)                      | 500 MG + 65 MG COM EFEV CT STR AL POLIET X 60             | 53,98    | 72,31  | 62,44    | 83,26  | 66,79    | 88,88  | 67,74    | 90,09  | 68,72    | 91,34  |  |
| 510406203112412                                        | TYLALGIN CAF (GEOLAB)                     | 500 + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510406201111419                                        | TYLALGIN CAF (GEOLAB)                     | 500 + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510406202116414                                        | TYLALGIN CAF (GEOLAB)                     | 500 + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100               | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 507738201110111                                        | PARACETAMOL + CAFÉINA (EMS)               | 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20            | 8,84     | 11,84  | 10,23    | 13,65  | 10,95    | 14,57  | 11,10    | 14,77  | 11,26    | 14,97  |  |
| 540512060003814                                        | CEFADRIN (MABRA)                          | 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120            | 85,97    | 115,16 | 99,44    | 132,61 | 106,38   | 141,56 | 107,89   | 143,49 | 109,45   | 145,48 |  |
| 525012120101703                                        | LIVDOR (MEDLEY)                           | 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20             | 11,04    | 14,79  | 12,77    | 17,03  | 13,66    | 18,18  | 13,86    | 18,43  | 14,06    | 18,68  |  |
| 538810601116112                                        | PARACETAMOL + CAFÉINA (LEGRAND PHARMA)    | 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20            | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 526128401112116                                        | PARACETAMOL + CAFÉINA (GERMED)            | 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20            | 9,08     | 12,16  | 10,51    | 14,01  | 11,24    | 14,96  | 11,40    | 15,16  | 11,57    | 15,37  |  |
| 510610202110425                                        | SONRIDOR CAF (GLAXO)                      | 500 MG + 65 MG COM EFEV CT STR AL POLIET X 10             | 9,05     | 12,12  | 10,47    | 13,96  | 11,20    | 14,90  | 11,36    | 15,11  | 11,52    | 15,32  |  |
| 510610201114427                                        | SONRIDOR CAF (GLAXO)                      | 500 MG + 65 MG COM EFEV CT STR AL POLIET X 24             | 27,32    | 36,60  | 31,61    | 42,15  | 33,81    | 44,99  | 34,29    | 45,60  | 34,78    | 46,24  |  |
| 539600901111413                                        | TYLENOL DC (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL) | 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20             | 10,84    | 14,52  | 12,55    | 16,73  | 13,42    | 17,86  | 13,61    | 18,10  | 13,81    | 18,36  |  |
| 526528302111419                                        | EXCEDRIN (NOVARTIS)                       | 500 MG + 65 MG COM REV DISP CT BL AL PLAS INC X 200       | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 525073301113114                                        | PARACETAMOL + CAFÉINA (MEDLEY)            | 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT) | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 525073302111115                                        | PARACETAMOL + CAFÉINA (MEDLEY)            | 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20             | 11,04    | 14,79  | 12,77    | 17,03  | 13,66    | 18,18  | 13,86    | 18,43  | 14,06    | 18,68  |  |
| 515101502117421                                        | MAXIDRIN (KLEY HERTZ)                     | 500MG COMP REV 30 BL AL X 4                               | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 515101501110423                                        | MAXIDRIN (KLEY HERTZ)                     | 500MG COMP REV 3 BL AL X 4                                | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 539600902118411                                        | TYLENOL DC (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL) | 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT) | 60,53    | 81,09  | 70,02    | 93,37  | 74,90    | 99,67  | 75,97    | 101,03 | 77,06    | 102,43 |  |
| 526528301115410                                        | EXCEDRIN (NOVARTIS)                       | 500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20             | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 514505201110420                                        | TYLENOL DC (JANSSEN-CILAG)                | 500 MG - COMP - BL - 100 COMP                             | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 514505202117429                                        | TYLENOL DC (JANSSEN-CILAG)                | 500 MG - COMP - BL - 20 COMP                              | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                       | Medicamento (Laboratório)                                  | Apresentação                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                             |                                                            |                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CALCIPOTRIOL; DIPROPIONATO DE BETAMETASONA |                                                            |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 541112090000703                                             | DAIVOBET (LEO)                                             | 50 MCG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 100 G            | 205.96  | 275,90 | 238,24   | 317,70 | 254,86   | 339,14 | 258,48   | 343,77 | 262,20   | 348,53 |
| 541112090000603                                             | DAIVOBET (LEO)                                             | 50 MCG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G             | 123.56  | 165,52 | 142,93   | 190,60 | 152,90   | 203,46 | 155,07   | 206,24 | 157,30   | 209,10 |
| 541112090000903                                             | DAIVOBET (LEO)                                             | 50 MCG/G + 0,5 MG/G GEL CT FR PLAS X 60 G                | 108.56  | 145,43 | 125,57   | 167,45 | 134,33   | 178,75 | 136,24   | 181,19 | 138,20   | 183,70 |
| 529207202168316                                             | DAIVOBET (ROCHE)                                           | 50 MCG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G             | 61.78   | 82,76  | 71,47    | 95,31  | 76,46    | 101,74 | 77,54    | 103,13 | 78,66    | 104,56 |
| 541112090000803                                             | DAIVOBET (LEO)                                             | 50 MCG/G + 0,5 MG/G GEL CT FR PLAS X 30 G                | 54.27   | 72,70  | 62,78    | 83,72  | 67,16    | 89,37  | 68,11    | 90,59  | 69,09    | 91,84  |
| 541112080000504                                             | DAIVOBET (LEO)                                             | 50 MCG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G             | 61.78   | 82,76  | 71,46    | 95,29  | 76,45    | 101,73 | 77,53    | 103,11 | 78,65    | 104,54 |
| Princípio Ativo: CAMBENDAZOL; MEBENDAZOL                    |                                                            |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532901402133410                                             | EXELMIN (UCI-FARMA)                                        | 5 MG/ML + 13,33 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML        | 8       | 11,06  | 9,09     | 12,57  | 9,64     | 13,33  | 9,76     | 13,49  | 9,88     | 13,66  |
| 532901401110417                                             | EXELMIN (UCI-FARMA)                                        | 75 MG + 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                 | 12.86   | 17,78  | 14,61    | 20,20  | 15,49    | 21,42  | 15,68    | 21,68  | 15,87    | 21,94  |
| Princípio Ativo: CANDESARTANA CILEXETILA; HIDROCLOROTIAZIDA |                                                            |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 543815010000406                                             | CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)      | 16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60            | 90.87   | 125,62 | 103,26   | 142,75 | 109,49   | 151,35 | 110,82   | 153,19 | 112,18   | 155,08 |
| 543815010000106                                             | CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)      | 8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60             | 88.1    | 121,79 | 100,11   | 138,39 | 106,15   | 146,74 | 107,44   | 148,52 | 108,76   | 150,35 |
| 543815010000206                                             | CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)      | 8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC)  | 132.15  | 182,68 | 150,17   | 207,59 | 159,23   | 220,11 | 161,16   | 222,78 | 163,14   | 225,52 |
| 543815010000306                                             | CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)      | 16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30            | 45.44   | 62,81  | 51,63    | 71,37  | 54,75    | 75,68  | 55,41    | 76,60  | 56,09    | 77,54  |
| 543815010000006                                             | CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)      | 8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30             | 44.05   | 60,89  | 50,06    | 69,20  | 53,08    | 73,37  | 53,72    | 74,26  | 54,38    | 75,17  |
| 543815010000506                                             | CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)      | 16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) | 136.31  | 188,43 | 154,89   | 214,12 | 164,24   | 227,03 | 166,23   | 229,79 | 168,27   | 232,62 |
| 502300401114218                                             | ATACAND HCT (ASTRAZENECA)                                  | 16,0 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20             | 51.32   | 70,94  | 58,32    | 80,61  | 61,83    | 85,48  | 62,58    | 86,51  | 63,35    | 87,58  |
| 502300402110216                                             | ATACAND HCT (ASTRAZENECA)                                  | 16,0 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 69.91   | 96,64  | 79,44    | 109,82 | 84,23    | 116,44 | 85,26    | 117,85 | 86,30    | 119,30 |
| 511514090059006                                             | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (SANDOZ)         | 16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30                     | 37.97   | 52,49  | 43,15    | 59,65  | 45,75    | 63,25  | 46,31    | 64,02  | 46,88    | 64,80  |
| 541814040007406                                             | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)        | 16 MG + 12,5 MG CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 45.9    | 63,45  | 52,16    | 72,11  | 55,31    | 76,46  | 55,98    | 77,38  | 56,67    | 78,34  |
| 526114040091204                                             | CANDEMED HCT (GERMED)                                      | 16 MG + 12,5 MG CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 69.2    | 95,66  | 78,64    | 108,71 | 83,38    | 115,26 | 84,39    | 116,66 | 85,43    | 118,10 |
| 538814040048706                                             | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30               | 45.9    | 63,45  | 52,15    | 72,10  | 55,30    | 76,45  | 55,97    | 77,37  | 56,66    | 78,33  |
| 538814040048606                                             | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 8 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                | 44.07   | 60,92  | 50,08    | 69,22  | 53,10    | 73,40  | 53,74    | 74,29  | 54,40    | 75,20  |
| 502300404113212                                             | ATACAND HCT (ASTRAZENECA)                                  | 8,0 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30              | 67.8    | 93,72  | 77,04    | 106,50 | 81,69    | 112,92 | 82,68    | 114,29 | 83,70    | 115,70 |
| 502300403117214                                             | ATACAND HCT (ASTRAZENECA)                                  | 8,0 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20              | 45.18   | 62,46  | 51,34    | 70,97  | 54,44    | 75,25  | 55,10    | 76,17  | 55,78    | 77,10  |
| 541814040007306                                             | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)        | 8 MG + 12,5 MG CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 44.07   | 60,92  | 50,07    | 69,22  | 53,10    | 73,40  | 53,74    | 74,29  | 54,40    | 75,20  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                       | Medicamento (Laboratório)                                | Apresentação                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                             |                                                          |                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CANDESARTANA CILEXETILA; HIDROCLOROTIAZIDA |                                                          |                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526114040091104                                             | CANDEMED HCT (GERMED)                                    | 8 MG + 12,5 MG CT BL AL PLAS OPC X 30             | 67.11   | 92,77  | 76,26    | 105,42 | 80,86    | 111,78 | 81,84    | 113,13 | 82,85    | 114,53 |
| 538814040048504                                             | CANSARCOR HCT (LEGRAND PHARMA)                           | 16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30        | 69.91   | 96,64  | 79,44    | 109,82 | 84,23    | 116,44 | 85,26    | 117,85 | 86,30    | 119,30 |
| 525314040042006                                             | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (NOVA QUÍMICA) | 16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30        | 45.9    | 63,45  | 52,15    | 72,10  | 55,30    | 76,45  | 55,97    | 77,37  | 56,66    | 78,33  |
| 525314090044003                                             | CANDECOR HCT (NOVA QUÍMICA)                              | 8 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30         | 44.07   | 60,92  | 50,08    | 69,22  | 53,10    | 73,40  | 53,74    | 74,29  | 54,40    | 75,20  |
| 525314040041906                                             | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (NOVA QUÍMICA) | 8 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30         | 44.07   | 60,92  | 50,08    | 69,22  | 53,10    | 73,40  | 53,74    | 74,29  | 54,40    | 75,20  |
| 526114040092206                                             | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)       | 8 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30         | 43.62   | 60,30  | 49,58    | 68,53  | 52,57    | 72,66  | 53,20    | 73,55  | 53,86    | 74,45  |
| 526114040092306                                             | CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)       | 16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30        | 454.38  | 628,12 | 516,33   | 713,75 | 547,47   | 756,80 | 554,12   | 765,99 | 560,93   | 775,41 |
| 525314090044103                                             | CANDECOR HCT (NOVA QUÍMICA)                              | 16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30        | 45.44   | 62,81  | 51,63    | 71,38  | 54,75    | 75,68  | 55,41    | 76,60  | 56,09    | 77,54  |
| 538814040048404                                             | CANSARCOR HCT (LEGRAND PHARMA)                           | 8 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30         | 67.8    | 93,72  | 77,04    | 106,50 | 81,69    | 112,92 | 82,68    | 114,29 | 83,70    | 115,70 |
| Princípio Ativo: CANDESARTANA; CANDESARTANA CILEXETILA      |                                                          |                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502300301111217                                             | ATACAND (ASTRAZENECA)                                    | 16,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                | 56.86   | 78,60  | 64,61    | 89,31  | 68,50    | 94,70  | 69,34    | 95,85  | 70,19    | 97,03  |
| 502300302116212                                             | ATACAND (ASTRAZENECA)                                    | 16,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                | 77.67   | 107,37 | 88,26    | 122,01 | 93,59    | 129,37 | 94,72    | 130,94 | 95,89    | 132,55 |
| 502300307118213                                             | ATACAND (ASTRAZENECA)                                    | 32MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                   | 40.6    | 56,12  | 46,13    | 63,77  | 48,91    | 67,62  | 49,51    | 68,44  | 50,12    | 69,28  |
| 502300308114211                                             | ATACAND (ASTRAZENECA)                                    | 32MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 81.22   | 112,28 | 92,30    | 127,59 | 97,86    | 135,28 | 99,05    | 136,92 | 100,27   | 138,61 |
| 502300309110211                                             | ATACAND (ASTRAZENECA)                                    | 32MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 121.84  | 168,43 | 138,46   | 191,40 | 146,81   | 202,94 | 148,59   | 205,41 | 150,42   | 207,94 |
| 502300303112210                                             | ATACAND (ASTRAZENECA)                                    | 8,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 52.77   | 72,95  | 59,96    | 82,89  | 63,58    | 87,89  | 64,35    | 88,95  | 65,14    | 90,05  |
| 502300304119219                                             | ATACAND (ASTRAZENECA)                                    | 8,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                 | 71.83   | 99,29  | 81,63    | 112,84 | 86,55    | 119,65 | 87,60    | 121,10 | 88,68    | 122,59 |
| Princípio Ativo: CANDESARTANA; FELODIPINO                   |                                                          |                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502306203111319                                             | ATACAND COMB (ASTRAZENECA)                               | 16MG COM + 5MG COM LIB PROL CT BL AL/AL 10 X 10   | 23.3    | 32,21  | 26,48    | 36,61  | 28,08    | 38,82  | 28,42    | 39,29  | 28,77    | 39,77  |
| 502306202113318                                             | ATACAND COMB (ASTRAZENECA)                               | 16MG COM + 2,5MG COM LIB PROL CT BL AL/AL 30 X 30 | 59.29   | 81,96  | 67,38    | 93,15  | 71,45    | 98,76  | 72,31    | 99,96  | 73,20    | 101,19 |
| 502306204116314                                             | ATACAND COMB (ASTRAZENECA)                               | 16MG COM + 5MG COM LIB PROL CT BL AL/AL 30 X 30   | 69.97   | 96,72  | 79,51    | 109,92 | 84,31    | 116,55 | 85,33    | 117,96 | 86,38    | 119,41 |
| 502306201117311                                             | ATACAND COMB (ASTRAZENECA)                               | 16MG COM + 2,5MG COM LIB PROL CT BL AL/AL 10 X 10 | 19.76   | 27,32  | 22,45    | 31,04  | 23,81    | 32,91  | 24,10    | 33,31  | 24,39    | 33,72  |
| Princípio Ativo: CÂNFORA; MENTOL                            |                                                          |                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528700301171411                                             | INALADOR VICK (PROCTER & GAMBLE)                         | 415 MG/G - 415 MG/G, INALANTE, TB, 0,5G.          | 5.82    | 7,80   | 6,73     | 8,97   | 7,20     | 9,58   | 7,30     | 9,71   | 7,41     | 9,84   |
| Princípio Ativo: CÂNFORA; SALICILATO DE METILA              |                                                          |                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503403701161412                                             | GELMINEX (BELFAR)                                        | 40 MG + 13,6 MG + 10 MG GEL CT BG AL X 20 G       | 8.28    | 11,09  | 9,58     | 12,77  | 10,24    | 13,63  | 10,39    | 13,82  | 10,54    | 14,01  |
| Princípio Ativo: CAPTOPRIL; HIDROCLOROTIAZIDA               |                                                          |                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                      | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                 | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |  |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|--|
|                                                            |                                        |                                                              | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |  |
| Princípio Ativo: CAPTOPRIL; HIDROCLOROTIAZIDA              |                                        |                                                              |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 525001903117110                                            | CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (MEDLEY) | 50 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                     | 18.01   | 24,90 | 20,46    | 28,29  | 21,70    | 29,99  | 21,96    | 30,36  | 22,23    | 30,73  |  |  |
| 525001901114114                                            | CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (MEDLEY) | 50 MG + 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                   | 33.64   | 46,50 | 38,22    | 52,84  | 40,53    | 56,02  | 41,02    | 56,70  | 41,52    | 57,40  |  |  |
| 525001902110112                                            | CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (MEDLEY) | 50 MG + 25 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 15                   | 48.08   | 66,46 | 54,64    | 75,53  | 57,94    | 80,09  | 58,64    | 81,06  | 59,36    | 82,06  |  |  |
| 505102901115310                                            | LOPRIL-D (BRISTOL-MEYERS)              | 50 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 16                           | 27.8    | 38,43 | 31,59    | 43,67  | 33,49    | 46,30  | 33,90    | 46,86  | 34,32    | 47,44  |  |  |
| 505102902111319                                            | LOPRIL-D (BRISTOL-MEYERS)              | 50 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                           | 52.39   | 72,42 | 59,53    | 82,30  | 63,12    | 87,26  | 63,89    | 88,32  | 64,68    | 89,41  |  |  |
| 507703804110110                                            | CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS)    | 50 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)         | 71.31   | 98,58 | 81,03    | 112,01 | 85,92    | 118,77 | 86,96    | 120,21 | 88,03    | 121,69 |  |  |
| 522824001111414                                            | CO-LABOPRIL (LABORIS)                  | 50 MG + 25 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10                   | 27.55   | 38,08 | 31,31    | 43,28  | 33,20    | 45,89  | 33,60    | 46,45  | 34,01    | 47,02  |  |  |
| 507703801111116                                            | CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS)    | 50 MG + 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEIT X 15                  | 33.67   | 46,54 | 38,26    | 52,89  | 40,57    | 56,08  | 41,06    | 56,76  | 41,57    | 57,46  |  |  |
| 507703803114112                                            | CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS)    | 50 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 15                    | 13.96   | 19,30 | 15,86    | 21,92  | 16,81    | 23,24  | 17,02    | 23,52  | 17,23    | 23,81  |  |  |
| Princípio Ativo: CARBIDOPA; LEVODOPA                       |                                        |                                                              |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 520704501119412                                            | CARBIDOL (TEUTO)                       | 25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 31.42   | 43,43 | 35,70    | 49,35  | 37,86    | 52,33  | 38,32    | 52,97  | 38,79    | 53,62  |  |  |
| 525504701115318                                            | SINEMET (MERCK SHARP & DOHME)          | 25 MG + 250 MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 5                   | 34.64   | 47,88 | 39,36    | 54,41  | 41,73    | 57,69  | 42,24    | 58,39  | 42,76    | 59,11  |  |  |
| 520712110085403                                            | CARBIDOL (TEUTO)                       | 25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) (*)     | 52.36   |       | 59,50    |        | 63,08    |        | 63,85    |        | 64,64    |        |  |  |
| 504103401118410                                            | LEVOCARB (BIOLAB SANUS)                | 250 MG + 25 MG COM CT 3 ENV AL POLIET X 10                   | 31.18   | 43,10 | 35,43    | 48,97  | 37,56    | 51,93  | 38,02    | 52,56  | 38,49    | 53,21  |  |  |
| 521103301113118                                            | CARBIDOPA/LEVODOPA (BIOSINTÉTICA)      | 25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 21.71   | 30,01 | 24,67    | 34,11  | 26,16    | 36,17  | 26,48    | 36,61  | 26,81    | 37,06  |  |  |
| 506714060053103                                            | PARKIDOPA (CRISTÁLIA)                  | 250 MG + 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30                    | 21.12   | 29,20 | 23,99    | 33,17  | 25,44    | 35,17  | 25,75    | 35,60  | 26,07    | 36,03  |  |  |
| 506712603116417                                            | PARKIDOPA (CRISTÁLIA)                  | 250 MG + 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)    | 140.8   |       | 160,00   |        | 169,65   |        | 171,71   |        | 173,82   |        |  |  |
| 525500801115414                                            | CRONOMET (MERCK SHARP & DOHME)         | 50 MG+200 MG COM CT STR X 20                                 | 34.61   | 47,84 | 39,33    | 54,37  | 41,70    | 57,65  | 42,21    | 58,35  | 42,73    | 59,07  |  |  |
| Princípio Ativo: CARBÔMER 980; SORBITOL                    |                                        |                                                              |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 503100901162419                                            | LIPOSIC (BL)                           | 2,0 MG/G + 48,5 MG/G GEL OFT CT BG PLAS LAMINADO X 10 G      | 20.16   | 27,01 | 23,32    | 31,10  | 24,95    | 33,19  | 25,30    | 33,65  | 25,66    | 34,11  |  |  |
| Princípio Ativo: CARBONATO BÁSICO DE BISMUTO; PREDNISOLONA |                                        |                                                              |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 506402801130411                                            | COLUTOIDE (CIMED)                      | 25 MG/ML + 15 MG/ML + 15 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 20 ML   | 14.82   | 19,85 | 17,14    | 22,86  | 18,34    | 24,41  | 18,60    | 24,74  | 18,87    | 25,08  |  |  |
| Princípio Ativo: CARBONATO DE CÁLCIO 90%; COLECALCIFEROL   |                                        |                                                              |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 540413060007803                                            | OSTEOFIX (NATULAB)                     | 1250MG + 600UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) (*) | 1842.68 |       | 2.131,52 |        | 2.280,22 |        | 2.312,60 |        | 2.345,90 |        |  |  |
| 540413060007903                                            | OSTEOFIX (NATULAB)                     | 1500MG + 600UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) (*) | 2083.29 |       | 2.409,85 |        | 2.577,97 |        | 2.614,57 |        | 2.652,22 |        |  |  |
| Princípio Ativo: CARBONATO DE CÁLCIO; ÁCIDO ASCÓRBICO      |                                        |                                                              |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 525401601118411                                            | CEBION CALCIO (MERCK SA)               | 500 MG + 600 MG COM EFEV EST CART TB PLAS X 10               | 9.22    | 12,35 | 10,66    | 14,22  | 11,41    | 15,18  | 11,57    | 15,39  | 11,74    | 15,60  |  |  |
| 540501501119414                                            | VITERCAL C (MABRA)                     | 500 MG + 600 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10                     | 9.35    | 12,53 | 10,82    | 14,43  | 11,57    | 15,40  | 11,74    | 15,61  | 11,91    | 15,83  |  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o

preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                                | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                      |                            |                                                             | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CARBONATO DE CÁLCIO; COLECALCIFEROL |                            |                                                             |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526501902118412                                      | CALCIUM D3 (NOVARTIS)      | 600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30                 | 19.69   | 26,38    | 22,77    | 30,36    | 24,36    | 32,41    | 24,71    | 32,86    | 25,06    | 33,31    |
| 540413050006703                                      | OSTEOFIX (NATULAB)         | 500 MG + 200 UI COM CX FR PLAS OPC X 3000                   | 1495.74 | 2.003,67 | 1.730,21 | 2.307,25 | 1.850,91 | 2.462,95 | 1.877,19 | 2.496,60 | 1.904,22 | 2.531,20 |
| 526501903114410                                      | CALCIUM D3 (NOVARTIS)      | 600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                 | 37.13   | 49,74    | 42,95    | 57,28    | 45,95    | 61,14    | 46,60    | 61,98    | 47,27    | 62,84    |
| 507738401111413                                      | SUPRICAL D (EMS)           | 500MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75                  | 43.08   | 57,71    | 49,83    | 66,44    | 53,30    | 70,93    | 54,06    | 71,90    | 54,84    | 72,89    |
| 510414201115415                                      | MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB)  | 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75                 | 40.95   | 54,86    | 47,36    | 63,16    | 50,67    | 67,42    | 51,39    | 68,34    | 52,13    | 69,29    |
| 514004401117410                                      | OSSOTRAT-D (DELTA)         | 600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                 | 33.32   | 44,63    | 38,55    | 51,40    | 41,23    | 54,87    | 41,82    | 55,62    | 42,42    | 56,39    |
| 540401802117414                                      | OSTEOFIX (NATULAB)         | 500 MG + 200 UI COM CT FR PLAS OPC X 60                     | 30.84   | 41,31    | 35,68    | 47,58    | 38,17    | 50,79    | 38,71    | 51,48    | 39,27    | 52,20    |
| 510413010080804                                      | MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB)  | 500MG + 400UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 75 (EMB HOSP) (*) | 2267.81 |          | 2.623,30 |          | 2.806,30 |          | 2.846,15 |          | 2.887,13 |          |
| 510413010080604                                      | MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB)  | 500MG + 400UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 30 (EMB HOSP) (*) | 907.12  |          | 1.049,31 |          | 1.122,52 |          | 1.138,46 |          | 1.154,85 |          |
| 510413010080504                                      | MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB)  | 500MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 90                   | 54.42   | 72,90    | 62,95    | 83,94    | 67,34    | 89,61    | 68,30    | 90,83    | 69,28    | 92,09    |
| 510413010080904                                      | MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB)  | 500MG + 400UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 90 (EMB HOSP) (*) | 2721.37 |          | 3.147,94 |          | 3.367,55 |          | 3.415,37 |          | 3.464,55 |          |
| 510413010080304                                      | MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB)  | 500MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                   | 36.29   | 48,61    | 41,97    | 55,97    | 44,90    | 59,75    | 45,54    | 60,57    | 46,19    | 61,40    |
| 510413010080704                                      | MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB)  | 500MG + 400UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) (*) | 1814.22 |          | 2.098,60 |          | 2.245,00 |          | 2.276,88 |          | 2.309,67 |          |
| 510413010080404                                      | MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB)  | 500MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75                   | 45.35   | 60,75    | 52,46    | 69,96    | 56,12    | 74,68    | 56,92    | 75,70    | 57,74    | 76,75    |
| 538802502112411                                      | REPOCAL D (LEGRAND PHARMA) | 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                 | 38.72   | 51,87    | 44,79    | 59,72    | 47,91    | 63,75    | 48,59    | 64,62    | 49,29    | 65,52    |
| 538802501116411                                      | REPOCAL D (LEGRAND PHARMA) | 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75                 | 50.18   | 67,22    | 58,05    | 77,41    | 62,10    | 82,63    | 62,98    | 83,76    | 63,89    | 84,92    |
| 510412030069103                                      | MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB)  | 600MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 90                   | 54.42   | 72,90    | 62,95    | 83,94    | 67,34    | 89,61    | 68,30    | 90,83    | 69,28    | 92,09    |
| 510412030069303                                      | MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB)  | 600MG + 400UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 75 (EMB HOSP) (*) | 2267.81 |          | 2.623,30 |          | 2.806,30 |          | 2.846,15 |          | 2.887,13 |          |
| 510412030069003                                      | MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB)  | 600MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75                   | 45.35   | 60,75    | 52,46    | 69,96    | 56,12    | 74,68    | 56,92    | 75,70    | 57,74    | 76,75    |
| 510412030068903                                      | MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB)  | 600MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                   | 36.29   | 48,61    | 41,97    | 55,97    | 44,90    | 59,75    | 45,54    | 60,57    | 46,19    | 61,40    |
| 510412030069203                                      | MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB)  | 600MG + 400UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 30 (EMB HOSP) (*) | 907.12  |          | 1.049,31 |          | 1.122,52 |          | 1.138,46 |          | 1.154,85 |          |
| 510412030068803                                      | MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB)  | 600MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30                   | 18.14   | 24,30    | 20,99    | 27,99    | 22,45    | 29,87    | 22,77    | 30,28    | 23,10    | 30,70    |
| 510412030069403                                      | MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB)  | 600MG + 400UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 90 (EMB HOSP) (*) | 2721.37 |          | 3.147,94 |          | 3.367,55 |          | 3.415,37 |          | 3.464,55 |          |
| 500512202119411                                      | FEMME CÁLCIO D 400 (ACHÉ)  | 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 10                 | 6.22    | 8,33     | 7,19     | 9,59     | 7,70     | 10,24    | 7,81     | 10,38    | 7,92     | 10,53    |
| 500512203115418                                      | FEMME CÁLCIO D 400 (ACHÉ)  | 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30                 | 18.68   | 25,02    | 21,61    | 28,82    | 23,12    | 30,77    | 23,45    | 31,19    | 23,79    | 31,62    |
| 500512204111416                                      | FEMME CÁLCIO D 400 (ACHÉ)  | 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                 | 37.37   | 50,06    | 43,23    | 57,64    | 46,24    | 61,53    | 46,90    | 62,38    | 47,58    | 63,24    |
| 500512205118414                                      | FEMME CÁLCIO D 400 (ACHÉ)  | 500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 10                 | 9.78    | 13,10    | 11,32    | 15,10    | 12,11    | 16,12    | 12,28    | 16,34    | 12,46    | 16,56    |
| 500512206114412                                      | FEMME CÁLCIO D 400 (ACHÉ)  | 500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30                 | 29.39   | 39,37    | 33,99    | 45,33    | 36,37    | 48,39    | 36,88    | 49,05    | 37,41    | 49,73    |
| 500512201112411                                      | FEMME CÁLCIO D 400 (ACHÉ)  | 500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                 | 58.77   | 78,73    | 67,99    | 90,66    | 72,73    | 96,78    | 73,76    | 98,10    | 74,83    | 99,46    |
| 540401803113412                                      | OSTEOFIX (NATULAB)         | 1250 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                | 34.55   | 46,28    | 39,96    | 53,29    | 42,75    | 56,89    | 43,36    | 57,67    | 43,98    | 58,47    |
| 500402802111416                                      | OSTEOPREVIX D (AIRELA)     | 1250 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75                | 49.43   | 66,22    | 57,18    | 76,25    | 61,17    | 81,40    | 62,04    | 82,51    | 62,93    | 83,65    |
| 500402801115418                                      | OSTEOPREVIX D (AIRELA)     | 1389 MG + 200 UI COM REV FR PLAS OPC X 75                   | 49.43   | 66,22    | 57,18    | 76,25    | 61,17    | 81,40    | 62,04    | 82,51    | 62,93    | 83,65    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                          | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                |                              |                                                               | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CARBONATO DE CÁLCIO; COLECALCIFEROL           |                              |                                                               |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 540413050006903                                                | OSTEOFIX (NATULAB)           | 1250 MG + 400 UI COM REV CX FR PLAS OPC X 3000 (EMB HOSP) (*) | 1675.16 |          | 1.937,75 |          | 2.072,93 |          | 2.102,36 |          | 2.132,63 |          |
| 526130102119412                                                | NEUTROCAL D (GERMED)         | 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                   | 36.57   | 48,99    | 42,30    | 56,40    | 45,25    | 60,21    | 45,89    | 61,03    | 46,55    | 61,88    |
| 517113050011504                                                | FEMURID (ELOFAR)             | 500 MG + 210 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                   | 33.65   | 45,08    | 38,92    | 51,91    | 41,64    | 55,41    | 42,23    | 56,17    | 42,84    | 56,94    |
| 517113050011604                                                | FEMURID (ELOFAR)             | 500 MG + 210 UI COM REV CX 10 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) (*) | 288.11  |          | 333,28   |          | 356,53   |          | 361,59   |          | 366,80   |          |
| 517113050011704                                                | FEMURID (ELOFAR)             | 500 MG + 210 UI COM REV CX 25 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) (*) | 612.25  |          | 708,22   |          | 757,63   |          | 768,39   |          | 779,45   |          |
| 517113050011804                                                | FEMURID (ELOFAR)             | 500 MG + 210 UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) (*) | 1040.82 |          | 1.203,97 |          | 1.287,97 |          | 1.306,25 |          | 1.325,06 |          |
| 526130101112414                                                | NEUTROCAL D (GERMED)         | 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75                   | 47.33   | 63,40    | 54,75    | 73,00    | 58,56    | 77,93    | 59,40    | 78,99    | 60,25    | 80,09    |
| 502820701112411                                                | OSCAL D (SANOFI-AVENTIS)     | 500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 8                    | 5.31    | 7,11     | 6,15     | 8,20     | 6,57     | 8,75     | 6,67     | 8,87     | 6,76     | 8,99     |
| 502820703115418                                                | OSCAL D (SANOFI-AVENTIS)     | 500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 8                    | 5.46    | 7,31     | 6,31     | 8,42     | 6,75     | 8,99     | 6,85     | 9,11     | 6,95     | 9,24     |
| 502820702119411                                                | OSCAL D (SANOFI-AVENTIS)     | 500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                   | 40.96   | 54,87    | 47,37    | 63,17    | 50,68    | 67,44    | 51,40    | 68,36    | 52,14    | 69,31    |
| 524812100007903                                                | CALDÊ (MARJAN)               | 1500 MG + 400 UI COM MAST CT FR PLAS OPC X 20                 | 13.16   | 17,63    | 15,22    | 20,30    | 16,28    | 21,67    | 16,52    | 21,97    | 16,75    | 22,27    |
| 540413050007003                                                | OSTEOFIX (NATULAB)           | 1500 MG + 400 UI COM REV CX FR PLAS OPC X 3000 (EMB HOSP) (*) | 1893.91 |          | 2.190,79 |          | 2.343,62 |          | 2.376,90 |          | 2.411,13 |          |
| 540413050006803                                                | OSTEOFIX (NATULAB)           | 600 MG + 200 UI COM CX FR PLAS OPC X 3000                     | 1568.39 | 2.100,99 | 1.814,24 | 2.419,31 | 1.940,80 | 2.582,57 | 1.968,36 | 2.617,85 | 1.996,70 | 2.654,13 |
| 537800202113419                                                | CALDROX D (DROXTER)          | 600 MG + 400 UI COM MAST CT FR PLAS OPC X 60 (SABOR MENTA)    | 34.99   | 46,87    | 40,47    | 53,97    | 43,30    | 57,61    | 43,91    | 58,40    | 44,54    | 59,21    |
| 524803301110411                                                | CALDÊ (MARJAN)               | 1500 MG + 400 UI COM MAST CT FR PLAS OPC X 60                 | 40.6    | 54,39    | 46,96    | 62,62    | 50,24    | 66,85    | 50,95    | 67,76    | 51,69    | 68,70    |
| 540401804111413                                                | OSTEOFIX (NATULAB)           | 1500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                  | 39.07   | 52,34    | 45,19    | 60,26    | 48,34    | 64,33    | 49,03    | 65,21    | 49,74    | 66,11    |
| 540401801110416                                                | OSTEOFIX (NATULAB)           | 600 MG + 200 UI COM CT FR PLAS OPC X 60                       | 32.35   | 43,34    | 37,42    | 49,90    | 40,03    | 53,27    | 40,60    | 54,00    | 41,18    | 54,74    |
| 537800201117410                                                | CALDROX D (DROXTER)          | 600 MG + 400 UI COM MAST CT FR PLAS OPC X 20 (SABOR MENTA)    | 11.83   | 15,85    | 13,68    | 18,25    | 14,64    | 19,48    | 14,85    | 19,74    | 15,06    | 20,02    |
| Princípio Ativo: CARBONATO DE CÁLCIO; LACTOGLICONATO DE CÁLCIO |                              |                                                               |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526502303110412                                                | CALCIUM SANDOZ FF (NOVARTIS) | 1750 MG + 2263 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10                    | 15.19   | 20,35    | 17,56    | 23,42    | 18,79    | 25,00    | 19,06    | 25,35    | 19,33    | 25,70    |
| 526502203116419                                                | CALCIUM SANDOZ F (NOVARTIS)  | 875 MG + 1132 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10                     | 9.4     | 12,59    | 10,88    | 14,51    | 11,64    | 15,49    | 11,80    | 15,70    | 11,97    | 15,92    |
| Princípio Ativo: CARBONATO DE MAGNÉSIO; HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO  |                              |                                                               |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 533006501131415                                                | GAVIZ (UNIÃO QUÍMICA)        | 40 MG/ML + 40 MG/ML SUS OR CT FR VD INC X 240 ML(HORTELA)     | 14.21   | 19,04    | 16,44    | 21,93    | 17,59    | 23,41    | 17,84    | 23,73    | 18,10    | 24,05    |
| 533006502138413                                                | GAVIZ (UNIÃO QUÍMICA)        | 40 MG/ML + 40 MG/ML SUS OR CT FR VD INC X 240 ML(MORANGO)     | 14.21   | 19,04    | 16,44    | 21,93    | 17,59    | 23,41    | 17,84    | 23,73    | 18,10    | 24,05    |
| 533006503118416                                                | GAVIZ (UNIÃO QUÍMICA)        | 160 MG + 50 MG COM MAST DISP 20 STR X 4 (HORTELA)             | 29.51   | 39,53    | 34,13    | 45,52    | 36,51    | 48,59    | 37,03    | 49,25    | 37,57    | 49,94    |
| 533006504114414                                                | GAVIZ (UNIÃO QUÍMICA)        | 160 MG + 50 MG COM MAST DISP 20 STR X 4 (MORANGO)             | 29.51   | 39,53    | 34,13    | 45,52    | 36,51    | 48,59    | 37,03    | 49,25    | 37,57    | 49,94    |
| Princípio Ativo: CEFACLOR; CEFACLOR MONOIDRATADO               |                              |                                                               |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                           | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                      |                           |                                                                        | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CEFACLOX; CEFACLOX MONOIDRATADO     |                           |                                                                        |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 531600707131419                                      | CECLOR (EMS SIGMA)        | 250 MG/5ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOS                 | 40.86   | 56,48 | 46,43    | 64,19 | 49,24    | 68,06 | 49,83    | 68,89 | 50,45    | 69,73 |
| 531600701133312                                      | CECLOR (EMS SIGMA)        | 250 MG/5ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER PLAS DOS+COLHER DOS       | 40.86   | 56,48 | 46,43    | 64,19 | 49,24    | 68,06 | 49,83    | 68,89 | 50,45    | 69,73 |
| 531600706135410                                      | CECLOR (EMS SIGMA)        | 375 MG/5ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOS                 | 55.52   | 76,75 | 63,09    | 87,22 | 66,90    | 92,48 | 67,71    | 93,60 | 68,54    | 94,75 |
| 531600703136319                                      | CECLOR (EMS SIGMA)        | 375 MG/5ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER PLAS DOS+COLHER DOS       | 55.52   | 76,75 | 63,09    | 87,22 | 66,90    | 92,48 | 67,71    | 93,60 | 68,54    | 94,75 |
| 531600704116311                                      | CECLOR (EMS SIGMA)        | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC X 10                                 | 52.2    | 72,16 | 59,32    | 82,00 | 62,90    | 86,95 | 63,66    | 88,00 | 64,44    | 89,08 |
| Princípio Ativo: CEFALEXINA; CEFALEXINA MONOIDRATADA |                           |                                                                        |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 501301810133114                                      | CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS) | 100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD                     | 57.34   | 79,26 | 65,16    | 90,07 | 69,09    | 95,51 | 69,93    | 96,67 | 70,79    | 97,86 |
| 501301812136110                                      | CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS) | 100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                        | 51.76   | 71,55 | 58,82    | 81,31 | 62,36    | 86,21 | 63,12    | 87,26 | 63,90    | 88,33 |
| 510001202137415                                      | FURP-CEFALEXINA (FURP)    | 2,5 PCC PO PREP EXTEMP SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) (*)   | 359.08  |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519508304132119                                      | CEFALEXINA (BERGAMO)      | 250 MG / 5 ML PO P PREP EXT CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) (*)     | 820.48  |       | 932,34   |       | 988,57   |       | 1.000,58 |       | 1.012,89 |       |
| 519010702132410                                      | NEOCEFLEX (NEOQUÍMICA)    | 50 MG/ML PO SUSP OR CX 50 FR VD AMB X 60ML (EMB HOSP) (*)              | 1469.55 |       | 1.669,90 |       | 1.770,62 |       | 1.792,13 |       | 1.814,17 |       |
| 506401503136411                                      | CEFACIMED (CIMED)         | 250 MG/5 ML PO PREP EXT CT FR VD AMB X 100 ML                          | 21.35   | 29,51 | 24,27    | 33,54 | 25,73    | 35,57 | 26,04    | 36,00 | 26,36    | 36,44 |
| 520713004130417                                      | LEXIN (TEUTO)             | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP MED                     | 21.34   | 29,50 | 24,26    | 33,53 | 25,72    | 35,55 | 26,03    | 35,98 | 26,35    | 36,43 |
| 506401502131416                                      | CEFACIMED (CIMED)         | 250 MG/5 ML PO PREP EXT CT FR VD AMB X 60 ML                           | 21.35   | 29,51 | 24,27    | 33,54 | 25,73    | 35,57 | 26,04    | 36,00 | 26,36    | 36,44 |
| 519508307131113                                      | CEFALEXINA (BERGAMO)      | 250 MG / 5 ML PO P PREP EXT CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) (*)   | 515.89  |       | 586,23   |       | 621,59   |       | 629,14   |       | 636,88   |       |
| 520713003134419                                      | LEXIN (TEUTO)             | 50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP MED                      | 29.5    | 40,78 | 33,53    | 46,35 | 35,55    | 49,14 | 35,98    | 49,74 | 36,43    | 50,35 |
| 520713002138410                                      | LEXIN (TEUTO)             | 50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 COP MED (EMB HOSP) (*) | 317.12  |       | 360,35   |       | 382,09   |       | 386,73   |       | 391,49   |       |
| 507704603135114                                      | CEFALEXINA (EMS)          | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED (*)                     | 23.37   |       | 26,55    |       | 28,16    |       | 28,50    |       | 28,85    |       |
| 501301814139117                                      | CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS) | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                          | 16.5    | 22,81 | 18,75    | 25,91 | 19,88    | 27,48 | 20,12    | 27,81 | 20,37    | 28,15 |
| 501301806136112                                      | CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS) | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COL DOSAD                       | 17.46   | 24,14 | 19,84    | 27,43 | 21,04    | 29,08 | 21,29    | 29,43 | 21,55    | 29,80 |
| 501301813132119                                      | CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS) | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                         | 30.05   | 41,54 | 34,15    | 47,21 | 36,21    | 50,06 | 36,65    | 50,66 | 37,10    | 51,29 |
| 501301805131117                                      | CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS) | 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD                      | 31.84   | 44,01 | 36,18    | 50,01 | 38,36    | 53,03 | 38,83    | 53,67 | 39,30    | 54,33 |
| 510001204131414                                      | FURP-CEFALEXINA (FURP)    | 5 PCC PO PREP EXTEMP SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB. HOSP.) (*)   | 175.73  |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519508306135115                                      | CEFALEXINA (BERGAMO)      | 250 MG / 5 ML PO P PREP EXT CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP) (*)  | 859.09  |       | 976,22   |       | 1.035,10 |       | 1.047,67 |       | 1.060,56 |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                      |                                  |                                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CEFALEXINA; CEFALEXINA MONOIDRATADA |                                  |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507704605111115                                      | CEFALEXINA (EMS)                 | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 45 (EMB FRAC)                                          | 192.88  | 266,63 | 219,18   | 302,98 | 232,39   | 321,25 | 235,22   | 325,15 | 238,11   | 329,15 |
| 507704604115117                                      | CEFALEXINA (EMS)                 | 1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                                      | 34.24   | 47,33  | 38,90    | 53,77  | 41,24    | 57,01  | 41,75    | 57,71  | 42,26    | 58,42  |
| 526120401113117                                      | CEFALEXINA MONOIDRATADA (GERMED) | 1G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                                                      | 23.01   | 31,81  | 26,14    | 36,14  | 27,72    | 38,32  | 28,06    | 38,78  | 28,40    | 39,26  |
| 501301803110112                                      | CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS)        | 1 G DRG CT BL AL PLAS INC X 40                                                         | 168.76  | 233,29 | 191,77   | 265,09 | 203,33   | 281,08 | 205,80   | 284,49 | 208,33   | 287,99 |
| 501301802114114                                      | CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS)        | 1 G DRG CT BL AL PLAS INC X 8                                                          | 34.28   | 47,39  | 38,96    | 53,85  | 41,31    | 57,10  | 41,81    | 57,80  | 42,32    | 58,51  |
| 501301801118116                                      | CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS)        | 1 G DRG CT BL AL PLAS INC X 14                                                         | 59.5    | 82,25  | 67,61    | 93,46  | 71,69    | 99,10  | 72,56    | 100,30 | 73,45    | 101,53 |
| 526120402111118                                      | CEFALEXINA MONOIDRATADA (GERMED) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8                                                  | 10.09   | 13,95  | 11,46    | 15,84  | 12,15    | 16,80  | 12,30    | 17,00  | 12,45    | 17,21  |
| 519010701111411                                      | NEOCEFLEX (NEOQUÍMICA)           | CP 500 MG (CX C/2 ENV C/4)                                                             | 23.17   | 32,03  | 26,33    | 36,40  | 27,92    | 38,60  | 28,26    | 39,07  | 28,61    | 39,55  |
| 507704601116112                                      | CEFALEXINA (EMS)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 (*)                                              | 14.43   |        | 16,40    |        | 17,39    |        | 17,60    |        | 17,81    |        |
| 507704606118113                                      | CEFALEXINA (EMS)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                                       | 91.89   | 127,03 | 104,42   | 144,35 | 110,72   | 153,05 | 112,06   | 154,91 | 113,44   | 156,82 |
| 507704602112110                                      | CEFALEXINA (EMS)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                                   | 12.24   | 16,92  | 13,91    | 19,23  | 14,75    | 20,39  | 14,93    | 20,63  | 15,11    | 20,89  |
| 501301811113117                                      | CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS)        | 500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                                      | 441.47  |        | 501,66   |        | 531,92   |        | 538,38   |        | 545,00   |        |
| 501301807116115                                      | CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS)        | 500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 28                                                      | 61.8    | 85,43  | 70,23    | 97,08  | 74,46    | 102,94 | 75,37    | 104,19 | 76,30    | 105,47 |
| 501301808112113                                      | CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS)        | 500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 40                                                      | 88.3    | 122,06 | 100,33   | 138,70 | 106,39   | 147,06 | 107,68   | 148,85 | 109,00   | 150,68 |
| 510001201114411                                      | FURP-CEFALEXINA (FURP)           | 500 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)                           | 656.94  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510001203117418                                      | FURP-CEFALEXINA (FURP)           | 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                             | 86.44   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519508302113117                                      | CEFALEXINA (BERGAMO)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                                  | 764.99  |        | 869,29   |        | 921,72   |        | 932,92   |        | 944,39   |        |
| 506401501117411                                      | CEFACIMED (CIMED)                | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8                                              | 22.01   | 30,43  | 25,01    | 34,57  | 26,52    | 36,66  | 26,84    | 37,10  | 27,17    | 37,56  |
| Princípio Ativo: CEFALOTINA; CEFALOTINA SÓDICA       |                                  |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501801102154417                                      | CEFARISTON (ARISTON)             | 1000 MG PO INJ CT 50 FA VD INC + DIL X 5 ML                                            | 242.83  | 335,68 | 275,94   | 381,45 | 292,59   | 404,46 | 296,14   | 409,37 | 299,78   | 414,41 |
| 501801104157413                                      | CEFARISTON (ARISTON)             | 1000 MG PO INJ CX 100 FA (*)                                                           | 402.66  |        | 457,56   |        | 485,16   |        | 491,05   |        | 497,09   |        |
| 501801105153411                                      | CEFARISTON (ARISTON)             | 1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML (*)                            | 213.41  |        | 242,50   |        | 257,13   |        | 260,25   |        | 263,45   |        |
| Princípio Ativo: CEFEPIMA; CLORIDRATO DE CEFEPIMA    |                                  |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 513401002156418                                      | CEMAX (INSTITUTO BIOQUIMICO)     | 2,0 G PO LIOF CT FA VD INC (*)                                                         | 105.94  |        | 120,38   |        | 127,64   |        | 129,19   |        | 130,78   |        |
| 513401008154417                                      | CEMAX (INSTITUTO BIOQUIMICO)     | 1,0 G PO LIOF CX 50 FA VD INC + 50 BOLSAS PLAS FLEX X 100ML (SIST FECH) (EMB HOSP) (*) | 2568.45 |        | 2.918,64 |        | 3.094,67 |        | 3.132,26 |        | 3.170,79 |        |
| 513401001151412                                      | CEMAX (INSTITUTO BIOQUIMICO)     | 1,0 G PO LIOF CT FA VD INC + AMP DIL X 3,0 ML (*)                                      | 53.59   |        | 60,89    |        | 64,57    |        | 65,35    |        | 66,15    |        |
| 513401004159414                                      | CEMAX (INSTITUTO BIOQUIMICO)     | 1,0 G PÓ LIOF CX 50 FA VD INC (*)                                                      | 2625.73 |        | 2.983,73 |        | 3.163,68 |        | 3.202,11 |        | 3.241,50 |        |
| 513401005155412                                      | CEMAX (INSTITUTO BIOQUIMICO)     | 1,0 G PÓ LIOF CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 3,0 ML (*)                                | 2679.31 |        | 3.044,61 |        | 3.228,24 |        | 3.267,45 |        | 3.307,64 |        |
| 513401007158419                                      | CEMAX (INSTITUTO BIOQUIMICO)     | 1,0 G PO LIOF CT FA VD INC + 01 BOLSA PLAS FLEX X 100ML (SIST FECH) (EMB HOSP) (*)     | 51.36   |        | 58,37    |        | 61,89    |        | 62,64    |        | 63,41    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                    | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                                           | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                          |                               |                                                                                        | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CEFEPIMA; CLORIDRATO DE CEFEPIMA        |                               |                                                                                        |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 513401011155410                                          | CEMAX (INSTITUTO BIOCHIMICO)  | 1,0 G PO LIOF CX 10 FA VD INC + 10 BOLSAS PLAS FLEX X 100ML (SIST FECH) (EMB HOSP) (*) | 513.68  |          | 583,72   |          | 618,92   |          | 626,44   |          | 634,15   |          |
| 513401012151419                                          | CEMAX (INSTITUTO BIOCHIMICO)  | 2,0 G PO LIOF CX 50 FA VD INC + 50 BOLSAS PLAS FLEX X 100ML (SIST FECH) (EMB HOSP) (*) | 4488.74 |          | 5.100,74 |          | 5.408,38 |          | 5.474,07 |          | 5.541,40 |          |
| 513401010159412                                          | CEMAX (INSTITUTO BIOCHIMICO)  | 2,0 G PO LIOF CX 10 FA VD INC + 10 BOLSAS PLAS FLEX X 100ML (SIST FECH) (EMB HOSP) (*) | 897.74  |          | 1.020,13 |          | 1.081,66 |          | 1.094,80 |          | 1.108,27 |          |
| 513401006151410                                          | CEMAX (INSTITUTO BIOCHIMICO)  | 2,0 G PÓ LIOF CX 50 FA VD INC (*)                                                      | 5174.49 |          | 5.879,98 |          | 6.234,63 |          | 6.310,35 |          | 6.387,97 |          |
| 513401009150415                                          | CEMAX (INSTITUTO BIOCHIMICO)  | 2,0 G PO LIOF CT FA VD INC + BOLSA PLAS FLEX X 100ML (SIST FECH) (EMB HOSP) (*)        | 89.77   |          | 102,00   |          | 108,16   |          | 109,47   |          | 110,82   |          |
| 513401003152416                                          | CEMAX (INSTITUTO BIOCHIMICO)  | 500 MG PO LIOF CT FA VD INC + AMP DIL X 1,5 ML                                         | 37.93   | 52,43    | 43,10    | 59,57    | 45,70    | 63,17    | 46,25    | 63,93    | 46,82    | 64,72    |
| Princípio Ativo: CEFOTAXIMA; CEFOTAXIMA SÓDICA           |                               |                                                                                        |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501802002153417                                          | CLAFORDIL (ARISTON)           | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5 ML                                   | 482.86  | 667,49   | 548,69   | 758,49   | 581,78   | 804,24   | 588,85   | 814,00   | 596,09   | 824,02   |
| 501802001157419                                          | CLAFORDIL (ARISTON)           | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + DIL X 5 ML (*)                                        | 482.86  |          | 548,69   |          | 581,78   |          | 588,85   |          | 596,09   |          |
| Princípio Ativo: CEFOXITINA; CEFOXITINA SÓDICA           |                               |                                                                                        |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526302601150118                                          | CEFOXITINA SÓDICA (NOVAFARMA) | 1 G PÓ SOL INJ IV CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 10 ML (*)                            | 16.01   |          | 18,19    |          | 19,29    |          | 19,52    |          | 19,76    |          |
| 526302602157116                                          | CEFOXITINA SÓDICA (NOVAFARMA) | 1 G PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)         | 302.42  |          | 343,65   |          | 364,37   |          | 368,80   |          | 373,34   |          |
| Princípio Ativo: CEFTAZIDIMA; CEFTAZIDIMA PENTAHIDRATADA |                               |                                                                                        |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501801304156410                                          | CEFTAZIDON (ARISTON)          | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC (*)                                                     | 508.58  |          | 577,92   |          | 612,78   |          | 620,22   |          | 627,85   |          |
| 501801303151415                                          | CEFTAZIDON (ARISTON)          | 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                         | 2552.17 |          | 2.900,13 |          | 3.075,05 |          | 3.112,40 |          | 3.150,68 |          |
| 501801301157416                                          | CEFTAZIDON (ARISTON)          | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + DIL X 10 ML                                           | 512.71  | 708,75   | 582,62   | 805,39   | 617,76   | 853,96   | 625,26   | 864,34   | 632,95   | 874,97   |
| 501801302153414                                          | CEFTAZIDON (ARISTON)          | 1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 10 ML (*)                              | 510.47  |          | 580,06   |          | 615,05   |          | 622,52   |          | 630,18   |          |
| Princípio Ativo: CEFTRIAXONA; CEFTRIAXONA SÓDICA         |                               |                                                                                        |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529205101151314                                          | ROCEFIM (ROCHE)               | 1 G IM PO ESTÉRIL CT FA VD INC + AMP DIL X 3,5 ML                                      | 85.86   | 118,69   | 97,57    | 134,88   | 103,46   | 143,01   | 104,71   | 144,75   | 106,00   | 146,53   |
| 529205104150319                                          | ROCEFIM (ROCHE)               | 1 G IV PO ESTÉRIL CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML                                       | 39.55   | 54,67    | 44,94    | 62,12    | 47,65    | 65,87    | 48,23    | 66,67    | 48,82    | 67,49    |
| 501300702159411                                          | KEFTRON (ANTIBIÓTICOS)        | 1G PO INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML + 25 AMP PLAS DIL X 10 ML                            | 676.24  | 934,81   | 768,44   | 1.062,26 | 814,78   | 1.126,33 | 824,68   | 1.140,01 | 834,82   | 1.154,03 |
| 501300701152411                                          | KEFTRON (ANTIBIÓTICOS)        | 1G PO INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML                                                      | 676.24  | 934,81   | 768,44   | 1.062,26 | 814,78   | 1.126,33 | 824,68   | 1.140,01 | 834,82   | 1.154,03 |
| 501300703155418                                          | KEFTRON (ANTIBIÓTICOS)        | 1G PO INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML                                                      | 1352.45 | 1.869,57 | 1.536,84 | 2.124,47 | 1.629,54 | 2.252,61 | 1.649,33 | 2.279,97 | 1.669,61 | 2.308,01 |
| 501300704151416                                          | KEFTRON (ANTIBIÓTICOS)        | 1G PO INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML + 50 AMP PLAS DIL X 10 ML                            | 1352.45 | 1.869,57 | 1.536,84 | 2.124,47 | 1.629,54 | 2.252,61 | 1.649,33 | 2.279,97 | 1.669,61 | 2.308,01 |
| 501805702156413                                          | TRIAXTON (ARISTON)            | 1.000 MG PO INJ CX 20 FA +AMP DIL PLAS X 10 ML (EMB HOSP) 07 (*)                       | 612.25  |          | 695,73   |          | 737,69   |          | 746,65   |          | 755,83   |          |
| 501805704159411                                          | TRIAXTON (ARISTON)            | 1.000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC                                                        | 612.25  | 846,35   | 695,73   | 961,75   | 737,69   | 1.019,75 | 746,65   | 1.032,14 | 755,83   | 1.044,84 |
| 501805703152411                                          | TRIAXTON (ARISTON)            | 1.000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC (*)                                                   | 3061.28 |          | 3.478,66 |          | 3.688,47 |          | 3.733,27 |          | 3.779,19 |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                      | Medicamento (Laboratório)                                   | Apresentação                                         | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                            |                                                             |                                                      | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CEFTRIAXONA; CEFTRIAXONA SÓDICA           |                                                             |                                                      |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 501805705155418                                            | TRIAXTON (ARISTON)                                          | 1.000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC (*)                  | 1530.64 |       | 1.739,33 |       | 1.844,23 |       | 1.866,63 |       | 1.889,59 |       |
| 529205102158312                                            | ROCEFIN (ROCHE)                                             | 250 MG IM PO ESTÉRIL CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML   | 31.54   | 43,60 | 35,83    | 49,53 | 37,99    | 52,52 | 38,46    | 53,16 | 38,93    | 53,81 |
| 529205103154310                                            | ROCEFIN (ROCHE)                                             | 500 MG IM PO ESTÉRIL CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML   | 50.14   | 69,31 | 56,98    | 78,77 | 60,42    | 83,52 | 61,15    | 84,53 | 61,90    | 85,57 |
| 529205105157317                                            | ROCEFIN (ROCHE)                                             | 500 MG IV PO ESTÉRIL CT FA VD INC + AMP DIL X 5,0 ML | 26.23   | 36,26 | 29,81    | 41,21 | 31,61    | 43,69 | 31,99    | 44,22 | 32,38    | 44,77 |
| Princípio Ativo: CETOCONAZOL; DIPROPIONATO DE BETAMETASONA |                                                             |                                                      |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520705902168412                                            | CETOCORT (TEUTO)                                            | 20 MG + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G            | 19.19   | 25,71 | 22,19    | 29,59 | 23,74    | 31,59 | 24,08    | 32,02 | 24,42    | 32,47 |
| 520727301167110                                            | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (TEUTO)          | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G           | 11.22   | 15,03 | 12,98    | 17,31 | 13,88    | 18,47 | 14,08    | 18,73 | 14,28    | 18,99 |
| 506301702161411                                            | FUNGICORT (CIFARMA)                                         | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G          | 18.93   | 25,36 | 21,90    | 29,20 | 23,43    | 31,17 | 23,76    | 31,60 | 24,10    | 32,04 |
| 507731002163412                                            | DERMOCORTE (EMS)                                            | (20 + 0,644) MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G           | 13.74   | 18,41 | 15,89    | 21,19 | 17,00    | 22,62 | 17,24    | 22,93 | 17,49    | 23,25 |
| 507705801161111                                            | CETOC.+DIPROP. BETA. (EMS)                                  | CREME BISM 30G (*)                                   | 11.72   |       | 13,56    |       | 14,50    |       | 14,71    |       | 14,92    |       |
| 507705802166115                                            | CETOC.+DIPROP. BETA. (EMS)                                  | POMADA BISM 30G (*)                                  | 11.49   |       | 13,29    |       | 14,22    |       | 14,42    |       | 14,63    |       |
| 526122402168116                                            | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (GERMED)         | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G           | 9.99    | 13,38 | 11,56    | 15,41 | 12,36    | 16,45 | 12,54    | 16,68 | 12,72    | 16,91 |
| 525305502163113                                            | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (NOVA QUÍMICA)   | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G          | 14.31   | 19,17 | 16,56    | 22,08 | 17,71    | 23,57 | 17,96    | 23,89 | 18,22    | 24,22 |
| 526122401161118                                            | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (GERMED)         | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G          | 9.99    | 13,38 | 11,56    | 15,41 | 12,36    | 16,45 | 12,54    | 16,68 | 12,72    | 16,91 |
| 529913601160113                                            | CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (RANBAXY)          | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 30 G     | 12.91   | 17,29 | 14,93    | 19,91 | 15,97    | 21,25 | 16,20    | 21,54 | 16,43    | 21,84 |
| 508015001161113                                            | CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (EUROFARMA)        | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G         | 10.25   | 13,73 | 11,85    | 15,80 | 12,68    | 16,87 | 12,86    | 17,10 | 13,04    | 17,34 |
| 507731001167414                                            | DERMOCORTE (EMS)                                            | (20 + 0,644) MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G          | 13.74   | 18,41 | 15,89    | 21,19 | 17,00    | 22,62 | 17,24    | 22,93 | 17,49    | 23,25 |
| 506301701165411                                            | FUNGICORT (CIFARMA)                                         | 20 MG/G+ 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G          | 18.56   | 24,86 | 21,47    | 28,63 | 22,96    | 30,56 | 23,29    | 30,98 | 23,63    | 31,41 |
| 507737501161112                                            | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (EMS)            | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G         | 3.08    | 4,13  | 3,56     | 4,75  | 3,81     | 5,07  | 3,86     | 5,13  | 3,92     | 5,21  |
| 526132302166410                                            | CANDIGRAN (GERMED)                                          | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G          | 9.99    | 13,38 | 11,56    | 15,41 | 12,36    | 16,45 | 12,54    | 16,68 | 12,72    | 16,91 |
| 517609401161415                                            | BETRIX (GLOBO)                                              | 20 MG/G + 0,64MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G         | 6.95    | 9,31  | 8,04     | 10,72 | 8,60     | 11,44 | 8,72     | 11,60 | 8,85     | 11,76 |
| 538814601161110                                            | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (LEGRAND PHARMA) | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G          | 13.11   | 17,56 | 15,16    | 20,22 | 16,22    | 21,59 | 16,45    | 21,88 | 16,69    | 22,18 |
| 525002302168118                                            | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (MEDLEY)         | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT C/ 1 BG AL X 30 G     | 14.23   | 19,06 | 16,46    | 21,95 | 17,61    | 23,43 | 17,86    | 23,75 | 18,11    | 24,08 |
| 517609402168413                                            | BETRIX (GLOBO)                                              | 20 MG/G + 0,64MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G         | 13.3    | 17,82 | 15,38    | 20,51 | 16,46    | 21,90 | 16,69    | 22,20 | 16,93    | 22,50 |
| 538816801168417                                            | CANDIGRAN (LEGRAND PHARMA)                                  | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G         | 9.44    | 12,65 | 10,92    | 14,56 | 11,68    | 15,54 | 11,85    | 15,76 | 12,02    | 15,97 |
| 510407502164110                                            | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (GEOLAB)         | 20MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G           | 12.57   | 16,84 | 14,54    | 19,38 | 15,55    | 20,69 | 15,77    | 20,97 | 16,00    | 21,27 |
| 510407501168112                                            | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (GEOLAB)         | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G          | 12.57   | 16,84 | 14,54    | 19,38 | 15,55    | 20,69 | 15,77    | 20,97 | 16,00    | 21,27 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                      | Medicamento (Laboratório)                                     | Apresentação                                                     | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                            |                                                               |                                                                  | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CETOCONAZOL; DIPROPIONATO DE BETAMETASONA |                                                               |                                                                  |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520725103163112                                            | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (TEUTO)            | 20MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                       | 11.59    | 15,53 | 13,40    | 17,87 | 14,33    | 19,07 | 14,54    | 19,34 | 14,75    | 19,60 |
| 531613902167119                                            | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (EMS SIGMA)        | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                      | 13.11    | 17,56 | 15,16    | 20,22 | 16,22    | 21,59 | 16,45    | 21,88 | 16,69    | 22,18 |
| 525002301161111                                            | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (MEDLEY)           | 20,0 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                   | 14.53    | 19,46 | 16,80    | 22,40 | 17,97    | 23,92 | 18,23    | 24,24 | 18,49    | 24,58 |
| 528522605161112                                            | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                     | 11.85    | 15,87 | 13,70    | 18,27 | 14,66    | 19,51 | 14,87    | 19,77 | 15,08    | 20,05 |
| 531620902169416                                            | CORTIFUNGIN (EMS SIGMA)                                       | 20MG/G +0,5MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                        | 10.23    | 13,70 | 11,83    | 15,78 | 12,66    | 16,84 | 12,84    | 17,07 | 13,02    | 17,31 |
| 529913602167111                                            | CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (RANBAXY)            | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL REV X 30G                   | 12.64    | 16,93 | 14,62    | 19,49 | 15,64    | 20,81 | 15,86    | 21,09 | 16,09    | 21,38 |
| 528522601164117                                            | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                      | 11.85    | 15,87 | 13,70    | 18,27 | 14,66    | 19,51 | 14,87    | 19,77 | 15,08    | 20,05 |
| 510407702163411                                            | CONACORT (GEOLAB)                                             | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                      | 14.18    | 19,00 | 16,40    | 21,87 | 17,54    | 23,34 | 17,79    | 23,66 | 18,05    | 23,99 |
| 531620901162418                                            | CORTIFUNGIN (EMS SIGMA)                                       | 20MG/G +0,5MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                         | 10.23    | 13,70 | 11,83    | 15,78 | 12,66    | 16,84 | 12,84    | 17,07 | 13,02    | 17,31 |
| 517610701165118                                            | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (GLOBO)            | 20 MG/G + 0,64 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                    | 8.61     | 11,53 | 9,96     | 13,29 | 10,66    | 14,18 | 10,81    | 14,38 | 10,97    | 14,58 |
| 504612101163111                                            | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (BRAINFARMA)       | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (*)                 | 14.64    |       | 16,93    |       | 18,11    |       | 18,37    |       | 18,63    |       |
| 510407701167411                                            | CONACORT (GEOLAB)                                             | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                     | 14.18    | 19,00 | 16,40    | 21,87 | 17,54    | 23,34 | 17,79    | 23,66 | 18,05    | 23,99 |
| 525305501167115                                            | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (NOVA QUÍMICA)     | 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                     | 14.64    | 19,61 | 16,93    | 22,57 | 18,11    | 24,10 | 18,37    | 24,43 | 18,63    | 24,77 |
| 520705901161414                                            | CETOCORT (TEUTO)                                              | 20 MG + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                       | 19.31    | 25,87 | 22,33    | 29,78 | 23,89    | 31,79 | 24,23    | 32,22 | 24,58    | 32,67 |
| 508017302169411                                            | TROK (EUROFARMA)                                              | 20MG/G+0,64MG/G POM DERM CT BG AL X 10G                          | 6.99     | 9,36  | 8,09     | 10,78 | 8,65     | 11,51 | 8,77     | 11,67 | 8,90     | 11,83 |
| 508017306164414                                            | TROK (EUROFARMA)                                              | 20MG/G+0,64MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                          | 14.29    | 19,14 | 16,54    | 22,05 | 17,69    | 23,54 | 17,94    | 23,86 | 18,20    | 24,19 |
| 508017301162413                                            | TROK (EUROFARMA)                                              | 20MG/G+0,64MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G                         | 7.19     | 9,63  | 8,31     | 11,08 | 8,89     | 11,83 | 9,02     | 11,99 | 9,15     | 12,16 |
| 508015002168111                                            | CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA (EUROFARMA)          | 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                      | 10.02    | 13,42 | 11,59    | 15,45 | 12,40    | 16,49 | 12,57    | 16,72 | 12,75    | 16,95 |
| 508017305168416                                            | TROK (EUROFARMA)                                              | 20MG/G+0,64MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                         | 14.29    | 19,14 | 16,54    | 22,05 | 17,69    | 23,54 | 17,94    | 23,86 | 18,20    | 24,19 |
| Princípio Ativo: CETOPROFENO; OMEPRAZOL                    |                                                               |                                                                  |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 502812100064305                                            | PROFENID PROTECT (SANOFI-AVENTIS)                             | 200 MG + 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT FR PLAS OPC BRANCO X 10 | 27.39    | 36,69 | 31,69    | 42,25 | 33,90    | 45,10 | 34,38    | 45,72 | 34,87    | 46,35 |
| Princípio Ativo: CETOROLACO; TROMETAMOL                    |                                                               |                                                                  |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507735301114114                                            | TROMETAMOL CETOROLACO (EMS)                                   | 10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 10                             | 11.49    | 15,88 | 13,05    | 18,04 | 13,84    | 19,13 | 14,01    | 19,36 | 14,18    | 19,60 |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA; CITRATO FÉRRICO AMONIAAL |                                                               |                                                                  |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 517700501130417                                            | HEMATIASE (GROSS)                                             | XPE FR VD X 150 ML                                               | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA; RIBOFLAVINA              |                                                               |                                                                  |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 531600901159412                                            | CEDOZELIN (EMS SIGMA)                                         | SOL INJ 3 AMP A VD AMB X 5 ML + 3 AMP B VD AMB X 10 ML(1000)     | 16.36    | 22,62 | 18,59    | 25,70 | 19,71    | 27,25 | 19,95    | 27,58 | 20,20    | 27,92 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                           | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação                                                                                      | ICMS 0% |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                                                 |                                              |                                                                                                   | PF      | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: CICLOBENZAPRINA; CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA |                                              |                                                                                                   |         |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 500508505110410                                                 | MIRTAX (ACHÉ)                                | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                              | 8.39    | 11,24     | 9,71      | 12,94     | 10,38     | 13,82     | 10,53     | 14,01     | 10,68     | 14,20     |
| 500508502111416                                                 | MIRTAX (ACHÉ)                                | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                                              | 12.61   | 16,89     | 14,58     | 19,45     | 15,60     | 20,76     | 15,82     | 21,05     | 16,05     | 21,34     |
| 500508503118414                                                 | MIRTAX (ACHÉ)                                | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                              | 25.23   | 33,80     | 29,18     | 38,91     | 31,21     | 41,54     | 31,66     | 42,10     | 32,11     | 42,69     |
| 500508506117419                                                 | MIRTAX (ACHÉ)                                | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                                               | 7.55    | 10,11     | 8,73      | 11,64     | 9,34      | 12,43     | 9,47      | 12,60     | 9,61      | 12,77     |
| 500508501115418                                                 | MIRTAX (ACHÉ)                                | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                                               | 11.32   | 15,16     | 13,09     | 17,46     | 14,01     | 18,64     | 14,21     | 18,89     | 14,41     | 19,16     |
| 500508504114412                                                 | MIRTAX (ACHÉ)                                | 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                               | 22.69   | 30,40     | 26,25     | 35,00     | 28,08     | 37,36     | 28,48     | 37,87     | 28,89     | 38,40     |
| Princípio Ativo: CICLOPIROX; CICLOPIROX OLAMINA                 |                                              |                                                                                                   |         |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 512103202175418                                                 | MICOLAMINA (THERASKIN)                       | 10MG/ML LOC CT FR PLAS OPC SPRAY X 30ML                                                           | 29.59   | 39,64     | 34,22     | 45,64     | 36,61     | 48,72     | 37,13     | 49,38     | 37,66     | 50,07     |
| 512103203171416                                                 | MICOLAMINA (THERASKIN)                       | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                                 | 19.19   | 25,71     | 22,19     | 29,60     | 23,74     | 31,59     | 24,08     | 32,03     | 24,43     | 32,47     |
| 528501302176110                                                 | CICLOPIROX OLAMINA (PRATI, DONADUZZI)        | 10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS X 15 ML                                                               | 11.45   | 15,34     | 13,24     | 17,66     | 14,17     | 18,85     | 14,37     | 19,11     | 14,57     | 19,37     |
| 512103201179411                                                 | MICOLAMINA (THERASKIN)                       | 80MG/MG ESMALTE PARA UNHAS CT FR VD INC X 6G                                                      | 82.98   | 111,16    | 95,99     | 128,00    | 102,68    | 136,64    | 104,14    | 138,50    | 105,64    | 140,42    |
| 528501303164116                                                 | CICLOPIROX OLAMINA (PRATI, DONADUZZI)        | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G (*)                                                             | 13.9    |           | 16,07     |           | 17,19     |           | 17,44     |           | 17,69     |           |
| Princípio Ativo: CILASTATINA SÓDICA; IMIPENÉM                   |                                              |                                                                                                   |         |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 526305602158117                                                 | IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA (NOVAFARMA)    | 500MG + 500MG PÓ SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20ML (EMB HOSP) (*)                                    | 592.34  |           | 673,10    |           | 713,69    |           | 722,36    |           | 731,25    |           |
| 526305601151119                                                 | IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA (NOVAFARMA)    | 500MG + 500MG PÓ SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20ML + BOLS PLAS INC SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 556.97  |           | 632,91    |           | 671,08    |           | 679,23    |           | 687,58    |           |
| 525502205153316                                                 | TIENAM (MERCK SHARP & DOHME)                 | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT 1 FA VD INC                                                          | 95.18   | 131,57    | 108,15    | 149,51    | 114,68    | 158,53    | 116,07    | 160,45    | 117,50    | 162,42    |
| 525502206151317                                                 | TIENAM (MERCK SHARP & DOHME)                 | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT 25 FA VD INC                                                         | 2379.6  | 3.289,47  | 2.704,03  | 3.737,95  | 2.867,12  | 3.963,40  | 2.901,95  | 4.011,54  | 2.937,64  | 4.060,88  |
| 501301104158116                                                 | IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 500 MG + 500 MG PÓ INJ CX 10 FR VD INC X 20 ML + 10 BOLS FLEXÍVEL X 100 ML (*)                    | 618.79  |           | 703,15    |           | 745,56    |           | 754,62    |           | 763,90    |           |
| 501301105154114                                                 | IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 500 MG + 500 MG PÓ INJ CX 25 FR VD INC X 20 ML                                                    | 1546.95 | 2.138,44  | 1.757,87  | 2.430,01  | 1.863,89  | 2.576,57  | 1.886,53  | 2.607,87  | 1.909,74  | 2.639,95  |
| 501301103151118                                                 | IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 500 MG + 500 MG PÓ INJ CX 10 FR VD INC X 20 ML (*)                                                | 618.79  |           | 703,15    |           | 745,56    |           | 754,62    |           | 763,90    |           |
| 501301102155111                                                 | IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 500 MG + 500 MG PÓ INJ CT FR VD INC X 20 ML + BOLS FLEXÍVEL X 100 ML (*)                          | 61.85   |           | 70,29     |           | 74,53     |           | 75,43     |           | 76,36     |           |
| 501301101159111                                                 | IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS) | 500 MG + 500 MG PÓ INJ CT FR VD INC X 20 ML                                                       | 61.85   | 85,50     | 70,29     | 97,17     | 74,53     | 103,03    | 75,43     | 104,28    | 76,36     | 105,56    |
| Princípio Ativo: CILASTATINA SÓDICA; IMIPENÉM MONOIDRATADO      |                                              |                                                                                                   |         |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 513414120023203                                                 | TIEPEM (INSTITUTO BIOQUIMICO)                | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT 100 FA VD TRANS + 100 BOLSPLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP)   | 8899.06 | 12.301,71 | 10.112,37 | 13.978,95 | 10.722,28 | 14.822,06 | 10.852,51 | 15.002,09 | 10.986,00 | 15.186,61 |
| 513414120022903                                                 | TIEPEM (INSTITUTO BIOQUIMICO)                | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT 25 FA VD TRANS                                                       | 2312.2  | 3.196,30  | 2.627,44  | 3.632,07  | 2.785,91  | 3.851,14  | 2.819,75  | 3.897,91  | 2.854,43  | 3.945,86  |
| 513414120023103                                                 | TIEPEM (INSTITUTO BIOQUIMICO)                | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT 25 FA VD TRANS + 25 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML (EMB HOSP)    | 2224.64 | 3.075,26  | 2.527,95  | 3.494,55  | 2.680,42  | 3.705,31  | 2.712,98  | 3.750,32  | 2.746,35  | 3.796,45  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                      | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                                                                        | ICMS 0% |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                                            |                                           |                                                                                                                     | PF      | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: CILASTATINA SÓDICA; IMIPENÉM MONOIDRATADO |                                           |                                                                                                                     |         |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 513414120023003                                            | TIEPEM (INSTITUTO BIOCHIMICO)             | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT 100 FA VD TRANS                                                                        | 9248.8  | 12.785,18 | 10.509,79 | 14.528,33 | 11.143,67 | 15.404,58 | 11.279,02 | 15.591,68 | 11.417,75 | 15.783,46 |
| 529614040000204                                            | PENEXIL (HALLER)                          | 500 MG + 500 MG PO INJ CT FA VD INC X 120 ML (*)                                                                    | 69.74   |           | 80,67     |           | 86,30     |           | 87,53     |           | 88,79     |           |
| 529614040000104                                            | PENEXIL (HALLER)                          | 500 MG + 500 MG PO INJ CT FA AMP VD INC + AMP DIL X 2 ML (*)                                                        | 69.74   |           | 80,67     |           | 86,30     |           | 87,53     |           | 88,79     |           |
| 526312010012706                                            | IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA (NOVAFARMA) | 500MG + 500MG PÓ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC + 10 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 556.97  |           | 632,91    |           | 671,08    |           | 679,23    |           | 687,58    |           |
| 529914902156113                                            | IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA (RANBAXY)   | 500 MG + 500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT25 FA VD INC (SIST FEC) X 22 ML (EMB HOSP) (*)                                   | 1334.52 |           | 1.516,47  |           | 1.607,93  |           | 1.627,46  |           | 1.647,48  |           |
| 529912070039806                                            | IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA (RANBAXY)   | 500 MG + 500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT FA VD TRANS (SIST FEC) X 30 ML (EMB HOSP) (*)                                   | 53.38   |           | 60,66     |           | 64,32     |           | 65,10     |           | 65,90     |           |
| 529914901151118                                            | IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA (RANBAXY)   | 500 MG + 500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT FA VD INC (SIST FEC) X 22 ML (EMB HOSP) (*)                                     | 53.38   |           | 60,66     |           | 64,32     |           | 65,10     |           | 65,90     |           |
| 529912070039906                                            | IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA (RANBAXY)   | 500 MG + 500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT 25 FA VD TRANS (SIST FEC) X 30 ML (EMB HOSP) (*)                                | 1334.52 |           | 1.516,47  |           | 1.607,93  |           | 1.627,46  |           | 1.647,48  |           |
| 529912070040006                                            | IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA (RANBAXY)   | 500 MG + 500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS (SIST FEC) X 30 ML (EMB HOSP) (*)                                | 2669.04 |           | 3.032,94  |           | 3.215,87  |           | 3.254,93  |           | 3.294,96  |           |
| 513403404154416                                            | TIEPEM (INSTITUTO BIOCHIMICO)             | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT 10 FA VD INC (*)                                                                       | 889.91  |           | 1.011,25  |           | 1.072,24  |           | 1.085,26  |           | 1.098,61  |           |
| 513403405150414                                            | TIEPEM (INSTITUTO BIOCHIMICO)             | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT FA VD INC + BOLS PVC TRANS X 100 ML (SIST FECH) (EMB HOSP) (*)                         | 88.98   |           | 101,11    |           | 107,21    |           | 108,51    |           | 109,84    |           |
| 513403401155411                                            | TIEPEM (INSTITUTO BIOCHIMICO)             | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT FR VD INC MONOVIAL (*)                                                                 | 94.23   |           | 107,08    |           | 113,54    |           | 114,92    |           | 116,33    |           |
| 513403402151411                                            | TIEPEM (INSTITUTO BIOCHIMICO)             | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT FR VD INC X 20 ML (*)                                                                  | 94.23   |           | 107,08    |           | 113,54    |           | 114,92    |           | 116,33    |           |
| 513403406157412                                            | TIEPEM (INSTITUTO BIOCHIMICO)             | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CX 10 FA VD INC + 10 BOLS PVC TRANS X 100 ML (SIST FECH) (EMB HOSP) (*)                   | 889.91  |           | 1.011,25  |           | 1.072,24  |           | 1.085,26  |           | 1.098,61  |           |
| 513403407153410                                            | TIEPEM (INSTITUTO BIOCHIMICO)             | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                                                            | 4449.6  |           | 5.056,26  |           | 5.361,22  |           | 5.426,34  |           | 5.493,08  |           |
| 513403408151411                                            | TIEPEM (INSTITUTO BIOCHIMICO)             | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CX 50 FA VD INC + 50 BOLS PVC TRANS X 100 ML (SIST FECH) (EMB HOSP) (*)                   | 4449.6  |           | 5.056,26  |           | 5.361,22  |           | 5.426,34  |           | 5.493,08  |           |
| 533023501152412                                            | IMICIL (UNIÃO QUÍMICA)                    | 500 MG + 500 MG PO INJ IV CT FA VD AMB                                                                              | 88.17   | 121,88    | 100,20    | 138,51    | 106,24    | 146,86    | 107,53    | 148,65    | 108,85    | 150,47    |
| 505609803150412                                            | IMISTAT 500 (ASPEN PHARMA)                | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (*)                 | 721.87  |           | 820,29    |           | 869,77    |           | 880,33    |           | 891,16    |           |
| 505609807156415                                            | IMISTAT 500 (ASPEN PHARMA)                | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 25 FA VD INC (*)                                                                   | 1804.68 |           | 2.050,74  |           | 2.174,42  |           | 2.200,83  |           | 2.227,90  |           |
| 505609802154414                                            | IMISTAT 500 (ASPEN PHARMA)                | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 25 FA VD INC + 25 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (*)                 | 1804.68 |           | 2.050,74  |           | 2.174,42  |           | 2.200,83  |           | 2.227,90  |           |
| 505609808152413                                            | IMISTAT 500 (ASPEN PHARMA)                | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 5 FA VD INC (*)                                                                    | 360.95  |           | 410,16    |           | 434,90    |           | 440,18    |           | 445,59    |           |
| 505609804157410                                            | IMISTAT 500 (ASPEN PHARMA)                | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 5 FA VD INC + 5 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (*)                   | 360.95  |           | 410,16    |           | 434,90    |           | 440,18    |           | 445,59    |           |
| 505609806151411                                            | IMISTAT 500 (ASPEN PHARMA)                | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC (*)                                                                   | 3609.39 |           | 4.101,49  |           | 4.348,87  |           | 4.401,69  |           | 4.455,83  |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                         | Medicamento (Laboratório)                                | Apresentação                                                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                               |                                                          |                                                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CILASTATINA SÓDICA; IMPENÉM MONOIDRATADO     |                                                          |                                                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505609801158416                                               | IMISTAT 500 (ASPEN PHARMA)                               | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC + 50 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (*) | 3609.39 |        | 4.101,49 |        | 4.348,87 |        | 4.401,69 |        | 4.455,83 |        |
| 505609810157419                                               | IMISTAT 500 (ASPEN PHARMA)                               | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC (*)                                                   | 721.87  |        | 820,29   |        | 869,77   |        | 880,33   |        | 891,16   |        |
| 505609705159113                                               | IMPENÉM MONOIDRATADO + CILASTATINA SÓDICA (ASPEN PHARMA) | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 25 FA VD INC (*)                                                   | 1539.25 |        | 1.749,12 |        | 1.854,61 |        | 1.877,14 |        | 1.900,23 |        |
| 505609704152115                                               | IMPENÉM MONOIDRATADO + CILASTATINA SÓDICA (ASPEN PHARMA) | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (*) | 615.7   |        | 699,64   |        | 741,84   |        | 750,85   |        | 760,08   |        |
| 505609809159411                                               | IMISTAT 500 (ASPEN PHARMA)                               | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 1 FA VD INC (*)                                                    | 72.19   |        | 82,03    |        | 86,98    |        | 88,04    |        | 89,12    |        |
| 505609710152113                                               | IMPENÉM MONOIDRATADO + CILASTATINA SÓDICA (ASPEN PHARMA) | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC + 50 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (*) | 3078.51 |        | 3.498,24 |        | 3.709,23 |        | 3.754,28 |        | 3.800,46 |        |
| 505609709154116                                               | IMPENÉM MONOIDRATADO + CILASTATINA SÓDICA (ASPEN PHARMA) | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC (*)                                                   | 3078.51 |        | 3.498,24 |        | 3.709,23 |        | 3.754,28 |        | 3.800,46 |        |
| 505609708158118                                               | IMPENÉM MONOIDRATADO + CILASTATINA SÓDICA (ASPEN PHARMA) | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 5 FA VD INC + 5 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (*)   | 307.85  |        | 349,82   |        | 370,92   |        | 375,43   |        | 380,04   |        |
| 505609701153110                                               | IMPENÉM MONOIDRATADO + CILASTATINA SÓDICA (ASPEN PHARMA) | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 1 FA VD INC (*)                                                    | 61.57   |        | 69,96    |        | 74,18    |        | 75,08    |        | 76,01    |        |
| 505609706155111                                               | IMPENÉM MONOIDRATADO + CILASTATINA SÓDICA (ASPEN PHARMA) | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 25 FA VD INC + 25 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (*) | 1539.25 |        | 1.749,12 |        | 1.854,61 |        | 1.877,14 |        | 1.900,23 |        |
| 505609702151111                                               | IMPENÉM MONOIDRATADO + CILASTATINA SÓDICA (ASPEN PHARMA) | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 1 FA VD INC + 1 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (*)   | 61.57   |        | 69,96    |        | 74,18    |        | 75,08    |        | 76,01    |        |
| 505609703156117                                               | IMPENÉM MONOIDRATADO + CILASTATINA SÓDICA (ASPEN PHARMA) | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC (*)                                                   | 615.7   |        | 699,64   |        | 741,84   |        | 750,85   |        | 760,08   |        |
| 505609805153419                                               | IMISTAT 500 (ASPEN PHARMA)                               | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 1 FA VD INC + 1 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR (*)   | 72.19   |        | 82,03    |        | 86,98    |        | 88,04    |        | 89,12    |        |
| 505609707151111                                               | IMPENÉM MONOIDRATADO + CILASTATINA SÓDICA (ASPEN PHARMA) | 500 MG + 500 MG PÓ SOL INJ IV CT 5 FA VD INC (*)                                                    | 307.85  |        | 349,82   |        | 370,92   |        | 375,43   |        | 380,04   |        |
| Princípio Ativo: CILAZAPRIL; HIDROCLOROTIAZIDA                |                                                          |                                                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529206202113319                                               | VASCASE (ROCHE)                                          | 1 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                                       | 34.55   | 47,76  | 39,27    | 54,28  | 41,64    | 57,56  | 42,14    | 58,26  | 42,66    | 58,97  |
| 529206206119311                                               | VASCASE (ROCHE)                                          | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                                     | 70.68   | 97,71  | 80,31    | 111,02 | 85,16    | 117,72 | 86,19    | 119,15 | 87,25    | 120,61 |
| 529206204116315                                               | VASCASE (ROCHE)                                          | 2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                                     | 37.83   | 52,29  | 42,99    | 59,43  | 45,59    | 63,02  | 46,14    | 63,78  | 46,71    | 64,57  |
| 529206208111318                                               | VASCASE (ROCHE)                                          | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                                                       | 64.83   | 89,62  | 73,67    | 101,84 | 78,11    | 107,98 | 79,06    | 109,29 | 80,04    | 110,64 |
| 529206210116313                                               | VASCASE (ROCHE)                                          | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                                       | 119.4   | 165,05 | 135,68   | 187,56 | 143,86   | 198,87 | 145,61   | 201,29 | 147,40   | 203,76 |
| 529206212119311                                               | VASCASE PLUS (ROCHE)                                     | 5 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                             | 93.84   | 129,72 | 106,64   | 147,41 | 113,07   | 156,30 | 114,44   | 158,20 | 115,85   | 160,15 |
| Princípio Ativo: CIPROFLOXACINO; CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO |                                                          |                                                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                         | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                              | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                               |                           |                                                           | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CIPROFLOXACINO; CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO |                           |                                                           |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538901702152316                                               | CIPRO (BAYER)             | 0,2% SOL INJ ENV AL BOLS PO X 100 ML ( REST HOSP) (*)     | 93.73   |          | 106,51   |          | 112,93   |          | 114,30   |          | 115,71   |          |
| 538901703159314                                               | CIPRO (BAYER)             | 0,2% SOL INJ ENV AL BOLS PO X 200 ML (REST HOSP) (*)      | 161.27  |          | 183,25   |          | 194,31   |          | 196,67   |          | 199,08   |          |
| 515601704118315                                               | CIPRO XR (BAYER)          | 1000 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 3 (*)   | 67.82   |          | 77,07    |          | 81,72    |          | 82,71    |          | 83,73    |          |
| 515601701119310                                               | CIPRO XR (BAYER)          | 1000 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7 (*)   | 158.24  |          | 179,81   |          | 190,65   |          | 192,97   |          | 195,34   |          |
| 515601001117412                                               | CIPRO (BAYER)             | 250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                    | 100.35  | 138,72   | 114,03   | 157,64   | 120,91   | 167,14   | 122,38   | 169,17   | 123,89   | 171,25   |
| 515601002113410                                               | CIPRO (BAYER)             | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                      | 44.38   | 61,35    | 50,43    | 69,71    | 53,47    | 73,91    | 54,12    | 74,81    | 54,78    | 75,73    |
| 538901802114319                                               | CIPRO XR (BAYER)          | 500 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL PLAS (PP) INC X 3   | 44.3    | 61,24    | 50,35    | 69,60    | 53,38    | 73,80    | 54,03    | 74,69    | 54,70    | 75,61    |
| 538901801118310                                               | CIPRO XR (BAYER)          | 500 MG COM REV MULT LIB PROL V CT BL AL PLAS (PP) INC X 7 | 103.36  | 142,88   | 117,46   | 162,37   | 124,54   | 172,16   | 126,05   | 174,25   | 127,60   | 176,39   |
| 538901704112311                                               | CIPRO (BAYER)             | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS (PP) INC X 14                | 100.35  | 138,72   | 114,03   | 157,64   | 120,91   | 167,14   | 122,38   | 169,17   | 123,89   | 171,25   |
| 538901705119311                                               | CIPRO (BAYER)             | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS (PP) INC X 6                 | 44.38   | 61,35    | 50,43    | 69,71    | 53,47    | 73,91    | 54,12    | 74,81    | 54,78    | 75,73    |
| 515601003111411                                               | CIPRO (BAYER)             | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                    | 158.5   | 219,10   | 180,11   | 248,97   | 190,97   | 263,99   | 193,29   | 267,20   | 195,67   | 270,48   |
| 515601702115319                                               | CIPRO XR (BAYER)          | 500 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 3        | 44.3    | 61,24    | 50,35    | 69,60    | 53,38    | 73,80    | 54,03    | 74,69    | 54,70    | 75,61    |
| 515601004116417                                               | CIPRO (BAYER)             | 500 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 1 (REST HOSP) (*)   | 430.89  |          | 489,63   |          | 519,16   |          | 525,47   |          | 531,93   |          |
| 527900903116416                                               | CIPROFLOXAX (PHARLAB)     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                     | 24.39   | 33,72    | 27,71    | 38,30    | 29,38    | 40,61    | 29,74    | 41,10    | 30,10    | 41,61    |
| 527900904112414                                               | CIPROFLOXAX (PHARLAB)     | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500                    | 821.44  | 1.135,53 | 933,43   | 1.290,34 | 989,73   | 1.368,16 | 1.001,75 | 1.384,78 | 1.014,07 | 1.401,81 |
| 515601703111317                                               | CIPRO XR (BAYER)          | 500 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7 (*)    | 103.36  |          | 117,46   |          | 124,54   |          | 126,05   |          | 127,60   |          |
| 515601005112415                                               | CIPRO (BAYER)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                      | 77.58   | 107,24   | 88,16    | 121,87   | 93,48    | 129,22   | 94,61    | 130,79   | 95,78    | 132,40   |
| 538901803110317                                               | CIPRO XR (BAYER)          | 1000 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL PLAS (PP) INC X 7  | 158.24  | 218,74   | 179,81   | 248,56   | 190,65   | 263,55   | 192,97   | 266,75   | 195,34   | 270,03   |
| 538901804117315                                               | CIPRO XR (BAYER)          | 1000 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL PLAS (PP) INC X 3  | 67.82   | 93,75    | 77,07    | 106,54   | 81,72    | 112,97   | 82,71    | 114,34   | 83,73    | 115,75   |
| 538901706115318                                               | CIPRO (BAYER)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS (PP) INC X 14                | 158.5   | 219,10   | 180,11   | 248,97   | 190,97   | 263,99   | 193,29   | 267,20   | 195,67   | 270,48   |
| 538901701113317                                               | CIPRO (BAYER)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS (PP) INC X 6                 | 77.58   | 107,24   | 88,16    | 121,87   | 93,48    | 129,22   | 94,61    | 130,79   | 95,78    | 132,40   |
| 538901707111316                                               | CIPRO (BAYER)             | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS (PP) INC X 50                | 430.89  | 595,65   | 489,63   | 676,85   | 519,16   | 717,67   | 525,47   | 726,39   | 531,93   | 735,32   |
| Princípio Ativo: CIPROFLOXACINO; HIDROCORTISONA               |                           |                                                           |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 509003601175419                                               | OTOCIRIAX (FARMOQUÍMICA)  | 2,0 MG + 10 MG/ML SUS OTO CT FR OPC GOT X 5 ML            | 18.45   | 25,50    | 20,97    | 28,98    | 22,23    | 30,73    | 22,50    | 31,10    | 22,78    | 31,49    |
| Princípio Ativo: CIPROFLOXACINO; HIDROCORTISONA MICRONIZADA   |                           |                                                           |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 509013100012103                                               | OTOCIRIAX (FARMOQUÍMICA)  | 2,0 MG + 10 MG/ML SUS OTO CT FR PLAS TRANS + GOT X 5 ML   | 18.45   | 25,50    | 20,97    | 28,98    | 22,23    | 30,73    | 22,50    | 31,10    | 22,78    | 31,49    |
| 509013100012203                                               | OTOCIRIAX (FARMOQUÍMICA)  | 2,0 MG + 10 MG/ML SUS OTO CT FR PLAS TRANS + GOT X 10 ML  | 36.89   | 51,00    | 41,92    | 57,95    | 44,45    | 61,45    | 44,99    | 62,20    | 45,55    | 62,96    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                           | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                            | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                 |                                |                                                                         | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CIPROTERONA; ETINILESTRADIOL                   |                                |                                                                         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 520723001118413                                                 | CIPRANE (TEUTO)                | 2 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21 EST CALEND               | 13,2     | 18,25    | 15,00    | 20,74    | 15,91    | 21,99    | 16,10    | 22,26    | 16,30    | 22,53    |
| Princípio Ativo: CISPLATINA; CITARABINA                         |                                |                                                                         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504401404158416                                                 | CITARAX (BLAUSIEGEL)           | 20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML (*)                             | 86,67    |          | 98,48    |          | 104,42   |          | 105,69   |          | 106,99   |          |
| 504401401159411                                                 | CITARAX (BLAUSIEGEL)           | 100MG/ML SOL. INJ. - CRT C/10 AMP DE 5ML                                | 160,84   | 222,34   | 182,77   | 252,66   | 193,80   | 267,90   | 196,15   | 271,15   | 198,56   | 274,49   |
| 504401402155411                                                 | CITARAX (BLAUSIEGEL)           | 500MG/ML SOL. INJ. - CRT C/10 AMP DE 10ML                               | 804,27   | 1.111,79 | 913,93   | 1.263,38 | 969,05   | 1.339,58 | 980,82   | 1.355,85 | 992,89   | 1.372,53 |
| 504401403151418                                                 | CITARAX (BLAUSIEGEL)           | 50 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML (*)                            | 484,36   |          | 550,39   |          | 583,59   |          | 590,68   |          | 597,94   |          |
| Princípio Ativo: CITRATO DE CAFÉINA; ÁCIDO ACETILSALICÍLICO     |                                |                                                                         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 540912030004403                                                 | DORIL (COSMED)                 | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20                             | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: CITRATO DE CÁLCIO; COLECALCIFEROL              |                                |                                                                         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508502502131314                                                 | MIOCALVEN D (CHIESI)           | 500 MG + 200 UI PO SUS OR CT 60 SACH X 4 G                              | 70,6     | 94,57    | 81,67    | 108,91   | 87,37    | 116,26   | 88,61    | 117,85   | 89,89    | 119,48   |
| 508502501135316                                                 | MIOCALVEN D (CHIESI)           | 500 MG + 200 UI PO SUS OR CT 30 SACH X 4 G                              | 37,26    | 49,91    | 43,10    | 57,48    | 46,11    | 61,35    | 46,76    | 62,19    | 47,44    | 63,05    |
| 541712110000305                                                 | OSSOTRAT CITRA (DELTA)         | 952,7 MG + 200 UI COM OR CT FR PLAS OPC X 60                            | 33,32    | 44,63    | 38,55    | 51,40    | 41,23    | 54,87    | 41,82    | 55,62    | 42,42    | 56,39    |
| Princípio Ativo: CITRATO DE COLINA; METIONINA (11 C)            |                                |                                                                         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 515115030011503                                                 | ENTEROFIGON (KLEY HERTZ)       | (50 + 10)MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 150 ML (ABACAXI)                   | 16,55    | 22,17    | 19,14    | 25,53    | 20,48    | 27,25    | 20,77    | 27,62    | 21,07    | 28,00    |
| Princípio Ativo: CITRATO DE FENTANILA; DROPERIDOL               |                                |                                                                         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 506715020056303                                                 | NILPERIDOL (CRISTÁLIA)         | 0,0785 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 266,24   |          | 302,53   |          | 320,78   |          | 324,68   |          | 328,67   |          |
| 506713120052103                                                 | NILPERIDOL (CRISTÁLIA)         | 0,0785 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 369,78   |          | 420,19   |          | 445,53   |          | 450,95   |          | 456,49   |          |
| Princípio Ativo: CITRATO DE SÓDIO; ÁCIDO ASCÓRBICO              |                                |                                                                         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538801201135412                                                 | CENEVIT ZINCO (LEGRAND PHARMA) | 1 G + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 30                                    | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538801202131410                                                 | CENEVIT ZINCO (LEGRAND PHARMA) | 1 G + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10                                    | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: CITRATO DE ZINCO; ÁCIDO ASCÓRBICO              |                                |                                                                         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507744002132411                                                 | ENERGIL ZINCO (EMS)            | 1 G + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10                                    | 8,93     | 11,96    | 10,34    | 13,78    | 11,06    | 14,71    | 11,21    | 14,91    | 11,38    | 15,12    |
| 507744001136413                                                 | ENERGIL ZINCO (EMS)            | 1 G + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 30                                    | 21,48    | 28,77    | 24,85    | 33,14    | 26,59    | 35,38    | 26,96    | 35,86    | 27,35    | 36,36    |
| Princípio Ativo: CLARITROMICINA; LACTOBIONATO DE CLARITROMICINA |                                |                                                                         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505602204154413                                                 | CLARITRON (ASPEN PHARMA)       | 500 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 10 ML (*)                       | 108,01   |          | 122,73   |          | 130,14   |          | 131,72   |          | 133,34   |          |
| Princípio Ativo: CLAVULANATO DE POTÁSSIO; TICARCILINA DISSÓDICA |                                |                                                                         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526304601158417                                                 | TIOXIN (NOVAFARMA)             | 3 G + 0,1 G PÓ SOL INJ IV CT 01 FA VD INC (EMB HOSP) (*)                | 28,57    |          | 32,46    |          | 34,42    |          | 34,84    |          | 35,27    |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                 | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                                                                | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                       |                              |                                                                                                             | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLAVULANATO DE POTÁSSIO; TICARCILINA DISSÓDICA       |                              |                                                                                                             |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526314030014603                                                       | TIOXIN (NOVAFARMA)           | 3 G + 0,1 G PÓ SOL INJ IV CT FA VD INC + BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 26,94   |       | 30,61    |       | 32,46    |       | 32,85    |       | 33,25    |       |
| Princípio Ativo: CLINDAMICINA; PERÓXIDO DE BENZOÍLA                   |                              |                                                                                                             |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 522604002168315                                                       | CLINDOXYL (STIEFEL)          | 1% + 5% GEL CT BG AL PLAS TRANS X 45 G                                                                      | 37      | 49,56 | 42,80    | 57,07 | 45,78    | 60,92 | 46,43    | 61,75 | 47,10    | 62,61 |
| 522604001161317                                                       | CLINDOXYL (STIEFEL)          | 1% + 5% GEL CT BG AL PLAS TRANS X 30 G                                                                      | 25,84   | 34,61 | 29,89    | 39,85 | 31,97    | 42,54 | 32,43    | 43,13 | 32,89    | 43,72 |
| Princípio Ativo: CLIOQUINOL; FLUDROXICORTIDA                          |                              |                                                                                                             |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 504102101161312                                                       | DRENIFORMIO (BIOLAB SANUS)   | 0,125 MG + 30 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                                | 16,04   | 21,49 | 18,55    | 24,74 | 19,85    | 26,41 | 20,13    | 26,77 | 20,42    | 27,14 |
| Princípio Ativo: CLIOQUINOL; HIDROCORTISONA                           |                              |                                                                                                             |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 538815601165416                                                       | HIDROCORTE (LEGRAND PHARMA)  | 30 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                                 | 18,83   | 25,22 | 21,78    | 29,04 | 23,30    | 31,00 | 23,63    | 31,43 | 23,97    | 31,86 |
| Princípio Ativo: CLONIXINATO DE LISINA; CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA |                              |                                                                                                             |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509014090012703                                                       | DOLAMIN FLEX (FARMOQUÍMICA)  | 125 MG + 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                                                              | 16,72   | 22,40 | 19,35    | 25,80 | 20,70    | 27,54 | 20,99    | 27,91 | 21,29    | 28,30 |
| 509004501115315                                                       | DOLAMIN FLEX (FARMOQUÍMICA)  | 125 MG + 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                                              | 20,91   | 28,01 | 24,18    | 32,25 | 25,87    | 34,43 | 26,24    | 34,90 | 26,62    | 35,38 |
| Princípio Ativo: CLOPAMIDA; PINDOLOL                                  |                              |                                                                                                             |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526516201110413                                                       | VISKALDIX (NOVARTIS)         | 10 MG + 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                                   | 31,54   | 43,60 | 35,83    | 49,53 | 37,99    | 52,52 | 38,46    | 53,16 | 38,93    | 53,81 |
| Princípio Ativo: CLORANFENICOL; CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA               |                              |                                                                                                             |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525009501174417                                                       | OTOMICINA (MEDLEY)           | 25 MG/ML + 30 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                                      | 7,52    | 10,40 | 8,54     | 11,81 | 9,06     | 12,52 | 9,17     | 12,67 | 9,28     | 12,83 |
| 519013901179411                                                       | OUVIDONAL (NEOQUÍMICA)       | 25 MG/ML + 30 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                                      | 5,19    | 7,17  | 5,90     | 8,15  | 6,26     | 8,65  | 6,33     | 8,75  | 6,41     | 8,86  |
| Princípio Ativo: CLORANFENICOL; COLAGENASE                            |                              |                                                                                                             |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500204203165318                                                       | IRUXOL (ABBOTT)              | 0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                                   | 31,93   | 42,77 | 36,93    | 49,25 | 39,51    | 52,57 | 40,07    | 53,29 | 40,65    | 54,03 |
| 500204204161316                                                       | IRUXOL (ABBOTT)              | 0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 50 G + ESPATULA                                                        | 54,07   | 72,43 | 62,55    | 83,41 | 66,91    | 89,04 | 67,86    | 90,25 | 68,84    | 91,50 |
| 500204201162311                                                       | IRUXOL (ABBOTT)              | POM DERM CT 50 BG AL X 30 G (*)                                                                             | 1542,6  |       | 1.784,41 |       | 1.908,90 |       | 1.936,00 |       | 1.963,88 |       |
| 500204202169311                                                       | IRUXOL (ABBOTT)              | 0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 15 G + ESPATULA                                                        | 20,44   | 27,38 | 23,64    | 31,53 | 25,29    | 33,65 | 25,65    | 34,11 | 26,02    | 34,59 |
| 500204207160310                                                       | IRUXOL (ABBOTT)              | 0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 15 G                                                                   | 20,44   | 27,38 | 23,64    | 31,53 | 25,29    | 33,65 | 25,65    | 34,11 | 26,02    | 34,59 |
| 500204208167319                                                       | IRUXOL (ABBOTT)              | 0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 50 G                                                                   | 54,07   | 72,43 | 62,55    | 83,41 | 66,91    | 89,04 | 67,86    | 90,25 | 68,84    | 91,50 |
| 500204206164312                                                       | IRUXOL (ABBOTT)              | 1,2U/G POM DERM CT BG AL X 15G + ESPÁTULA                                                                   | 25,63   | 34,33 | 29,65    | 39,54 | 31,72    | 42,21 | 32,17    | 42,79 | 32,64    | 43,38 |
| 500204205168314                                                       | IRUXOL (ABBOTT)              | 1,2U/G POM DERM CT BG AL X 30G + ESPÁTULA                                                                   | 40,02   | 53,61 | 46,30    | 61,74 | 49,53    | 65,91 | 50,23    | 66,81 | 50,96    | 67,73 |
| 506718101163418                                                       | GINO KOLLAGENASE (CRISTÁLIA) | 0,6 U/G + 0,01 G/G POM GINEC CT BG AL X 30 G + 6 APLIC. (*)                                                 | 27,87   |       | 32,24    |       | 34,49    |       | 34,98    |       | 35,48    |       |
| Princípio Ativo: CLORANFENICOL; DEXAMETASONA                          |                              |                                                                                                             |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                             | Medicamento (Laboratório)        | Apresentação                                                      | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                   |                                  |                                                                   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORANFENICOL; DEXAMETASONA                      |                                  |                                                                   |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501001902172311                                                   | DEXAFENICOL (ALLERGAN)           | 1 MG + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                  | 5.09     | 7,04   | 5,78     | 7,99   | 6,13     | 8,48   | 6,21     | 8,58   | 6,28     | 8,68   |
| 533026102178412                                                   | STEROCLOR (UNIÃO QUÍMICA)        | (5 MG+1 MG)/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                  | 5.06     | 6,99   | 5,75     | 7,95   | 6,10     | 8,43   | 6,17     | 8,53   | 6,25     | 8,64   |
| 511300801162413                                                   | DEXACLOL (INFAN)                 | GEL BIS. C/ 60G C/ 10 APLIC.                                      | 34.85    | 46,68  | 40,32    | 53,76  | 43,13    | 57,39  | 43,74    | 58,17  | 44,37    | 58,98  |
| 501001901168310                                                   | DEXAFENICOL (ALLERGAN)           | 0,5 MG + 5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                          | 5.38     | 7,44   | 6,12     | 8,45   | 6,48     | 8,96   | 6,56     | 9,07   | 6,64     | 9,18   |
| 533026101163411                                                   | STEROCLOR (UNIÃO QUÍMICA)        | (5 MG+ 0,5 MG)/ G POM OFT CT BG AL OPC X 3,5 G                    | 5.37     | 7,42   | 6,11     | 8,44   | 6,47     | 8,95   | 6,55     | 9,06   | 6,63     | 9,17   |
| Princípio Ativo: CLORANFENICOL; SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL |                                  |                                                                   |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501800404157410                                                   | ARIFENICOL (ARISTON)             | 1000 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS X 5 ML (*)  | 155.71   |        | 176,94   |        | 187,62   |        | 189,89   |        | 192,23   |        |
| 501800402154414                                                   | ARIFENICOL (ARISTON)             | 1000 MG PO LIOF INJ CX 50 FA + DIL X 5 ML                         | 155.71   | 215,25 | 176,94   | 244,60 | 187,62   | 259,35 | 189,89   | 262,50 | 192,23   | 265,73 |
| 501800405153419                                                   | ARIFENICOL (ARISTON)             | 1000 MG PO LIOF INJ CX 100 FA VD INC (*)                          | 279.66   |        | 317,79   |        | 336,95   |        | 341,05   |        | 345,24   |        |
| Princípio Ativo: CLORDIAZEPÓXIDO; CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA     |                                  |                                                                   |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512000801114415                                                   | LIMBITROL (VALEANT)              | 12,5MG + 5,0MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                | 5.35     | 7,40   | 6,09     | 8,41   | 6,45     | 8,92   | 6,53     | 9,03   | 6,61     | 9,14   |
| Princípio Ativo: CLORETO DE AMÔNIO; CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA   |                                  |                                                                   |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505208301138412                                                   | TOSSILERG (BUNKER)               | FR 100 ML                                                         | 9.24     | 12,38  | 10,69    | 14,26  | 11,44    | 15,22  | 11,60    | 15,43  | 11,77    | 15,64  |
| Princípio Ativo: CLORETO DE BENZALCÔNIO; ÁCIDO BÓRICO             |                                  |                                                                   |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501002201178311                                                   | DINILL (ALLERGAN)                | 0,1 MG + 17 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML            | 5.17     | 6,93   | 5,98     | 7,98   | 6,40     | 8,51   | 6,49     | 8,63   | 6,58     | 8,75   |
| 533014901178411                                                   | VISIONOM (UNIÃO QUÍMICA)         | 0,1 MG/ML + 17 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS X 10 ML             | 8.41     | 11,27  | 9,74     | 12,98  | 10,42    | 13,86  | 10,56    | 14,05  | 10,72    | 14,24  |
| 523402001177414                                                   | HIGICLER (LATINOFARMA)           | 0,1 MG/ML + 17 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML         | 7.96     | 10,66  | 9,21     | 12,28  | 9,85     | 13,11  | 9,99     | 13,29  | 10,13    | 13,47  |
| Princípio Ativo: CLORETO DE BENZALCÔNIO; CLORETO DE SÓDIO         |                                  |                                                                   |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 542012060001204                                                   | NEONAZOL (NATIVITA)              | 0,1MG/ML+9MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML(CLOR DE SODIO) | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506407101137412                                                   | SORONAL (CIMED)                  | 9 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD CGT X 30 ML                  | 5.16     | 6,91   | 5,96     | 7,95   | 6,38     | 8,49   | 6,47     | 8,60   | 6,56     | 8,72   |
| 500506702172315                                                   | SORINE INFANTIL (ACHÉ)           | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML                    | 10       | 13,40  | 11,57    | 15,42  | 12,37    | 16,46  | 12,55    | 16,69  | 12,73    | 16,92  |
| 510006001131410                                                   | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA NASAL (FURP) | 9 MG/ML SOL NAS CX 50 FR PLAS AMB X 30 ML                         | 54.76    | 73,36  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525902102130416                                                   | MULTISORO INFANTIL (MULTILAB)    | 9,0 MG + 0,1 MG SOL NASAL CT FR VD AMB X 30 ML + CGT              | 4.18     | 5,60   | 4,83     | 6,44   | 5,17     | 6,88   | 5,24     | 6,97   | 5,32     | 7,07   |
| 511605801174411                                                   | NEORINO (HIPOLABOR)              | CX200                                                             | 213.14   | 285,52 | 246,55   | 328,78 | 263,76   | 350,97 | 267,50   | 355,77 | 271,35   | 360,70 |
| 520718601171416                                                   | SOROLIV (TEUTO)                  | 9 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC + NEB X 30 ML          | 3.9      | 5,22   | 4,52     | 6,03   | 4,83     | 6,43   | 4,90     | 6,52   | 4,97     | 6,61   |
| 512400105174318                                                   | AFRIN SALINE MIST (MANTECORP)    | 6,5 MG/ML+0,25 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML         | 5.78     | 7,74   | 6,69     | 8,91   | 7,15     | 9,52   | 7,25     | 9,65   | 7,36     | 9,78   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                             | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação                                                               | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                   |                                              |                                                                            | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORETO DE BENZALCÔNIO; CLORETO DE SÓDIO         |                                              |                                                                            |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504109601178416                                                   | ALIVE (BIOLAB SANUS)                         | 9 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                     | 4.92     | 6,59   | 5,69     | 7,59   | 6,09     | 8,10   | 6,17     | 8,21   | 6,26     | 8,33   |
| 520718602176411                                                   | SOROLIV (TEUTO)                              | 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                 | 3.86     | 5,17   | 4,46     | 5,95   | 4,77     | 6,35   | 4,84     | 6,44   | 4,91     | 6,53   |
| Princípio Ativo: CLORETO DE BENZALCÔNIO; CLORIDRATO DE NAFAZOLINA |                                              |                                                                            |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 513902101130417                                                   | RHINODEX (QUIMIOTERAPIA)                     | FR COM SOL 20 ML                                                           | 5.15     | 6,90   | 5,95     | 7,94   | 6,37     | 8,48   | 6,46     | 8,59   | 6,55     | 8,71   |
| Princípio Ativo: CLORETO DE BENZETÔNIO; CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA   |                                              |                                                                            |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516900301171419                                                   | CURASEPT (CARESSE)                           | 21 MG/ ML + 1,33 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 30 ML C/ ESP                 | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507745401170412                                                   | SALVELOX (EMS)                               | 21 MG/ML + 1,33 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML                 | 7.67     | 10,27  | 8,88     | 11,83  | 9,49     | 12,63  | 9,63     | 12,81  | 9,77     | 12,98  |
| 516900303172412                                                   | CURASEPT (CARESSE)                           | 21 MG/ML + 1,33 MG/ML SOL TOP FR SPR PLAS OPC X 50 ML                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CLORETO DE BENZETÔNIO; LIDOCAÍNA                 |                                              |                                                                            |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 515100302173427                                                   | ANTIMAI SÉPTICO (KLEY HERTZ)                 | 21 MG/ML+ 1,33 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML                  | 11.1     | 14,87  | 12,84    | 17,13  | 13,74    | 18,28  | 13,93    | 18,53  | 14,13    | 18,79  |
| Princípio Ativo: CLORETO DE BENZOXÔNIO; CLORETO DE SÓDIO          |                                              |                                                                            |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500401601171413                                                   | SORIFLUX NASAL INFANTIL (AIRELA)             | 9 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB CGT X 30 ML                       | 4.69     | 6,28   | 5,43     | 7,24   | 5,81     | 7,73   | 5,89     | 7,83   | 5,97     | 7,94   |
| Princípio Ativo: CLORETO DE METILTIONÍNIO; METENAMINA             |                                              |                                                                            |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517701301119418                                                   | SEPURIN (GROSS)                              | 120 MG + 20 ML DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                  | 10.72    | 14,36  | 12,40    | 16,53  | 13,26    | 17,65  | 13,45    | 17,89  | 13,64    | 18,14  |
| Princípio Ativo: CLORETO DE POTÁSSIO; FUROSEMIDA                  |                                              |                                                                            |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517700601119415                                                   | HIDRION (GROSS)                              | 40 MG/100 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 15                                  | 14.07    | 18,85  | 16,28    | 21,71  | 17,41    | 23,17  | 17,66    | 23,49  | 17,91    | 23,81  |
| 517700602115413                                                   | HIDRION (GROSS)                              | 40 MG/100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                                    | 9.82     | 13,15  | 11,36    | 15,14  | 12,15    | 16,16  | 12,32    | 16,39  | 12,50    | 16,61  |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO; CLORIDRATO DE NAFAZOLINA       |                                              |                                                                            |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510411301178414                                                   | SONARIN (GEOLAB)                             | 0,5 MG/ML SOL NAS FR PLAS TRANS GOT X 30 ML                                | 5.64     | 7,56   | 6,53     | 8,70   | 6,98     | 9,29   | 7,08     | 9,42   | 7,18     | 9,55   |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO; GLICOSE                        |                                              |                                                                            |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511206007156413                                                   | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX) | (40,0 + 1,8) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML (*)   | 148.13   |        | 168,33   |        | 178,48   |        | 180,65   |        | 182,87   |        |
| 511206008152411                                                   | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX) | (40,0 + 1,8) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML (*)  | 148.13   |        | 168,33   |        | 178,48   |        | 180,65   |        | 182,87   |        |
| 511206006151418                                                   | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX) | (40,0 + 1,8) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML (*) | 111.07   |        | 126,21   |        | 133,82   |        | 135,45   |        | 137,12   |        |
| 511206009159411                                                   | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX) | (40,0 + 1,8) MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML (*)  | 217.32   |        | 246,95   |        | 261,85   |        | 265,03   |        | 268,29   |        |
| 511206002154412                                                   | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX) | (37,50 + 2,25) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML   | 96.24    | 133,04 | 109,37   | 151,18 | 115,96   | 160,30 | 117,37   | 162,25 | 118,81   | 164,24 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                                                           | Apresentação                                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                                                                     |                                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO; GLICOSE |                                                                                     |                                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511206005153417                            | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX)                                        | (37,50 + 2,25) MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML            | 197.55  | 273,09 | 224,48   | 310,31 | 238,02   | 329,03 | 240,91   | 333,02 | 243,87   | 337,12 |
| 511206003150410                            | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX)                                        | (37,50 + 2,25) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML             | 128.37  | 177,45 | 145,87   | 201,65 | 154,67   | 213,81 | 156,55   | 216,41 | 158,48   | 219,07 |
| 511206004157419                            | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX)                                        | (37,50 + 2,25) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML            | 128.37  | 177,45 | 145,87   | 201,65 | 154,67   | 213,81 | 156,55   | 216,41 | 158,48   | 219,07 |
| 520902302155318                            | GLICOSE A 5% + CLORETO DE SÓDIO A 0,9% (B.BRAUN)                                    | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 AMP PLAS SIST FECH X 250 ML (*)                | 94.26   |        | 107,11   |        | 113,57   |        | 114,95   |        | 116,36   |        |
| 508303904159413                            | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO FARMACE (FARMACE)                                        | 50 MG + 9MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML EMB HOSP (*)       | 107.91  |        | 122,62   |        | 130,02   |        | 131,60   |        | 133,22   |        |
| 507902204156416                            | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EQUIPLEX (EQUIPLEX)                                        | (9 MG + 50 MG)/ML SOL INJ IV CX 24 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML                | 107.93  | 149,20 | 122,64   | 169,54 | 130,04   | 179,76 | 131,62   | 181,95 | 133,24   | 184,18 |
| 507902205152414                            | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EQUIPLEX (EQUIPLEX)                                        | (9 MG + 50 MG)/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML                | 89.94   | 124,33 | 102,20   | 141,28 | 108,37   | 149,80 | 109,68   | 151,62 | 111,03   | 153,49 |
| 509502714153414                            | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (FRESENIUS)                                                | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)           | 89.73   |        | 101,97   |        | 108,12   |        | 109,43   |        | 110,78   |        |
| 503206402151417                            | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (BAXTER)                                                   | 50MG/ML + 9,0MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS PVC INC SIST FECH X 500 ML (*)             | 4.49    |        | 5,11     |        | 5,41     |        | 5,48     |        | 5,55     |        |
| 520100409152416                            | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SANOBOL (SANOBOL)                                          | (0,9G + 5G)/100ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250ML (*)             | 119.61  |        | 135,91   |        | 144,11   |        | 145,86   |        | 147,65   |        |
| 520100404150415                            | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SANOBOL (SANOBOL)                                          | (0,9G + 5G)/100ML SOL INJ IV CX 40 BOLS TRILAMINADA PP TRANS SIST FECH X 250ML (*) | 124.93  |        | 141,96   |        | 150,52   |        | 152,35   |        | 154,22   |        |
| 514900705150412                            | JP GLICOFISIOLOGICO (JP)                                                            | (9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS SIST FECH X 250 ML (*)                     | 2.46    |        | 2,80     |        | 2,96     |        | 3,00     |        | 3,04     |        |
| 503301503156411                            | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BEKER (BEKER)                                              | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)                | 106.76  |        | 121,31   |        | 128,62   |        | 130,19   |        | 131,79   |        |
| 509502717152419                            | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (FRESENIUS)                                                | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)              | 4.48    |        | 5,09     |        | 5,39     |        | 5,46     |        | 5,53     |        |
| 511202101158413                            | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX)                                        | (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML              | 89.82   | 124,16 | 102,07   | 141,10 | 108,23   | 149,61 | 109,54   | 151,42 | 110,89   | 153,29 |
| 512901302150411                            | SOLUÇÃO GLICOCLORETADA (TEXON)                                                      | (9,0 MG + 50,0 MG)/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML (*)       | 120.48  |        | 136,91   |        | 145,16   |        | 146,93   |        | 148,74   |        |
| 514302302151419                            | ISOFARMA - SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (GLICOSE 5% + CLORETO DE SÓDIO 0,9%) (ISOFARMA) | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC X 500 SIST FECH (*)                 | 3.02    |        | 3,43     |        | 3,64     |        | 3,68     |        | 3,73     |        |
| 514900709156415                            | JP GLICOFISIOLOGICO (JP)                                                            | (9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)                    | 82      |        | 93,18    |        | 98,80    |        | 100,00   |        | 101,23   |        |
| 514900708151411                            | JP GLICOFISIOLOGICO (JP)                                                            | (9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS SIST FECH X 500 ML (*)                     | 82      |        | 93,18    |        | 98,80    |        | 100,00   |        | 101,23   |        |
| 520100405157413                            | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SANOBOL (SANOBOL)                                          | (0,9G + 5G)/100ML SOL INJ IV CX 20 BOLS TRILAMINADA PP TRANS SIST FECH X 500ML (*) | 89.55   |        | 101,76   |        | 107,90   |        | 109,21   |        | 110,55   |        |
| 520100408156418                            | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SANOBOL (SANOBOL)                                          | (0,9G + 5G)/100ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML (*)             | 85.73   |        | 97,42    |        | 103,30   |        | 104,55   |        | 105,84   |        |
| 520902303151316                            | GLICOSE A 5% + CLORETO DE SÓDIO A 0,9% (B.BRAUN)                                    | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 AMP PLAS SIST FECH X 500 ML (*)                | 89.95   |        | 102,21   |        | 108,38   |        | 109,69   |        | 111,04   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                                                           | Apresentação                                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                            |                                                                                     |                                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO; GLICOSE |                                                                                     |                                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511206010157417                            | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX)                                        | (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML               | 68,27   | 94,37  | 77,58    | 107,25 | 82,26    | 113,71 | 83,26    | 115,10 | 84,28    | 116,51 |
| 514900707153419                            | JP GLICOFISIOLOGICO (JP)                                                            | (9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)                     | 75,8    |        | 86,13    |        | 91,33    |        | 92,44    |        | 93,58    |        |
| 512600602155411                            | SOLUÇÃO GLICOCLORETADA BASA (BASA)                                                  | (9,0 MG + 50,0 MG) / ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML              | 4,46    | 6,17   | 5,07     | 7,00   | 5,37     | 7,43   | 5,44     | 7,52   | 5,50     | 7,61   |
| 514900706157410                            | JP GLICOFISIOLOGICO (JP)                                                            | (9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS SIST FECH X 1000 ML (*)                     | 3,09    |        | 3,51     |        | 3,72     |        | 3,77     |        | 3,81     |        |
| 503206401155419                            | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (BAXTER)                                                   | 50MG/ML + 9,0MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS PVC INC SIST FECH X 1000 ML (*)             | 6,84    |        | 7,77     |        | 8,23     |        | 8,34     |        | 8,44     |        |
| 503301502151414                            | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BEKER (BEKER)                                              | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML (*)                | 94,78   |        | 107,71   |        | 114,21   |        | 115,59   |        | 117,02   |        |
| 507902202153411                            | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EQUIPLEX (EQUIPLEX)                                        | (9 MG + 50 MG)/ML SOL INJ IV CX 12 FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML                | 82,09   | 113,48 | 93,28    | 128,95 | 98,91    | 136,72 | 100,11   | 138,38 | 101,34   | 140,09 |
| 508303902156417                            | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO FARMACE (FARMACE)                                        | 50 MG + 9MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML EMB HOSP (*)       | 82,06   |        | 93,25    |        | 98,87    |        | 100,07   |        | 101,30   |        |
| 508303901151411                            | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO FARMACE (FARMACE)                                        | 50 MG + 9MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100ML EMB HOSP (*)        | 207,58  |        | 235,88   |        | 250,11   |        | 253,15   |        | 256,26   |        |
| 509502715151415                            | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (FRESENIUS)                                                | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)           | 68,27   |        | 77,58    |        | 82,26    |        | 83,26    |        | 84,29    |        |
| 509502718159417                            | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (FRESENIUS)                                                | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)              | 6,83    |        | 7,76     |        | 8,23     |        | 8,33     |        | 8,43     |        |
| 511206011153415                            | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX)                                        | (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML              | 68,27   | 94,37  | 77,58    | 107,25 | 82,26    | 113,71 | 83,26    | 115,10 | 84,28    | 116,51 |
| 512600601159413                            | SOLUÇÃO GLICOCLORETADA BASA (BASA)                                                  | (9,0 MG + 50 MG) / ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML               | 6,79    | 9,39   | 7,72     | 10,67  | 8,18     | 11,31  | 8,28     | 11,45  | 8,38     | 11,59  |
| 514900704154414                            | JP GLICOFISIOLOGICO (JP)                                                            | (9 + 50) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML                        | 3,09    | 4,27   | 3,51     | 4,85   | 3,72     | 5,15   | 3,77     | 5,21   | 3,81     | 5,27   |
| 514302301153418                            | ISOFARMA - SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (GLICOSE 5% + CLORETO DE SÓDIO 0,9%) (ISOFARMA) | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC X 250 SIST FECH (*)                  | 2,07    |        | 2,35     |        | 2,49     |        | 2,52     |        | 2,55     |        |
| 520100406153411                            | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SANOBOL (SANOBOL)                                          | (0,9G + 5G)/100ML SOL INJ IV CX 12 BOLS TRILAMINADA PP TRANS SIST FECH X 1000ML (*) | 81,84   |        | 93,00    |        | 98,61    |        | 99,81    |        | 101,03   |        |
| 520100407151412                            | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SANOBOL (SANOBOL)                                          | (0,9G + 5G)/100ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML (*)             | 78,36   |        | 89,04    |        | 94,41    |        | 95,56    |        | 96,74    |        |
| 520902301159311                            | GLICOSE A 5% + CLORETO DE SÓDIO A 0,9% (B.BRAUN)                                    | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 AMP PLAS SIST FECH X 1000 ML                    | 68,4    | 94,55  | 77,73    | 107,44 | 82,41    | 113,92 | 83,41    | 115,31 | 84,44    | 116,73 |
| 503301501153413                            | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BEKER (BEKER)                                              | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)                 | 153,2   |        | 174,09   |        | 184,59   |        | 186,83   |        | 189,12   |        |
| 507902201157411                            | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EQUIPLEX (EQUIPLEX)                                        | (9 MG + 50 MG)/ML SOL INJ IV CX 40 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML                 | 125,72  | 173,79 | 142,87   | 197,49 | 151,48   | 209,40 | 153,32   | 211,95 | 155,21   | 214,55 |
| 507902203151410                            | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EQUIPLEX (EQUIPLEX)                                        | (9 MG + 50 MG)/ML SOL INJ IV CX 48 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML                 | 150,86  | 208,54 | 171,44   | 236,99 | 181,78   | 251,28 | 183,98   | 254,33 | 186,25   | 257,46 |
| 508303903152415                            | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO FARMACE (FARMACE)                                        | 100 MG + 9MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250ML EMB HOSP (*)       | 157,15  |        | 178,58   |        | 189,35   |        | 191,65   |        | 194,01   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação                                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                      |                                              |                                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO; GLICOSE                           |                                              |                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509502713157416                                                      | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (FRESENIUS)         | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)      | 93.98   |        | 106,80   |        | 113,24   |        | 114,61   |        | 116,02   |        |
| 509502716156410                                                      | SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (FRESENIUS)         | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)         | 3.12    |        | 3,55     |        | 3,77     |        | 3,81     |        | 3,86     |        |
| 511206001158414                                                      | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX) | (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML         | 125.59  | 173,61 | 142,71   | 197,28 | 151,32   | 209,18 | 153,16   | 211,72 | 155,04   | 214,33 |
| 512901301154413                                                      | SOLUÇÃO GLICOCLORETADA (TEXON)               | (9,0 MG + 50,0 MG)/ML SOL INJ IV CX 42 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML (*)  | 117.77  |        | 133,83   |        | 141,90   |        | 143,62   |        | 145,39   |        |
| 512901303157411                                                      | SOLUÇÃO GLICOCLORETADA (TEXON)               | (9,0 MG + 50,0 MG)/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML (*) | 97.8    |        | 111,13   |        | 117,84   |        | 119,27   |        | 120,74   |        |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO; GLICOSE ANIDRA                    |                                              |                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511214090027103                                                      | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX) | (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML (*)      | 125.59  |        | 142,71   |        | 151,32   |        | 153,16   |        | 155,04   |        |
| 511214090027003                                                      | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX) | (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)      | 125.59  |        | 142,71   |        | 151,32   |        | 153,16   |        | 155,04   |        |
| 511214090027203                                                      | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX) | (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)      | 89.82   |        | 102,07   |        | 108,23   |        | 109,54   |        | 110,89   |        |
| 511214090027403                                                      | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX) | (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)     | 68.27   |        | 77,58    |        | 82,26    |        | 83,26    |        | 84,28    |        |
| 511214090027303                                                      | HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX) | (50,0 + 9,0) MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML (*)      | 89.82   |        | 102,07   |        | 108,23   |        | 109,54   |        | 110,89   |        |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO; HETAMIDO                          |                                              |                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509503201151417                                                      | HYPER HAES (FRESENIUS)                       | 15 G + 18 G SOL INJ CX BOLSA PVC X 250 ML (*)                                 | 75.37   |        | 85,64    |        | 90,80    |        | 91,91    |        | 93,04    |        |
| 509504003157417                                                      | HAES STERIL (FRESENIUS)                      | 0,06 G/ML SOL INJ BOLS PVC X 500 ML (*)                                       | 75.32   |        | 85,59    |        | 90,75    |        | 91,85    |        | 92,98    |        |
| 509504004153415                                                      | HAES STERIL (FRESENIUS)                      | 0,06 G/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 500 ML (*)                               | 48.61   |        | 55,24    |        | 58,57    |        | 59,28    |        | 60,01    |        |
| 509504001154410                                                      | HAES STERIL (FRESENIUS)                      | 0,1 G/ML SOL INJ BOLS PVC X 500 ML (*)                                        | 102.19  |        | 116,12   |        | 123,13   |        | 124,62   |        | 126,16   |        |
| 509504002150419                                                      | HAES STERIL (FRESENIUS)                      | 0,1 G/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 500 ML (*)                                | 86.08   |        | 97,82    |        | 103,72   |        | 104,98   |        | 106,27   |        |
| 520905802132419                                                      | HEMOHES (B.BRAUN)                            | 100 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)     | 106.76  |        | 121,31   |        | 128,63   |        | 130,19   |        | 131,79   |        |
| 520905801136410                                                      | HEMOHES (B.BRAUN)                            | 60 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)      | 78.68   |        | 89,41    |        | 94,80    |        | 95,95    |        | 97,13    |        |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO; SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAIDRATADO |                                              |                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508013110100805                                                      | HEMOLENTA (EUROFARMA)                        | 6,14 MG/ML + 0,18596 MG/ML SOL HEMO BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 2000 ML       | 12.44   | 17,20  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508013110100905                                                      | HEMOLENTA (EUROFARMA)                        | 6,14 MG/ML + 0,18596 MG/ML SOL HEMO BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 2850 ML       | 17.72   | 24,50  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508013110101005                                                      | HEMOLENTA (EUROFARMA)                        | 6,14 MG/ML + 0,18596 MG/ML SOL HEMO BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 3000 ML       | 18.66   | 25,79  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508013110101105                                                      | HEMOLENTA (EUROFARMA)                        | 6,14 MG/ML + 0,18596 MG/ML SOL HEMO BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 5000 ML       | 31.1    | 42,99  |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                        | Medicamento (Laboratório)                                    | Apresentação                                               | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                              |                                                              |                                                            | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMILORIDA; CLORTALIDONA       |                                                              |                                                            |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508006402116411                                              | DIUPRESS (EUROFARMA)                                         | 25 MG + 5 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 20                | 10,88    | 15,04 | 12,37    | 17,10 | 13,11    | 18,13 | 13,27    | 18,35 | 13,44    | 18,57 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMILORIDA; FUROSEMIDA         |                                                              |                                                            |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508006502110415                                              | DIURISA (EUROFARMA)                                          | 40 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 17,16    | 23,72 | 19,50    | 26,96 | 20,68    | 28,58 | 20,93    | 28,93 | 21,18    | 29,28 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMILORIDA; HIDROCLOROTIAZIDA  |                                                              |                                                            |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525504601110314                                              | MODURETIC (MERCK SHARP & DOHME)                              | 25 MG + 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 6,74     | 9,32  | 7,66     | 10,59 | 8,12     | 11,23 | 8,22     | 11,37 | 8,32     | 11,51 |
| 525504602117312                                              | MODURETIC (MERCK SHARP & DOHME)                              | 50 MG + 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 11,25    | 15,55 | 12,79    | 17,68 | 13,56    | 18,74 | 13,72    | 18,97 | 13,89    | 19,20 |
| 507729001112111                                              | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS)            | 5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30                | 8,52     | 11,78 | 9,68     | 13,38 | 10,26    | 14,18 | 10,39    | 14,36 | 10,51    | 14,53 |
| 507729002119111                                              | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS)            | 2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30              | 5,1      | 7,05  | 5,79     | 8,01  | 6,14     | 8,49  | 6,22     | 8,59  | 6,29     | 8,70  |
| 531605201112112                                              | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS SIGMA)      | 2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30              | 5,09     | 7,04  | 5,78     | 7,99  | 6,13     | 8,48  | 6,21     | 8,58  | 6,28     | 8,68  |
| 526113901114111                                              | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)         | 2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30              | 5,09     | 7,04  | 5,78     | 7,99  | 6,13     | 8,48  | 6,21     | 8,58  | 6,28     | 8,68  |
| 538807202117115                                              | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30              | 4,8      | 6,64  | 5,45     | 7,53  | 5,78     | 7,99  | 5,85     | 8,09  | 5,92     | 8,18  |
| 507729003115118                                              | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS)            | 2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)      | 13,79    | 19,06 | 15,67    | 21,67 | 16,62    | 22,97 | 16,82    | 23,25 | 17,03    | 23,54 |
| 521103401118111                                              | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA (BIOSINTÉTICA)   | 5 MG + 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                  | 8,58     | 11,86 | 9,74     | 13,47 | 10,33    | 14,28 | 10,46    | 14,46 | 10,59    | 14,63 |
| 507729004111116                                              | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS)            | 5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)        | 22,99    | 31,78 | 26,12    | 36,11 | 27,70    | 38,29 | 28,04    | 38,75 | 28,38    | 39,23 |
| 519000401113411                                              | AMILORID (NEOQUÍMICA)                                        | 5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 (*)                | 9,83     |       | 11,17    |       | 11,85    |       | 11,99    |       | 12,14    |       |
| 538807201110117                                              | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30                | 8,01     | 11,07 | 9,10     | 12,58 | 9,65     | 13,34 | 9,77     | 13,50 | 9,89     | 13,66 |
| 531605202119110                                              | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS SIGMA)      | 5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30                | 8,47     | 11,71 | 9,63     | 13,31 | 10,21    | 14,11 | 10,33    | 14,28 | 10,46    | 14,46 |
| 526113902110118                                              | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)         | 5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30                | 8,33     | 11,52 | 9,47     | 13,09 | 10,04    | 13,88 | 10,16    | 14,05 | 10,29    | 14,22 |
| 533508301112415                                              | ANCLORIC (VITAPAN)                                           | 5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                    | 9,09     | 12,57 | 10,33    | 14,28 | 10,95    | 15,14 | 11,09    | 15,33 | 11,22    | 15,52 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ARTICAÍNA; EPINEFRINA         |                                                              |                                                            |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507201101156410                                              | ARTICAÍNA 100 (DFL)                                          | 72MG + 18 MCG SOL INJ CT 2 BL INC X 10 CARP VD INC X 1,8ML | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BENAZEPRIL; HIDROCLOROTIAZIDA |                                                              |                                                            |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526527101112312                                              | LOTENSIN H (NOVARTIS)                                        | 10 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL / AL X 30                 | 42,95    | 59,37 | 48,80    | 67,47 | 51,75    | 71,54 | 52,38    | 72,40 | 53,02    | 73,29 |
| 526527102119310                                              | LOTENSIN H (NOVARTIS)                                        | 5 MG + 6,25 MG COM REV CT BL AL / AL X 30                  | 27,19    | 37,59 | 30,90    | 42,71 | 32,76    | 45,29 | 33,16    | 45,84 | 33,57    | 46,40 |
| 526509402114316                                              | LOTENSIN (NOVARTIS)                                          | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                             | 54,41    | 75,21 | 61,83    | 85,47 | 65,56    | 90,62 | 66,35    | 91,72 | 67,17    | 92,85 |
| 526509401118318                                              | LOTENSIN (NOVARTIS)                                          | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                             | 26,38    | 36,47 | 29,98    | 41,44 | 31,78    | 43,94 | 32,17    | 44,47 | 32,56    | 45,02 |
| 526509405113310                                              | LOTENSIN (NOVARTIS)                                          | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                              | 34,48    | 47,66 | 39,18    | 54,16 | 41,54    | 57,43 | 42,05    | 58,12 | 42,56    | 58,84 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                   | Medicamento (Laboratório)                         | Apresentação                                                          | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                         |                                                   |                                                                       | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BENSERAZIDA; LEVODOPA                    |                                                   |                                                                       |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529204103118316                                                         | PROLOPA (ROCHE)                                   | 100 MG + 25 MG CAP GELAT DURA LIB PROL CT FR VD AMB X 30              | 34.29   | 47,40 | 38,97    | 53,87  | 41,32    | 57,12  | 41,82    | 57,81  | 42,34    | 58,52  |
| 529212090024403                                                         | PROLOPA (ROCHE)                                   | 100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 90                                  | 69.32   | 95,83 | 78,77    | 108,89 | 83,52    | 115,46 | 84,54    | 116,86 | 85,58    | 118,30 |
| 529212090024303                                                         | PROLOPA (ROCHE)                                   | 100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 60                                  | 46.21   | 63,88 | 52,51    | 72,59  | 55,68    | 76,97  | 56,35    | 77,90  | 57,05    | 78,86  |
| 529212090024203                                                         | PROLOPA (ROCHE)                                   | 100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 30                                  | 23.11   | 31,95 | 26,26    | 36,30  | 27,84    | 38,49  | 28,18    | 38,96  | 28,53    | 39,44  |
| 529204101115311                                                         | PROLOPA (ROCHE)                                   | 100 MG + 25 MG COM DISP CT FR VD AMB X 30                             | 34.29   | 47,40 | 38,97    | 53,87  | 41,32    | 57,12  | 41,82    | 57,81  | 42,34    | 58,52  |
| 529214080025905                                                         | PROLOPA (ROCHE)                                   | 200 MG + 50 MG COM CAM TRIPLA LIB MOD CT FR VD AMB X 30               | 47.03   | 65,01 | 53,44    | 73,87  | 56,66    | 78,33  | 57,35    | 79,28  | 58,06    | 80,25  |
| 500513070051206                                                         | LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENSERAZIDA (ACHÉ)         | 200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30                                  | 30.03   | 41,51 | 34,13    | 47,17  | 36,18    | 50,02  | 36,62    | 50,63  | 37,07    | 51,25  |
| 529204102111318                                                         | PROLOPA (ROCHE)                                   | 200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30                                  | 46.21   | 63,88 | 52,51    | 72,59  | 55,68    | 76,97  | 56,35    | 77,90  | 57,05    | 78,86  |
| 500513040048204                                                         | EKSON (ACHÉ)                                      | 200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30                                  | 44.09   | 60,95 | 50,10    | 69,26  | 53,13    | 73,44  | 53,77    | 74,33  | 54,43    | 75,25  |
| 500513040048104                                                         | EKSON (ACHÉ)                                      | 200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 10                                  | 14.69   | 20,31 | 16,70    | 23,09  | 17,71    | 24,48  | 17,92    | 24,78  | 18,14    | 25,08  |
| 521113070058306                                                         | LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENSERAZIDA (BIOSINTÉTICA) | 200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30                                  | 30.03   | 41,51 | 34,13    | 47,17  | 36,18    | 50,02  | 36,62    | 50,63  | 37,07    | 51,25  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BIPERIDENO; LACTATO DE BIPERIDENO        |                                                   |                                                                       |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506702302156412                                                         | CINETOL (CRISTÁLIA)                               | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (*)                           | 62.98   |       | 71,57    |        | 75,89    |        | 76,81    |        | 77,75    |        |
| 533019401114413                                                         | PROPARK (UNIÃO QUÍMICA)                           | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 75                                       | 13.01   | 17,98 | 14,78    | 20,44  | 15,67    | 21,67  | 15,87    | 21,93  | 16,06    | 22,20  |
| 506702301117413                                                         | CINETOL (CRISTÁLIA)                               | 2 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)                     | 34.77   |       | 39,51    |        | 41,89    |        | 42,40    |        | 42,92    |        |
| 506702303111412                                                         | CINETOL (CRISTÁLIA)                               | 2 MG COM CX 8 BL AL PLAS INC X 10 (*)                                 | 13.87   |       | 15,76    |        | 16,71    |        | 16,91    |        | 17,12    |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA; GLICOSE                     |                                                   |                                                                       |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506714120054003                                                         | NEOCAINA PESADA (CRISTÁLIA)                       | 5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 4 ML (EMB HOSP) (*)   | 70.25   |       | 79,83    |        | 84,64    |        | 85,67    |        | 86,72    |        |
| 511611902157118                                                         | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE (HIPOLABOR)   | 5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) (*) | 265.25  |       | 301,42   |        | 319,60   |        | 323,48   |        | 327,46   |        |
| 511611901150111                                                         | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE (HIPOLABOR)   | 5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) (*)  | 132.62  |       | 150,70   |        | 159,79   |        | 161,73   |        | 163,72   |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA; GLICOSE ANIDRA              |                                                   |                                                                       |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506710502150419                                                         | NEOCAÍNA PESADA (CRISTÁLIA)                       | 5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 4 ML (*)                | 140.5   |       | 159,65   |        | 169,28   |        | 171,34   |        | 173,45   |        |
| 506710501154410                                                         | NEOCAÍNA PESADA (CRISTÁLIA)                       | 5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 40 EST AMP VD INC X 4 ML (EMB HOSP) (*) | 280.99  |       | 319,30   |        | 338,55   |        | 342,67   |        | 346,88   |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA; HEMITARTARATO DE EPINEFRINA |                                                   |                                                                       |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533018401153410                                                         | BUPSTÉSIC COM VASO (UNIÃO QUÍMICA)                | 5,0 MG/ML+0,0091 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD AMB X 20 ML (*)             | 89.4    |       | 101,60   |        | 107,72   |        | 109,03   |        | 110,37   |        |
| 506710301155413                                                         | NEOCAÍNA 0,25% COM VASOCONSTRITOR (CRISTÁLIA)     | 0,25 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML (*)                      | 156.92  |       | 178,31   |        | 189,07   |        | 191,36   |        | 193,72   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                    | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação                                                                    | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                          |                                                    |                                                                                 | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA; HEMITARTARATO DE EPINEFRINA  |                                                    |                                                                                 |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506710302151411                                                          | NEOCAÍNA 0,25% COM VASOCONSTRITOR (CRISTÁLIA)      | 0,50 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20ML (*)                                 | 185.21  |       | 210,46   |       | 223,15   |       | 225,87   |       | 228,64   |       |
| 506710305150416                                                          | NEOCAÍNA 0,25% COM VASOCONSTRITOR (CRISTÁLIA)      | 0,50 PCC SOL INJ CX 6 FA VD INC X 20 ML (*)                                     | 102.92  |       | 116,95   |       | 124,00   |       | 125,51   |       | 127,05   |       |
| 506710303158411                                                          | NEOCAÍNA 0,25% COM VASOCONSTRITOR (CRISTÁLIA)      | 0,50 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 30 ML (*)                                | 242.17  |       | 275,19   |       | 291,79   |       | 295,33   |       | 298,97   |       |
| 506710306157414                                                          | NEOCAÍNA 0,25% COM VASOCONSTRITOR (CRISTÁLIA)      | 0,75 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML (*)                                | 216.69  |       | 246,23   |       | 261,08   |       | 264,25   |       | 267,50   |       |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA; POLICRESULENO                |                                                    |                                                                                 |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525064403162115                                                          | POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA (MEDLEY) | 0,1 G/G + 0,01 G/G POM RET CT 10 BG AL X 3 G + 10 APLIC                         | 16.85   | 22,57 | 19,49    | 25,99 | 20,85    | 27,75 | 21,15    | 28,12 | 21,45    | 28,51 |
| 525064401161111                                                          | POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA (MEDLEY) | 0,1 G/G + 0,01 G/G POM RET CT BG AL X 30 G + 10 APLIC                           | 16.85   | 22,57 | 19,49    | 25,99 | 20,85    | 27,75 | 21,15    | 28,12 | 21,45    | 28,51 |
| 525905201164410                                                          | PROCTOX-H (MULTILAB)                               | 100 MG/G + 10 MG/G POM RET CT BG AL X 20 G + 6 APLIC                            | 16.12   | 21,59 | 18,65    | 24,87 | 19,95    | 26,55 | 20,23    | 26,91 | 20,52    | 27,28 |
| 501102805164411                                                          | PROCTYL (NYCOMED PHARMA)                           | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 05 BG AL X 3 G + 5 APLIC                           | 13.71   | 18,37 | 15,86    | 21,15 | 16,97    | 22,58 | 17,21    | 22,89 | 17,46    | 23,20 |
| 501102801169417                                                          | PROCTYL (NYCOMED PHARMA)                           | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 10 BG AL X 3 G + 10 APLIC                          | 27.42   | 36,73 | 31,71    | 42,29 | 33,93    | 45,14 | 34,41    | 45,76 | 34,90    | 46,40 |
| 501102802165415                                                          | PROCTYL (NYCOMED PHARMA)                           | 50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT BG AL X 30 G + 10 APLIC                            | 27.42   | 36,73 | 31,71    | 42,29 | 33,93    | 45,14 | 34,41    | 45,76 | 34,90    | 46,40 |
| 501102803145418                                                          | PROCTYL (NYCOMED PHARMA)                           | 100 MG + 27 MG SUP RET CT STR X 10                                              | 19.62   | 26,28 | 22,69    | 30,26 | 24,28    | 32,31 | 24,62    | 32,75 | 24,98    | 33,20 |
| 501102804141416                                                          | PROCTYL (NYCOMED PHARMA)                           | 100 MG + 27 MG SUP RET CT STR X 15                                              | 29.44   | 39,44 | 34,06    | 45,41 | 36,43    | 48,48 | 36,95    | 49,14 | 37,48    | 49,82 |
| 501102806144315                                                          | PROCTYL (NYCOMED PHARMA)                           | 100 MG + 27 MG SUP RET CT STR X 5                                               | 9.82    | 13,15 | 11,35    | 15,14 | 12,14    | 16,16 | 12,32    | 16,38 | 12,49    | 16,61 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA; COBAMAMIDA                 |                                                    |                                                                                 |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500214100033017                                                          | COBAVITAL (ABBOTT)                                 | 0,8 MG/ML XPE FR PET AMB X 98 ML + 4 MG/G PO PREP EXTEMP ENV KRAFT POLIET X 5 G | 10.65   | 14,27 | 12,32    | 16,43 | 13,18    | 17,54 | 13,37    | 17,78 | 13,56    | 18,03 |
| 506312020026503                                                          | COBAVIT (CIFARMA)                                  | 0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + 4 MG/G SACH AL X 5 G + CP MED             | 10.88   | 14,57 | 12,59    | 16,78 | 13,46    | 17,92 | 13,66    | 18,16 | 13,85    | 18,41 |
| 532000603139313                                                          | COBAVITAL (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)                | 0,8 MG/ML XPE FR PET AMB X 98 ML + 4 MG/G PO PREP EXTEMP ENV KRAFT POLIET X 5 G | 10.02   | 13,42 | 11,59    | 15,46 | 12,40    | 16,51 | 12,58    | 16,73 | 12,76    | 16,96 |
| 533800204131412                                                          | COBACTIN (ZAMBON LABORATÓRIOS)                     | 0,8 + 0,2 MG/ML XPE EXTEMP MORANGO CT FR VD AMB 120 ML+6 G GRAN/ENV PE + CP MED | 11.21   | 15,02 | 12,97    | 17,29 | 13,87    | 18,46 | 14,07    | 18,71 | 14,27    | 18,97 |
| 500214100033117                                                          | COBAVITAL (ABBOTT)                                 | 1 MG + 4 MG MICRO COM CT STR AL X 16                                            | 8.03    | 10,76 | 9,29     | 12,39 | 9,94     | 13,23 | 10,08    | 13,41 | 10,23    | 13,59 |
| 532000602116311                                                          | COBAVITAL (ABBOTT PRODUTOS P/SAÚDE)                | 1 MG + 4 MG MICRO COM CT STR AL X 16                                            | 7.55    | 10,11 | 8,74     | 11,65 | 9,35     | 12,44 | 9,48     | 12,61 | 9,62     | 12,78 |
| 533800201114411                                                          | COBACTIN (ZAMBON LABORATÓRIOS)                     | 4 MG + 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                                          | 8.43    | 11,29 | 9,75     | 13,00 | 10,43    | 13,88 | 10,58    | 14,07 | 10,73    | 14,27 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO; DEXAMETASONA |                                                    |                                                                                 |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510414502174410                                                          | CIPRIXIN DEXA (GEOLAB)                             | 3,5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML                           | 14.29   | 19,75 | 16,24    | 22,45 | 17,22    | 23,81 | 17,43    | 24,09 | 17,64    | 24,39 |
| 500900702178417                                                          | CILODEX (NOVARTIS)                                 | 3,0 MG/ML+1,0 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                           | 17.7    | 24,47 | 20,12    | 27,81 | 21,33    | 29,48 | 21,59    | 29,84 | 21,85    | 30,21 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                    | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                          |                                       |                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO; DEXAMETASONA                 |                                       |                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533003401179411                                                                          | CYLOCORT (UNIÃO QUÍMICA)              | ( 3+ 1 ) MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                        | 14.66   | 20,27  | 16,66    | 23,03  | 17,67    | 24,42  | 17,88    | 24,72  | 18,10    | 25,02  |
| 510414501178412                                                                          | CIPRIXIN DEXA (GEOLAB)                | 3,5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 873.14  |        | 992,19   |        | 1.052,03 |        | 1.064,81 |        | 1.077,90 |        |
| 523400702178410                                                                          | MAXIFLOX-D (LATINOFARMA)              | 3,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SUS OFT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                    | 16.88   | 23,33  | 19,19    | 26,52  | 20,34    | 28,12  | 20,59    | 28,46  | 20,84    | 28,81  |
| 533003402167417                                                                          | CYLOCORT (UNIÃO QUÍMICA)              | ( 3 +1) MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                   | 14      | 19,35  | 15,91    | 21,99  | 16,87    | 23,32  | 17,07    | 23,60  | 17,28    | 23,89  |
| 500900701163416                                                                          | CILODEX (NOVARTIS)                    | 3 MG/G + 1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                | 18.97   | 26,22  | 21,55    | 29,79  | 22,85    | 31,59  | 23,13    | 31,98  | 23,42    | 32,37  |
| 523400701163411                                                                          | MAXIFLOX-D (LATINOFARMA)              | 3,5 MG/G + 1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                              | 18.54   | 25,63  | 21,07    | 29,12  | 22,34    | 30,88  | 22,61    | 31,26  | 22,89    | 31,64  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO; HIDROCORTISONA               |                                       |                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500900901170319                                                                          | CIPRO HC (NOVARTIS)                   | 2,0 MG/ML + 10,0 MG/ML SUS OTO CT FR VD TRANS CGT X 10 ML               | 34.07   | 47,10  | 38,71    | 53,52  | 41,05    | 56,75  | 41,55    | 57,43  | 42,06    | 58,14  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO; CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO |                                       |                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519014305154410                                                                          | PROXACIN (NEOQUÍMICA)                 | 2 MG/ML SOL INJ CX 12 FR PLAS TRANS X 100 ML (EMB HOSP) (*)             | 989.76  |        | 1.124,70 |        | 1.192,53 |        | 1.207,02 |        | 1.221,86 |        |
| 507707006170119                                                                          | CLOR. CIPROFLOXACINO (EMS)            | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                               | 7.9     | 10,92  | 8,97     | 12,40  | 9,51     | 13,15  | 9,63     | 13,31  | 9,75     | 13,47  |
| 526120902171111                                                                          | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GERMED) | 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                               | 7.87    | 10,88  | 8,94     | 12,36  | 9,48     | 13,11  | 9,60     | 13,27  | 9,72     | 13,43  |
| 519014304174418                                                                          | PROXACIN (NEOQUÍMICA)                 | 3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                             | 11.34   | 15,68  | 12,88    | 17,81  | 13,66    | 18,89  | 13,83    | 19,12  | 14,00    | 19,35  |
| 526120901167119                                                                          | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GERMED) | 3,5MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5G                                         | 7.53    | 10,41  | 8,55     | 11,82  | 9,07     | 12,53  | 9,18     | 12,69  | 9,29     | 12,84  |
| 507707005166118                                                                          | CLOR. CIPROFLOXACINO (EMS)            | 3,5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5G                                        | 7.54    | 10,42  | 8,57     | 11,85  | 9,09     | 12,56  | 9,20     | 12,71  | 9,31     | 12,87  |
| 526120903119111                                                                          | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GERMED) | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                                   | 65.22   | 90,16  | 74,11    | 102,45 | 78,58    | 108,63 | 79,54    | 109,95 | 80,51    | 111,30 |
| 511502001116114                                                                          | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (SANDOZ) | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                   | 26.35   | 36,43  | 29,94    | 41,39  | 31,74    | 43,88  | 32,13    | 44,42  | 32,53    | 44,96  |
| 507707002116111                                                                          | CLOR. CIPROFLOXACINO (EMS)            | 250 MG1 BL X 6                                                          | 16.94   | 23,42  | 19,25    | 26,61  | 20,41    | 28,21  | 20,66    | 28,56  | 20,91    | 28,91  |
| 507707001111114                                                                          | CLOR. CIPROFLOXACINO (EMS)            | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                                   | 19.31   | 26,69  | 21,95    | 30,34  | 23,27    | 32,17  | 23,55    | 32,56  | 23,84    | 32,96  |
| 519014301116417                                                                          | PROXACIN (NEOQUÍMICA)                 | 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                    | 17.41   | 24,07  | 19,78    | 27,34  | 20,97    | 28,99  | 21,23    | 29,34  | 21,49    | 29,70  |
| 526120904115111                                                                          | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GERMED) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                                   | 103.01  | 142,40 | 117,05   | 161,81 | 124,11   | 171,57 | 125,62   | 173,65 | 127,17   | 175,79 |
| 511502004115119                                                                          | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (SANDOZ) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                    | 29.56   | 40,86  | 33,59    | 46,44  | 35,62    | 49,24  | 36,05    | 49,83  | 36,49    | 50,45  |
| 511502005111117                                                                          | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (SANDOZ) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                   | 42.93   | 59,34  | 48,78    | 67,43  | 51,72    | 71,50  | 52,35    | 72,37  | 52,99    | 73,26  |
| 511502003119110                                                                          | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (SANDOZ) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                   | 18.74   | 25,91  | 21,29    | 29,43  | 22,58    | 31,21  | 22,85    | 31,59  | 23,13    | 31,98  |
| 519014306118418                                                                          | PROXACIN (NEOQUÍMICA)                 | 500 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 480 (EMB HOSP) (*)                   | 1647.34 |        | 1.871,94 |        | 1.984,84 |        | 2.008,95 |        | 2.033,66 |        |
| 519014303119413                                                                          | PROXACIN (NEOQUÍMICA)                 | 500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 7                                  | 43.7    | 60,41  | 49,65    | 68,64  | 52,65    | 72,78  | 53,29    | 73,66  | 53,94    | 74,57  |
| 519014302112415                                                                          | PROXACIN (NEOQUÍMICA)                 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6                                    | 22.46   | 31,05  | 25,52    | 35,28  | 27,06    | 37,41  | 27,39    | 37,86  | 27,72    | 38,33  |
| 507707007118110                                                                          | CLOR. CIPROFLOXACINO (EMS)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10                                   | 57.16   | 79,02  | 64,96    | 89,80  | 68,88    | 95,21  | 69,71    | 96,37  | 70,57    | 97,56  |
| 507707003112118                                                                          | CLOR. CIPROFLOXACINO (EMS)            | 500 MG1BL X 6                                                           | 26.01   | 35,96  | 29,55    | 40,86  | 31,34    | 43,32  | 31,72    | 43,85  | 32,11    | 44,39  |
| 507707004119116                                                                          | CLOR. CIPROFLOXACINO (EMS)            | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14                                   | 29.02   | 40,12  | 32,98    | 45,59  | 34,97    | 48,33  | 35,39    | 48,92  | 35,83    | 49,52  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO; DEXAMETASONA                              |                                       |                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                | Medicamento (Laboratório)                                             | Apresentação                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                      |                                                                       |                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO; DEXAMETASONA          |                                                                       |                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510413802174116                                                      | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA (GEOLAB)                  | 3,5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML                   | 12.01   | 16,60  | 13,65    | 18,87  | 14,47    | 20,00  | 14,65    | 20,25  | 14,83    | 20,50  |
| 510413801178118                                                      | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA (GEOLAB)                  | 3,5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 608.37  |        | 691,31   |        | 733,01   |        | 741,91   |        | 751,03   |        |
| 526134501174411                                                      | BIANCORT (GERMED)                                                     | 3,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                 | 12.17   | 16,82  | 13,83    | 19,11  | 14,66    | 20,26  | 14,84    | 20,51  | 15,02    | 20,76  |
| 501001102176312                                                      | BIAMOTIL-D (ALLERGAN)                                                 | 3,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                 | 18.73   | 25,89  | 21,28    | 29,42  | 22,56    | 31,19  | 22,84    | 31,57  | 23,12    | 31,96  |
| 526128801171111                                                      | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA (GERMED)                  | 3,5MG/ML + 1MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                      | 12.17   | 16,82  | 13,83    | 19,11  | 14,66    | 20,26  | 14,84    | 20,51  | 15,02    | 20,76  |
| 507738501173119                                                      | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA (EMS)                     | 3,5 MG + 1 MG SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                         | 12.17   | 16,82  | 13,83    | 19,11  | 14,66    | 20,26  | 14,84    | 20,51  | 15,02    | 20,76  |
| 538804701171110                                                      | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA (LEGRAND PHARMA)          | 3,5 MG + 1 MG SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                         | 12.17   | 16,82  | 13,83    | 19,11  | 14,66    | 20,26  | 14,84    | 20,51  | 15,02    | 20,76  |
| 538821401164410                                                      | BIALUDEX (LEGRAND PHARMA)                                             | 3,5 MG/G + 1,0 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                            | 19.04   | 26,32  | 21,63    | 29,90  | 22,94    | 31,71  | 23,22    | 32,09  | 23,50    | 32,49  |
| 501001101161311                                                      | BIAMOTIL-D (ALLERGAN)                                                 | 3,5 MG/G + 1,0 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                            | 20.53   | 28,38  | 23,34    | 32,26  | 24,74    | 34,20  | 25,04    | 34,62  | 25,35    | 35,04  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CLINDAMICINA; FOSFATO DE CLINDAMICINA |                                                                       |                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531613801166419                                                      | ANAEROCID (EMS SIGMA)                                                 | 20 MG /G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC                             | 19.04   | 25,51  | 22,02    | 29,36  | 23,55    | 31,34  | 23,89    | 31,77  | 24,23    | 32,21  |
| 531613802162417                                                      | ANAEROCID (EMS SIGMA)                                                 | 20 MG /G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                             | 29.99   | 40,17  | 34,70    | 46,27  | 37,12    | 49,39  | 37,64    | 50,06  | 38,19    | 50,76  |
| 531613804114411                                                      | ANAEROCID (EMS SIGMA)                                                 | 300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 8                             | 26.6    | 36,77  | 30,23    | 41,78  | 32,05    | 44,30  | 32,44    | 44,84  | 32,84    | 45,39  |
| 531613803118411                                                      | ANAEROCID (EMS SIGMA)                                                 | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30                              | 49.9    | 68,98  | 56,70    | 78,38  | 60,12    | 83,11  | 60,85    | 84,12  | 61,60    | 85,15  |
| 533002303114414                                                      | CLINDABIOTIC (UNIÃO QUÍMICA)                                          | 300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                              | 42.83   | 59,21  | 48,67    | 67,28  | 51,61    | 71,34  | 52,23    | 72,21  | 52,88    | 73,09  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CLOBUTINOL; SUCCINATO DE DOXILAMINA   |                                                                       |                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528523003139117                                                      | CLORIDRATO DE CLOBUTINOL + SUCCINATO DE DOXILAMINA (PRATI, DONADUZZI) | 4 MG/ML + 0,75 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML C/CP MED (*)             | 6.37    |        | 7,36     |        | 7,88     |        | 7,99     |        | 8,11     |        |
| 525064802131116                                                      | CLORIDRATO DE CLOBUTINOL + SUCCINATO DE DOXILAMINA (MEDLEY)           | 4 MG/ML + 0,75 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + DOS                    | 6.35    | 8,51   | 7,35     | 9,80   | 7,86     | 10,46  | 7,97     | 10,60  | 8,08     | 10,75  |
| 533007102133412                                                      | HYTOS PLUS (UNIÃO QUÍMICA)                                            | 4 MG/ML + 0,75 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MEDIDA              | 10.92   | 14,63  | 12,64    | 16,85  | 13,52    | 17,99  | 13,71    | 18,24  | 13,91    | 18,49  |
| 533002601131112                                                      | CLORIDRATO DE CLOBUTINOL + SUCCINATO DE DOXILAMINA (UNIÃO QUÍMICA)    | 4 MG/ML + 0,75 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML                          | 6.41    | 8,59   | 7,41     | 9,89   | 7,93     | 10,55  | 8,04     | 10,70  | 8,16     | 10,85  |
| 533007101137414                                                      | HYTOS PLUS (UNIÃO QUÍMICA)                                            | 48 MG/ML + 9 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 15 ML                      | 13.03   | 17,45  | 15,07    | 20,09  | 16,12    | 21,45  | 16,35    | 21,74  | 16,58    | 22,04  |
| 533002602138110                                                      | CLORIDRATO DE CLOBUTINOL + SUCCINATO DE DOXILAMINA (UNIÃO QUÍMICA)    | 48 MG/ML + 9 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                      | 8.74    | 11,71  | 10,11    | 13,49  | 10,82    | 14,40  | 10,97    | 14,59  | 11,13    | 14,79  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DELAPRIL; DICLORIDRATO DE MANIDIPINO  |                                                                       |                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508503102110318                                                      | HIPERTIL (CHIESI)                                                     | 30 MG + 10 MG COM CT FR VD AMB X 14                                     | 43.62   | 60,30  | 49,57    | 68,52  | 52,56    | 72,65  | 53,20    | 73,54  | 53,85    | 74,44  |
| 508503101114311                                                      | HIPERTIL (CHIESI)                                                     | 30 MG + 10 MG COM CT FR VD AMB X 28                                     | 76.93   | 106,35 | 87,42    | 120,85 | 92,70    | 128,14 | 93,82    | 129,70 | 94,98    | 131,29 |
| 508503103117316                                                      | HIPERTIL (CHIESI)                                                     | 30 MG + 10 MG COM CT FR VD AMB X 7                                      | 21.96   | 30,36  | 24,95    | 34,49  | 26,46    | 36,57  | 26,78    | 37,02  | 27,11    | 37,47  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                  | Medicamento (Laboratório)                                | Apresentação                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                        |                                                          |                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA; CLORIDRATO DE NAFAZOLINA |                                                          |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514800401176415                                                        | NASO-JOSP (JOSPER)                                       | 1,0 MG/ML +0,5 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB X 20 ML + CGT  | 3.91    | 5,50   | 4,48     | 6,33   | 4,78     | 6,75   | 4,84     | 6,84   | 4,90     | 6,94   |
| 540901201171416                                                        | ADNAX (COSMED)                                           | 1 MG/ML + 0,5 MG/ML ADU SOL NAS CT FR VD AMB CGT X 20 ML | 7.2     | 9,65   | 8,32     | 11,10  | 8,90     | 11,85  | 9,03     | 12,01  | 9,16     | 12,18  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DILTIAZEM; DILTIAZEM                    |                                                          |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521014100009003                                                        | BALCOR (BALDACCI)                                        | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 6.76    | 9,34   | 7,68     | 10,61  | 8,14     | 11,25  | 8,24     | 11,39  | 8,34     | 11,53  |
| 521000605111416                                                        | BALCOR RETARD (BALDACCI)                                 | 120 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 30                     | 35.65   | 49,28  | 40,51    | 56,00  | 42,96    | 59,38  | 43,48    | 60,10  | 44,01    | 60,84  |
| 521000606116411                                                        | BALCOR RETARD (BALDACCI)                                 | 180 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 30                     | 52.44   | 72,49  | 59,59    | 82,38  | 63,18    | 87,34  | 63,95    | 88,40  | 64,74    | 89,49  |
| 531601207116419                                                        | DILTIPRESS (EMS SIGMA)                                   | 30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 50                        | 8.82    | 12,19  | 10,01    | 13,84  | 10,62    | 14,68  | 10,75    | 14,86  | 10,88    | 15,04  |
| 529914201115119                                                        | CLORIDRATO DE DILTIAZEM (RANBAXY)                        | 30 MG COM CT STR AL AL X 30                              | 5.22    | 7,22   | 5,93     | 8,20   | 6,29     | 8,69   | 6,37     | 8,80   | 6,44     | 8,91   |
| 529914202111117                                                        | CLORIDRATO DE DILTIAZEM (RANBAXY)                        | 30 MG COM CT STR AL AL X 50                              | 8.82    | 12,19  | 10,03    | 13,86  | 10,63    | 14,69  | 10,76    | 14,87  | 10,89    | 15,06  |
| 521000608119310                                                        | BALCOR RETARD (BALDACCI)                                 | 300 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 30                     | 62.71   | 86,69  | 71,25    | 98,50  | 75,55    | 104,44 | 76,47    | 105,71 | 77,41    | 107,01 |
| 521000407113412                                                        | BALCOR (BALDACCI)                                        | 60 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                       | 7.55    | 10,44  | 8,58     | 11,86  | 9,10     | 12,58  | 9,21     | 12,73  | 9,32     | 12,89  |
| 531601208112417                                                        | DILTIPRESS (EMS SIGMA)                                   | 60 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 50 (*)                    | 15.15   |        | 17,22    |        | 18,26    |        | 18,48    |        | 18,71    |        |
| 521000404114418                                                        | BALCOR (BALDACCI)                                        | 60 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 15                       | 15.18   | 20,98  | 17,25    | 23,85  | 18,29    | 25,28  | 18,51    | 25,59  | 18,74    | 25,91  |
| 529914203118115                                                        | CLORIDRATO DE DILTIAZEM (RANBAXY)                        | 60 MG COM CT STR AL AL X 30                              | 10.17   | 14,06  | 11,55    | 15,97  | 12,25    | 16,93  | 12,40    | 17,14  | 12,55    | 17,35  |
| 529914204114113                                                        | CLORIDRATO DE DILTIAZEM (RANBAXY)                        | 60 MG COM CT STR AL AL X 50                              | 16.9    | 23,36  | 19,21    | 26,55  | 20,37    | 28,15  | 20,61    | 28,50  | 20,87    | 28,85  |
| 521000607112411                                                        | BALCOR RETARD (BALDACCI)                                 | 90 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 30                      | 27.4    | 37,88  | 31,14    | 43,05  | 33,02    | 45,64  | 33,42    | 46,20  | 33,83    | 46,77  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DONEPEZILA; CLORIDRATO DE MEMANTINA     |                                                          |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500515020059205                                                        | DONILA DUO (ACHÉ)                                        | 10MG+10MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 323.37  | 433,18 | 374,05   | 498,80 | 400,14   | 532,46 | 405,83   | 539,73 | 411,67   | 547,21 |
| 500515020058805                                                        | DONILA DUO (ACHÉ)                                        | 10MG+5MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                 | 67.05   | 89,82  | 77,56    | 103,42 | 82,97    | 110,40 | 84,15    | 111,91 | 85,36    | 113,46 |
| 500515020059005                                                        | DONILA DUO (ACHÉ)                                        | 10MG+5MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30                | 287.33  | 384,90 | 332,38   | 443,23 | 355,56   | 473,14 | 360,61   | 479,60 | 365,80   | 486,25 |
| 500515020059505                                                        | DONILA DUO (ACHÉ)                                        | 10MG+20MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                | 79.49   | 106,48 | 91,95    | 122,62 | 98,36    | 130,89 | 99,76    | 132,68 | 101,20   | 134,52 |
| 500515020058905                                                        | DONILA DUO (ACHÉ)                                        | 10MG+20MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 340.66  | 456,34 | 394,06   | 525,49 | 421,55   | 560,95 | 427,54   | 568,61 | 433,70   | 576,49 |
| 500515020059305                                                        | DONILA DUO (ACHÉ)                                        | 10MG+15MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                | 79.49   | 106,48 | 91,95    | 122,62 | 98,36    | 130,89 | 99,76    | 132,68 | 101,20   | 134,52 |
| 500515020059105                                                        | DONILA DUO (ACHÉ)                                        | 10MG+10MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7                | 75.45   | 101,07 | 87,27    | 116,38 | 93,36    | 124,24 | 94,69    | 125,93 | 96,05    | 127,68 |
| 500515020059405                                                        | DONILA DUO (ACHÉ)                                        | 10MG+15MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30               | 340.66  | 456,34 | 394,06   | 525,49 | 421,55   | 560,95 | 427,54   | 568,61 | 433,70   | 576,49 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA; MALEATO DE TIMOLOL         |                                                          |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533025701175412                                                        | DRUSOLOL (UNIÃO QUÍMICA)                                 | 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML     | 34.69   | 47,95  | 39,41    | 54,48  | 41,79    | 57,77  | 42,30    | 58,47  | 42,82    | 59,19  |
| 531613090070406                                                        | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA+MALEATO DE TIMOLOL (EMS SIGMA) | 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML     | 41.62   | 57,53  | 47,29    | 65,37  | 50,14    | 69,31  | 50,75    | 70,15  | 51,37    | 71,02  |
| 504612080013804                                                        | TIMOSOPT (BRAINFARMA)                                    | 20MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML           | 59.93   | 82,84  | 68,11    | 94,15  | 72,22    | 99,83  | 73,09    | 101,04 | 73,99    | 102,29 |
| 520730801175414                                                        | GLALFITAL (TEUTO)                                        | 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML (*) | 51.21   |        | 58,19    |        | 61,70    |        | 62,45    |        | 63,22    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                 | Medicamento (Laboratório)                                     | Apresentação                                                         | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                       |                                                               |                                                                      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA; MALEATO DE TIMOLOL        |                                                               |                                                                      |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520729901171115                                                       | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL (TEUTO)        | 20 MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML                | 41.61    | 57,52  | 47,28    | 65,36  | 50,13    | 69,30  | 50,74    | 70,14  | 51,36    | 71,00  |
| 507743901176111                                                       | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA+MALEATO DE TIMOLOL (EMS)            | 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                 | 39.84    | 55,07  | 45,28    | 62,59  | 48,01    | 66,36  | 48,59    | 67,17  | 49,19    | 68,00  |
| 526131301174111                                                       | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA+MALEATO DE TIMOLOL (GERMED)         | 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                 | 41.62    | 57,53  | 47,29    | 65,37  | 50,14    | 69,31  | 50,75    | 70,15  | 51,37    | 71,02  |
| 538805501176117                                                       | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA+MALEATO DE TIMOLOL (LEGRAND PHARMA) | 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                 | 41.62    | 57,53  | 47,29    | 65,37  | 50,14    | 69,31  | 50,75    | 70,15  | 51,37    | 71,02  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE EFEDRINA; NITRATO DE NAFAZOLINA        |                                                               |                                                                      |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525011101171412                                                       | RINISONE (MEDLEY)                                             | 0,03 MG/ML + 5 MG/ML +1,25 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML  | 9.76     | 13,07  | 11,29    | 15,06  | 12,08    | 16,08  | 12,25    | 16,29  | 12,43    | 16,52  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FENILEFRINA; ÁLCOOL POLIVINÍLICO       |                                                               |                                                                      |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501006501133316                                                       | FRESH CLEAR (ALLERGAN)                                        | 1,2 MG/ML + 14,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10,0ML           | 5.82     | 7,80   | 6,74     | 8,98   | 7,21     | 9,59   | 7,31     | 9,72   | 7,41     | 9,85   |
| 501006502131317                                                       | FRESH CLEAR (ALLERGAN)                                        | 1,2 MG/ML + 14,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15,0ML           | 8.72     | 11,68  | 10,08    | 13,45  | 10,79    | 14,36  | 10,94    | 14,55  | 11,10    | 14,75  |
| 501006503136312                                                       | FRESH CLEAR (ALLERGAN)                                        | 1,2 MG/ML + 14,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0ML            | 2.92     | 3,91   | 3,38     | 4,50   | 3,61     | 4,81   | 3,67     | 4,87   | 3,72     | 4,94   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FENILEFRINA; CLORIDRATO DE TETRACAÍNA  |                                                               |                                                                      |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501000501174315                                                       | ANESTÉSICO OCULUM (ALLERGAN)                                  | 10 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML              | 4.91     | 6,58   | 5,68     | 7,58   | 6,08     | 8,09   | 6,16     | 8,20   | 6,25     | 8,31   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FENILEFRINA; LIDOCAÍNA                 |                                                               |                                                                      |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532100101151410                                                       | NOVOCOL (S.S.WHITE)                                           | CX.C/50 CARP.1,8ML                                                   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FENILEFRINA; MALEATO DE BRONFENIRAMINA |                                                               |                                                                      |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517100703131416                                                       | BIALERGE (ELOFAR)                                             | 2 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OP GOT X 20 ML                 | 5.27     | 7,06   | 6,10     | 8,13   | 6,52     | 8,68   | 6,62     | 8,80   | 6,71     | 8,92   |
| 517100702135418                                                       | BIALERGE (ELOFAR)                                             | 0.8MG/ML + 1 MG/ML ELIXIR CT FR VID AMB X 100 ML                     | 5.02     | 6,72   | 5,81     | 7,74   | 6,21     | 8,27   | 6,30     | 8,38   | 6,39     | 8,49   |
| 517100701112414                                                       | BIALERGE (ELOFAR)                                             | 4 MG + 5 MG COM CT ENV PAPEL KRAFT E POLIET 5 X 4                    | 4.79     | 6,42   | 5,54     | 7,38   | 5,92     | 7,88   | 6,01     | 7,99   | 6,09     | 8,10   |
| 500512120047403                                                       | DECONGEX PLUS (ACHÉ)                                          | 12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)    | 85.27    | 114,23 | 98,64    | 131,53 | 105,52   | 140,41 | 107,02   | 142,33 | 108,56   | 144,30 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FENILEFRINA; PARACETAMOL               |                                                               |                                                                      |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525106701115416                                                       | FINAGRIPE (MEDQUÍMICA)                                        | (400 MG + 20 MG) + 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24             | 15.23    | 20,40  | 17,61    | 23,49  | 18,84    | 25,07  | 19,11    | 25,42  | 19,39    | 25,77  |
| 525106702111414                                                       | FINAGRIPE (MEDQUÍMICA)                                        | (400 MG + 20 MG) + 400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT) | 69.55    | 93,17  | 80,45    | 107,28 | 86,06    | 114,52 | 87,29    | 116,09 | 88,54    | 117,70 |
| 505103902115320                                                       | NALDECON DIA (BRISTOL-MEYERS)                                 | 800 MG + 20 MG COM CT 3 BL AL /AL X 4 COM AMARELO + 4 COM BRANCO     | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                     | Medicamento (Laboratório)                                        | Apresentação                                                                                     | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                           |                                                                  |                                                                                                  | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FENILEFRINA; PARACETAMOL                   |                                                                  |                                                                                                  |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506408601117419                                                           | CIMEGRIPE DIA (CIMED)                                            | 400 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 12 (BRANCO) + 400 MG + 20 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 12 (AMARELO) | 15,94    | 21,35 | 18,44    | 24,59  | 19,72    | 26,24  | 20,00    | 26,60  | 20,29    | 26,97  |
| 506412020024703                                                           | CIMEGRIPE DIA (CIMED)                                            | 400 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 10 (BRANCO) + 400 MG + 20 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 10 (AMARELO) | 13,13    | 17,59 | 15,19    | 20,25  | 16,24    | 21,62  | 16,48    | 21,91  | 16,71    | 22,21  |
| 505103901119322                                                           | NALDECON DIA (BRISTOL-MEYERS)                                    | 800 MG + 20 MG COM CX 25 BL AL/AL X 2 COM AMARELO + 2 COM BRANCO                                 | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506408602113417                                                           | CIMEGRIPE DIA (CIMED)                                            | 400 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 50 (BRANCO) + 400 MG + 20 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 50 (AMARELO) | 64,87    | 86,90 | 75,03    | 100,06 | 80,27    | 106,81 | 81,41    | 108,27 | 82,58    | 109,77 |
| 507712030118804                                                           | GRIPEN DIA (EMS)                                                 | 800MG + 20 MG COM CT BL AL AL X 12 COM AMARELO + 12 COM BRANCO                                   | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538813100047104                                                           | CORIZZ DIA (LEGRAND PHARMA)                                      | 400 MG + 20 MG COM CT BL AL AL X 12 + 400 COM CT BL AL AL X 12                                   | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507712030118904                                                           | GRIPEN DIA (EMS)                                                 | 800MG + 20 MG COM CT BL AL AL X 50 COM AMARELO + 50 COM BRANCO                                   | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538813100047204                                                           | CORIZZ DIA (LEGRAND PHARMA)                                      | 400 MG + 20 MG COM CT BL AL AL X 50 + 400 MG COM CT BL AL AL X 50                                | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FEXOFENADINA; CLORIDRATO DE PSEUDOEFDRIINA |                                                                  |                                                                                                  |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507726903115411                                                           | ALLEXOFEDRIN (EMS)                                               | 60 MG + 120 MG COM REVE CT BL AL/AL X 10 (D)                                                     | 22,72    | 30,44 | 26,28    | 35,04  | 28,11    | 37,40  | 28,51    | 37,91  | 28,92    | 38,44  |
| 507726901112415                                                           | ALLEXOFEDRIN (EMS)                                               | 120 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                                                  | 20,96    | 28,08 | 24,24    | 32,33  | 25,93    | 34,51  | 26,30    | 34,98  | 26,68    | 35,46  |
| 507726902119413                                                           | ALLEXOFEDRIN (EMS)                                               | 180 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                                                  | 29,43    | 39,42 | 34,04    | 45,39  | 36,41    | 48,45  | 36,93    | 49,12  | 37,46    | 49,80  |
| 502800504117319                                                           | ALLEGRA D (SANOFI-AVENTIS)                                       | 180 MG + 240 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 2                                                 | 11,47    | 15,37 | 13,26    | 17,68  | 14,18    | 18,87  | 14,39    | 19,13  | 14,59    | 19,40  |
| 502800505113317                                                           | ALLEGRA D (SANOFI-AVENTIS)                                       | 180 MG + 240 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 5                                                 | 28,64    | 38,37 | 33,13    | 44,18  | 35,44    | 47,16  | 35,94    | 47,80  | 36,46    | 48,46  |
| 502812070064003                                                           | ALLEGRA D (SANOFI-AVENTIS)                                       | 60 MG + 120 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                                        | 26,48    | 35,47 | 30,63    | 40,85  | 32,77    | 43,60  | 33,23    | 44,20  | 33,71    | 44,81  |
| 502800502114312                                                           | ALLEGRA D (SANOFI-AVENTIS)                                       | 60 MG + 120 MG COM CT STR AL/AL X 10                                                             | 26,48    | 35,47 | 30,63    | 40,85  | 32,77    | 43,60  | 33,23    | 44,20  | 33,71    | 44,81  |
| 502800501118217                                                           | ALLEGRA D (SANOFI-AVENTIS)                                       | 60 MG + 120 MG COM CT BL AL/AL X 6                                                               | 15,86    | 21,25 | 18,35    | 24,47  | 19,63    | 26,12  | 19,91    | 26,48  | 20,19    | 26,84  |
| 525013100103306                                                           | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA+CLORIDRATO DE PSEUDOEFDRIINA (MEDLEY) | 60 MG + 120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                                                  | 17,21    | 23,05 | 19,91    | 26,55  | 21,30    | 28,34  | 21,60    | 28,73  | 21,91    | 29,12  |
| 525013100103604                                                           | RAFEX D (MEDLEY)                                                 | 60 MG + 120 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                                                  | 26,02    | 34,86 | 30,09    | 40,12  | 32,19    | 42,83  | 32,65    | 43,42  | 33,12    | 44,02  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FLUOXETINA; FLUOXETINA                     |                                                                  |                                                                                                  |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523705303137419                                                           | VEROTINA (LIBBS)                                                 | 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                       | 30,35    | 41,95 | 34,49    | 47,67  | 36,57    | 50,55  | 37,01    | 51,16  | 37,47    | 51,79  |
| 523705302114415                                                           | VEROTINA (LIBBS)                                                 | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                                             | 45,56    | 62,98 | 51,77    | 71,57  | 54,89    | 75,88  | 55,56    | 76,80  | 56,24    | 77,75  |
| 523705301118417                                                           | VEROTINA (LIBBS)                                                 | 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                             | 23,82    | 32,93 | 27,07    | 37,42  | 28,70    | 39,68  | 29,05    | 40,16  | 29,41    | 40,65  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAÍNA; EPINEFRINA                |                                                                  |                                                                                                  |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                 | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                                              | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                       |                                         |                                                                           | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAÍNA; EPINEFRINA            |                                         |                                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506711901156419                                                       | NOVABUPI COM VASOCONSTRITOR (CRISTÁLIA) | 0,25 PCC + 9,1 MCG / ML SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML (*)           | 173.04   |        | 196,63   |        | 208,49   |        | 211,02   |        | 213,61   |        |
| 506711902152417                                                       | NOVABUPI COM VASOCONSTRITOR (CRISTÁLIA) | 0,5 PCC + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML (*)              | 185.16   |        | 210,40   |        | 223,09   |        | 225,80   |        | 228,58   |        |
| 506711903159415                                                       | NOVABUPI COM VASOCONSTRITOR (CRISTÁLIA) | 0,75 PCC + 9,1 MCG / ML SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML (*)           | 217.03   |        | 246,62   |        | 261,50   |        | 264,67   |        | 267,93   |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA; EPINEFRINA                  |                                         |                                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507200101152417                                                       | ALPHACAÍNA (DFL)                        | 20 MG/ML + 0,01 MG/ML SOL INJ CT BL AL PLAS INC X 50 CARP VD INC X 1,8 ML | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507200102159415                                                       | ALPHACAÍNA (DFL)                        | 20 MG/ML + 0,02 MG/ML SOL INJ CT BL AL PLAS INC X 50 CARP VD INC X 1,8 ML | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA; GLICOSE ANIDRA              |                                         |                                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506714110053603                                                       | XYLESTESIN PESADA (CRISTÁLIA)           | 50 MG/ML + 75 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*)        | 158.19   |        | 179,76   |        | 190,60   |        | 192,92   |        | 195,29   |        |
| 506715010055703                                                       | XYLESTESIN PESADA (CRISTÁLIA)           | 50 MG/ML + 75 MG/ML SOL INJ CX 10 EST X 5 AMP VD INC X 2 ML(EMB HOSP) (*) | 158.19   |        | 179,76   |        | 190,60   |        | 192,92   |        | 195,29   |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA; HEMITARTARATO DE EPINEFRINA |                                         |                                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511801802153418                                                       | HYPOCAÍNA (HYPOFARMA)                   | 10 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 20 ML (*)                             | 58.81    |        | 66,82    |        | 70,85    |        | 71,72    |        | 72,60    |        |
| 511801803151419                                                       | HYPOCAÍNA (HYPOFARMA)                   | 2 PCC + 0,005 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD AMB X 20 ML                       | 79.72    | 110,20 | 90,59    | 125,23 | 96,05    | 132,78 | 97,22    | 134,39 | 98,42    | 136,05 |
| 511801801157411                                                       | HYPOCAÍNA (HYPOFARMA)                   | 20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (*)                             | 82.93    |        | 94,24    |        | 99,92    |        | 101,14   |        | 102,38   |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA; LIDOCAÍNA                   |                                         |                                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502304602173311                                                       | XYLOCAÍNA (ASTRAZENECA)                 | 100 MG/ML SOL TOP CT FR VD INC SPRAY X 50 ML                              | 80.97    | 111,93 | 92,01    | 127,19 | 97,56    | 134,86 | 98,74    | 136,50 | 99,96    | 138,18 |
| 519006302168411                                                       | LIDOGEL (NEOQUÍMICA)                    | 20 MG/G GEL TOP CX 50 BG AL X 30G (EMB HOSP) (*)                          | 420.05   |        | 477,33   |        | 506,12   |        | 512,26   |        | 518,56   |        |
| 519006301161411                                                       | LIDOGEL (NEOQUÍMICA)                    | GEL 30GR C/ APLICADOR URETRAL                                             | 8.6      | 11,89  | 9,77     | 13,51  | 10,36    | 14,33  | 10,49    | 14,50  | 10,62    | 14,68  |
| 502304604168315                                                       | XYLOCAÍNA (ASTRAZENECA)                 | 20 MG/ML GELEIA TOP CT BG AL X 30 G                                       | 18.12    | 25,05  | 20,59    | 28,47  | 21,84    | 30,19  | 22,10    | 30,55  | 22,37    | 30,93  |
| 502304608163318                                                       | XYLOCAÍNA (ASTRAZENECA)                 | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G                                          | 10.57    | 14,61  | 12,01    | 16,61  | 12,74    | 17,61  | 12,89    | 17,82  | 13,05    | 18,04  |
| 502304609161319                                                       | XYLOCAÍNA (ASTRAZENECA)                 | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G SABOR LARANJA                            | 10.13    | 14,00  | 11,51    | 15,91  | 12,20    | 16,86  | 12,35    | 17,07  | 12,50    | 17,28  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA; PIVALATO DE FLUOCORTOLONA   |                                         |                                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538912080018714                                                       | ULTRAPROCT LDO (BAYER)                  | 1MG/G + 20 MG/G CREM RET CT BG AL X 30 G + APLIC                          | 17.12    | 22,93  | 19,80    | 26,40  | 21,18    | 28,19  | 21,48    | 28,57  | 21,79    | 28,97  |
| 538912080018814                                                       | ULTRAPROCT LDO (BAYER)                  | 1 MG + 40MG SUP RET CT STR AL X 10                                        | 10.65    | 14,27  | 12,32    | 16,43  | 13,18    | 17,54  | 13,37    | 17,78  | 13,56    | 18,02  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MEMANTINA; MEMANTINA                   |                                         |                                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501603901115319                                                       | ALOIS (APSEN)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 45.76    | 63,26  | 52,00    | 71,89  | 55,14    | 76,22  | 55,81    | 77,15  | 56,49    | 78,10  |
| 501603902111414                                                       | ALOIS (APSEN)                           | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                      | 90.63    | 125,28 | 102,99   | 142,36 | 109,20   | 150,95 | 110,52   | 152,78 | 111,88   | 154,66 |
| 524200602119318                                                       | EBIX (LUNDBECK)                         | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                      | 72.02    | 99,56  | 81,84    | 113,13 | 86,78    | 119,96 | 87,83    | 121,41 | 88,91    | 122,91 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                      | Medicamento (Laboratório)                            | Apresentação                                                            | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                            |                                                      |                                                                         | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MEMANTINA; MEMANTINA                        |                                                      |                                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524200601112417                                                            | EBIX (LUNDBECK)                                      | 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                                    | 144,07   | 199,16 | 163,71   | 226,30 | 173,58   | 239,95 | 175,69   | 242,87 | 177,85   | 245,85 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MEPIVACAÍNA; EPINEFRINA                     |                                                      |                                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507200401156418                                                            | MEPIADRE (DFL)                                       | 20MG/ML+10MCG/ML SOL INJ CT BL 50 CARP VD INC X 1,8 ML (EMB. HOSP.) (*) | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MEPIVACAÍNA; HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA |                                                      |                                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507200601155415                                                            | MEPINOR (DFL)                                        | 20 MG/ML + 18 MCG/ML SOL INJ CT 50 CARP VD INC X 1,8 ML                 | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METFORMINA; CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA      |                                                      |                                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500209803111317                                                            | ACTOS MET (ABBOTT)                                   | 15 MG + 500MG COM REV CT FR PLAST OPC X60                               | 79,41    | 109,77 | 90,24    | 124,74 | 95,68    | 132,26 | 96,84    | 133,87 | 98,03    | 135,52 |
| 500209801117318                                                            | ACTOS MET (ABBOTT)                                   | 15 MG + 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                              | 39,69    | 54,87  | 45,10    | 62,34  | 47,82    | 66,10  | 48,40    | 66,91  | 49,00    | 67,73  |
| 500209804116312                                                            | ACTOS MET (ABBOTT)                                   | 15 MG + 850MG COM REV CT FR PLAST OPC X60                               | 79,41    | 109,77 | 90,24    | 124,74 | 95,68    | 132,26 | 96,84    | 133,87 | 98,03    | 135,52 |
| 500209802113316                                                            | ACTOS MET (ABBOTT)                                   | 15 MG + 850MG COM REV CT FR PLAST OPC X30                               | 39,69    | 54,87  | 45,10    | 62,34  | 47,82    | 66,10  | 48,40    | 66,91  | 49,00    | 67,73  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METFORMINA; FOSFATO DE SITAGLIPTINA         |                                                      |                                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 527315030015704                                                            | NIMEGON MET (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 50MG / 500MG COM REV CT BL AL AL X 56                                   | 119,89   | 165,73 | 136,24   | 188,33 | 144,46   | 199,69 | 146,21   | 202,12 | 148,01   | 204,60 |
| 527315030015804                                                            | NIMEGON MET (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 50MG / 850MG COM REV CT BL AL AL X 28                                   | 59,94    | 82,86  | 68,11    | 94,16  | 72,22    | 99,84  | 73,10    | 101,05 | 74,00    | 102,29 |
| 527315030015604                                                            | NIMEGON MET (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 50MG / 500MG COM REV CT BL AL AL X 28                                   | 59,94    | 82,86  | 68,11    | 94,16  | 72,22    | 99,84  | 73,10    | 101,05 | 74,00    | 102,29 |
| 527315030016104                                                            | NIMEGON MET (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 50MG / 1000MG COM REV CT BL AL AL X 56                                  | 119,89   | 165,73 | 136,24   | 188,33 | 144,46   | 199,69 | 146,21   | 202,12 | 148,01   | 204,60 |
| 527315030016004                                                            | NIMEGON MET (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 50MG / 1000MG COM REV CT BL AL AL X 28                                  | 59,94    | 82,86  | 68,11    | 94,16  | 72,22    | 99,84  | 73,10    | 101,05 | 74,00    | 102,29 |
| 525515030016805                                                            | JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)                        | 50MG/500MG COM REV LIB PROL OR CT FR PLAS OPC X 60                      | 127,29   | 175,96 | 144,64   | 199,95 | 153,37   | 212,01 | 155,23   | 214,58 | 157,14   | 217,22 |
| 525515030016905                                                            | JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)                        | 50MG/500MG COM REV LIB PROL OR CT FR PLAS OPC X 20                      | 42,43    | 58,65  | 48,21    | 66,65  | 51,12    | 70,67  | 51,74    | 71,52  | 52,38    | 72,40  |
| 525515030017105                                                            | JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)                        | 50/1000 MG COM REV LIB PROL OR CT FR PLAS OPC X 60                      | 118,82   | 164,25 | 135,02   | 186,64 | 143,16   | 197,90 | 144,90   | 200,30 | 146,68   | 202,77 |
| 525515030017005                                                            | JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)                        | 50/1000 MG COM REV LIB PROL OR CT FR PLAS OPC X 20                      | 39,61    | 54,76  | 45,01    | 62,21  | 47,72    | 65,97  | 48,30    | 66,77  | 48,89    | 67,59  |
| 527315030015904                                                            | NIMEGON MET (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 50MG / 850MG COM REV CT BL AL AL X 56                                   | 119,89   | 165,73 | 136,24   | 188,33 | 144,46   | 199,69 | 146,21   | 202,12 | 148,01   | 204,60 |
| 525504502112211                                                            | JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)                        | 50 MG / 1000MG COM REV CT BL AL AL X 28                                 | 59,94    | 82,86  | 68,12    | 94,16  | 72,22    | 99,84  | 73,10    | 101,05 | 74,00    | 102,29 |
| 525504503119211                                                            | JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)                        | 50 MG / 1000MG COM REV CT BL AL AL X 56                                 | 119,89   | 165,73 | 136,24   | 188,33 | 144,46   | 199,69 | 146,21   | 202,12 | 148,01   | 204,60 |
| 525504501116213                                                            | JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)                        | 50 MG / 500MG COM REV CT BL AL AL X 28                                  | 59,94    | 82,86  | 68,12    | 94,16  | 72,22    | 99,84  | 73,10    | 101,05 | 74,00    | 102,29 |
| 525504504115218                                                            | JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)                        | 50 MG / 500MG COM REV CT BL AL AL X 56                                  | 119,89   | 165,73 | 136,24   | 188,33 | 144,46   | 199,69 | 146,21   | 202,12 | 148,01   | 204,60 |
| 525504505111216                                                            | JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)                        | 50 MG / 850MG COM REV CT BL AL AL X 28                                  | 59,94    | 82,86  | 68,12    | 94,16  | 72,22    | 99,84  | 73,10    | 101,05 | 74,00    | 102,29 |
| 525504506118214                                                            | JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)                        | 50 MG / 850MG COM REV CT BL AL AL X 56                                  | 119,89   | 165,73 | 136,24   | 188,33 | 144,46   | 199,69 | 146,21   | 202,12 | 148,01   | 204,60 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                    | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                                          |                                                  |                                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METFORMINA; GLIBENCLAMIDA |                                                  |                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 525405206116315                                          | GLUCOVANCE (MERCK SA)                            | 1000 MG + 5 MG COM REV EST BL AL PVC/PVDC INC X 10                       | 11.69   | 16,16  | 13,29    | 18,37  | 14,09    | 19,47  | 14,26    | 19,71  | 14,43    | 19,95  |  |
| 525405207112313                                          | GLUCOVANCE (MERCK SA)                            | 1000 MG + 5 MG COM REV EST BL AL PVC/PVDC INC X 30                       | 35.08   | 48,49  | 39,86    | 55,10  | 42,26    | 58,42  | 42,78    | 59,13  | 43,30    | 59,86  |  |
| 525405201114411                                          | GLUCOVANCE (MERCK SA)                            | 250 MG + 1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                          | 7.83    | 10,82  | 8,89     | 12,29  | 9,43     | 13,04  | 9,55     | 13,19  | 9,66     | 13,36  |  |
| 525405204113319                                          | GLUCOVANCE (MERCK SA)                            | 500 MG + 2,5 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 10                          | 5.23    | 7,23   | 5,95     | 8,22   | 6,31     | 8,72   | 6,38     | 8,82   | 6,46     | 8,93   |  |
| 525405205111311                                          | GLUCOVANCE (MERCK SA)                            | 500 MG + 5 MG COM REV EST BL AL PLAS INC X 10                            | 6.81    | 9,41   | 7,73     | 10,68  | 8,20     | 11,33  | 8,30     | 11,47  | 8,40     | 11,61  |  |
| 525405203117418                                          | GLUCOVANCE (MERCK SA)                            | 500 MG + 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                           | 15.72   | 21,73  | 17,87    | 24,70  | 18,94    | 26,19  | 19,17    | 26,50  | 19,41    | 26,83  |  |
| 525405202110411                                          | GLUCOVANCE (MERCK SA)                            | 500 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                             | 20.42   | 28,23  | 23,20    | 32,07  | 24,60    | 34,00  | 24,90    | 34,42  | 25,20    | 34,84  |  |
| 532712120012606                                          | CLORIDRATO DE METFORMINA +GLIBENCAMIDA (TORRENT) | 500MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                    | 13.25   | 18,32  | 15,06    | 20,82  | 15,97    | 22,07  | 16,16    | 22,34  | 16,36    | 22,61  |  |
| 532702702110411                                          | GLIBETA (TORRENT)                                | 2,5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                 | 14.1    | 19,49  | 16,02    | 22,14  | 16,98    | 23,48  | 17,19    | 23,76  | 17,40    | 24,06  |  |
| 532702701114413                                          | GLIBETA (TORRENT)                                | 5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                   | 18.3    | 25,30  | 20,80    | 28,75  | 22,05    | 30,48  | 22,32    | 30,85  | 22,59    | 31,23  |  |
| 532702703117411                                          | GLIBETA (TORRENT)                                | 2,5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                                 | 4.69    | 6,48   | 5,33     | 7,37   | 5,65     | 7,81   | 5,72     | 7,91   | 5,79     | 8,00   |  |
| 532712120012506                                          | CLORIDRATO DE METFORMINA +GLIBENCAMIDA (TORRENT) | 500 MG +2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                                  | 10.2    | 14,10  | 11,59    | 16,02  | 12,29    | 16,99  | 12,44    | 17,20  | 12,59    | 17,41  |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METFORMINA; GLIMEPIRIDA   |                                                  |                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 502816402114317                                          | AMARYL MET (SANOFI-AVENTIS)                      | 1 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                             | 20.45   | 28,27  | 23,24    | 32,12  | 24,64    | 34,06  | 24,94    | 34,47  | 25,24    | 34,90  |  |
| 502816401118319                                          | AMARYL MET (SANOFI-AVENTIS)                      | 2 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                             | 39.02   | 53,94  | 44,33    | 61,28  | 47,01    | 64,98  | 47,58    | 65,77  | 48,16    | 66,58  |  |
| 502816403110315                                          | AMARYL MET (SANOFI-AVENTIS)                      | 1 MG + 250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                | 40.9    | 56,54  | 46,47    | 64,24  | 49,28    | 68,12  | 49,88    | 68,95  | 50,49    | 69,79  |  |
| 502816405113311                                          | AMARYL MET (SANOFI-AVENTIS)                      | 2 MG + 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                | 78.01   | 107,84 | 88,65    | 122,55 | 94,00    | 129,94 | 95,14    | 131,52 | 96,31    | 133,14 |  |
| 502816404117313                                          | AMARYL MET (SANOFI-AVENTIS)                      | 1 MG + 250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 90                                | 61.34   | 84,79  | 69,71    | 96,37  | 73,92    | 102,18 | 74,81    | 103,42 | 75,73    | 104,69 |  |
| 502816406111312                                          | AMARYL MET (SANOFI-AVENTIS)                      | 2 MG + 500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 90                                | 117.03  | 161,78 | 132,98   | 183,83 | 141,00   | 194,92 | 142,72   | 197,29 | 144,47   | 199,71 |  |
| 502820802113316                                          | AMARYL MET XR (SANOFI-AVENTIS)                   | 2 MG + 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30                    | 39.02   | 53,94  | 44,33    | 61,28  | 47,01    | 64,98  | 47,58    | 65,77  | 48,16    | 66,58  |  |
| 502820801117318                                          | AMARYL MET XR (SANOFI-AVENTIS)                   | 2 MG + 500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10                    | 13.01   | 17,98  | 14,77    | 20,42  | 15,66    | 21,65  | 15,86    | 21,92  | 16,05    | 22,19  |  |
| 502815001116310                                          | AMARYL FLEX (SANOFI-AVENTIS)                     | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120 | 23.4    | 32,35  | 26,59    | 36,76  | 28,20    | 38,98  | 28,54    | 39,45  | 28,89    | 39,94  |  |
| 502815002112319                                          | AMARYL FLEX (SANOFI-AVENTIS)                     | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120 | 12.27   | 16,96  | 13,94    | 19,27  | 14,78    | 20,44  | 14,96    | 20,68  | 15,15    | 20,94  |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METFORMINA; LINAGLIPTINA  |                                                  |                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 504513090019205                                          | TRAYENTA DUO (BOEHRINGER INGELHEIM)              | 2.5MG + 1000MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 20                            | 38.63   | 51,75  | 44,68    | 59,59  | 47,80    | 63,61  | 48,48    | 64,48  | 49,18    | 65,37  |  |
| 504513090019305                                          | TRAYENTA DUO (BOEHRINGER INGELHEIM)              | 2.5MG + 1000MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60                            | 115.89  | 155,24 | 134,06   | 178,77 | 143,41   | 190,83 | 145,45   | 193,44 | 147,54   | 196,12 |  |
| 504513090018805                                          | TRAYENTA DUO (BOEHRINGER INGELHEIM)              | 2.5MG + 500MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 20                             | 38.63   | 51,75  | 44,68    | 59,59  | 47,80    | 63,61  | 48,48    | 64,48  | 49,18    | 65,37  |  |
| 504513090018905                                          | TRAYENTA DUO (BOEHRINGER INGELHEIM)              | 2.5MG + 500MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60                             | 115.89  | 155,24 | 134,06   | 178,77 | 143,41   | 190,83 | 145,45   | 193,44 | 147,54   | 196,12 |  |
| 504513090019005                                          | TRAYENTA DUO (BOEHRINGER INGELHEIM)              | 2.5MG + 850MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 20                             | 38.63   | 51,75  | 44,68    | 59,59  | 47,80    | 63,61  | 48,48    | 64,48  | 49,18    | 65,37  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                    | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                          |                                     |                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METFORMINA; LINAGLIPTINA  |                                     |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504513090019105                                          | TRAYENTA DUO (BOEHRINGER INGELHEIM) | 2.5MG + 850MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60                  | 115.89  | 155,24 | 134,06   | 178,77 | 143,41   | 190,83 | 145,45   | 193,44 | 147,54   | 196,12 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METFORMINA; METFORMINA    |                                     |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506404803114418                                          | METFORMED (CIMED)                   | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 525                            | 49.59   | 68,55  | 56,36    | 77,90  | 59,75    | 82,60  | 60,48    | 83,61  | 61,22    | 84,63  |
| 506404801111411                                          | METFORMED (CIMED)                   | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 9.75    | 13,48  | 11,08    | 15,31  | 11,74    | 16,23  | 11,89    | 16,43  | 12,03    | 16,63  |
| 509001502110411                                          | DIMEFOR (FARMOQUÍMICA)              | 500 MG COM REV CT FR PLAS INC X 30                            | 9.06    | 12,52  | 10,29    | 14,23  | 10,91    | 15,09  | 11,05    | 15,27  | 11,18    | 15,46  |
| 509001501114411                                          | DIMEFOR (FARMOQUÍMICA)              | 850 MG COM CT FR PLAS OPC INC X 30                            | 15.38   | 21,26  | 17,47    | 24,16  | 18,53    | 25,61  | 18,75    | 25,92  | 18,98    | 26,24  |
| 506404804110416                                          | METFORMED (CIMED)                   | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450                            | 67.22   | 92,92  | 76,39    | 105,60 | 81,00    | 111,97 | 81,98    | 113,33 | 82,99    | 114,73 |
| 506404802118411                                          | METFORMED (CIMED)                   | 850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 13.52   | 18,69  | 15,36    | 21,23  | 16,29    | 22,51  | 16,49    | 22,79  | 16,69    | 23,07  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METFORMINA; NATEGLINIDA   |                                     |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526514301118411                                          | STARFORM (NOVARTIS)                 | 120 MG COM REV + 500 MG COM REV CT 14 BL PVC/PVDC/ALU X 6 + 6 | 129.9   | 179,57 | 147,61   | 204,05 | 156,51   | 216,36 | 158,41   | 218,98 | 160,36   | 221,68 |
| 526514302114418                                          | STARFORM (NOVARTIS)                 | 120 MG COM REV + 500 MG COM REV CT 8 BL PVC/PVDC/ALU X 6 + 6  | 74.2    | 102,57 | 84,32    | 116,56 | 89,40    | 123,59 | 90,49    | 125,09 | 91,60    | 126,63 |
| 526514304117317                                          | STARFORM (NOVARTIS)                 | 120 MG COM REV + 850 MG COM REV CT 14 BL PVC/PVDC/ALU X 6 + 6 | 129.9   | 179,57 | 147,61   | 204,05 | 156,51   | 216,36 | 158,41   | 218,98 | 160,36   | 221,68 |
| 526514303110211                                          | STARFORM (NOVARTIS)                 | 120 MG COM REV + 850 MG COM REV CT 8 BL PVC/PVDC/ALU X 6 + 6  | 74.2    | 102,57 | 84,32    | 116,56 | 89,40    | 123,59 | 90,49    | 125,09 | 91,60    | 126,63 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METFORMINA; SAXA GLIPTINA |                                     |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505112080018505                                          | KOMBIGLYZE XR (BRISTOL-MEYERS)      | 5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                        | 186.85  | 258,29 | 212,33   | 293,52 | 225,14   | 311,22 | 227,87   | 315,00 | 230,67   | 318,87 |
| 505112080018705                                          | KOMBIGLYZE XR (BRISTOL-MEYERS)      | 5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                       | 93.42   | 129,14 | 106,16   | 146,75 | 112,56   | 155,60 | 113,93   | 157,49 | 115,33   | 159,43 |
| 505112080018805                                          | KOMBIGLYZE XR (BRISTOL-MEYERS)      | 5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                       | 186.85  | 258,29 | 212,33   | 293,52 | 225,14   | 311,22 | 227,87   | 315,00 | 230,67   | 318,87 |
| 505112080019005                                          | KOMBIGLYZE XR (BRISTOL-MEYERS)      | 2,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                     | 46.72   | 64,58  | 53,08    | 73,38  | 56,29    | 77,81  | 56,97    | 78,75  | 57,67    | 79,72  |
| 505112080018605                                          | KOMBIGLYZE XR (BRISTOL-MEYERS)      | 5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                       | 43.6    | 60,27  | 49,54    | 68,49  | 52,53    | 72,62  | 53,17    | 73,50  | 53,82    | 74,40  |
| 505112080018905                                          | KOMBIGLYZE XR (BRISTOL-MEYERS)      | 2,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                     | 21.8    | 30,14  | 24,77    | 34,24  | 26,26    | 36,30  | 26,58    | 36,74  | 26,91    | 37,20  |
| 505112080019105                                          | KOMBIGLYZE XR (BRISTOL-MEYERS)      | 2,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                     | 93.42   | 129,14 | 106,16   | 146,75 | 112,56   | 155,60 | 113,93   | 157,49 | 115,33   | 159,43 |
| 505112080018205                                          | KOMBIGLYZE XR (BRISTOL-MEYERS)      | 5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                        | 43.6    | 60,27  | 49,54    | 68,49  | 52,53    | 72,62  | 53,17    | 73,50  | 53,82    | 74,40  |
| 505112080018305                                          | KOMBIGLYZE XR (BRISTOL-MEYERS)      | 5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                        | 93.42   | 129,14 | 106,16   | 146,75 | 112,56   | 155,60 | 113,93   | 157,49 | 115,33   | 159,43 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METFORMINA; VILDAGLIPTINA |                                     |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525412030043304                                          | JALRA MET (MERCK SA)                | 50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                      | 29.97   | 41,43  | 34,06    | 47,08  | 36,11    | 49,92  | 36,55    | 50,53  | 37,00    | 51,15  |
| 525412030043404                                          | JALRA MET (MERCK SA)                | 50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                      | 119.88  | 165,72 | 136,22   | 188,31 | 144,44   | 199,67 | 146,19   | 202,09 | 147,99   | 204,58 |
| 526529902112317                                          | GALVUS MET (NOVARTIS)               | 50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                      | 119.88  | 165,72 | 136,22   | 188,31 | 144,44   | 199,66 | 146,19   | 202,09 | 147,99   | 204,57 |
| 526529907114318                                          | GALVUS MET (NOVARTIS)               | 50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                      | 29.97   | 41,43  | 34,06    | 47,08  | 36,11    | 49,92  | 36,55    | 50,53  | 37,00    | 51,15  |
| 526529905111311                                          | GALVUS MET (NOVARTIS)               | 50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                       | 14.83   | 20,50  | 16,85    | 23,29  | 17,86    | 24,69  | 18,08    | 24,99  | 18,30    | 25,30  |
| 525412030042904                                          | JALRA MET (MERCK SA)                | 50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                       | 29.97   | 41,43  | 34,06    | 47,08  | 36,11    | 49,92  | 36,55    | 50,53  | 37,00    | 51,15  |
| 526529904115313                                          | GALVUS MET (NOVARTIS)               | 50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                        | 14.83   | 20,50  | 16,85    | 23,29  | 17,86    | 24,69  | 18,08    | 24,99  | 18,30    | 25,30  |
| 526529901116319                                          | GALVUS MET (NOVARTIS)               | 50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                       | 119.88  | 165,72 | 136,22   | 188,31 | 144,44   | 199,66 | 146,19   | 202,09 | 147,99   | 204,57 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                              | Medicamento (Laboratório)                               | Apresentação                                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                    |                                                         |                                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METFORMINA; VILDAGLIPTINA           |                                                         |                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526529908110316                                                    | GALVUS MET (NOVARTIS)                                   | 50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                    | 29.97   | 41,43  | 34,06    | 47,08  | 36,11    | 49,92  | 36,55    | 50,53  | 37,00    | 51,15  |
| 525412030043004                                                    | JALRA MET (MERCK SA)                                    | 50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                                    | 119.88  | 165,72 | 136,22   | 188,31 | 144,44   | 199,67 | 146,19   | 202,09 | 147,99   | 204,58 |
| 525412030043104                                                    | JALRA MET (MERCK SA)                                    | 50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                    | 29.97   | 41,43  | 34,06    | 47,08  | 36,11    | 49,92  | 36,55    | 50,53  | 37,00    | 51,15  |
| 526529909117314                                                    | GALVUS MET (NOVARTIS)                                   | 50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                                    | 29.97   | 41,43  | 34,06    | 47,08  | 36,11    | 49,92  | 36,55    | 50,53  | 37,00    | 51,15  |
| 525412030043204                                                    | JALRA MET (MERCK SA)                                    | 50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                                    | 119.88  | 165,72 | 136,22   | 188,31 | 144,44   | 199,67 | 146,19   | 202,09 | 147,99   | 204,58 |
| 526529903119315                                                    | GALVUS MET (NOVARTIS)                                   | 50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 56                                    | 119.88  | 165,72 | 136,22   | 188,31 | 144,44   | 199,66 | 146,19   | 202,09 | 147,99   | 204,57 |
| 526529906118311                                                    | GALVUS MET (NOVARTIS)                                   | 50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                                     | 14.83   | 20,50  | 16,85    | 23,29  | 17,86    | 24,69  | 18,08    | 24,99  | 18,30    | 25,30  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA; METOCLOPRAMIDA      |                                                         |                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514300902151413                                                    | NOPROSIL (ISOFARMA)                                     | 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS POLIET TRANS X 2 ML (EMB HOSP) (*)         | 45.19   |        | 52,28    |        | 55,92    |        | 56,72    |        | 57,53    |        |
| 503405202136419                                                    | PLABEL (BELFAR)                                         | 4,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                | 5.12    | 6,86   | 5,93     | 7,90   | 6,34     | 8,44   | 6,43     | 8,55   | 6,52     | 8,67   |
| 503405201113415                                                    | PLABEL (BELFAR)                                         | 10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                         | 6.33    | 8,48   | 7,33     | 9,77   | 7,84     | 10,43  | 7,95     | 10,57  | 8,06     | 10,72  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE MIDAZOLAM; MALEATO DE MIDAZOLAM     |                                                         |                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529201404151318                                                    | DORMONID (ROCHE)                                        | 1 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 5 ML (*)                                 | 23.48   |        | 26,69    |        | 28,30    |        | 28,64    |        | 28,99    |        |
| 529201405156313                                                    | DORMONID (ROCHE)                                        | 5 MG/ML SOL INJ CX C/ 5 AMP VD INC X 10 ML (*)                             | 118.69  |        | 134,87   |        | 143,01   |        | 144,74   |        | 146,52   |        |
| 529201401150310                                                    | DORMONID (ROCHE)                                        | 5 MG/ML SOL INJ CX C/ 5 AMP VD INC X 3 ML (*)                              | 50.41   |        | 57,29    |        | 60,74    |        | 61,48    |        | 62,24    |        |
| 529201406111313                                                    | DORMONID (ROCHE)                                        | 7,5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                    | 17.18   | 23,75  | 19,52    | 26,98  | 20,70    | 28,61  | 20,95    | 28,96  | 21,21    | 29,31  |
| 529201407116319                                                    | DORMONID (ROCHE)                                        | 7,5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                    | 25.8    | 35,66  | 29,31    | 40,52  | 31,08    | 42,96  | 31,46    | 43,49  | 31,84    | 44,02  |
| 529201402114318                                                    | DORMONID (ROCHE)                                        | 15 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                     | 34.42   | 47,58  | 39,11    | 54,06  | 41,47    | 57,32  | 41,97    | 58,02  | 42,49    | 58,73  |
| 529201403110316                                                    | DORMONID (ROCHE)                                        | 15 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                     | 51.66   | 71,41  | 58,70    | 81,15  | 62,24    | 86,04  | 63,00    | 87,09  | 63,77    | 88,16  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NAFAZOLINA; ÁCIDO PANTOTÊNICO       |                                                         |                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524305501134416                                                    | NAZOBIO (LUPER)                                         | 0,003 G/ML + 0,001 G/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                 | 6.76    | 9,06   | 7,82     | 10,43  | 8,37     | 11,13  | 8,48     | 11,28  | 8,61     | 11,44  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NAFAZOLINA; FENOLSULFONATO DE ZINCO |                                                         |                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501003501175316                                                    | LERIN (ALLERGAN)                                        | 0,05% + 0,1% SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 24 ML                          | 8.12    | 10,88  | 9,39     | 12,52  | 10,04    | 13,36  | 10,19    | 13,55  | 10,33    | 13,73  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NAFAZOLINA; MALEATO DE FENIRAMINA   |                                                         |                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500901001173311                                                    | CLARIL (NOVARTIS)                                       | 0,25 MG/ML + 3,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML                | 7.08    | 9,48   | 8,19     | 10,92  | 8,76     | 11,65  | 8,88     | 11,81  | 9,01     | 11,98  |
| 510413020081806                                                    | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA+MALEATO DE FENIRAMINA (GEOLAB) | 0,25 MG/ML +3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 10 ML                   | 3.06    | 4,10   | 3,54     | 4,72   | 3,79     | 5,04   | 3,84     | 5,11   | 3,90     | 5,18   |
| 510413030082504                                                    | OCUTIL (GEOLAB)                                         | 0,25MG/ML + 3MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS TRANS X 15 ML (EMB HOSP) (*)  | 245.21  |        | 283,65   |        | 303,44   |        | 307,74   |        | 312,18   |        |
| 510413030082404                                                    | OCUTIL (GEOLAB)                                         | 0,25MG/ML + 3MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML                    | 4.9     | 6,56   | 5,67     | 7,56   | 6,07     | 8,07   | 6,15     | 8,18   | 6,24     | 8,30   |
| 510413020082106                                                    | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA+MALEATO DE FENIRAMINA (GEOLAB) | 0,25 MG/ML +3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS TRANS X 15 ML (EMB HOSP) (*) | 230.02  |        | 266,07   |        | 284,63   |        | 288,68   |        | 292,83   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                     | Medicamento (Laboratório)                               | Apresentação                                                               | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                           |                                                         |                                                                            | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NAFAZOLINA; MALEATO DE FENIRAMINA          |                                                         |                                                                            |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510413020082006                                                           | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA+MALEATO DE FENIRAMINA (GEOLAB) | 0,25 MG/ML +3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML                   | 4.61    | 6,18  | 5,32     | 7,10  | 5,69     | 7,58  | 5,78     | 7,68  | 5,86     | 7,79  |
| 510413030082304                                                           | OCUTIL (GEOLAB)                                         | 0,25MG/ML + 3MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*)  | 163.61  |       | 189,26   |       | 202,46   |       | 205,34   |       | 208,29   |       |
| 510413020081906                                                           | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA+MALEATO DE FENIRAMINA (GEOLAB) | 0,25 MG/ML +3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS TRANS X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 153.2   |       | 177,21   |       | 189,57   |       | 192,27   |       | 195,03   |       |
| 510413030082204                                                           | OCUTIL (GEOLAB)                                         | 0,25MG/ML + 3MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 10 ML                    | 3.27    | 4,38  | 3,78     | 5,05  | 4,05     | 5,39  | 4,11     | 5,46  | 4,16     | 5,54  |
| 533017901179410                                                           | CRISTALIN (UNIÃO QUÍMICA)                               | 0,25 MG/ML + 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 5.07    | 6,79  | 5,86     | 7,82  | 6,27     | 8,35  | 6,36     | 8,46  | 6,45     | 8,58  |
| 519030401170415                                                           | CLANISTIL (NEOQUÍMICA)                                  | 0,25 MG/ML + 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                    | 4.95    | 6,63  | 5,72     | 7,63  | 6,12     | 8,14  | 6,21     | 8,25  | 6,29     | 8,37  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NAFAZOLINA; MALEATO DE MEPIRAMINA          |                                                         |                                                                            |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507718102176411                                                           | NARIDRIN (EMS)                                          | 1,0 MG/ML + 0,2 MG/ML + 5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML         | 8.54    | 11,44 | 9,88     | 13,18 | 10,57    | 14,07 | 10,72    | 14,26 | 10,88    | 14,46 |
| 507718103172411                                                           | NARIDRIN (EMS)                                          | 0,5 MG/ML + 0,2 MG/ML + 5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML         | 8.22    | 11,01 | 9,50     | 12,67 | 10,17    | 13,53 | 10,31    | 13,71 | 10,46    | 13,90 |
| 507718101171416                                                           | NARIDRIN (EMS)                                          | 1 MG/ML + 0,2 MG/ML + 5MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC NEB X 30 ML            | 13.71   | 18,37 | 15,86    | 21,15 | 16,97    | 22,58 | 17,21    | 22,89 | 17,46    | 23,21 |
| 506900705176418                                                           | CONIDRIN (ACTAVIS)                                      | 0,5 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 20 ML                     | 8.63    | 11,56 | 9,98     | 13,31 | 10,67    | 14,20 | 10,83    | 14,40 | 10,98    | 14,60 |
| 506900702177413                                                           | CONIDRIN (ACTAVIS)                                      | 1 MG/ML + 1 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 30 ML                         | 8.84    | 11,84 | 10,23    | 13,64 | 10,94    | 14,56 | 11,10    | 14,76 | 11,26    | 14,97 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NAFAZOLINA; SULFATO DE ZINCO               |                                                         |                                                                            |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 538815001176417                                                           | COLÍRIO LEGRAND (LEGRAND PHARMA)                        | 0,30 MG/ML + 0,15 MG/ML SOL OCU CT PLAS OPC GOT X 20 ML                    | 7.3     | 9,78  | 8,44     | 11,25 | 9,03     | 12,01 | 9,16     | 12,18 | 9,29     | 12,35 |
| 502802801178319                                                           | COLÍRIO MOURA BRASIL (SANOFI-AVENTIS)                   | 0,15 MG + 0,3 MG SOL OFT CT FR PLAS TRANS CGT X 20 ML                      | 7.01    | 9,39  | 8,11     | 10,81 | 8,68     | 11,54 | 8,80     | 11,70 | 8,93     | 11,86 |
| 501005701171418                                                           | ZINCOLOK (ALLERGAN)                                     | 0,5 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                    | 4.98    | 6,67  | 5,76     | 7,68  | 6,16     | 8,20  | 6,25     | 8,31  | 6,34     | 8,42  |
| 504612100014004                                                           | COLÍRIO NEO BRASIL (BRAINFARMA)                         | 0,15MG/ML + 0,30MG/ML SOL OFT CT FR PLAS X 20ML                            | 6.92    | 9,27  | 8,00     | 10,67 | 8,56     | 11,39 | 8,68     | 11,55 | 8,81     | 11,71 |
| 533507501177415                                                           | VITAL COLIRIO (VITAPAN)                                 | 0,30 MG + 0,150 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GT X 20 ML                    | 5.99    | 8,02  | 6,93     | 9,24  | 7,41     | 9,86  | 7,52     | 10,00 | 7,63     | 10,14 |
| 524302101178411                                                           | COLIRIO BLUMEN (LUPER)                                  | 20 ML                                                                      | 6.34    | 8,49  | 7,34     | 9,78  | 7,85     | 10,44 | 7,96     | 10,59 | 8,07     | 10,73 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NAFAZOLINA; SULFATO DE ZINCO HEPTAIDRATADO |                                                         |                                                                            |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510415901171413                                                           | COLÍRIO GEOLAB (GEOLAB)                                 | 0,15 MG + 0,3 MG SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML                      | 6.05    | 8,10  | 7,00     | 9,33  | 7,48     | 9,96  | 7,59     | 10,10 | 7,70     | 10,24 |
| 510415902176419                                                           | COLÍRIO GEOLAB (GEOLAB)                                 | 0,15 MG + 0,3 MG SOL OFT CX 100 FR PLAS TRANS GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)   | 692.16  |       | 800,66   |       | 856,51   |       | 868,68   |       | 881,18   |       |
| 510415903172417                                                           | COLÍRIO GEOLAB (GEOLAB)                                 | 0,15 MG + 0,3 MG SOL OFT CX 50 FR PLAS TRANS GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)    | 346.07  |       | 400,32   |       | 428,25   |       | 434,33   |       | 440,59   |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                     | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                           |                                       |                                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NAFAZOLINA; SULFATO DE ZINCO HEPTAIDRATADO |                                       |                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520707801172410                                                           | COLIRIO TEUTO (TEUTO)                 | 0,15MG/ML + 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML            | 5.15    | 6,90   | 5,95     | 7,94   | 6,37     | 8,47   | 6,46     | 8,59   | 6,55     | 8,71   |
| 511509902178419                                                           | VISUAL (SANDOZ)                       | 0,15 MG/ML + 0,30 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML          | 6.97    | 9,34   | 8,06     | 10,75  | 8,63     | 11,48  | 8,75     | 11,64  | 8,88     | 11,80  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE OXITETRACICLINA; HIDROCORTISONA            |                                       |                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522203501163412                                                           | TERRA-CORTRIL (PFIZER)                | 30 MG/G + 10 MG/G POM TOP CT BG AL X 15 G                             | 10.43   | 13,97  | 12,06    | 16,08  | 12,90    | 17,17  | 13,09    | 17,40  | 13,27    | 17,65  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE OXITETRACICLINA; SULFATO DE POLIMIXINA B   |                                       |                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522203601151416                                                           | TERRAMICINA (PFIZER)                  | 100 MG SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML                                 | 18.4    | 25,44  | 20,91    | 28,90  | 22,17    | 30,65  | 22,44    | 31,02  | 22,71    | 31,40  |
| 522203702169418                                                           | TERRAMICINA COM POLIMIXINA B (PFIZER) | 30 MG/G + 10000 U/G POM TOP CT BG AL X 15 G                           | 7.97    | 11,02  | 9,05     | 12,51  | 9,60     | 13,27  | 9,72     | 13,43  | 9,83     | 13,59  |
| 522203701162411                                                           | TERRAMICINA (PFIZER)                  | 5 MG/G + 10000 U/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                           | 4.53    | 6,26   | 5,15     | 7,11   | 5,46     | 7,54   | 5,52     | 7,63   | 5,59     | 7,73   |
| 522203602113410                                                           | TERRAMICINA (PFIZER)                  | 500 MG CAP GEL DURA CX STR AL/AL X 100                                | 79.99   | 110,58 | 90,89    | 125,65 | 96,37    | 133,22 | 97,55    | 134,84 | 98,74    | 136,50 |
| 522203604116311                                                           | TERRAMICINA (PFIZER)                  | 500 MG CAP GEL DURA CT STR AL/AL X 8                                  | 6.4     | 8,85   | 7,27     | 10,05  | 7,71     | 10,66  | 7,80     | 10,79  | 7,90     | 10,92  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PAPAVERINA; DIPIRONA SÓDICA                |                                       |                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540901301133419                                                           | ATROVERAN COMPOSTO (COSMED)           | 30 MG COM DISP STR X 150 (EMB MULT)                                   | 55.03   | 73,72  | 63,65    | 84,88  | 68,09    | 90,61  | 69,06    | 91,84  | 70,05    | 93,12  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; DIMENIDRINATO                  |                                       |                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501100902154419                                                           | DRAMIN B6 (NYCOMED PHARMA)            | 50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML                   | 14      | 18,75  | 16,19    | 21,59  | 17,32    | 23,05  | 17,57    | 23,36  | 17,82    | 23,69  |
| 501100905153413                                                           | DRAMIN B6 (NYCOMED PHARMA)            | 50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML (EMB FRAC)       | 128.91  | 172,69 | 149,12   | 198,85 | 159,52   | 212,27 | 161,78   | 215,17 | 164,11   | 218,15 |
| 533008103151412                                                           | NAUSICALM (UNIÃO QUÍMICA)             | 50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML                   | 53.35   | 71,47  | 61,72    | 82,30  | 66,02    | 87,85  | 66,96    | 89,05  | 67,92    | 90,29  |
| 501100904130411                                                           | DRAMIN B6 (NYCOMED PHARMA)            | 25 MG + 5 MG SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML                        | 5.88    | 7,88   | 6,80     | 9,07   | 7,28     | 9,68   | 7,38     | 9,82   | 7,49     | 9,95   |
| 533008101130418                                                           | NAUSICALM (UNIÃO QUÍMICA)             | 25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                  | 5.92    | 7,93   | 6,85     | 9,14   | 7,33     | 9,75   | 7,43     | 9,89   | 7,54     | 10,02  |
| 533513120024603                                                           | DIMENIDRIN (VITAPAN)                  | 25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB GOT X 20 ML                   | 5.88    | 7,88   | 6,80     | 9,07   | 7,28     | 9,68   | 7,38     | 9,82   | 7,49     | 9,95   |
| 533513120024703                                                           | DIMENIDRIN (VITAPAN)                  | 25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 287.33  |        | 332,38   |        | 355,56   |        | 360,61   |        | 365,80   |        |
| 501100908136315                                                           | DRAMIN B6 (NYCOMED PHARMA)            | 25MG/ML + 5MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30ML                     | 8.84    | 11,84  | 10,22    | 13,63  | 10,93    | 14,55  | 11,09    | 14,75  | 11,25    | 14,95  |
| 506305902130413                                                           | NAUSILON B6 (CIFARMA)                 | 25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                  | 5.63    | 7,54   | 6,50     | 8,67   | 6,96     | 9,26   | 7,06     | 9,38   | 7,16     | 9,51   |
| 508028701132411                                                           | EMET (EUROFARMA)                      | 25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML (*)              | 5.64    |        | 6,52     |        | 6,98     |        | 7,08     |        | 7,18     |        |
| 501100901115411                                                           | DRAMIN B6 (NYCOMED PHARMA)            | 50 MG + 100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 (*)                       | 6.22    |        | 7,19     |        | 7,69     |        | 7,80     |        | 7,91     |        |
| 508014040103503                                                           | EMET (EUROFARMA)                      | 50 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)               | 18.46   | 24,73  | 21,36    | 28,48  | 22,85    | 30,41  | 23,17    | 30,82  | 23,51    | 31,25  |
| 508012060092104                                                           | EMET (EUROFARMA)                      | 50 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                          | 3.7     | 4,96   | 4,28     | 5,70   | 4,58     | 6,09   | 4,64     | 6,17   | 4,71     | 6,26   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                      | Medicamento (Laboratório)                              | Apresentação                                                   | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                            |                                                        |                                                                | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; DIMENIDRINATO                   |                                                        |                                                                |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 501100907113311                                                            | DRAMIN B6 (NYCOMED PHARMA)                             | 50MG + 10MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 30                     | 9.27     | 12,42 | 10,72    | 14,30 | 11,47    | 15,26 | 11,63    | 15,47 | 11,80    | 15,69 |
| 533012030056103                                                            | NAUSICALM (UNIÃO QUÍMICA)                              | 50 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30                     | 8.03     | 10,76 | 9,29     | 12,39 | 9,94     | 13,23 | 10,08    | 13,41 | 10,23    | 13,59 |
| 533008102110410                                                            | NAUSICALM (UNIÃO QUÍMICA)                              | 50 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS X 20                           | 5.63     | 7,54  | 6,51     | 8,68  | 6,97     | 9,27  | 7,07     | 9,40  | 7,17     | 9,53  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; GLICONATO DE MAGNÉSIO           |                                                        |                                                                |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 524804101115418                                                            | MAGNEN B6 (MARJAN)                                     | 722,22 MG + 1,0 MG COM REV CT BL PLAS INC X 30                 | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PRILOCAÍNA; FELIPRESSINA                    |                                                        |                                                                |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507200701151411                                                            | PRILONEST (DFL)                                        | 30 MG/ML + 0,03 UI/ML SOL INJ 50 CARPULES VD INC X 1,8 ML      | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PROCAÍNA; FENOL                             |                                                        |                                                                |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506405401176417                                                            | OTOLOIDE (CIMED)                                       | 50 MG/ML + 4,0 MG/ML SOL OTOL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML       | 8.35     | 11,19 | 9,66     | 12,88 | 10,33    | 13,75 | 10,48    | 13,94 | 10,63    | 14,13 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PROPRANOLOL; HIDROCLOROTIAZIDA              |                                                        |                                                                |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 531603903111411                                                            | TENADREN (EMS SIGMA)                                   | 80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 9.26     | 12,80 | 10,52    | 14,55 | 11,16    | 15,43 | 11,29    | 15,61 | 11,43    | 15,80 |
| 531603904116417                                                            | TENADREN (EMS SIGMA)                                   | 40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 5.39     | 7,45  | 6,12     | 8,47  | 6,49     | 8,98  | 6,57     | 9,08  | 6,65     | 9,20  |
| 531603905112415                                                            | TENADREN (EMS SIGMA)                                   | 40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB. FRAC.)       | 17.83    | 24,65 | 20,26    | 28,00 | 21,48    | 29,69 | 21,74    | 30,05 | 22,01    | 30,42 |
| 531603901117412                                                            | TENADREN (EMS SIGMA)                                   | 40 MG + 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                     | 5.55     | 7,67  | 6,31     | 8,73  | 6,69     | 9,25  | 6,77     | 9,36  | 6,86     | 9,48  |
| 526121101113111                                                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED) | 40 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                      | 3.58     | 4,95  | 4,07     | 5,63  | 4,32     | 5,97  | 4,37     | 6,04  | 4,42     | 6,12  |
| 531603908111411                                                            | TENADREN (EMS SIGMA)                                   | 40 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)           | 11.47    | 15,86 | 13,03    | 18,01 | 13,82    | 19,10 | 13,99    | 19,33 | 14,16    | 19,57 |
| 531603902113410                                                            | TENADREN (EMS SIGMA)                                   | 80 MG + 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                     | 9.8      | 13,55 | 11,14    | 15,40 | 11,81    | 16,33 | 11,95    | 16,52 | 12,10    | 16,73 |
| 531603906119413                                                            | TENADREN (EMS SIGMA)                                   | 80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB. FRAC.)       | 30.57    | 42,26 | 34,73    | 48,01 | 36,83    | 50,91 | 37,28    | 51,53 | 37,73    | 52,16 |
| 526121102111110                                                            | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED) | 80 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                      | 6.37     | 8,81  | 7,24     | 10,01 | 7,68     | 10,62 | 7,77     | 10,75 | 7,87     | 10,88 |
| 531603907115411                                                            | TENADREN (EMS SIGMA)                                   | 80 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)           | 21.29    | 29,43 | 24,19    | 33,44 | 25,65    | 35,46 | 25,96    | 35,89 | 26,28    | 36,33 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PSEUDOEDEFDRINA; CLORIDRATO DE TRIPROLIDINA |                                                        |                                                                |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509000202131316                                                            | ACTIFEDRIN (FARMOQUÍMICA)                              | 6 MG/ML + 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                 | 5.86     | 7,85  | 6,78     | 9,05  | 7,26     | 9,66  | 7,36     | 9,79  | 7,47     | 9,92  |
| 509000201117311                                                            | ACTIFEDRIN (FARMOQUÍMICA)                              | 2,5 MG + 60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                      | 5.65     | 7,57  | 6,53     | 8,71  | 6,99     | 9,30  | 7,09     | 9,43  | 7,19     | 9,56  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PSEUDOEDEFDRINA; MALEATO DE BRONFENIRAMINA  |                                                        |                                                                |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 512406601130411                                                            | RESPILIV (MANTECORP)                                   | 3MG/ML + 0,2MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + SERINGA DOSADORA | 8.1      | 10,85 | 9,37     | 12,49 | 10,02    | 13,34 | 10,16    | 13,52 | 10,31    | 13,71 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PSEUDOEDEFDRINA; PARACETAMOL                |                                                        |                                                                |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 538811802115413                                                            | PARALGEN SINUS (LEGRAND PHARMA)                        | 500 MG + 30 MG COM REV CT BL PLAS LEIT X 120 (EMB FRAC)        | 42.64    | 57,12 | 49,33    | 65,78 | 52,77    | 70,22 | 53,52    | 71,18 | 54,29    | 72,16 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                              | Medicamento (Laboratório)                              | Apresentação                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                    |                                                        |                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PSEUDOEFDNRINA; PARACETAMOL                         |                                                        |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538811801119415                                                                    | PARALGEN SINUS (LEGRAND PHARMA)                        | 500 MG + 30 MG COM REV CT BL PLAS LEIT X 24               | 8.53    | 11,43  | 9,86     | 13,15  | 10,55    | 14,04  | 10,70    | 14,23  | 10,85    | 14,43  |
| 526128101119115                                                                    | PARACETAMOL + CLORIDRATO DE PSEUDOEFDNRINA (GERMED)    | 500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24             | 5.52    | 7,39   | 6,39     | 8,52   | 6,83     | 9,09   | 6,93     | 9,22   | 7,03     | 9,34   |
| 507737901119113                                                                    | PARACETAMOL + CLORIDRATO DE PSEUDOEFDNRINA (EMS)       | 500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24             | 5.52    | 7,39   | 6,39     | 8,52   | 6,83     | 9,09   | 6,93     | 9,22   | 7,03     | 9,34   |
| 531620501113118                                                                    | PARACETAMOL + CLORIDRATO DE PSEUDOEFDNRINA (EMS SIGMA) | 500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24             | 5.52    | 7,39   | 6,39     | 8,52   | 6,83     | 9,09   | 6,93     | 9,22   | 7,03     | 9,34   |
| 507737801114411                                                                    | PARALGEN SINUS (EMS)                                   | 500 MG + 30 MG COM REV CT BL PLAS LEIT X 120 (EMB FRAC)   | 42.64   | 57,12  | 49,33    | 65,78  | 52,77    | 70,22  | 53,52    | 71,18  | 54,29    | 72,16  |
| 507737802110411                                                                    | PARALGEN SINUS (EMS)                                   | 500 MG + 30 MG COM REV CT BL PLAS LEIT X 24               | 8.53    | 11,43  | 9,86     | 13,15  | 10,55    | 14,04  | 10,70    | 14,23  | 10,85    | 14,43  |
| 514505601119311                                                                    | TYLENOL SINUS (JANSSEN-CILAG)                          | 500 MG + 30 MG COM REV CT BL PVC AL/PAPEL/POLIESTER X 24  | 8.54    | 11,44  | 9,88     | 13,18  | 10,57    | 14,07  | 10,72    | 14,26  | 10,87    | 14,45  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE QUININA; PAPAVERINA                                 |                                                        |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530401401115319                                                                    | MONOTREAN (DAIICHI SANKYO)                             | 100 MG + 40 MG DRG CT 3 BL AL PLAST INC X 10              | 18.82   | 25,21  | 21,77    | 29,03  | 23,28    | 30,98  | 23,62    | 31,41  | 23,96    | 31,84  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA; CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO |                                                        |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521124401117118                                                                    | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (BIOSINTÉTICA)  | 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                 | 115.21  | 154,33 | 133,26   | 177,71 | 142,56   | 189,70 | 144,59   | 192,29 | 146,67   | 194,96 |
| 521124402113116                                                                    | CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (BIOSINTÉTICA)  | 15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                 | 138.25  | 185,20 | 159,93   | 213,26 | 171,08   | 227,66 | 173,51   | 230,77 | 176,01   | 233,96 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TANSULOSINA; DUTASTERIDA                            |                                                        |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510614040051505                                                                    | COMBODART (GLAXO)                                      | 0,5 MG + 0,4 MG CAP GEL DURA CT LIB PROL FR PLAS OPC X 90 | 175.17  | 234,66 | 202,63   | 270,20 | 216,76   | 288,44 | 219,84   | 292,38 | 223,01   | 296,43 |
| 510612050047905                                                                    | COMBODART (GLAXO)                                      | 0,5 MG + 0,4 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30          | 58.42   | 78,26  | 67,58    | 90,12  | 72,29    | 96,20  | 73,32    | 97,51  | 74,38    | 98,86  |
| 510614040051605                                                                    | COMBODART (GLAXO)                                      | 0,5 MG + 0,4 MG CAP GEL DURA CT LIB PROL FR PLAS OPC X 60 | 116.79  | 156,45 | 135,09   | 180,15 | 144,52   | 192,31 | 146,57   | 194,93 | 148,68   | 197,63 |
| 510612050047805                                                                    | COMBODART (GLAXO)                                      | 0,5 MG + 0,4 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 07          | 13.62   | 18,25  | 15,75    | 21,01  | 16,85    | 22,42  | 17,09    | 22,73  | 17,34    | 23,04  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TANSULOSINA; SUCCINATO DE SOLIFENACINA              |                                                        |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540315010002405                                                                    | VESOMNI (ASTELLAS)                                     | 6MG + 0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10            | 46.2    | 61,89  | 53,44    | 71,26  | 57,17    | 76,07  | 57,98    | 77,11  | 58,82    | 78,18  |
| 540315010002505                                                                    | VESOMNI (ASTELLAS)                                     | 6MG + 0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30            | 83.64   | 112,04 | 96,75    | 129,02 | 103,50   | 137,72 | 104,97   | 139,61 | 106,48   | 141,54 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TERBINAFINA; TERBINAFINA                            |                                                        |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526531705175318                                                                    | LAMISILATE (NOVARTIS)                                  | 10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML              | 27.51   | 36,85  | 31,81    | 42,42  | 34,03    | 45,29  | 34,52    | 45,91  | 35,01    | 46,54  |
| 526508012169312                                                                    | LAMISIL GEL (NOVARTIS)                                 | 10 MG/G GEL CT BG AL X 15 G                               | 11.56   | 15,49  | 13,37    | 17,83  | 14,30    | 19,03  | 14,51    | 19,29  | 14,72    | 19,56  |
| 526531701161312                                                                    | LAMISILATE (NOVARTIS)                                  | 10 MG/G CREM DERM CT TB AL X 15 G                         | 8.37    | 11,21  | 9,69     | 12,92  | 10,36    | 13,79  | 10,51    | 13,98  | 10,66    | 14,17  |
| 526531704160317                                                                    | LAMISILATE (NOVARTIS)                                  | 10 MG/G GEL CT BG AL X 20 G                               | 15.42   | 20,66  | 17,84    | 23,79  | 19,08    | 25,39  | 19,35    | 25,74  | 19,63    | 26,10  |
| 526531702168310                                                                    | LAMISILATE (NOVARTIS)                                  | 10 MG/G CREM DERM CT TB AL X 30 G                         | 13.96   | 18,70  | 16,15    | 21,54  | 17,28    | 22,99  | 17,52    | 23,30  | 17,77    | 23,63  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                        | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                                         | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                              |                                                     |                                                                      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TERBINAFINA; TERBINAFINA      |                                                     |                                                                      |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526531703164319                                              | LAMISILATE (NOVARTIS)                               | 10 MG/G CREM DERM CT TB AL X 7,5 G                                   | 4.95     | 6,63   | 5,73     | 7,64   | 6,13     | 8,15   | 6,21     | 8,26   | 6,30     | 8,38   |
| 533025502113417                                              | TERTOP (UNIÃO QUÍMICA)                              | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28                                    | 121.14   | 167,46 | 137,65   | 190,29 | 145,96   | 201,77 | 147,73   | 204,22 | 149,55   | 206,73 |
| 533025501117419                                              | TERTOP (UNIÃO QUÍMICA)                              | 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14                                    | 60.59    | 83,76  | 68,85    | 95,18  | 73,00    | 100,92 | 73,89    | 102,14 | 74,80    | 103,40 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TETRACAÍNA; HEXAMIDINA        |                                                     |                                                                      |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502805902137310                                              | HEXOMEDINE (SANOFI-AVENTIS)                         | 1,0 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR VD INC SPR X 50 ML                 | 24.68    | 33,06  | 28,55    | 38,08  | 30,55    | 40,65  | 30,98    | 41,20  | 31,43    | 41,77  |
| 502806001176314                                              | HEXOMEDINE (SANOFI-AVENTIS)                         | 1,0 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS OPC SPR X 30 ML               | 14.81    | 19,84  | 17,13    | 22,85  | 18,33    | 24,39  | 18,59    | 24,72  | 18,86    | 25,07  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TETRACICLINA; MEPARTRICINA    |                                                     |                                                                      |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500509202162412                                              | TRICANGINE-A (ACHÉ)                                 | 5000 UI/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 85 G + 15 APLIC PLAS DESCART | 31.36    | 42,01  | 36,28    | 48,38  | 38,81    | 51,65  | 39,36    | 52,35  | 39,93    | 53,08  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TETRIZOLINA; SULFATO DE ZINCO |                                                     |                                                                      |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501003801179317                                              | MIRABEL (ALLERGAN)                                  | 0,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SOL OF CT 01 FR PLAS TRANS GOT X 10 ML         | 4.69     | 6,28   | 5,42     | 7,23   | 5,80     | 7,71   | 5,88     | 7,82   | 5,96     | 7,93   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TIAMINA; RIBOFLAVINA          |                                                     |                                                                      |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505205301110416                                              | LEVEGLUTAN (BUNKER)                                 | FR 100 COMP                                                          | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TRAMADOL; PARACETAMOL         |                                                     |                                                                      |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514505501114316                                              | ULTRACET (JANSSEN-CILAG)                            | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                      | 23.63    | 31,65  | 27,34    | 36,46  | 29,25    | 38,92  | 29,66    | 39,45  | 30,09    | 39,99  |
| 514505502110314                                              | ULTRACET (JANSSEN-CILAG)                            | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                      | 46.09    | 61,74  | 53,31    | 71,09  | 57,03    | 75,89  | 57,84    | 76,93  | 58,68    | 78,00  |
| 514513020026503                                              | ULTRACET (JANSSEN-CILAG)                            | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 62.21    | 83,34  | 71,97    | 95,97  | 76,99    | 102,45 | 78,08    | 103,84 | 79,21    | 105,28 |
| 500513030048004                                              | REVANGE (ACHÉ)                                      | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                    | 39.86    | 53,40  | 46,11    | 61,49  | 49,33    | 65,64  | 50,03    | 66,53  | 50,75    | 67,46  |
| 534213090009903                                              | PARATRAM (ZODIAC)                                   | 37,5 MG + 325 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                          | 42.72    | 57,23  | 49,41    | 65,89  | 52,86    | 70,34  | 53,61    | 71,30  | 54,38    | 72,29  |
| 534204002113413                                              | PARATRAM (ZODIAC)                                   | 37,5 MG + 325 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                          | 33.51    | 44,89  | 38,76    | 51,68  | 41,46    | 55,17  | 42,05    | 55,92  | 42,66    | 56,70  |
| 521113010057206                                              | CLORIDRATO DE TRAMADOL + PARACETAMOL (BIOSINTÉTICA) | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                    | 29.94    | 40,11  | 34,64    | 46,19  | 37,06    | 49,31  | 37,58    | 49,99  | 38,13    | 50,68  |
| 500513030047904                                              | REVANGE (ACHÉ)                                      | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                    | 19.06    | 25,53  | 22,05    | 29,40  | 23,58    | 31,38  | 23,92    | 31,81  | 24,26    | 32,25  |
| 521113010057106                                              | CLORIDRATO DE TRAMADOL + PARACETAMOL (BIOSINTÉTICA) | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                    | 15.35    | 20,56  | 17,76    | 23,69  | 19,00    | 25,28  | 19,27    | 25,63  | 19,55    | 25,98  |
| 500513060049906                                              | CLORIDRATO DE TRAMADOL+PARACETAMOL (ACHÉ)           | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10                    | 15.35    | 20,56  | 17,76    | 23,69  | 19,00    | 25,28  | 19,27    | 25,63  | 19,55    | 25,98  |
| 500513060050006                                              | CLORIDRATO DE TRAMADOL+PARACETAMOL (ACHÉ)           | 37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20                    | 29.94    | 40,11  | 34,64    | 46,19  | 37,06    | 49,31  | 37,58    | 49,99  | 38,13    | 50,68  |
| 534204001117415                                              | PARATRAM (ZODIAC)                                   | 37,5 MG + 325 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                          | 20.94    | 28,05  | 24,22    | 32,30  | 25,91    | 34,48  | 26,28    | 34,95  | 26,66    | 35,43  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                             | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                               | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                                                                   |                           |                                                                            | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TRAZODONA; TRAZODONA                               |                           |                                                                            |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 501600602117412                                                                   | DONAREN (APSEN)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                      | 28.21    | 39,00 | 32,05    | 44,31  | 33,99    | 46,98  | 34,40    | 47,55  | 34,82    | 48,14  |  |
| 501600603113313                                                                   | DONAREN (APSEN)           | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                      | 42.32    | 58,50 | 48,09    | 66,48  | 50,99    | 70,49  | 51,61    | 71,34  | 52,24    | 72,22  |  |
| 501600601110317                                                                   | DONAREN (APSEN)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (*)                                   | 42.33    |       | 48,10    |        | 51,00    |        | 51,62    |        | 52,26    |        |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TRIPROLIDINA; PSEUDOEFDERINA                       |                           |                                                                            |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 509003401133313                                                                   | TRIFEDRIN (FARMOQUÍMICA)  | 0,11 MG/ML+10 MG/ML+2 MG/ML XPE INF CT FR VD<br>AMB X 100 ML               | 6.81     | 9,12  | 7,88     | 10,51  | 8,43     | 11,22  | 8,55     | 11,37  | 8,67     | 11,53  |  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE VARDENAFILA; CLORIDRATO DE VARDENAFILA TRIIDRATADO |                           |                                                                            |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 515601311116211                                                                   | LEVITRA (BAYER)           | 10 MG COM OROD CT ESTOJO CART BL AL AL X 1                                 | 17.55    | 23,51 | 20,29    | 27,06  | 21,71    | 28,89  | 22,02    | 29,28  | 22,34    | 29,69  |  |
| 515601313119216                                                                   | LEVITRA (BAYER)           | 10 MG COM OROD CT ESTOJO CART BL AL AL X 4                                 | 70.17    | 94,00 | 81,17    | 108,24 | 86,83    | 115,54 | 88,06    | 117,12 | 89,33    | 118,75 |  |
| 515601310111214                                                                   | LEVITRA (BAYER)           | 10 MG COM OROD CT BL AL AL X 4                                             | 70.17    | 94,00 | 81,17    | 108,24 | 86,83    | 115,54 | 88,06    | 117,12 | 89,33    | 118,75 |  |
| 515601309111214                                                                   | LEVITRA (BAYER)           | 10 MG COM OROD CT BL AL AL X 2                                             | 35.08    | 46,99 | 40,57    | 54,10  | 43,40    | 57,75  | 44,02    | 58,54  | 44,65    | 59,35  |  |
| 515601308115216                                                                   | LEVITRA (BAYER)           | 10 MG COM OROD CT BL AL AL X 1                                             | 17.55    | 23,51 | 20,29    | 27,06  | 21,71    | 28,89  | 22,02    | 29,28  | 22,34    | 29,69  |  |
| 515601312112218                                                                   | LEVITRA (BAYER)           | 10 MG COM OROD CT ESTOJO CART BL AL AL X 2                                 | 35.08    | 46,99 | 40,57    | 54,10  | 43,40    | 57,75  | 44,02    | 58,54  | 44,65    | 59,35  |  |
| Princípio Ativo: CLORQUINALDOL; VALERATO DE DIFLUCORTOLONA                        |                           |                                                                            |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 538912120021013                                                                   | BI-NERISONA (BAYER)       | 1,0 MG + 10 MG CREAM DERM CT BG AL X 15 G                                  | 14.7     | 19,69 | 17,00    | 22,68  | 18,19    | 24,21  | 18,45    | 24,54  | 18,71    | 24,88  |  |
| Princípio Ativo: CLORZOXAZONA; PARACETAMOL                                        |                           |                                                                            |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 514503201113318                                                                   | PARALON (JANSSEN-CILAG)   | 300 MG + 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 6                                | 7.25     | 9,71  | 8,39     | 11,19  | 8,98     | 11,94  | 9,10     | 12,11  | 9,23     | 12,27  |  |
| Princípio Ativo: CODEÍNA; PARACETAMOL                                             |                           |                                                                            |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 533003201110418                                                                   | CODEX (UNIÃO QUÍMICA)     | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                  | 12.81    | 17,16 | 14,82    | 19,76  | 15,85    | 21,10  | 16,08    | 21,39  | 16,31    | 21,68  |  |
| 533003202117416                                                                   | CODEX (UNIÃO QUÍMICA)     | 500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                 | 9.27     | 12,42 | 10,72    | 14,30  | 11,47    | 15,26  | 11,63    | 15,47  | 11,80    | 15,69  |  |
| Princípio Ativo: COLECALCIFEROL; FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO                      |                           |                                                                            |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 525068302115416                                                                   | OSTEONUTRI (MEDLEY)       | 600 MG + 400 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8                              | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 525068301119418                                                                   | OSTEONUTRI (MEDLEY)       | 600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 502414010021404                                                                   | FOSTEO D (ATIVUS)         | 600 MG + 400 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60                             | 31.19    | 41,78 | 36,08    | 48,12  | 38,60    | 51,37  | 39,15    | 52,07  | 39,71    | 52,79  |  |
| 502414010021304                                                                   | FOSTEO D (ATIVUS)         | 600 MG + 400 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30                             | 15.59    | 20,88 | 18,03    | 24,04  | 19,29    | 25,66  | 19,56    | 26,01  | 19,84    | 26,37  |  |
| 531626601111418                                                                   | BONECAL D (EMS SIGMA)     | 600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                | 15.7     | 21,03 | 18,15    | 24,21  | 19,42    | 25,84  | 19,70    | 26,19  | 19,98    | 26,56  |  |
| 531626602116413                                                                   | BONECAL D (EMS SIGMA)     | 600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                | 31.36    | 42,01 | 36,28    | 48,38  | 38,81    | 51,64  | 39,36    | 52,35  | 39,93    | 53,07  |  |
| Princípio Ativo: COLESTIRAMINA; DICLOFENACO COLESTIRAMINA                         |                           |                                                                            |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 519022301111416                                                                   | ZOTAC (NEOQUÍMICA)        | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 (EQ<br>A 70 MG DE DICLOFENACO)  | 22.75    | 31,45 | 25,85    | 35,74  | 27,41    | 37,89  | 27,74    | 38,35  | 28,08    | 38,82  |  |
| 519022302118414                                                                   | ZOTAC (NEOQUÍMICA)        | 140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 (EQ.<br>A 70 MG DE DICLOFENACO) | 11.73    | 16,22 | 13,34    | 18,44  | 14,14    | 19,55  | 14,31    | 19,79  | 14,49    | 20,03  |  |
| Princípio Ativo: CORBADRINA; MEPIVACAÍNA                                          |                           |                                                                            |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                       | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação                                            | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                                             |                                                    |                                                         | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: CORBADRINA; MEPIVACAÍNA                    |                                                    |                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 507200501150411                                             | MEPI-LEVO (DFL)                                    | 20 MG + 50 MG SOL INJ CART 5 BL 10 CAP VD INC X 1,8 ML  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| Princípio Ativo: CUMARINA; HEPARINA SÓDICA                  |                                                    |                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 501104601167311                                             | VENALOT H (NYCOMED PHARMA)                         | 5 MG/ML + 50 UI/ML CREM DERM CT FR PLAS OPC X 120 ML    | 15,01    | 20,75  | 17,06    | 23,59  | 18,09    | 25,01  | 18,31    | 25,31  | 18,54    | 25,63  |  |
| 501112050018903                                             | VENALOT H (NYCOMED PHARMA)                         | 5 MG/ML + 50 UI/ML CREM DERM CT FR PLAS OPC X 240 ML    | 30,01    | 41,48  | 34,11    | 47,15  | 36,16    | 49,99  | 36,60    | 50,60  | 37,05    | 51,22  |  |
| 501104602163318                                             | VENALOT H (NYCOMED PHARMA)                         | 5 MG/ML + 50 UI/ML CREM DERM CT FR PLAS OPC X 40 ML     | 5        | 6,91   | 5,68     | 7,86   | 6,03     | 8,33   | 6,10     | 8,43   | 6,18     | 8,54   |  |
| 501103204172416                                             | VENALOT H (NYCOMED PHARMA)                         | 5 MG/ML + 50 UI/ML CREM DERM CT FR PLAS OPC X 80 ML (*) | 10       |        | 11,37    |        | 12,05    |        | 12,20    |        | 12,35    |        |  |
| 501103201114415                                             | VENALOT (NYCOMED PHARMA)                           | 15 MG + 90 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10 (*)          | 18,61    |        | 21,53    |        | 23,03    |        | 23,35    |        | 23,69    |        |  |
| 501103202110413                                             | VENALOT (NYCOMED PHARMA)                           | 15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60 (*)            | 45,94    |        | 53,15    |        | 56,86    |        | 57,66    |        | 58,49    |        |  |
| 501103205111313                                             | VENALOT (NYCOMED PHARMA)                           | 15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30 (*)            | 25,43    |        | 29,42    |        | 31,47    |        | 31,92    |        | 32,37    |        |  |
| 501103206116319                                             | VENALOT (NYCOMED PHARMA)                           | 15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10                | 8,48     | 11,36  | 9,80     | 13,07  | 10,49    | 13,95  | 10,64    | 14,14  | 10,79    | 14,34  |  |
| Princípio Ativo: CUMARINA; TROXERRUTINA                     |                                                    |                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 506313401110410                                             | VARICOSS (CIFARMA)                                 | 15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                | 16,5     | 22,10  | 19,08    | 25,45  | 20,42    | 27,17  | 20,71    | 27,54  | 21,00    | 27,92  |  |
| 506313402117419                                             | VARICOSS (CIFARMA)                                 | 15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60                | 40,79    | 54,64  | 47,18    | 62,92  | 50,47    | 67,16  | 51,19    | 68,08  | 51,93    | 69,02  |  |
| Princípio Ativo: DESFERROXAMINA; MESILATO DE DESFERROXAMINA |                                                    |                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 526504501157411                                             | DESFERAL (NOVARTIS)                                | 500 MG PÓ LIOF CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL VD INC X 5 ML | 162,47   | 224,59 | 184,62   | 255,21 | 195,76   | 270,61 | 198,14   | 273,89 | 200,57   | 277,26 |  |
| Princípio Ativo: DESLORATADINA; PSEUDOEFEDRINA              |                                                    |                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 512407204119312                                             | DESALEX D12 (MANTECORP)                            | 2,5 MG + 120 MG COM LIB MOD CT BL AL/AL X 4             | 9,54     | 12,78  | 11,03    | 14,71  | 11,80    | 15,71  | 11,97    | 15,92  | 12,14    | 16,14  |  |
| 512407203112314                                             | DESALEX D12 (MANTECORP)                            | 2,5 MG + 120 MG COM LIB MOD CT BL AL/AL X 10            | 23,86    | 31,96  | 27,60    | 36,81  | 29,53    | 39,29  | 29,95    | 39,83  | 30,38    | 40,38  |  |
| 512407202116316                                             | DESALEX D12 (MANTECORP)                            | 2,5 MG + 120 MG COM LIB MOD CT BL AL/AL X 12            | 28,63    | 38,35  | 33,12    | 44,16  | 35,43    | 47,14  | 35,93    | 47,79  | 36,45    | 48,45  |  |
| 512407201111310                                             | DESALEX D12 (MANTECORP)                            | 2,5 MG + 120 MG COM LIB MOD CT BL AL/AL X 20            | 47,73    | 63,94  | 55,21    | 73,63  | 59,06    | 78,59  | 59,90    | 79,67  | 60,76    | 80,77  |  |
| Princípio Ativo: DESOGESTREL; ETINILESTRADIOL               |                                                    |                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 533019802119416                                             | DESODIOL (UNIÃO QUÍMICA)                           | 0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21            | 14,57    | 20,14  | 16,55    | 22,88  | 17,55    | 24,26  | 17,77    | 24,56  | 17,98    | 24,86  |  |
| 508011201115414                                             | PRIMERA (EUROFARMA)                                | 0,150 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21      | 14,86    | 20,54  | 16,89    | 23,34  | 17,90    | 24,75  | 18,12    | 25,05  | 18,34    | 25,36  |  |
| 508011202111412                                             | PRIMERA (EUROFARMA)                                | 0,150 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21      | 14,86    | 20,54  | 16,89    | 23,34  | 17,90    | 24,75  | 18,12    | 25,05  | 18,34    | 25,36  |  |
| 531626201111410                                             | MALÚ (EMS SIGMA)                                   | 0,150 MG + 0,020 MG COM CT EST CALEND X 21              | 16,66    | 23,03  | 18,94    | 26,18  | 20,08    | 27,76  | 20,32    | 28,09  | 20,57    | 28,44  |  |
| 527302201118311                                             | MICRODIOL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21            | 17,31    | 23,93  | 19,67    | 27,19  | 20,86    | 28,83  | 21,11    | 29,18  | 21,37    | 29,54  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                             | Medicamento (Laboratório)                                                                              | Apresentação                                                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                   |                                                                                                        |                                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: DESOGESTREL; ETINILESTRADIOL     |                                                                                                        |                                                                                        |         |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 527304201115112                                   | DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL + DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 0,125/0,030 MG 15 COM BRANCOS + 0,025/0,040 MG 7 COM AZUIS CT BL AL PLAS INC X 22      | 14,04   | 19,41  | 15,95    | 22,05  | 16,91    | 23,38    | 17,12    | 23,66    | 17,33    | 23,95    |
| 527301601112310                                   | GRACIAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)                                                       | 0,125/0,030 MG 15 COM BRANCOS + 0,025/0,040 MG 7 COM AZUIS CT BL AL PLAS INC X 22      | 21,59   | 29,85  | 24,54    | 33,92  | 26,02    | 35,97    | 26,33    | 36,40    | 26,66    | 36,85    |
| 527302101113413                                   | MERCILON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)                                                      | 0,15MG + 0,02MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                                             | 21,63   | 29,90  | 24,58    | 33,98  | 26,06    | 36,03    | 26,38    | 36,47    | 26,71    | 36,92    |
| 527302102111414                                   | MERCILON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)                                                      | 0,15 MG + 0,02 MG COM CT BL AL PLAS INC X 63                                           | 51,77   | 71,56  | 58,82    | 81,32  | 62,37    | 86,22    | 63,13    | 87,27    | 63,91    | 88,34    |
| 504110201110419                                   | MINIGIN (BIOLAB SANUS)                                                                                 | 0,15 +0,03 MG COM CT 10 EST CAL X 21                                                   | 133,06  | 183,94 | 151,20   | 209,02 | 160,32   | 221,62   | 162,27   | 224,31   | 164,26   | 227,07   |
| 527304101110119                                   | DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)                                 | 0,15 MG + 0,02 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                                           | 14,05   | 19,42  | 15,97    | 22,08  | 16,94    | 23,41    | 17,14    | 23,70    | 17,35    | 23,99    |
| 504110204111416                                   | MINIGIN (BIOLAB SANUS)                                                                                 | 0,15 + 0,03 MG COM CT EST CAL X 21                                                     | 14,77   | 20,42  | 16,78    | 23,19  | 17,79    | 24,59    | 18,01    | 24,89    | 18,23    | 25,20    |
| 504110203113415                                   | MINIGIN (BIOLAB SANUS)                                                                                 | 0,15 + 0,03 MG COM CT 50 EST CAL X 21                                                  | 628,4   | 868,68 | 714,07   | 987,11 | 757,14   | 1.046,64 | 766,34   | 1.059,35 | 775,76   | 1.072,38 |
| 511514040058306                                   | ETINILESTRADIOL+DESOGESTREL (SANDOZ)                                                                   | 0,02 MG + 0,15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                                       | 14,05   | 19,42  | 15,97    | 22,08  | 16,93    | 23,41    | 17,14    | 23,69    | 17,35    | 23,99    |
| 504110202117417                                   | MINIGIN (BIOLAB SANUS)                                                                                 | 0,15 + 0,03 MG COM CT 3 EST CAL X 21                                                   | 42,56   | 58,83  | 48,36    | 66,85  | 51,28    | 70,88    | 51,90    | 71,74    | 52,54    | 72,63    |
| 523702602117415                                   | MINIAN (LIBBS)                                                                                         | 0,150 MG + 0,02 MG COM CT 3 ENV INT BL AL PLAS INC (CALEND) X 21                       | 42,06   | 58,14  | 47,79    | 66,07  | 50,67    | 70,05    | 51,29    | 70,90    | 51,92    | 71,77    |
| 523702601110417                                   | MINIAN (LIBBS)                                                                                         | 0,150 MG + 0,02 MG COM CT ENV INT BL AL PLAS INC (CALEND) X 21                         | 15,4    | 21,29  | 17,50    | 24,19  | 18,55    | 25,65    | 18,78    | 25,96    | 19,01    | 26,28    |
| 527304102117117                                   | DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)                                 | 0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                                           | 11,26   | 15,57  | 12,79    | 17,68  | 13,56    | 18,75    | 13,73    | 18,98    | 13,90    | 19,21    |
| 527303801119315                                   | MERCILON CONTI (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)                                                | 150/20MCG 21 COM REV + 0/0MCG 2 COM REV + 0/10MCG 5 COM REV CT ENV AL X BL AL PVC X 28 | 21,63   | 29,90  | 24,58    | 33,98  | 26,06    | 36,03    | 26,38    | 36,47    | 26,71    | 36,92    |
| 508011203118410                                   | PRIMERA (EUROFARMA)                                                                                    | 0,150 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63 (*)                                 | 31,24   |        | 35,50    |        | 37,64    |          | 38,10    |          | 38,56    |          |
| 508011204114419                                   | PRIMERA (EUROFARMA)                                                                                    | 0,150 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63                                     | 31,24   | 43,18  | 35,50    | 49,07  | 37,64    | 52,03    | 38,10    | 52,66    | 38,56    | 53,31    |
| 508024201119111                                   | DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL (EUROFARMA)                                                              | 0,150 MG + 0,030 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 21                                     | 11,27   | 15,58  | 12,80    | 17,70  | 13,58    | 18,77    | 13,74    | 18,99    | 13,91    | 19,23    |
| 508024202115118                                   | DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL (EUROFARMA)                                                              | 0,150 MG + 0,020 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 21                                     | 14,06   | 19,44  | 15,98    | 22,10  | 16,95    | 23,43    | 17,15    | 23,71    | 17,36    | 24,00    |
| 519024401113417                                   | GESTRADIOL (NEOQUÍMICA)                                                                                | 0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                                           | 15,69   | 21,69  | 17,82    | 24,64  | 18,90    | 26,12    | 19,13    | 26,44    | 19,36    | 26,77    |
| 500503502113418                                   | FEMINA (ACHÉ)                                                                                          | 150 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                                        | 20,75   | 28,68  | 23,58    | 32,60  | 25,01    | 34,57    | 25,31    | 34,99    | 25,62    | 35,42    |
| 500503503111419                                   | FEMINA (ACHÉ)                                                                                          | 150 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63                                        | 62,26   | 86,07  | 70,76    | 97,81  | 75,02    | 103,71   | 75,93    | 104,97   | 76,87    | 106,26   |
| Princípio Ativo: DESONIDA; SULFATO DE GENTAMICINA |                                                                                                        |                                                                                        |         |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 500514801176311                                   | ADINOS GEN (ACHÉ)                                                                                      | 0,5 MG/G + 1,00 MG/G GEL CREM CT BG AL X 10 G                                          | 6,16    | 8,25   | 7,13     | 9,50   | 7,62     | 10,15    | 7,73     | 10,28    | 7,84     | 10,43    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                            | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                                                  |                                           |                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: DESONIDA; SULFATO DE GENTAMICINA                |                                           |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 500514802172318                                                  | ADINOS GEN (ACHÉ)                         | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G GEL CREM CT BG AL X 15G               | 9.27    | 12,42  | 10,72    | 14,30  | 11,47    | 15,26  | 11,63    | 15,47  | 11,80    | 15,68  |  |
| 500514803179316                                                  | ADINOS GEN (ACHÉ)                         | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G GEL CREM CT BG AL X 20G               | 12.34   | 16,53  | 14,27    | 19,04  | 15,27    | 20,32  | 15,49    | 20,60  | 15,71    | 20,88  |  |
| 500514804175314                                                  | ADINOS GEN (ACHÉ)                         | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G GEL CREM CT BG AL X 30G               | 18.53   | 24,82  | 21,43    | 28,58  | 22,93    | 30,51  | 23,25    | 30,92  | 23,59    | 31,35  |  |
| Princípio Ativo: DESOXIMETASONA; SULFATO DE NEOMICINA            |                                           |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 502804301164315                                                  | ESPERSON N (SANOFI-AVENTIS)               | 2,5 MG + 7,145 MG POM DERM CT BG AL X 20 G                | 18.59   | 25,70  | 21,12    | 29,20  | 22,40    | 30,96  | 22,67    | 31,34  | 22,95    | 31,72  |  |
| Princípio Ativo: DEXAMETASONA; FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA |                                           |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 533012202159411                                                  | UNI DEXA (UNIÃO QUÍMICA)                  | 2 MG/ ML SOL INJ CX 2 AMP VD INC X 1 ML                   | 8.63    | 11,93  | 9,81     | 13,57  | 10,41    | 14,39  | 10,53    | 14,56  | 10,66    | 14,74  |  |
| 533012204151416                                                  | UNI DEXA (UNIÃO QUÍMICA)                  | 2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML                  | 136.38  | 188,53 | 154,98   | 214,24 | 164,33   | 227,16 | 166,32   | 229,92 | 168,37   | 232,74 |  |
| 533012203155418                                                  | UNI DEXA (UNIÃO QUÍMICA)                  | 4 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 2,5 ML                  | 205.49  | 284,06 | 233,51   | 322,79 | 247,59   | 342,26 | 250,60   | 346,41 | 253,68   | 350,68 |  |
| 533012201160414                                                  | UNI DEXA (UNIÃO QUÍMICA)                  | 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                          | 8.95    | 12,37  | 10,18    | 14,07  | 10,79    | 14,91  | 10,92    | 15,10  | 11,05    | 15,28  |  |
| Princípio Ativo: DEXAMETASONA; FUMARATO DE CLEMASTINA            |                                           |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 507711701112413                                                  | EMISTIN (EMS)                             | 1 MG + 0,5 MG COM CT ENV AL X 20                          | 18.49   | 24,77  | 21,38    | 28,51  | 22,87    | 30,43  | 23,20    | 30,85  | 23,53    | 31,28  |  |
| Princípio Ativo: DEXAMETASONA; MOXIFLOXACINO                     |                                           |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 500904801138319                                                  | VIGADEXA (NOVARTIS)                       | 5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML       | 18.59   | 25,70  | 21,12    | 29,20  | 22,40    | 30,96  | 22,67    | 31,34  | 22,95    | 31,72  |  |
| Princípio Ativo: DEXAMETASONA; SULFATO DE NEOMICINA              |                                           |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 514003901167419                                                  | METCORT (DELTA)                           | 1 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                 | 9.63    | 12,90  | 11,14    | 14,86  | 11,92    | 15,86  | 12,09    | 16,08  | 12,26    | 16,30  |  |
| Princípio Ativo: DEXAMETASONA; TOBRAMICINA                       |                                           |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 533010902171416                                                  | TOBRACORT (UNIÃO QUÍMICA)                 | 3 MG/ML + 1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML           | 14.3    | 19,77  | 16,25    | 22,46  | 17,23    | 23,82  | 17,44    | 24,11  | 17,65    | 24,40  |  |
| 500903402175311                                                  | TOBRADEX (NOVARTIS)                       | 3,0 MG/ML + 1,0 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML | 17.18   | 23,75  | 19,52    | 26,98  | 20,70    | 28,61  | 20,95    | 28,96  | 21,20    | 29,31  |  |
| 501005501172119                                                  | TOBRAMICINA + DEXAMETASONA (ALLERGAN)     | 0,3 PCC + 0,1 PCC SUS OFT CT FR PLAS GOT X 5 ML           | 12.41   | 17,16  | 14,10    | 19,49  | 14,95    | 20,67  | 15,13    | 20,92  | 15,32    | 21,17  |  |
| 521122901171115                                                  | TOBRAMICINA + DEXAMETASONA (BIOSINTÉTICA) | 0,3 PCC + 0,1 PCC SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML       | 10.93   | 15,11  | 12,42    | 17,16  | 13,17    | 18,20  | 13,33    | 18,42  | 13,49    | 18,65  |  |
| 523401702171414                                                  | TOBRACIN-D (LATINO FARMA)                 | 3 MG/ML + 1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML     | 17.88   | 24,72  | 20,32    | 28,09  | 21,55    | 29,79  | 21,81    | 30,15  | 22,08    | 30,52  |  |
| 533010901165412                                                  | TOBRACORT (UNIÃO QUÍMICA)                 | 3 MG/G + 1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                  | 15.42   | 21,32  | 17,52    | 24,22  | 18,58    | 25,68  | 18,81    | 26,00  | 19,04    | 26,32  |  |
| 500903401160319                                                  | TOBRADEX (NOVARTIS)                       | 3,0 MG/G + 1,0 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G              | 18.58   | 25,68  | 21,11    | 29,19  | 22,39    | 30,95  | 22,66    | 31,32  | 22,94    | 31,71  |  |
| 500903501173110                                                  | TOBRAMICINA + DEXAMETASONA (NOVARTIS)     | 3 MG/ML + 1 MG/ML SUS OFT CT 1 FR PLAS TRANS GOT X 5 ML   | 11.32   | 15,65  | 12,87    | 17,78  | 13,64    | 18,86  | 13,81    | 19,09  | 13,98    | 19,32  |  |
| 523401701167413                                                  | TOBRACIN-D (LATINO FARMA)                 | 3 MG/G + 1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                  | 19.91   | 27,52  | 22,62    | 31,27  | 23,99    | 33,16  | 24,28    | 33,56  | 24,58    | 33,98  |  |
| Princípio Ativo: DEXPANTENOL; LANOLINA ANIDRA                    |                                           |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510413101168411                                                  | PANTODEX (GEOLAB)                         | 50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                          | 9.26    | 12,40  | 10,71    | 14,29  | 11,46    | 15,25  | 11,62    | 15,46  | 11,79    | 15,67  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                            | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                               | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                  |                                 |                                                            | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: DEXTRANA; HIPROMELOSE                           |                                 |                                                            |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500902101171317                                                  | LACRIMA PLUS (NOVARTIS)         | 1,0 MG/ML + 3,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML | 10,49   | 14,05    | 12,14    | 16,18    | 12,98    | 17,28    | 13,17    | 17,51    | 13,36    | 17,75    |
| 523400401178411                                                  | LACRIBELL (LATINO FARMA)        | 0,001 G + 0,003 G SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML     | 8,85    | 11,86    | 10,24    | 13,66    | 10,95    | 14,58    | 11,11    | 14,78    | 11,27    | 14,98    |
| Princípio Ativo: DEXTROALFATOCOFEROL; ÁCIDO FÓLICO               |                                 |                                                            |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504113501115313                                                  | DTN-FOL (BIOLAB SANUS)          | 400 MCG + 10 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS X 90               | 32,8    | 43,94    | 37,94    | 50,60    | 40,59    | 54,01    | 41,17    | 54,75    | 41,76    | 55,51    |
| Princípio Ativo: DIATRIZOATO DE MEGLUMINA; DIATRIZOATO DE SÓDIO  |                                 |                                                            |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 515000402151410                                                  | PIELOGRAF (JUSTESA)             | 76 PCC SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML                        | 13,94   | 19,27    | 15,84    | 21,90    | 16,80    | 23,22    | 17,00    | 23,50    | 17,21    | 23,79    |
| 515000404152414                                                  | PIELOGRAF (JUSTESA)             | 76 PCC SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML                        | 34,93   | 48,29    | 39,69    | 54,87    | 42,09    | 58,18    | 42,60    | 58,89    | 43,12    | 59,61    |
| 540713080001703                                                  | PIELOGRAF (BRACCO)              | 76 PCC SOL INJ CX 25 FA X 50 ML (*)                        | 943,71  |          | 1.072,37 |          | 1.137,05 |          | 1.150,86 |          | 1.165,02 |          |
| 515000407151419                                                  | PIELOGRAF (JUSTESA)             | 76 PCC SOL INJ CX 25 FA X 20 ML                            | 359,51  | 496,97   | 408,53   | 564,73   | 433,17   | 598,80   | 438,43   | 606,07   | 443,82   | 613,52   |
| 540713080001603                                                  | PIELOGRAF (BRACCO)              | 76 PCC SOL INJ CX 25 FA X 20 ML (*)                        | 381,33  |          | 433,32   |          | 459,46   |          | 465,04   |          | 470,76   |          |
| 515000406155410                                                  | PIELOGRAF (JUSTESA)             | 76 PCC SOL INJ CX 25 FA X 100 ML                           | 1839,26 | 2.542,52 | 2.090,03 | 2.889,17 | 2.216,08 | 3.063,43 | 2.243,00 | 3.100,64 | 2.270,59 | 3.138,77 |
| 515000401153411                                                  | PIELOGRAF (JUSTESA)             | 76 PCC SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML                       | 71,59   | 98,96    | 81,35    | 112,45   | 86,25    | 119,23   | 87,30    | 120,68   | 88,37    | 122,16   |
| 540713080001803                                                  | PIELOGRAF (BRACCO)              | 76 PCC SOL INJ CX 25 FA X 100 ML (*)                       | 1950,92 |          | 2.216,91 |          | 2.350,62 |          | 2.379,17 |          | 2.408,43 |          |
| 515000408158417                                                  | PIELOGRAF (JUSTESA)             | 76 PCC SOL INJ CX 25 FA X 50 ML                            | 889,7   | 1.229,89 | 1.011,00 | 1.397,57 | 1.071,98 | 1.481,86 | 1.085,00 | 1.499,86 | 1.098,35 | 1.518,31 |
| 515000701130318                                                  | PIELOGRAF TOMOGRAFICO (JUSTESA) | 45,6 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 250 ML                    | 14,62   | 19,58    | 16,91    | 22,55    | 18,09    | 24,08    | 18,35    | 24,40    | 18,61    | 24,74    |
| 515000601136314                                                  | PIELOGRAF GI (JUSTESA)          | 760 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML                     | 30,37   | 40,68    | 35,13    | 46,84    | 37,58    | 50,00    | 38,11    | 50,68    | 38,66    | 51,39    |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO DIETILAMÔNIO; DICLOFENACO POTÁSSICO |                                 |                                                            |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 524302803164410                                                  | DORIFLAN (LUPER)                | 1,16 G EMULGEL CT TB X 60 G (*)                            | 10,46   |          | 11,89    |          | 12,60    |          | 12,76    |          | 12,91    |          |
| 524302802117419                                                  | DORIFLAN (LUPER)                | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 (*)                       | 11,05   |          | 12,55    |          | 13,31    |          | 13,47    |          | 13,64    |          |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO SÓDICO; FOSFATO DE CODEÍNA          |                                 |                                                            |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526504202117418                                                  | CODATEN (NOVARTIS)              | 50 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10               | 20,6    | 27,60    | 23,83    | 31,78    | 25,49    | 33,92    | 25,85    | 34,38    | 26,23    | 34,86    |
| 526504201110411                                                  | CODATEN (NOVARTIS)              | 50 MG + 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10             | 41,13   | 55,10    | 47,58    | 63,45    | 50,90    | 67,73    | 51,62    | 68,66    | 52,37    | 69,61    |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO; DICLOFENACO POTÁSSICO              |                                 |                                                            |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500400302138416                                                  | ABIFLAN (AIRELA)                | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML                     | 10,29   | 14,22    | 11,69    | 16,17    | 12,40    | 17,14    | 12,55    | 17,35    | 12,70    | 17,56    |
| 507710101111116                                                  | DICLOFENACO POTASSICO (EMS)     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                       | 9,09    | 12,57    | 10,33    | 14,27    | 10,95    | 15,14    | 11,08    | 15,32    | 11,22    | 15,51    |
| 500400301115412                                                  | ABIFLAN (AIRELA)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20                      | 12,21   | 16,88    | 13,87    | 19,18    | 14,71    | 20,34    | 14,89    | 20,58    | 15,07    | 20,84    |
| 533508201118411                                                  | FLAMATRAT P (VITAPAN)           | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10                           | 4,88    | 6,75     | 5,54     | 7,66     | 5,87     | 8,12     | 5,95     | 8,22     | 6,02     | 8,32     |
| 507710102118114                                                  | DICLOFENACO POTASSICO (EMS)     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                       | 5,72    | 7,91     | 6,49     | 8,98     | 6,88     | 9,52     | 6,97     | 9,63     | 7,05     | 9,75     |
| 507710103114112                                                  | DICLOFENACO POTASSICO (EMS)     | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)            | 27,31   | 37,75    | 31,04    | 42,91    | 32,91    | 45,50    | 33,31    | 46,05    | 33,72    | 46,62    |
| 500400303118419                                                  | ABIFLAN (AIRELA)                | 50 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 1000 (EMB HOSP) (*)     | 95,74   |          | 108,80   |          | 115,36   |          | 116,76   |          | 118,20   |          |
| 533508202114411                                                  | FLAMATRAT P (VITAPAN)           | 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                           | 6,33    | 8,75     | 7,20     | 9,95     | 7,63     | 10,55    | 7,72     | 10,67    | 7,82     | 10,81    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                        | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                              |                                 |                                                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO; DICLOFENACO SÓDICO                             |                                 |                                                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508300802150412                                                              | DICLOFARMA (FARMACE)            | 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML                                                        | 10.09   | 13,95  | 11,46    | 15,84  | 12,15    | 16,80  | 12,30    | 17,00  | 12,45    | 17,21  |
| 508300803157410                                                              | DICLOFARMA (FARMACE)            | 75 MG/3ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML                                                     | 60.11   | 83,09  | 68,31    | 94,43  | 72,43    | 100,13 | 73,31    | 101,34 | 74,21    | 102,59 |
| 508300801154414                                                              | DICLOFARMA (FARMACE)            | 75 MG/3ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML                                                      | 34.14   | 47,19  | 38,79    | 53,62  | 41,13    | 56,85  | 41,63    | 57,54  | 42,14    | 58,25  |
| 519013203153417                                                              | NEOTAREN (NEOQUÍMICA)           | 75 MG/ML SOL INJ CX 50 AMPVD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)                                         | 73.48   |        | 83,49    |        | 88,53    |        | 89,61    |        | 90,71    |        |
| 519013202157419                                                              | NEOTAREN (NEOQUÍMICA)           | 75 MG SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 3 ML                                                           | 9.14    | 12,63  | 10,39    | 14,36  | 11,01    | 15,22  | 11,15    | 15,41  | 11,28    | 15,60  |
| 500501102118416                                                              | BIOFENAC LP (ACHÉ)              | 100 MG CAP GEL DURA C/ MICROG CT BL AL PLAS INC X 10                                           | 11.53   | 15,94  | 13,10    | 18,10  | 13,89    | 19,20  | 14,06    | 19,43  | 14,23    | 19,67  |
| 500501101111418                                                              | BIOFENAC LP (ACHÉ)              | 100 MG CAP GEL DURA C/ MICROG CT BL AL PLAS INC X 20                                           | 23.04   | 31,85  | 26,18    | 36,19  | 27,76    | 38,38  | 28,10    | 38,84  | 28,44    | 39,32  |
| 534203303111314                                                              | FLODIN DUO (ZODIAC)             | 150 MG COM DESINT LENT CT BL AL PLAS BR X 10                                                   | 19.79   | 27,36  | 22,49    | 31,09  | 23,85    | 32,96  | 24,14    | 33,36  | 24,43    | 33,77  |
| 534203302113410                                                              | FLODIN DUO (ZODIAC)             | 150 MG COM DESINT LENT CT BL AL PLAS INC X 10                                                  | 19.79   | 27,36  | 22,49    | 31,09  | 23,85    | 32,96  | 24,14    | 33,36  | 24,43    | 33,77  |
| 534203304116311                                                              | FLODIN DUO (ZODIAC)             | 150 MG COM DESINT LENT CT BL AL PLAS BR X 4                                                    | 7.55    | 10,44  | 8,58     | 11,86  | 9,10     | 12,58  | 9,21     | 12,73  | 9,32     | 12,89  |
| 500501002113412                                                              | BIOFENAC DI (ACHÉ)              | 46,5 MG COM DISP CT 2 STR ALU-ALU X 10                                                         | 14.21   | 19,64  | 16,15    | 22,32  | 17,12    | 23,67  | 17,33    | 23,95  | 17,54    | 24,25  |
| 500501003111413                                                              | BIOFENAC DI (ACHÉ)              | 46,5 MG COM DISP CT STR ALU-ALU X 10                                                           | 7.09    | 9,80   | 8,06     | 11,14  | 8,54     | 11,81  | 8,65     | 11,95  | 8,75     | 12,10  |
| 510402601113416                                                              | SODIX (GEOLAB)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                           | 4.9     | 6,77   | 5,57     | 7,70   | 5,91     | 8,16   | 5,98     | 8,26   | 6,05     | 8,36   |
| 517604801110418                                                              | OPTAMAX (GLOBO)                 | 50 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20                                                          | 4.65    | 6,43   | 5,28     | 7,30   | 5,60     | 7,74   | 5,67     | 7,84   | 5,74     | 7,93   |
| 510402602111417                                                              | SODIX (GEOLAB)                  | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                                           | 167.22  |        | 190,02   |        | 201,48   |        | 203,93   |        | 206,44   |        |
| 528502203112414                                                              | DICLONATRIUM (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) (*)                                           | 21.01   |        | 23,87    |        | 25,31    |        | 25,62    |        | 25,94    |        |
| 528502202116416                                                              | DICLONATRIUM (PRATI, DONADUZZI) | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                                           | 26.27   |        | 29,85    |        | 31,66    |        | 32,04    |        | 32,43    |        |
| 519013201118411                                                              | NEOTAREN (NEOQUÍMICA)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                           | 6.46    | 8,93   | 7,35     | 10,15  | 7,79     | 10,77  | 7,88     | 10,90  | 7,98     | 11,03  |
| Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA; MESILATO DE DIIDROERGOCRISTINA |                                 |                                                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500507501111414                                                              | VERTIZINE (ACHÉ)                | 10 MG + 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                        | 34.52   | 47,72  | 39,22    | 54,22  | 41,59    | 57,49  | 42,10    | 58,19  | 42,61    | 58,91  |
| Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA; MONTELUCASTE DE SÓDIO       |                                 |                                                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521914110019305                                                              | LEVOLUKAST (GLENMARK)           | 10MG + 5MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14                                                         | 53.04   | 71,05  | 61,36    | 81,82  | 65,64    | 87,34  | 66,57    | 88,54  | 67,53    | 89,76  |
| 521914110019205                                                              | LEVOLUKAST (GLENMARK)           | 10MG + 5MG COM REV CT FR PLAS OPC X 7                                                          | 26.53   | 35,54  | 30,68    | 40,91  | 32,82    | 43,67  | 33,29    | 44,27  | 33,76    | 44,88  |
| Princípio Ativo: DIDROGESTERONA; ESTRADIOL HEMIIDRATADO                      |                                 |                                                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500214100032417                                                              | FEMOSTON (ABBOTT)               | (1+ 5) MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 (CONTI)                                               | 34.74   | 48,02  | 39,47    | 54,56  | 41,85    | 57,85  | 42,36    | 58,56  | 42,88    | 59,28  |
| 500214100032317                                                              | FEMOSTON (ABBOTT)               | 1 MG COM REV BCO + (1+ 10) MG COM REV CINZA CT BL AL PLAS INC X ( 14+14)                       | 34.74   | 48,02  | 39,47    | 54,56  | 41,85    | 57,85  | 42,36    | 58,56  | 42,88    | 59,28  |
| Princípio Ativo: DIENOGESTE; VALERATO DE ESTRADIOL                           |                                 |                                                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538901402116314                                                              | QLAIRA (BAYER)                  | COM REV A + COM REV B + COM REV C + COM REV D 3 ESTOJ CARTOL BL AL PLAST INC X 26 + 2 PLACEBOS | 80.87   | 108,33 | 93,55    | 124,74 | 100,07   | 133,16 | 101,49   | 134,98 | 102,95   | 136,85 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                    | Medicamento (Laboratório)                         | Apresentação                                                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                          |                                                   |                                                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DIENOGESTE; VALERATO DE ESTRADIOL       |                                                   |                                                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538901401111319                                          | QLAIRA (BAYER)                                    | COM REV A + COM REV B + COM REV C + COM REV D ESTOJ CARTOL BL AL PLAST INC X 26 + 2 PLACEBOS | 26.96   | 36,12  | 31,18    | 41,58  | 33,36    | 44,39  | 33,83    | 44,99  | 34,32    | 45,62  |
| Princípio Ativo: DIMENIDRINATO; PIRIDOXINA               |                                                   |                                                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524308601156416                                          | DRAMAVIT B6 (LUPER)                               | 50 MG + 50 MG SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 1 ML                                               | 106.68  | 142,91 | 123,40   | 164,56 | 132,01   | 175,66 | 133,89   | 178,06 | 135,81   | 180,53 |
| 524302902111412                                          | DRAMAVIT (LUPER)                                  | B6 C/20 COMPRIMIDOS                                                                          | 7.59    | 10,17  | 8,79     | 11,72  | 9,40     | 12,51  | 9,53     | 12,68  | 9,67     | 12,86  |
| 524302901115414                                          | DRAMAVIT (LUPER)                                  | 100 MG COM CT 100 BL AL PLAS INC X 4 (EMB.HOSP)                                              | 25.51   | 34,17  | 29,51    | 39,35  | 31,57    | 42,00  | 32,01    | 42,58  | 32,48    | 43,17  |
| 524302903118410                                          | DRAMAVIT (LUPER)                                  | B6 GOTAS 20 ML                                                                               | 6.76    | 9,06   | 7,82     | 10,43  | 8,37     | 11,13  | 8,48     | 11,28  | 8,61     | 11,44  |
| Princípio Ativo: DIMETICONA; MAGALDRATO                  |                                                   |                                                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501103003134411                                          | RIOPAN PLUS (NYCOMED PHARMA)                      | 80 MG/ML + 10 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML (SABOR MENTA) (*)                         | 16.46   |        | 19,05    |        | 20,37    |        | 20,66    |        | 20,96    |        |
| 501103004130418                                          | RIOPAN PLUS (NYCOMED PHARMA)                      | 80 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML (SABOR MENTA)                                        | 12.2    | 16,34  | 14,11    | 18,82  | 15,10    | 20,09  | 15,31    | 20,37  | 15,53    | 20,65  |
| 501103002111416                                          | RIOPAN PLUS (NYCOMED PHARMA)                      | 800 MG + 100 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20 (SABOR MENTA)                                | 15.33   | 20,54  | 17,73    | 23,65  | 18,97    | 25,24  | 19,24    | 25,59  | 19,52    | 25,94  |
| Princípio Ativo: DIMETICONA; METILBROMETO DE HOMATROPINA |                                                   |                                                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526122201138112                                          | DIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA (GERMED) | 80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS LEIT GOT X 20 ML                                      | 6.54    | 9,04   | 7,43     | 10,27  | 7,87     | 10,89  | 7,97     | 11,02  | 8,07     | 11,15  |
| 525067302138116                                          | DIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA (MEDLEY) | 80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                       | 6.55    | 9,05   | 7,45     | 10,29  | 7,90     | 10,91  | 7,99     | 11,05  | 8,09     | 11,18  |
| 500503901131411                                          | FLAGASS BABY (ACHÉ)                               | 80 MG / ML + 2,5 MG / ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                   | 9.64    | 13,33  | 10,95    | 15,13  | 11,61    | 16,05  | 11,75    | 16,24  | 11,89    | 16,44  |
| 538815301137417                                          | ESPASMO FLATOL (LEGRAND PHARMA)                   | 80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML (*)                                   | 9.68    |        | 11,01    |        | 11,67    |        | 11,81    |        | 11,96    |        |
| 507729301132118                                          | DIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA (EMS)    | 80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                       | 6.54    | 9,04   | 7,43     | 10,27  | 7,87     | 10,89  | 7,97     | 11,02  | 8,07     | 11,15  |
| 507712401139411                                          | ESPASMO DIMETILIV (EMS)                           | 80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                       | 10.25   | 14,17  | 11,64    | 16,09  | 12,35    | 17,07  | 12,50    | 17,27  | 12,65    | 17,49  |
| Princípio Ativo: DIMETICONA; PANCREATINA                 |                                                   |                                                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526204001116415                                          | PROTEOBIL (NECKERMAN)                             | 170 MG + 80 MG CT FR X 20 DRG                                                                | 8.02    | 10,74  | 9,27     | 12,36  | 9,92     | 13,20  | 10,06    | 13,38  | 10,20    | 13,56  |
| 501604802110414                                          | PANKREOFLAT (APSEN)                               | 170 MG + 80 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30                                                    | 13.23   | 17,72  | 15,30    | 20,40  | 16,37    | 21,78  | 16,60    | 22,08  | 16,84    | 22,38  |
| Princípio Ativo: DIMETICONA; SIMETICONA                  |                                                   |                                                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521125002135110                                          | SIMETICONA (BIOSINTÉTICA)                         | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                                   | 4.91    | 6,58   | 5,68     | 7,57   | 6,07     | 8,08   | 6,16     | 8,19   | 6,25     | 8,31   |
| 515101304137418                                          | FLUCOLIC (KLEY HERTZ)                             | 75 MG/ML EMUL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                                  | 9.07    | 12,15  | 10,49    | 13,99  | 11,22    | 14,93  | 11,38    | 15,14  | 11,55    | 15,35  |
| 521125001139112                                          | SIMETICONA (BIOSINTÉTICA)                         | 75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                                   | 7.22    | 9,67   | 8,35     | 11,13  | 8,93     | 11,88  | 9,06     | 12,05  | 9,19     | 12,21  |
| 525063606116111                                          | SIMETICONA (MEDLEY)                               | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)                                                 | 49.15   | 65,84  | 56,86    | 75,82  | 60,83    | 80,94  | 61,69    | 82,05  | 62,58    | 83,18  |
| 515101302118416                                          | FLUCOLIC (KLEY HERTZ)                             | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 12                                                   | 12.5    | 16,74  | 14,46    | 19,29  | 15,47    | 20,59  | 15,69    | 20,87  | 15,92    | 21,16  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                   | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                         |                                 |                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DIMETICONA; SIMETICONA |                                 |                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 515101305117410                         | FLUCOLIC (KLEY HERTZ)           | 125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 120                     | 125.03  | 167,49 | 144,62   | 192,86 | 154,71   | 205,87 | 156,91   | 208,68 | 159,17   | 211,57 |
| 525063607112118                         | SIMETICONA (MEDLEY)             | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                | 5.9     | 7,90   | 6,83     | 9,11   | 7,31     | 9,72   | 7,41     | 9,86   | 7,52     | 9,99   |
| 521125003115113                         | SIMETICONA (BIOSINTÉTICA)       | 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                | 7.22    | 9,67   | 8,35     | 11,13  | 8,93     | 11,88  | 9,06     | 12,05  | 9,19     | 12,21  |
| Princípio Ativo: DIOSMINA; HESPERIDINA  |                                 |                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500512040041303                         | DIOSMIN SDU (ACHÉ)              | 900 MG + 100 MG GRAN CT 7 SACH X 5 G (SABOR ABACAXI)            | 18.12   | 24,27  | 20,96    | 27,95  | 22,42    | 29,83  | 22,74    | 30,24  | 23,07    | 30,66  |
| 500512040041403                         | DIOSMIN SDU (ACHÉ)              | 900 MG + 100 MG GRAN CT 7 SACH X 5 G (SABOR LARANJA/LIMÃO)      | 18.12   | 24,27  | 20,96    | 27,95  | 22,42    | 29,83  | 22,74    | 30,24  | 23,07    | 30,66  |
| 531300403110315                         | DAFLON 500 (SERVIER DO BRASIL)  | 450 + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                      | 22.61   | 30,29  | 26,16    | 34,88  | 27,98    | 37,24  | 28,38    | 37,74  | 28,79    | 38,27  |
| 531300404117313                         | DAFLON 500 (SERVIER DO BRASIL)  | 450 + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                      | 44.52   | 59,64  | 51,50    | 68,67  | 55,09    | 73,30  | 55,87    | 74,31  | 56,67    | 75,34  |
| 531300405113311                         | DAFLON 500 (SERVIER DO BRASIL)  | 450 + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                      | 85.55   | 114,60 | 98,96    | 131,97 | 105,87   | 140,87 | 107,37   | 142,80 | 108,92   | 144,78 |
| 500502903114417                         | DIOSMIN (ACHÉ)                  | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                   | 13.91   | 18,63  | 16,10    | 21,46  | 17,22    | 22,91  | 17,46    | 23,23  | 17,71    | 23,55  |
| 500502901111410                         | DIOSMIN (ACHÉ)                  | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 42.38   | 56,77  | 49,02    | 65,37  | 52,44    | 69,78  | 53,19    | 70,74  | 53,95    | 71,72  |
| 540500301116413                         | VENOVAZ (MABRA)                 | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 35.58   | 47,66  | 41,15    | 54,87  | 44,02    | 58,58  | 44,65    | 59,38  | 45,29    | 60,20  |
| 504112803118414                         | FLAVENOS (BIOLAB SANUS)         | (450 + 50) MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10                  | 49.05   | 65,71  | 56,74    | 75,66  | 60,69    | 80,76  | 61,56    | 81,87  | 62,44    | 83,00  |
| 540500303119411                         | VENOVAZ (MABRA)                 | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 565.18  |        | 653,77   |        | 699,38   |        | 709,31   |        | 719,53   |        |
| 500502902118419                         | DIOSMIN (ACHÉ)                  | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                   | 82.31   | 110,26 | 95,21    | 126,96 | 101,85   | 135,53 | 103,30   | 137,38 | 104,79   | 139,29 |
| 540500302112411                         | VENOVAZ (MABRA)                 | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                   | 64.46   | 86,35  | 74,57    | 99,43  | 79,77    | 106,14 | 80,90    | 107,59 | 82,06    | 109,09 |
| 520723801114412                         | VENAFLOX (TEUTO)                | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 35.18   | 47,13  | 40,69    | 54,26  | 43,53    | 57,92  | 44,15    | 58,71  | 44,78    | 59,53  |
| 519004202115415                         | FLAVONID (NEOQUÍMICA)           | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) (*) | 312.26  |        | 361,20   |        | 386,40   |        | 391,89   |        | 397,53   |        |
| 508014070105904                         | PERIVASC (EUROFARMA)            | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                   | 57.03   | 76,40  | 65,97    | 87,97  | 70,57    | 93,91  | 71,57    | 95,19  | 72,60    | 96,51  |
| 508014070105804                         | PERIVASC (EUROFARMA)            | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 31.1    | 41,66  | 35,97    | 47,97  | 38,48    | 51,21  | 39,03    | 51,91  | 39,59    | 52,63  |
| 519004203111413                         | FLAVONID (NEOQUÍMICA)           | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                   | 64.09   | 85,85  | 74,13    | 98,86  | 79,31    | 105,53 | 80,43    | 106,97 | 81,59    | 108,45 |
| 519004201119417                         | FLAVONID (NEOQUÍMICA)           | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                   | 37.47   | 50,19  | 43,34    | 57,80  | 46,37    | 61,70  | 47,03    | 62,54  | 47,70    | 63,41  |
| 504113010050703                         | FLAVENOS (BIOLAB SANUS)         | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                   | 55.8    | 74,75  | 64,55    | 86,07  | 69,05    | 91,88  | 70,03    | 93,14  | 71,04    | 94,43  |
| 504113010050803                         | FLAVENOS (BIOLAB SANUS)         | 450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                   | 83.71   | 112,14 | 96,84    | 129,13 | 103,59   | 137,85 | 105,06   | 139,73 | 106,58   | 141,67 |
| 504112801115418                         | FLAVENOS (BIOLAB SANUS)         | (450 + 50) MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10                  | 30.73   | 41,17  | 35,55    | 47,41  | 38,03    | 50,61  | 38,57    | 51,30  | 39,13    | 52,01  |
| 504112802111416                         | FLAVENOS (BIOLAB SANUS)         | (450 + 50) MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                  | 19.61   | 26,27  | 22,68    | 30,25  | 24,26    | 32,29  | 24,61    | 32,73  | 24,96    | 33,18  |
| 504112804114412                         | FLAVENOS (BIOLAB SANUS)         | (450 + 50) MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10                 | 98.09   | 131,40 | 113,46   | 151,30 | 121,38   | 161,51 | 123,10   | 163,72 | 124,87   | 165,99 |
| 531313100006303                         | DAFLON 1000 (SERVIER DO BRASIL) | 900 + 100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 60                | 171.1   | 229,20 | 197,93   | 263,94 | 211,73   | 281,75 | 214,74   | 285,60 | 217,83   | 289,56 |
| 531313100006103                         | DAFLON 1000 (SERVIER DO BRASIL) | 900 + 100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 20                | 57.03   | 76,40  | 65,98    | 87,98  | 70,58    | 93,92  | 71,58    | 95,20  | 72,61    | 96,52  |
| 531313100006203                         | DAFLON 1000 (SERVIER DO BRASIL) | 900 + 100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 30                | 85.55   | 114,60 | 98,96    | 131,97 | 105,87   | 140,87 | 107,37   | 142,80 | 108,92   | 144,78 |
| 531313100006003                         | DAFLON 1000 (SERVIER DO BRASIL) | 900 + 100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 10                | 28.89   | 40,67  | 33,15    | 46,79  | 35,32    | 49,93  | 35,79    | 50,60  | 36,27    | 51,29  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                          | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                                 | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                                                |                            |                                                              | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: DIOSMINA; HESPERIDINA                         |                            |                                                              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 500512904113411                                                | DIOSMIN SDU (ACHÉ)         | 900 MG + 100 MG GRAN CT 30 SACH X 5 G (SABOR LARANJA/LIMÃO)  | 77.44    | 103,74 | 89,58    | 119,46 | 95,83    | 127,52 | 97,19    | 129,26 | 98,59    | 131,05 |  |
| 500512905111412                                                | DIOSMIN SDU (ACHÉ)         | 900 MG + 100 MG GRAN CT 60 SACH X 5 G (SABOR ABACAXI)        | 154.91   | 207,52 | 179,19   | 238,95 | 191,69   | 255,07 | 194,41   | 258,56 | 197,21   | 262,14 |  |
| 500512906116418                                                | DIOSMIN SDU (ACHÉ)         | 900 MG + 100 MG GRAN CT 60 SACH X 5 G (SABOR LARANJA/LIMÃO)  | 154.91   | 207,52 | 179,19   | 238,95 | 191,69   | 255,07 | 194,41   | 258,56 | 197,21   | 262,14 |  |
| 500512903117413                                                | DIOSMIN SDU (ACHÉ)         | 900 MG + 100 MG GRAN CT 30 SACH X 5 G (SABOR ABACAXI)        | 77.44    | 103,74 | 89,58    | 119,46 | 95,83    | 127,52 | 97,19    | 129,26 | 98,59    | 131,05 |  |
| 500512902110415                                                | DIOSMIN SDU (ACHÉ)         | 900 MG + 100 MG GRAN CT 15 SACH X 5 G (SABOR ABACAXI)        | 38.72    | 51,87  | 44,80    | 59,74  | 47,92    | 63,77  | 48,60    | 64,64  | 49,30    | 65,53  |  |
| 500512901114417                                                | DIOSMIN SDU (ACHÉ)         | 900 MG + 100 MG GRAN CT 15 SACH X 5 G (SABOR LARANJA/LIMÃO)  | 38.72    | 51,87  | 44,80    | 59,74  | 47,92    | 63,77  | 48,60    | 64,64  | 49,30    | 65,53  |  |
| Princípio Ativo: DIPIRONA SÓDICA; DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA |                            |                                                              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 502808306152318                                                | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS) | 500 MG/ML SOL INJ CT EST X 50 AMP VD AMB X 2 ML              | 71.8     | 96,18  | 83,05    | 110,75 | 88,85    | 118,23 | 90,11    | 119,84 | 91,41    | 121,50 |  |
| 502808307159316                                                | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS) | 500 MG/ML SOL INJ CT EST X 50 AMP VD AMB X 5 ML              | 114.24   | 153,03 | 132,14   | 176,22 | 141,36   | 188,11 | 143,37   | 190,68 | 145,43   | 193,32 |  |
| 520709505155112                                                | DIPIRONA SÓDICA (TEUTO)    | 500 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 2 ML(EMB HOSP) (*)     | 44.32    |        | 51,27    |        | 54,84    |        | 55,62    |        | 56,42    |        |  |
| 520709506151110                                                | DIPIRONA SÓDICA (TEUTO)    | 500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML(EMB HOSP) (*)     | 53.19    |        | 61,53    |        | 65,82    |        | 66,76    |        | 67,72    |        |  |
| 538504804153418                                                | TERMOPIRONA (HYPERMARCAS)  | 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML                    | 89.27    | 119,58 | 103,27   | 137,71 | 110,47   | 147,00 | 112,04   | 149,01 | 113,65   | 151,07 |  |
| 502808302130328                                                | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS) | 50 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 100 ML + MED                | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 502808314139317                                                | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS) | 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS              | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 538504803130414                                                | TERMOPIRONA (HYPERMARCAS)  | 500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                  | 5.04     | 6,75   | 5,82     | 7,76   | 6,23     | 8,29   | 6,32     | 8,40   | 6,41     | 8,52   |  |
| 510002303131410                                                | FURP-DIPIRONA (FURP)       | 500 MG/ML CX C/ 50 FRASCOS POLIETILENO C/ 10 ML - GOTAS      | 86.77    | 116,24 |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 520709503136129                                                | DIPIRONA SÓDICA (TEUTO)    | 500MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10ML                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 520709501133122                                                | DIPIRONA SÓDICA (TEUTO)    | 500MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*) | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 520709504132127                                                | DIPIRONA SÓDICA (TEUTO)    | 500MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 520709502131123                                                | DIPIRONA SÓDICA (TEUTO)    | 500MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*) | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 502808311131323                                                | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS) | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 502808310133322                                                | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS) | 500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510002304138419                                                | FURP-DIPIRONA (FURP)       | 500 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)     | 86.77    |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 502808313116321                                                | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS) | 1 G COM CT BL AL PLAS INC X 10                               | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 502808315119311                                                | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS) | 1 G COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)                   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510002301112419                                                | FURP-DIPIRONA (FURP)       | 500 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) (*)          | 60.66    |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                             | Medicamento (Laboratório)                                          | Apresentação                                                                            | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                   |                                                                    |                                                                                         | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DIPIRONA SÓDICA; DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA                    |                                                                    |                                                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502808312111326                                                                   | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)                                         | 1 G COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MÚLT)                                              | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510002305118411                                                                   | FURP-DIPIRONA (FURP)                                               | 500 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)                                       | 60.66    |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502808304117329                                                                   | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)                                         | 500 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 4                                                     | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502808303110320                                                                   | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)                                         | 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB MULT)                                           | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502808305113327                                                                   | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)                                         | 500 MG CT 3 BL AL PLAS INC X 10                                                         | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502808301142322                                                                   | NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)                                         | 300 MG INF SUP RET CT STR X 5                                                           | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: DIPIRONA SÓDICA; HIDROXOCOBALAMINA                               |                                                                    |                                                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508006001154411                                                                   | DEXALGEN (EUROFARMA)                                               | 5 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML +1,5 MG/ML +500MG/ML SOL INJ 3 AMP VD AMB X 1 ML | 22.68    | 30,38  | 26,24    | 34,99  | 28,07    | 37,35  | 28,47    | 37,86  | 28,88    | 38,39  |
| 508006002150418                                                                   | DEXALGEN (EUROFARMA)                                               | 5 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 1 ML + 1,5 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ AMP VD AMB X 1 ML  | 7.23     | 9,69   | 8,37     | 11,16  | 8,95     | 11,92  | 9,08     | 12,08  | 9,21     | 12,25  |
| Princípio Ativo: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA; FUMARATO DE FORMOTEROL            |                                                                    |                                                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508504001172316                                                                   | FOSTAIR (CHIESI)                                                   | 100 + 6 MCG/DOSE ERA BUC CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 120 DOSES                        | 88.71    | 122,63 | 100,80   | 139,35 | 106,88   | 147,75 | 108,18   | 149,55 | 109,51   | 151,39 |
| Princípio Ativo: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA; FUMARATO DE FORMOTEROL DIIDRATADO |                                                                    |                                                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508514090011205                                                                   | FOSTAIR (CHIESI)                                                   | 100 + 6 MCG/DOSE PO INAL CT DISP INAL X 120 DOSES                                       | 88.71    | 122,63 | 100,80   | 139,35 | 106,88   | 147,75 | 108,18   | 149,55 | 109,51   | 151,39 |
| Princípio Ativo: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA; SALBUTAMOL                        |                                                                    |                                                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521902101174418                                                                   | AEROCORT S (GLENMARK)                                              | 50 MCG + 100 MCG/DOSE AER BUCAL CT LT AL X 200 DOSES                                    | 23.68    | 32,73  | 26,91    | 37,20  | 28,53    | 39,44  | 28,88    | 39,92  | 29,24    | 40,41  |
| Princípio Ativo: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA; SULFATO DE SALBUTAMOL             |                                                                    |                                                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508504101177311                                                                   | CLENIL COMPOSITUM HFA (CHIESI)                                     | 50 + 100 MCG / DOSE AER BUCAL CT TB AL + DISP ORAL X 200 DOSES                          | 23.3     | 32,21  | 26,48    | 36,60  | 28,07    | 38,81  | 28,41    | 39,28  | 28,76    | 39,76  |
| 508504103171319                                                                   | CLENIL COMPOSITUM HFA (CHIESI)                                     | 50 + 100 MCG / DOSE AER BUCAL CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES                          | 23.3     | 32,21  | 26,48    | 36,60  | 28,07    | 38,81  | 28,41    | 39,28  | 28,76    | 39,76  |
| 508504102173318                                                                   | CLENIL COMPOSITUM HFA (CHIESI)                                     | 50 + 100 MCG / DOSE AER BUCAL CT TB AL + DISP ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES              | 23.3     | 32,21  | 26,48    | 36,60  | 28,07    | 38,81  | 28,41    | 39,28  | 28,76    | 39,76  |
| Princípio Ativo: DIPROPIONATO DE BETAMETASONA; ÁCIDO ACETILSALICÍLICO             |                                                                    |                                                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525005301162110                                                                   | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ACIDO SALICILICO (MEDLEY)           | POM DERM CT BG X 30 G                                                                   | 10.27    | 13,76  | 11,88    | 15,85  | 12,71    | 16,91  | 12,89    | 17,15  | 13,08    | 17,38  |
| 507725901062118                                                                   | DIPROP.BETA+AC.SALIC. (EMS)                                        | POM 30 G                                                                                | 10.28    | 13,77  | 11,89    | 15,86  | 12,72    | 16,93  | 12,90    | 17,16  | 13,09    | 17,40  |
| Princípio Ativo: DIPROPIONATO DE BETAMETASONA; ÁCIDO SALICÍLICO                   |                                                                    |                                                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528522901133111                                                                   | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO (PRATI, DONADUZZI) | 0, 64 MG/ML + 20 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                               | 12.68    | 16,99  | 14,66    | 19,55  | 15,68    | 20,87  | 15,91    | 21,16  | 16,14    | 21,45  |
| 505202702173414                                                                   | DERMOSALIC (BUNKER)                                                | 0,64 MG + 20 MG SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                      | 18.39    | 24,63  | 21,27    | 28,37  | 22,76    | 30,28  | 23,08    | 30,70  | 23,41    | 31,12  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                            | Medicamento (Laboratório)                                          | Apresentação                                                             | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                                  |                                                                    |                                                                          | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: DIPROPIONATO DE BETAMETASONA; ÁCIDO SALICÍLICO                  |                                                                    |                                                                          |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 512401502134310                                                                  | DIPROSALIC (MANTECORP)                                             | 0,64 MG/ML + 20 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML                     | 19,62   | 26,28 | 22,69    | 30,26 | 24,28    | 32,30 | 24,62    | 32,74 | 24,97    | 33,20 |
| 514001902174412                                                                  | DIPRO AS (DELTA)                                                   | 0,64 MG/ML + 20 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC CGT X 30 ML                 | 15,58   | 20,87 | 18,02    | 24,03 | 19,28    | 25,65 | 19,55    | 26,00 | 19,83    | 26,36 |
| 526121302178111                                                                  | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO (GERMED)           | 0,64 MG/ML + 20,00 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML                  | 12,42   | 16,64 | 14,37    | 19,17 | 15,37    | 20,46 | 15,59    | 20,74 | 15,82    | 21,03 |
| 512401504171310                                                                  | DIPROSALIC (MANTECORP)                                             | 0,64 MG/ML + 20 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 10 ML                     | 6,53    | 8,75  | 7,55     | 10,07 | 8,08     | 10,75 | 8,20     | 10,90 | 8,31     | 11,05 |
| 505202701169413                                                                  | DERMOSALIC (BUNKER)                                                | 0,64 MG + 30 MG POM DERM CT BG AL X 30 G                                 | 15,75   | 21,10 | 18,22    | 24,30 | 19,49    | 25,94 | 19,77    | 26,29 | 20,05    | 26,66 |
| 517113060012504                                                                  | SOFTDERM (ELOFAR)                                                  | 0,64 MG / ML + 30 MG/ML POM DERM CT BG AL 30 G                           | 15,53   | 20,80 | 17,97    | 23,96 | 19,22    | 25,58 | 19,49    | 25,92 | 19,77    | 26,28 |
| 512401503165317                                                                  | DIPROSALIC (MANTECORP)                                             | 0,64 MG/G + 30 MG/G POM CT BG AL X 10 G                                  | 5,25    | 7,03  | 6,07     | 8,10  | 6,50     | 8,65  | 6,59     | 8,77  | 6,69     | 8,89  |
| 520726601167118                                                                  | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO (TEUTO)            | 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                              | 10,25   | 13,73 | 11,85    | 15,80 | 12,68    | 16,87 | 12,86    | 17,10 | 13,04    | 17,34 |
| 528522902164116                                                                  | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO (PRATI, DONADUZZI) | 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                              | 10,21   | 13,68 | 11,80    | 15,74 | 12,63    | 16,80 | 12,81    | 17,03 | 12,99    | 17,27 |
| 531611701164116                                                                  | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO (EMS SIGMA)        | 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                              | 9,96    | 13,34 | 11,52    | 15,37 | 12,33    | 16,41 | 12,50    | 16,63 | 12,68    | 16,86 |
| 517113060012404                                                                  | SOFTDERM (ELOFAR)                                                  | 0,64 MG / ML + 30 MG/ML POM DERM CX 50 BG AL 30 G (EMB HOSP) (*)         | 543,73  |       | 628,96   |       | 672,83   |       | 682,39   |       | 692,21   |       |
| 526121301163110                                                                  | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO (GERMED)           | 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                              | 10,12   | 13,56 | 11,70    | 15,61 | 12,52    | 16,66 | 12,70    | 16,89 | 12,88    | 17,12 |
| 514001901161414                                                                  | DIPRO AS (DELTA)                                                   | 0,64 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                             | 15,54   | 20,82 | 17,97    | 23,97 | 19,23    | 25,58 | 19,50    | 25,93 | 19,78    | 26,29 |
| 531613070069706                                                                  | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO (EMS SIGMA)        | 0,64 MG/ML + 20,00 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML                  | 12,75   | 17,08 | 14,75    | 19,67 | 15,78    | 21,00 | 16,00    | 21,28 | 16,23    | 21,58 |
| 525417401164114                                                                  | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO SALICÍLICO (MERCK SA)         | 0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                              | 10,23   | 13,70 | 11,83    | 15,78 | 12,66    | 16,84 | 12,84    | 17,07 | 13,02    | 17,31 |
| Princípio Ativo: DIPROPIONATO DE BETAMETASONA; FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA |                                                                    |                                                                          |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 533001101151418                                                                  | BETAPROSPAN (UNIÃO QUÍMICA)                                        | ( 5 + 2 ) MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                             | 13,56   | 18,74 | 15,41    | 21,31 | 16,34    | 22,59 | 16,54    | 22,87 | 16,75    | 23,15 |
| 514000801153411                                                                  | BETASPAN (DELTA)                                                   | 5,0 MG + 2,0 MG SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                             | 12,69   | 17,54 | 14,42    | 19,94 | 15,29    | 21,14 | 15,48    | 21,40 | 15,67    | 21,66 |
| 538812801155411                                                                  | BETROSPAM (LEGRAND PHARMA)                                         | (5 + 2) MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC                                      | 12,51   | 17,29 | 14,22    | 19,66 | 15,08    | 20,84 | 15,26    | 21,10 | 15,45    | 21,36 |
| 505203001152419                                                                  | DIPROBETA (BUNKER)                                                 | 5 MG + 2 MG SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                                 | 12,42   | 17,17 | 14,12    | 19,51 | 14,97    | 20,69 | 15,15    | 20,94 | 15,34    | 21,20 |
| 520729302152415                                                                  | DIPROSEN (TEUTO)                                                   | 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 120 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)        | 1217,43 |       | 1.383,41 |       | 1.466,85 |       | 1.484,67 |       | 1.502,93 |       |
| 520729301156417                                                                  | DIPROSEN (TEUTO)                                                   | 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                           | 10,16   | 14,04 | 11,54    | 15,95 | 12,24    | 16,92 | 12,39    | 17,12 | 12,54    | 17,33 |
| 519029601153413                                                                  | BECLONATO (NEOQUÍMICA)                                             | 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1ML + SERINGA                  | 10,11   | 13,98 | 11,49    | 15,88 | 12,18    | 16,84 | 12,33    | 17,05 | 12,48    | 17,26 |
| 519029602151414                                                                  | BECLONATO (NEOQUÍMICA)                                             | 5 MG/ ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 50 AMP VD INC X 1ML (EMB HOSP) (*)         | 730,98  |       | 845,57   |       | 904,56   |       | 917,40   |       | 930,61   |       |
| 506712060046403                                                                  | DUOFLAM (CRISTÁLIA)                                                | 6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 24 AMP VD TRANS X 1 ML (EMB HOSP) (*) | 252,65  |       | 287,10   |       | 304,41   |       | 308,11   |       | 311,90   |       |
| 506704801151412                                                                  | DUOFLAM (CRISTÁLIA)                                                | 6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML + SER             | 10,51   | 14,53 | 11,95    | 16,51 | 12,67    | 17,51 | 12,82    | 17,72 | 12,98    | 17,94 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                            | Medicamento (Laboratório)                                                     | Apresentação                                                           | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                                  |                                                                               |                                                                        | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: DIPROPIONATO DE BETAMETASONA; FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA |                                                                               |                                                                        |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 504600802153117                                                                  | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (BRAINFARMA) | 5MG/ML+ 2MG/ML SUSP INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML                         | 9.68    | 13,38 | 11,01    | 15,22 | 11,67    | 16,14 | 11,81    | 16,33 | 11,96    | 16,53 |
| 526201601155417                                                                  | DIPRONIL (NECKERMAN)                                                          | 5 MG + 2 MG SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML                               | 14.24   | 19,68 | 16,18    | 22,36 | 17,15    | 23,71 | 17,36    | 24,00 | 17,57    | 24,29 |
| 512401701153315                                                                  | DIPROSPAN (MANTECORP)                                                         | 5,0 MG/ML + 2,0 MG/ML SUS INJ CT SER X 1 ML + HASTE + AGULHA           | 18.38   | 25,41 | 20,89    | 28,88 | 22,15    | 30,62 | 22,42    | 31,00 | 22,70    | 31,38 |
| 512401702151316                                                                  | DIPROSPAN (MANTECORP)                                                         | 5,0 MG/ML + 2,0 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML + SER               | 15.93   | 22,02 | 18,10    | 25,03 | 19,20    | 26,54 | 19,43    | 26,86 | 19,67    | 27,19 |
| 508015601150112                                                                  | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (EUOFARMA)   | 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML + SER                 | 9.5     | 13,13 | 10,79    | 14,91 | 11,44    | 15,81 | 11,58    | 16,00 | 11,72    | 16,20 |
| 508017901151412                                                                  | BETATRINTA (EUOFARMA)                                                         | 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 01 AMP VD INC X 1 ML + SER                | 9.5     | 13,13 | 10,79    | 14,91 | 11,44    | 15,81 | 11,58    | 16,00 | 11,72    | 16,20 |
| 508014040103904                                                                  | BETATRINTA (EUOFARMA)                                                         | 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML + SER SIST SEG          | 9.97    | 13,78 | 11,33    | 15,66 | 12,01    | 16,61 | 12,16    | 16,81 | 12,31    | 17,01 |
| 508014040104106                                                                  | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (EUOFARMA)   | 5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                         | 9.5     | 13,13 | 10,79    | 14,91 | 11,44    | 15,81 | 11,58    | 16,00 | 11,72    | 16,20 |
| 527900501158416                                                                  | BIPROSLAM (PHARLAB)                                                           | 6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML                   | 11.72   | 16,20 | 13,32    | 18,41 | 14,12    | 19,52 | 14,29    | 19,76 | 14,47    | 20,00 |
| 527900502154414                                                                  | BIPROSLAM (PHARLAB)                                                           | 6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*) | 292.81  |       | 332,73   |       | 352,79   |       | 357,08   |       | 361,47   |       |
| Princípio Ativo: DIPROPIONATO DE BETAMETASONA; SULFATO DE GENTAMICINA            |                                                                               |                                                                        |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507728401176119                                                                  | DIPROP. BETAMETASONA + SULF. GENTAMICINA (EMS)                                | CREM BISN C/ 30G                                                       | 11.61   | 15,55 | 13,43    | 17,91 | 14,37    | 19,12 | 14,57    | 19,38 | 14,78    | 19,65 |
| 506411901169112                                                                  | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (CIMED)                 | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                          | 11.65   | 15,61 | 13,47    | 17,96 | 14,41    | 19,18 | 14,62    | 19,44 | 14,83    | 19,71 |
| 525069303166411                                                                  | DUOTRAT (MEDLEY)                                                              | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                          | 3.87    | 5,18  | 4,48     | 5,97  | 4,79     | 6,37  | 4,86     | 6,46  | 4,93     | 6,55  |
| 508027203163412                                                                  | TROK-G (EUOFARMA)                                                             | 0,64 MG/G + 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G                            | 3.88    | 5,20  | 4,49     | 5,98  | 4,80     | 6,39  | 4,87     | 6,47  | 4,94     | 6,56  |
| 528526103169111                                                                  | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (PRATI, DONADUZZI)      | 0,5 MG/G + 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                             | 12.05   | 16,14 | 13,94    | 18,59 | 14,91    | 19,84 | 15,12    | 20,11 | 15,34    | 20,39 |
| 528526101166113                                                                  | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (PRATI, DONADUZZI)      | 0,5 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                            | 11.63   | 15,58 | 13,46    | 17,95 | 14,40    | 19,16 | 14,60    | 19,42 | 14,81    | 19,69 |
| 525069301163415                                                                  | DUOTRAT (MEDLEY)                                                              | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                           | 12.1    | 16,21 | 13,99    | 18,65 | 14,96    | 19,91 | 15,18    | 20,18 | 15,39    | 20,46 |
| 525069302161416                                                                  | DUOTRAT (MEDLEY)                                                              | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                          | 11.65   | 15,61 | 13,47    | 17,96 | 14,41    | 19,18 | 14,62    | 19,44 | 14,83    | 19,71 |
| 538809802162118                                                                  | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (LEGRAND PHARMA)        | 0,5 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                            | 11.12   | 14,90 | 12,87    | 17,16 | 13,76    | 18,31 | 13,96    | 18,56 | 14,16    | 18,82 |
| 508027201160416                                                                  | TROK-G (EUOFARMA)                                                             | 0,64 MG/G + 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                            | 11.63   | 15,58 | 13,46    | 17,95 | 14,40    | 19,16 | 14,60    | 19,42 | 14,81    | 19,69 |
| 508027202167414                                                                  | TROK-G (EUOFARMA)                                                             | 0,64 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                           | 11.63   | 15,58 | 13,46    | 17,95 | 14,40    | 19,16 | 14,60    | 19,42 | 14,81    | 19,69 |
| 508027204161413                                                                  | TROK-G (EUOFARMA)                                                             | 0,64 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                           | 3.88    | 5,20  | 4,49     | 5,98  | 4,80     | 6,39  | 4,87     | 6,47  | 4,94     | 6,56  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                 | Medicamento (Laboratório)                                              | Apresentação                                                    | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                       |                                                                        |                                                                 | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: DIPROPIONATO DE BETAMETASONA; SULFATO DE GENTAMICINA |                                                                        |                                                                 |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 512401401168317                                                       | DIPROGENTA (MANTECORP)                                                 | 0,64 MG/G + 1 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                         | 17.9    | 23,98 | 20,70    | 27,60 | 22,14    | 29,46 | 22,46    | 29,86 | 22,78    | 30,28 |
| 510414604163418                                                       | BETOGENA (GEOLAB)                                                      | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 30                      | 11.62   | 15,57 | 13,44    | 17,92 | 14,38    | 19,13 | 14,58    | 19,39 | 14,79    | 19,66 |
| 512401403160313                                                       | DIPROGENTA (MANTECORP)                                                 | 0,64 MG/G + 1,0 MG/G CREM CT BG AL X 10 G                       | 5.95    | 7,97  | 6,89     | 9,19  | 7,37     | 9,81  | 7,47     | 9,94  | 7,58     | 10,08 |
| 506409301168415                                                       | DIPROZIL (CIMED)                                                       | 0,5 MG/G + 1,0 MG/ G CREM DERM CT BG AL X 30 G                  | 14.12   | 18,91 | 16,33    | 21,78 | 17,47    | 23,25 | 17,72    | 23,56 | 17,97    | 23,89 |
| 507728402164114                                                       | DIPROP. BETAMETASONA + SULF. GENTAMICINA (EMS)                         | POM BISN C/ 30G                                                 | 12.06   | 16,16 | 13,96    | 18,61 | 14,93    | 19,87 | 15,14    | 20,14 | 15,36    | 20,42 |
| 531609602162113                                                       | DIPROPIONATO BETAMETASONA + SULFA GENTAMICINA (EMS SIGMA)              | POM BIS C/ 30G                                                  | 11.12   | 14,90 | 12,87    | 17,16 | 13,76    | 18,31 | 13,96    | 18,56 | 14,16    | 18,82 |
| 510414601164413                                                       | BETOGENA (GEOLAB)                                                      | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30                     | 11.62   | 15,57 | 13,44    | 17,92 | 14,38    | 19,13 | 14,58    | 19,39 | 14,79    | 19,66 |
| 510414603167411                                                       | BETOGENA (GEOLAB)                                                      | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)  | 747.03  |       | 864,13   |       | 924,41   |       | 937,54   |       | 951,04   |       |
| 510413902160117                                                       | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (GEOLAB)         | 0,5MG/G + 1,00MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                      | 11.02   | 14,76 | 12,75    | 17,00 | 13,63    | 18,14 | 13,83    | 18,39 | 14,03    | 18,65 |
| 510413903167115                                                       | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (GEOLAB)         | 0,5MG/G + 1,00MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 30G (EMB HOSP) (*)    | 604.23  |       | 698,94   |       | 747,70   |       | 758,32   |       | 769,23   |       |
| 510413901164119                                                       | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (GEOLAB)         | 0,5MG/G + 1,0MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                      | 11.23   | 15,04 | 12,99    | 17,33 | 13,90    | 18,50 | 14,10    | 18,75 | 14,30    | 19,01 |
| 538809801166111                                                       | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (LEGRAND PHARMA) | 0,5 MG/G + 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                      | 10.49   | 14,05 | 12,14    | 16,19 | 12,99    | 17,28 | 13,17    | 17,52 | 13,36    | 17,76 |
| 510414602160411                                                       | BETOGENA (GEOLAB)                                                      | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*) | 747.03  |       | 864,13   |       | 924,41   |       | 937,54   |       | 951,04   |       |
| 510413904163113                                                       | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (GEOLAB)         | 0,5MG/G + 1,0MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30G (EMB HOSP) (*)    | 581.5   |       | 672,64   |       | 719,57   |       | 729,79   |       | 740,29   |       |
| 526117602162115                                                       | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (GERMED)         | 0,5 MG/G + 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                      | 11.55   | 15,47 | 13,36    | 17,82 | 14,29    | 19,02 | 14,50    | 19,28 | 14,70    | 19,55 |
| 526117601166117                                                       | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (GERMED)         | 0,5 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                     | 11.55   | 15,47 | 13,36    | 17,82 | 14,29    | 19,02 | 14,50    | 19,28 | 14,70    | 19,55 |
| 512401404167311                                                       | DIPROGENTA (MANTECORP)                                                 | 0,64 MG/G + 1,0 MG/G POM CT BG AL X 10 G                        | 6.18    | 8,28  | 7,15     | 9,53  | 7,65     | 10,17 | 7,75     | 10,31 | 7,87     | 10,46 |
| 512401402164315                                                       | DIPROGENTA (MANTECORP)                                                 | 0,64 MG/G + 1 MG/G POM CT BG AL X 30 G                          | 18.6    | 24,92 | 21,51    | 28,68 | 23,01    | 30,62 | 23,34    | 31,04 | 23,67    | 31,47 |
| 525005501161118                                                       | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (MEDLEY)         | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                    | 12.11   | 16,22 | 14,01    | 18,68 | 14,98    | 19,94 | 15,20    | 20,21 | 15,41    | 20,49 |
| 525005502168116                                                       | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (MEDLEY)         | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                   | 11.67   | 15,63 | 13,49    | 17,99 | 14,43    | 19,20 | 14,64    | 19,47 | 14,85    | 19,74 |
| 529915001160119                                                       | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (RANBAXY)        | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 30 G               | 11.55   | 15,47 | 13,36    | 17,82 | 14,29    | 19,02 | 14,50    | 19,28 | 14,70    | 19,55 |
| Princípio Ativo: DL-METIONINA; SILIMARINA                             |                                                                        |                                                                 |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 536214070005516                                                       | SILIMALON (ZYDUS)                                                      | 100 MG + 70 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                       | 19.82   | 26,55 | 22,93    | 30,58 | 24,53    | 32,64 | 24,88    | 33,09 | 25,24    | 33,55 |
| Princípio Ativo: DOCETAXEL; DOCETAXEL TRIIDRATADO                     |                                                                        |                                                                 |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507500102154412                                                       | DOCETERE (DR. REDDY'S)                                                 | 80 MG SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML + DIL X 6 ML (*)              | 2868.74 |       | 3.259,86 |       | 3.456,48 |       | 3.498,46 |       | 3.541,49 |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                 | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                       |                                               |                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DOCETAXEL; DOCETAXEL TRIIDRATADO     |                                               |                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507500103150410                                       | DOCETERE (DR. REDDY'S)                        | 120MG SOL INJ CT FA VD INC X 3 ML + DIL X 9 ML (*)              | 4057.27 |        | 4.610,44 |        | 4.888,51 |        | 4.947,89 |        | 5.008,75 |        |
| 507500101158414                                       | DOCETERE (DR. REDDY'S)                        | 20 MG / 0,5 ML SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML + DIL X 1,5 ML (*) | 795.54  |        | 904,00   |        | 958,52   |        | 970,17   |        | 982,10   |        |
| Princípio Ativo: DOMPERIDONA; LANSOPRAZOL             |                                               |                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525064102111317                                       | LANSODOM 30 (MEDLEY)                          | 15MG CAPS MICRO DESINTEG GRAD + 10MG COM CT C/ 2 BL X 7 + 21    | 31.83   | 42,64  | 36,82    | 49,10  | 39,39    | 52,41  | 39,95    | 53,13  | 40,52    | 53,86  |
| 525064101115319                                       | LANSODOM 30 (MEDLEY)                          | 30MG CAPS MICRO DESINTEG GRAD + 10MG COM CT C/ 2 BL X 7 + 21    | 53.89   | 72,19  | 62,33    | 83,12  | 66,68    | 88,73  | 67,63    | 89,94  | 68,60    | 91,19  |
| Princípio Ativo: DROPROPIZINA; FEDRILATO              |                                               |                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516300602136411                                       | GOTAS BINELLI (DAUDT)                         | 30 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                    | 6.69    | 8,96   | 7,73     | 10,31  | 8,27     | 11,01  | 8,39     | 11,16  | 8,51     | 11,31  |
| Princípio Ativo: DROSPIRENONA; ESTRADIOL HEMIIDRATADO |                                               |                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538901901112314                                       | ANGELIQ (BAYER)                               | 1 MG + 2 MG COM REV CT BL AL PVC X 28                           | 50.68   | 70,06  | 57,60    | 79,62  | 61,07    | 84,42  | 61,81    | 85,45  | 62,57    | 86,50  |
| Princípio Ativo: DROSPIRENONA; ETINILESTRADIOL        |                                               |                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526115030094906                                       | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (GERMED)         | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24                   | 25.07   | 34,66  | 28,48    | 39,37  | 30,20    | 41,74  | 30,57    | 42,25  | 30,94    | 42,77  |
| 525315050044803                                       | FUCSIA FEM (NOVA QUÍMICA)                     | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21                   | 23.57   | 32,58  | 26,78    | 37,02  | 28,40    | 39,25  | 28,74    | 39,73  | 29,09    | 40,22  |
| 525315030044406                                       | DROSPIRENONA+ ETINILESTRADIOL (NOVA QUÍMICA)  | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24                   | 25.07   | 34,66  | 28,48    | 39,37  | 30,20    | 41,74  | 30,57    | 42,25  | 30,94    | 42,77  |
| 523714090030903                                       | IUMI (LIBBS)                                  | 3MG+0,02MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 72                       | 69.18   | 95,63  | 78,62    | 108,68 | 83,36    | 115,23 | 84,37    | 116,63 | 85,41    | 118,06 |
| 538815030050906                                       | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (LEGRAND PHARMA) | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24                   | 24.36   | 32,63  | 28,17    | 37,57  | 30,14    | 40,10  | 30,57    | 40,65  | 31,01    | 41,21  |
| 526115010094504                                       | LIDY (GERMED)                                 | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24                   | 32.87   | 45,44  | 37,36    | 51,64  | 39,61    | 54,76  | 40,09    | 55,42  | 40,59    | 56,11  |
| 508014120106104                                       | MOLIÉRI 20 (EUROFARMA)                        | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 72          | 63.43   | 87,68  | 72,07    | 99,63  | 76,42    | 105,64 | 77,35    | 106,92 | 78,30    | 108,24 |
| 508014120106004                                       | MOLIÉRI 20 (EUROFARMA)                        | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 24          | 24.4    | 33,73  | 27,73    | 38,33  | 29,40    | 40,64  | 29,76    | 41,13  | 30,12    | 41,64  |
| 531614100077003                                       | NIKI (EMS SIGMA)                              | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24                   | 32.87   | 45,44  | 37,36    | 51,64  | 39,61    | 54,76  | 40,09    | 55,42  | 40,59    | 56,11  |
| 531614100077103                                       | NIKI (EMS SIGMA)                              | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 24                 | 98.63   | 136,34 | 112,08   | 154,93 | 118,84   | 164,28 | 120,28   | 166,27 | 121,76   | 168,32 |
| 541815030010306                                       | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (EMS S/A)        | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24                   | 25.07   | 34,66  | 28,48    | 39,37  | 30,20    | 41,74  | 30,57    | 42,25  | 30,94    | 42,77  |
| 542114110002303                                       | VINCY (ALTHAIA)                               | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 72          | 75.16   | 103,90 | 85,41    | 118,07 | 90,56    | 125,19 | 91,66    | 126,71 | 92,79    | 128,27 |
| 542114110002203                                       | VINCY (ALTHAIA)                               | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 24          | 25.05   | 34,63  | 28,47    | 39,36  | 30,19    | 41,73  | 30,55    | 42,24  | 30,93    | 42,76  |
| 526115010094604                                       | LIDY (GERMED)                                 | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 24                 | 98.63   | 136,34 | 112,08   | 154,93 | 118,84   | 164,28 | 120,28   | 166,27 | 121,76   | 168,32 |
| 523706201117417                                       | ELANI (LIBBS)                                 | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL CALEND X 28                     | 32.02   | 44,26  | 36,39    | 50,30  | 38,58    | 53,33  | 39,05    | 53,98  | 39,53    | 54,65  |
| 531627801112416                                       | DALYNE (EMS SIGMA)                            | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21                   | 29.58   | 40,89  | 33,61    | 46,47  | 35,64    | 49,27  | 36,07    | 49,87  | 36,52    | 50,48  |
| 538902002111410                                       | YASMINELLE (BAYER)                            | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 63 + 21       | 91.18   | 126,04 | 103,61   | 143,22 | 109,85   | 151,86 | 111,19   | 153,70 | 112,56   | 155,59 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                          | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                                |                                          |                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: DROSPIRENONA; ETINILESTRADIOL |                                          |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 508013060097704                                | MOLIÈRI (EUROFARMA)                      | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63          | 63.43   | 87,68  | 72,07    | 99,63  | 76,42    | 105,64 | 77,35    | 106,92 | 78,30    | 108,24 |  |
| 531613110071903                                | DALYNE (EMS SIGMA)                       | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 21          | 88.75   | 122,68 | 100,85   | 139,41 | 106,93   | 147,82 | 108,23   | 149,62 | 109,56   | 151,46 |  |
| 538902001115412                                | YASMINELLE (BAYER)                       | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 21 + 7 | 30.39   | 42,01  | 34,54    | 47,74  | 36,62    | 50,62  | 37,06    | 51,23  | 37,52    | 51,86  |  |
| 523709001119410                                | IUMI (LIBBS)                             | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24            | 25.37   | 35,07  | 28,83    | 39,85  | 30,57    | 42,26  | 30,94    | 42,77  | 31,32    | 43,30  |  |
| 538812080044304                                | PREVYASM (LEGRAND PHARMA)                | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21            | 29.28   | 40,48  | 33,28    | 46,00  | 35,28    | 48,77  | 35,71    | 49,37  | 36,15    | 49,97  |  |
| 526113010088603                                | LIARA (GERMED)                           | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21            | 25.12   | 34,72  | 28,55    | 39,47  | 30,27    | 41,85  | 30,64    | 42,35  | 31,02    | 42,88  |  |
| 508013060097604                                | MOLIÈRI (EUROFARMA)                      | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21          | 24.4    | 33,73  | 27,73    | 38,33  | 29,40    | 40,64  | 29,76    | 41,13  | 30,12    | 41,64  |  |
| 507747001110117                                | DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (EMS)     | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21            | 25.07   | 34,66  | 28,48    | 39,37  | 30,20    | 41,74  | 30,57    | 42,25  | 30,94    | 42,77  |  |
| 526112030083406                                | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (GERMED)    | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21            | 25.12   | 34,72  | 28,55    | 39,47  | 30,27    | 41,85  | 30,64    | 42,35  | 31,02    | 42,88  |  |
| 540512060003706                                | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (MABRA)     | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21          | 24.4    | 33,73  | 27,73    | 38,33  | 29,40    | 40,64  | 29,76    | 41,13  | 30,12    | 41,64  |  |
| 525012110101606                                | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (MEDLEY)    | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63          | 67.66   | 93,53  | 76,88    | 106,27 | 81,52    | 112,68 | 82,51    | 114,05 | 83,52    | 115,46 |  |
| 525012110101506                                | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (MEDLEY)    | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21          | 25.07   | 34,66  | 28,48    | 39,37  | 30,20    | 41,74  | 30,57    | 42,25  | 30,94    | 42,77  |  |
| 523707001111413                                | ELANI CICLO (LIBBS)                      | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 21     | 23.99   | 33,16  | 27,26    | 37,69  | 28,91    | 39,96  | 29,26    | 40,45  | 29,62    | 40,95  |  |
| 523712050025703                                | ELANI CICLO (LIBBS)                      | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 63   | 65.43   | 90,45  | 74,35    | 102,78 | 78,83    | 108,98 | 79,79    | 110,30 | 80,77    | 111,66 |  |
| 542113080001106                                | DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (ALTHAIA) | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 24   | 25.05   | 34,63  | 28,47    | 39,36  | 30,19    | 41,73  | 30,55    | 42,24  | 30,93    | 42,76  |  |
| 523712060025803                                | ELANI (LIBBS)                            | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 84     | 87.3    | 120,68 | 99,20    | 137,13 | 105,18   | 145,40 | 106,46   | 147,17 | 107,77   | 148,98 |  |
| 542112060000106                                | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (ALTHAIA)   | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 63     | 71.33   | 98,60  | 81,06    | 112,06 | 85,95    | 118,81 | 86,99    | 120,26 | 88,06    | 121,74 |  |
| 511513050056904                                | LYLLAS (SANDOZ)                          | 3,00 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21       | 21.13   | 29,21  | 24,01    | 33,19  | 25,46    | 35,20  | 25,77    | 35,62  | 26,09    | 36,06  |  |
| 511514020058006                                | DROSPIRENONA / ETINILESTRADIOL (SANDOZ)  | 3,00 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21.      | 25.01   | 34,57  | 28,42    | 39,29  | 30,13    | 41,66  | 30,50    | 42,16  | 30,88    | 42,68  |  |
| 540512070004004                                | DIVA (MABRA)                             | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 21          | 21.69   | 29,98  | 24,65    | 34,07  | 26,13    | 36,12  | 26,45    | 36,56  | 26,77    | 37,01  |  |
| 542113080000904                                | YANG 30 (ALTHAIA)                        | 3MG + 0,03MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 21       | 24.4    | 33,73  | 27,73    | 38,33  | 29,40    | 40,64  | 29,76    | 41,13  | 30,12    | 41,64  |  |
| 542112060000006                                | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (ALTHAIA)   | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 21     | 23.78   | 32,87  | 27,02    | 37,36  | 28,65    | 39,61  | 29,00    | 40,09  | 29,36    | 40,58  |  |
| 540514060004103                                | DIVA (MABRA)                             | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 63          | 57.91   | 80,05  | 65,80    | 90,96  | 69,77    | 96,45  | 70,62    | 97,62  | 71,48    | 98,82  |  |
| 542113080001004                                | YANG 30 (ALTHAIA)                        | 3MG + 0,03MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 63       | 63.43   | 87,68  | 72,07    | 99,63  | 76,42    | 105,64 | 77,35    | 106,92 | 78,30    | 108,24 |  |
| 507746901118418                                | ELÔ (EMS)                                | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21            | 30.09   | 41,60  | 34,20    | 47,27  | 36,26    | 50,13  | 36,70    | 50,73  | 37,15    | 51,36  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                             | Medicamento (Laboratório)                                    | Apresentação                                                                  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |  |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--|
|                                                                   |                                                              |                                                                               | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |  |
| Princípio Ativo: DROSPIRENONA; ETINILESTRADIOL                    |                                                              |                                                                               |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 525312080036606                                                   | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (NOVA QUÍMICA)                  | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21                                 | 25.07   | 34,66    | 28,48    | 39,37    | 30,20    | 41,74    | 30,57    | 42,25    | 30,94    | 42,77    |  |
| 538912050016313                                                   | YAZ (BAYER)                                                  | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 24                          | 38.56   | 53,30    | 43,81    | 60,56    | 46,45    | 64,21    | 47,02    | 64,99    | 47,60    | 65,79    |  |
| 538912120021103                                                   | YAZ (BAYER)                                                  | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 24 + 4 PLACEBO              | 38.56   | 53,30    | 43,81    | 60,56    | 46,45    | 64,21    | 47,02    | 64,99    | 47,60    | 65,79    |  |
| 538913050022203                                                   | YAZ (BAYER)                                                  | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 72                          | 115.65  | 159,87   | 131,42   | 181,67   | 139,35   | 192,63   | 141,04   | 194,97   | 142,78   | 197,37   |  |
| 538913050022303                                                   | YAZ (BAYER)                                                  | 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 72 + 12 PLACEBO             | 115.65  | 159,87   | 131,42   | 181,67   | 139,35   | 192,63   | 141,04   | 194,97   | 142,78   | 197,37   |  |
| 538912050015713                                                   | YASMIN (BAYER)                                               | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 21                          | 38.56   | 53,30    | 43,81    | 60,56    | 46,45    | 64,21    | 47,02    | 64,99    | 47,60    | 65,79    |  |
| 538913050022403                                                   | YASMIN (BAYER)                                               | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 63 + 21                     | 115.65  | 159,87   | 131,42   | 181,67   | 139,35   | 192,63   | 141,04   | 194,97   | 142,78   | 197,37   |  |
| 538913050022003                                                   | YASMIN (BAYER)                                               | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT ENV BL CALEND AL PLAS INC X 21 + 7                  | 38.56   | 53,30    | 43,81    | 60,56    | 46,45    | 64,21    | 47,02    | 64,99    | 47,60    | 65,79    |  |
| 538912070018003                                                   | YASMIN (BAYER)                                               | 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 63                          | 115.65  | 159,87   | 131,42   | 181,67   | 139,35   | 192,63   | 141,04   | 194,97   | 142,78   | 197,37   |  |
| 538821201114118                                                   | DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (LEGRAND PHARMA)              | 3 MG+ 0,03MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21                                   | 25.07   | 34,66    | 28,48    | 39,37    | 30,20    | 41,74    | 30,57    | 42,25    | 30,94    | 42,77    |  |
| 538813070046606                                                   | DROSPIRENONA+ETINILESTRADIOL (LEGRAND PHARMA)                | 3 MG+ 0,03MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 21                                 | 75.17   | 103,91   | 85,42    | 118,08   | 90,57    | 125,21   | 91,67    | 126,73   | 92,80    | 128,29   |  |
| Princípio Ativo: ENANTATO DE NORETISTERONA; VALERATO DE ESTRADIOL |                                                              |                                                                               |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 540501001159115                                                   | ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL (MABRA)    | 50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML + SERINGA                     | 9.96    | 13,77    | 11,32    | 15,65    | 12,00    | 16,59    | 12,15    | 16,79    | 12,30    | 17,00    |  |
| 538901101159316                                                   | MESIGYNA (BAYER)                                             | 50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC X 1 ML + AGU                         | 15.92   | 22,01    | 18,09    | 25,01    | 19,18    | 26,52    | 19,42    | 26,84    | 19,66    | 27,17    |  |
| 508020801154118                                                   | ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL (EUOFARMA) | 50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT SER PRÉ-ENCHIDA VD INC X 1 ML + AGULHA DESC (*) | 10.34   |          | 11,75    |          | 12,46    |          | 12,61    |          | 12,77    |          |  |
| 540512070003904                                                   | NOREGYNA (MABRA)                                             | 50MG/ML + 5MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML + SERINGA                       | 14.3    | 19,77    | 16,25    | 22,46    | 17,23    | 23,81    | 17,44    | 24,10    | 17,65    | 24,40    |  |
| Princípio Ativo: ENTRICITABINA; FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA |                                                              |                                                                               |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 533213020001202                                                   | TRUVADA (UNITED MEDICAL)                                     | 200 MG + 300 MG COM REV FR PLAS OPC X 30                                      | 1359.57 | 1.821,26 | 1.572,69 | 2.097,20 | 1.682,40 | 2.238,73 | 1.706,29 | 2.269,31 | 1.730,86 | 2.300,76 |  |
| Princípio Ativo: ENXOFRE; ÁCIDO ACETILSALICÍLICO                  |                                                              |                                                                               |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 525011201174413                                                   | SALDER S (MEDLEY)                                            | 0,03 G/G + 0,1 G/G SAB CT 1 UND X 80 G                                        | 10.45   | 14,71    | 12,00    | 16,94    | 12,78    | 18,07    | 12,95    | 18,31    | 13,13    | 18,56    |  |
| Princípio Ativo: ENXOFRE; ÁCIDO SALICÍLICO                        |                                                              |                                                                               |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |
| 522603002172411                                                   | SASTID (STIEFEL)                                             | 30 MG/ML + 30 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 120 ML                           | 13.96   | 18,70    | 16,14    | 21,53    | 17,27    | 22,98    | 17,52    | 23,29    | 17,77    | 23,62    |  |
| 522603001176413                                                   | SASTID (STIEFEL)                                             | 30 MG/G + 100 MG/G SAB CT UND X 100 G                                         | 9.48    | 13,35    | 10,88    | 15,37    | 11,60    | 16,39    | 11,75    | 16,62    | 11,91    | 16,84    |  |
| Princípio Ativo: ENXOFRE; PERÓXIDO DE BENZOÍLA                    |                                                              |                                                                               |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                   | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                         | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                         |                              |                                                      | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ENXOFRE; PERÓXIDO DE BENZOÍLA          |                              |                                                      |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 534300102166415                                         | ACNASE (ZURITA)              | BISNAGA COM 20G GEL                                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 534300103162413                                         | ACNASE (ZURITA)              | 50 MG+ 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 25 G             | 17,52    | 23,47  | 20,27    | 27,03  | 21,69    | 28,86  | 21,99    | 29,25  | 22,31    | 29,66  |
| Princípio Ativo: ERGOCALCIFEROL; PALMITATO DE RETINOL   |                              |                                                      |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530807501135413                                         | VITADESAN (SANVAL)           | (3000 + 800)UI/ML SOL OR CT FR VD CGT X 10 ML        | 7,27     | 9,74   | 8,41     | 11,21  | 8,99     | 11,97  | 9,12     | 12,13  | 9,25     | 12,30  |
| 530807502131411                                         | VITADESAN (SANVAL)           | (3000 + 800)UI/ML SOL OR CX 50 FR VD CGT X 10 ML (*) | 363,91   |        | 420,95   |        | 450,32   |        | 456,71   |        | 463,29   |        |
| Princípio Ativo: ERGOCALCIFEROL; RETINOL                |                              |                                                      |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503904701138410                                         | BIOCRIN (BIOFARMA)           | SOL ORAL 15ML                                        | 4,55     | 6,10   | 5,26     | 7,02   | 5,63     | 7,49   | 5,71     | 7,59   | 5,79     | 7,70   |
| Princípio Ativo: ERITROMICINA; ESTOLATO DE ERITROMICINA |                              |                                                      |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512002705139417                                         | ILOSONE (VALEANT)            | 25 MG / ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML              | 12,59    | 17,40  | 14,30    | 19,77  | 15,17    | 20,96  | 15,35    | 21,22  | 15,54    | 21,48  |
| 524303101139414                                         | ERITAX (LUPER)               | 250 MG SUSPENSAO 100 ML                              | 21,6     | 29,86  | 24,55    | 33,93  | 26,03    | 35,98  | 26,34    | 36,42  | 26,67    | 36,86  |
| 512002706135415                                         | ILOSONE (VALEANT)            | 50 MG / ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML              | 24,75    | 34,21  | 28,12    | 38,87  | 29,82    | 41,22  | 30,18    | 41,72  | 30,55    | 42,23  |
| 512002704175411                                         | ILOSONE (VALEANT)            | 20 MG / ML SOL TOP CT FR VD AMB X 120 ML             | 14,53    | 20,09  | 16,51    | 22,82  | 17,51    | 24,20  | 17,72    | 24,50  | 17,94    | 24,80  |
| 512002707166411                                         | ILOSONE (VALEANT)            | 20 MG/G GEL CT BG AL X 60 G                          | 17,87    | 23,94  | 20,67    | 27,57  | 22,12    | 29,43  | 22,43    | 29,83  | 22,75    | 30,24  |
| 524303102119417                                         | ERITAX (LUPER)               | 500 MG C/12 COMPRIMIDOS                              | 29       | 40,09  | 32,95    | 45,54  | 34,93    | 48,29  | 35,36    | 48,88  | 35,79    | 49,48  |
| 512002703111418                                         | ILOSONE (VALEANT)            | 500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10                    | 20,68    | 28,59  | 23,50    | 32,49  | 24,92    | 34,44  | 25,22    | 34,86  | 25,53    | 35,29  |
| 512002702113417                                         | ILOSONE (VALEANT)            | 500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 48                    | 97,09    | 134,21 | 110,33   | 152,51 | 116,98   | 161,71 | 118,40   | 163,67 | 119,86   | 165,68 |
| Princípio Ativo: ERITROMICINA; ISOTRETINOÍNA            |                              |                                                      |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522601701162311                                         | ISOTREXIN (STIEFEL)          | 0,5 MG/G + 20 MG/G GEL CT BG AL X 30 G               | 43,33    | 58,04  | 50,12    | 66,83  | 53,61    | 71,34  | 54,38    | 72,32  | 55,16    | 73,32  |
| Princípio Ativo: ESCINA; SALICILATO DE DIETILAMÔNIO     |                              |                                                      |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501102906173317                                         | REPARIL (NYCOMED PHARMA)     | 10 MG/G + 50 MG/G GEL CT BG AL X 100 G               | 26,59    | 35,62  | 30,76    | 41,01  | 32,90    | 43,78  | 33,37    | 44,38  | 33,85    | 44,99  |
| 501103601171319                                         | REPARIL (NYCOMED PHARMA)     | 10 MG/G + 50 MG/G GEL CT BG AL X 30 G                | 9,96     | 13,34  | 11,52    | 15,36  | 12,32    | 16,39  | 12,50    | 16,62  | 12,67    | 16,85  |
| Princípio Ativo: ESOMEPAZOL MAGNÉSIO; NAPROXENO         |                              |                                                      |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502306603118310                                         | VIMOVO (ASTRAZENECA)         | 500 MG + 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20           | 17,95    | 24,81  | 20,40    | 28,20  | 21,63    | 29,90  | 21,89    | 30,26  | 22,16    | 30,63  |
| 502306605110317                                         | VIMOVO (ASTRAZENECA)         | 500 MG + 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60           | 53,87    | 74,47  | 61,21    | 84,61  | 64,90    | 89,71  | 65,69    | 90,80  | 66,50    | 91,92  |
| 502306604114319                                         | VIMOVO (ASTRAZENECA)         | 500 MG + 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30           | 26,92    | 37,21  | 30,59    | 42,29  | 32,44    | 44,84  | 32,83    | 45,39  | 33,24    | 45,95  |
| 502306602111312                                         | VIMOVO (ASTRAZENECA)         | 500 MG + 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10           | 8,97     | 12,40  | 10,19    | 14,09  | 10,81    | 14,94  | 10,94    | 15,12  | 11,08    | 15,31  |
| 502306601115314                                         | VIMOVO (ASTRAZENECA)         | 500 MG + 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 4            | 3,59     | 4,96   | 4,08     | 5,64   | 4,33     | 5,98   | 4,38     | 6,05   | 4,43     | 6,13   |
| Princípio Ativo: ESPIRAMICINA; METRONIDAZOL             |                              |                                                      |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502809401116313                                         | PERIODONTIL (SANOFI-AVENTIS) | 750.000 UI + 125 MG COM REV CT BL AL PVC X 20        | 39,71    | 54,89  | 45,13    | 62,39  | 47,85    | 66,15  | 48,43    | 66,95  | 49,03    | 67,78  |
| Princípio Ativo: ESPIRONOLACTONA; FUROSEMIDA            |                              |                                                      |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502807201111311                                         | LASILACTONA (SANOFI-AVENTIS) | 100 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT STR AL X 30           | 30,55    | 42,23  | 34,71    | 47,99  | 36,81    | 50,88  | 37,25    | 51,50  | 37,71    | 52,13  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                      |                              |                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ESPIRONOLACTONA; FUROSEMIDA         |                              |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502814070066203                                      | LASILACTONA (SANOFI-AVENTIS) | 100 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 30            | 30.55   | 42,23  | 34,71    | 47,99  | 36,81    | 50,88  | 37,25    | 51,50  | 37,71    | 52,13  |
| Princípio Ativo: ESPIRONOLACTONA; HIDROCLOROTIAZIDA  |                              |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522234201110410                                      | ALDAZIDA (PFIZER)            | 50 MG + 50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                    | 21.5    | 29,72  | 24,43    | 33,77  | 25,90    | 35,81  | 26,22    | 36,24  | 26,54    | 36,69  |
| Princípio Ativo: ESPIRONOLACTONA; ZOPICLONA          |                              |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507725002114115                                      | ZOPICLONA (EMS)              | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16                             | 9.99    | 13,81  | 11,35    | 15,69  | 12,03    | 16,64  | 12,18    | 16,84  | 12,33    | 17,04  |
| 507725003110113                                      | ZOPICLONA (EMS)              | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                             | 18.6    | 25,71  | 21,13    | 29,21  | 22,41    | 30,98  | 22,68    | 31,35  | 22,96    | 31,74  |
| Princípio Ativo: ESTRADIOL HEMIIDRATADO; NOMEGESTROL |                              |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 537514090005104                                      | ZOELY (TEVA)                 | 2,5 MG + 1,5 MG COM REV CT BL AL PVC CALEND X 24 + 4 PLACEBO  | 21.94   | 29,39  | 25,38    | 33,84  | 27,15    | 36,12  | 27,53    | 36,62  | 27,93    | 37,12  |
| 525514060016707                                      | STEZZA (MERCK SHARP & DOHME) | 2,5 MG + 1,5 MG COM REV CT BL AL PVC CALEND X 72 + 12 PLACEBO | 77.26   | 103,50 | 89,37    | 119,17 | 95,60    | 127,21 | 96,96    | 128,95 | 98,35    | 130,74 |
| 525514060016607                                      | STEZZA (MERCK SHARP & DOHME) | 2,5 MG + 1,5 MG COM REV CT BL AL PVC CALEND X 24 + 4 PLACEBO  | 22.09   | 29,59  | 25,55    | 34,07  | 27,33    | 36,37  | 27,72    | 36,87  | 28,12    | 37,38  |
| 537514090005204                                      | ZOELY (TEVA)                 | 2,5 MG + 1,5 MG COM REV CT BL AL PVC CALEND X 72 + 12 PLACEBO | 77.26   | 103,50 | 89,37    | 119,17 | 95,60    | 127,21 | 96,96    | 128,95 | 98,35    | 130,74 |
| Princípio Ativo: ESTRADIOL; ESTRADIOL HEMIIDRATADO   |                              |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526505806172315                                      | ESTRADOT (NOVARTIS)          | 0,390 MG ADS TRANSD (25 MCG/DIA) CT ENV AL LAM X 4            | 21.14   | 29,22  | 24,02    | 33,21  | 25,47    | 35,21  | 25,78    | 35,64  | 26,10    | 36,07  |
| 526505801170411                                      | ESTRADOT (NOVARTIS)          | 0,390 MG ADS TRANSD (25 MCG/DIA) CT ENV AL LAM X 8            | 42.71   | 59,04  | 48,54    | 67,10  | 51,46    | 71,14  | 52,09    | 72,01  | 52,73    | 72,89  |
| 526505804171311                                      | ESTRADOT (NOVARTIS)          | 0,780 MG ADS TRANSD (50 MCG/DIA) CT ENV AL LAM X 4            | 24.85   | 34,35  | 28,23    | 39,03  | 29,94    | 41,38  | 30,30    | 41,88  | 30,67    | 42,40  |
| 526505802177411                                      | ESTRADOT (NOVARTIS)          | 0,780 MG ADS TRANSD (50 MCG/DIA) CT ENV AL LAM X 8            | 50.2    | 69,39  | 57,04    | 78,85  | 60,48    | 83,61  | 61,22    | 84,62  | 61,97    | 85,66  |
| 526505805176317                                      | ESTRADOT (NOVARTIS)          | 1,560 MG ADS TRANSD (100 MCG/DIA) CT ENV AL LAM X 4           | 33.63   | 46,49  | 38,21    | 52,82  | 40,52    | 56,01  | 41,01    | 56,69  | 41,51    | 57,39  |
| 526505803173418                                      | ESTRADOT (NOVARTIS)          | 1,560 MG ADS TRANSD (100 MCG/DIA) CT ENV AL LAM X 8           | 67.27   | 92,99  | 76,44    | 105,67 | 81,05    | 112,05 | 82,04    | 113,41 | 83,05    | 114,80 |
| Princípio Ativo: ESTRADIOL; ESTRIOL                  |                              |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530808601168419                                      | ESTRIONIL (SANVAL)           | 1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC                       | 22.15   | 30,62  | 25,17    | 34,79  | 26,69    | 36,89  | 27,01    | 37,34  | 27,34    | 37,80  |
| 530808603111414                                      | ESTRIONIL (SANVAL)           | 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 8.07    | 11,16  | 9,17     | 12,67  | 9,72     | 13,44  | 9,84     | 13,60  | 9,96     | 13,77  |
| 530808602113413                                      | ESTRIONIL (SANVAL)           | 2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                               | 15.15   | 20,94  | 17,21    | 23,79  | 18,25    | 25,23  | 18,47    | 25,53  | 18,70    | 25,85  |
| Princípio Ativo: ESTRADIOL; GESTODENO                |                              |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538901001111311                                      | AVADEN (BAYER)               | 1 MG COM REV / 1 MG + 0,025 MG COM REV CT ENV BL CALEND X 28  | 31.02   | 42,88  | 35,25    | 48,73  | 37,38    | 51,67  | 37,83    | 52,30  | 38,30    | 52,94  |
| Princípio Ativo: ESTRADIOL; NORETISTERONA            |                              |                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                          | Medicamento (Laboratório)                         | Apresentação                                                                 | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                |                                                   |                                                                              | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: ESTRADIOL; NORETISTERONA      |                                                   |                                                                              |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 504105601114415                                | SUPREMA (BIOLAB SANUS)                            | 2 MG + 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 28                            | 17.77   | 24,56 | 20,19    | 27,92 | 21,41    | 29,60 | 21,67    | 29,96 | 21,94    | 30,33 |
| Princípio Ativo: ESTRADIOL; TRIMEGESTONA       |                                                   |                                                                              |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 522709901111313                                | TOTELLE (WYETH)                                   | 1,0 MG + 0,125 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 28 (*)                             | 41.84   |       | 47,55    |       | 50,42    |       | 51,03    |       | 51,66    |       |
| 522709903114311                                | TOTELLE (WYETH)                                   | 1,0 MG + 0,125 MG DRG CT ENV BL AL PLAS INC X 28                             | 41.84   | 57,84 | 47,55    | 65,73 | 50,42    | 69,70 | 51,03    | 70,54 | 51,66    | 71,41 |
| 522709904110318                                | TOTELLE (WYETH)                                   | 1,0 MG DRG + 1,0 MG + 0,250 MG DRG CT ENV BL AL PLAS INC X 28                | 41.84   | 57,84 | 47,55    | 65,73 | 50,42    | 69,70 | 51,03    | 70,54 | 51,66    | 71,41 |
| 522709902118311                                | TOTELLE (WYETH)                                   | 1,0 MG DRG X 14/1 MG + 0,250 MG DRG X 14 CT BL AL PLAS INC X 28 (*)          | 41.84   |       | 47,55    |       | 50,42    |       | 51,03    |       | 51,66    |       |
| Princípio Ativo: ETINILESTRADIOL; ETONOGESTREL |                                                   |                                                                              |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 527302401176313                                | NUVARING (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 11,7 MG/2,7 MG ANEL VAG CT SACH X 1                                          | 40.21   | 55,58 | 45,69    | 63,16 | 48,45    | 66,97 | 49,04    | 67,79 | 49,64    | 68,62 |
| Princípio Ativo: ETINILESTRADIOL; GESTODENO    |                                                   |                                                                              |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 531615040077703                                | MICROPIL (EMS SIGMA)                              | 0,075 MG + 0,030 MG COM REV CT EST CALEND X 63 + PORTA EST                   | 29.32   | 40,53 | 33,32    | 46,06 | 35,33    | 48,84 | 35,76    | 49,43 | 36,20    | 50,04 |
| 509001901112416                                | GINESSE (FARMOQUÍMICA)                            | 0,075 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PLAS INC - SACH CALEND X 21             | 19.66   | 27,18 | 22,35    | 30,89 | 23,69    | 32,75 | 23,98    | 33,15 | 24,28    | 33,56 |
| 522710801117119                                | GESTODENO + ETINILESTRADIOL (WYETH)               | 0,060MG + 0,0015MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 72                            | 22.91   | 31,67 | 26,03    | 35,99 | 27,60    | 38,16 | 27,94    | 38,62 | 28,28    | 39,10 |
| 523701901110414                                | GESTINOL (LIBBS)                                  | 0,030/0,075 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC CALEND X 28                       | 22.89   | 31,64 | 26,01    | 35,95 | 27,58    | 38,12 | 27,91    | 38,58 | 28,25    | 39,06 |
| 511516601110117                                | GESTODENO + ETINILESTRADIOL (SANDOZ)              | 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                            | 15.24   | 21,07 | 17,31    | 23,93 | 18,36    | 25,38 | 18,58    | 25,68 | 18,81    | 26,00 |
| 522710802113117                                | GESTODENO + ETINILESTRADIOL (WYETH)               | 0,060MG + 0,0015MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24 (*)                        | 11.44   |       | 13,00    |       | 13,79    |       | 13,95    |       | 14,12    |       |
| 509000301111410                                | ADOLESS (FARMOQUÍMICA)                            | 0,060MG+0,015MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEN X 24+4 COM PLACEBO           | 18.37   | 25,39 | 20,87    | 28,85 | 22,13    | 30,59 | 22,40    | 30,96 | 22,67    | 31,34 |
| 538912050012014                                | MIRELLE (BAYER)                                   | 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT ENV BL CALEND X 24                             | 17.61   | 24,34 | 20,02    | 27,67 | 21,23    | 29,34 | 21,48    | 29,70 | 21,75    | 30,06 |
| 523704901111415                                | SIBLIMA (LIBBS)                                   | 0,015 MG + 0,060 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 24                    | 15.41   | 21,30 | 17,51    | 24,20 | 18,56    | 25,66 | 18,79    | 25,97 | 19,02    | 26,29 |
| 523704902118413                                | SIBLIMA (LIBBS)                                   | 0,015 MG + 0,060 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC CALEND X 24                  | 42.08   | 58,17 | 47,82    | 66,10 | 50,70    | 70,09 | 51,32    | 70,94 | 51,95    | 71,82 |
| 540500501115410                                | FERTNON (MABRA)                                   | 0,075 MG + 0,03 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21                                | 17.56   | 24,27 | 19,95    | 27,58 | 21,15    | 29,24 | 21,41    | 29,59 | 21,67    | 29,96 |
| 522710803111118                                | GESTODENO + ETINILESTRADIOL (WYETH)               | 0,075 MG + 0,03 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21 (*)                            | 14      |       | 15,90    |       | 16,86    |       | 17,07    |       | 17,28    |       |
| 511517201116418                                | LIZZY (SANDOZ)                                    | 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24                            | 15.03   | 20,78 | 17,08    | 23,61 | 18,11    | 25,03 | 18,33    | 25,34 | 18,56    | 25,65 |
| 504112402113411                                | TANTIN (BIOLAB SANUS)                             | 0,060 MG + 0,015 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 28 (24+4) (*)              | 29.92   |       | 34,00    |       | 36,05    |       | 36,49    |       | 36,94    |       |
| 525008302119418                                | MÍNIMA (MEDLEY)                                   | 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT COM 03 BL AL PLAS INC X 24 + 4 COM REV INERTES | 35.32   | 48,82 | 40,13    | 55,48 | 42,56    | 58,83 | 43,07    | 59,54 | 43,60    | 60,27 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                       | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                         | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|---------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                             |                           |                                                                      | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: ETINILESTRADIOL; GESTODENO |                           |                                                                      |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525008301112411                             | MÍNIMA (MEDLEY)           | 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24 + 4 COM REV INERTE | 18.16   | 25,10 | 20,64    | 28,53 | 21,89    | 30,26 | 22,15    | 30,62 | 22,43    | 31,00 |
| 522701802114319                             | MINESSE (WYETH)           | 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24 (*)                | 17.61   |       | 20,02    |       | 21,23    |       | 21,48    |       | 21,75    |       |
| 531608001114116                             | ALEXA (EMS SIGMA)         | 0.06 MG + 0.015 MG COM REV CT BL AL PVDC LEIT X 24                   | 15.25   | 21,08 | 17,33    | 23,96 | 18,38    | 25,40 | 18,60    | 25,71 | 18,83    | 26,03 |
| 511514030058203                             | LIZZY (SANDOZ)            | 0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 72                    | 45.11   | 62,36 | 51,26    | 70,86 | 54,35    | 75,13 | 55,01    | 76,04 | 55,69    | 76,98 |
| 504112401117413                             | TANTIN (BIOLAB SANUS)     | 0,060 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 (24+4)            | 9.98    | 13,80 | 11,34    | 15,67 | 12,02    | 16,62 | 12,17    | 16,82 | 12,32    | 17,02 |
| 500500305112414                             | ALLESTRA (ACHÉ)           | 0,075 MG + 0,020 MG DRG CT ENV AL BL AL PLAS INC X 63                | 48.47   | 67,00 | 55,08    | 76,14 | 58,40    | 80,73 | 59,11    | 81,71 | 59,84    | 82,72 |
| 531624501118414                             | MICROPIL R21 (EMS SIGMA)  | 0,075 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 21            | 14.65   | 20,25 | 16,64    | 23,00 | 17,64    | 24,39 | 17,86    | 24,68 | 18,08    | 24,99 |
| 538819802114412                             | PREVIANE (LEGRAND PHARMA) | 0,075 MG + 0,02 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC - CALEND X 21         | 37.3    | 51,56 | 42,38    | 58,59 | 44,94    | 62,12 | 45,49    | 62,88 | 46,05    | 63,65 |
| 509001902119414                             | GINESSE (FARMOQUÍMICA)    | 0,075 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PLAS INC - SACH CALEND X 63     | 4.44    | 6,14  | 5,04     | 6,97  | 5,35     | 7,39  | 5,41     | 7,48  | 5,48     | 7,57  |
| 508017203111415                             | TÂMISA (EUROFARMA)        | 0,075 MG + 0,020 MG DRG CT BL AL PLAS INC CALEND X 63                | 31.23   | 43,17 | 35,49    | 49,06 | 37,63    | 52,01 | 38,08    | 52,65 | 38,55    | 53,29 |
| 523701201119419                             | DIMINUT (LIBBS)           | 0,075 MG + 0,02 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 21 CALEND           | 46.26   | 63,95 | 52,57    | 72,67 | 55,74    | 77,06 | 56,42    | 77,99 | 57,11    | 78,95 |
| 522701402116411                             | HARMONET (WYETH)          | 0,075 MG + 0,02 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21                        | 15.5    | 21,43 | 17,61    | 24,34 | 18,67    | 25,81 | 18,90    | 26,12 | 19,13    | 26,45 |
| 538819801118414                             | PREVIANE (LEGRAND PHARMA) | 0,075 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS INC - CALEND X 21           | 15.5    | 21,43 | 17,61    | 24,34 | 18,67    | 25,81 | 18,90    | 26,12 | 19,13    | 26,45 |
| 538912050012313                             | FEMIANE (BAYER)           | 0,075 MG + 0,020 MG DRG CT ENV BL CALEND X 21                        | 21.01   | 29,04 | 23,87    | 33,00 | 25,31    | 34,99 | 25,62    | 35,42 | 25,94    | 35,85 |
| 500500301117411                             | ALLESTRA (ACHÉ)           | 0,075MG+ 0,020MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21                          | 16.15   | 22,33 | 18,34    | 25,36 | 19,45    | 26,89 | 19,69    | 27,21 | 19,93    | 27,55 |
| 531624601112418                             | MICROPIL R28 (EMS SIGMA)  | 0,075 MG + 0,020 MG COM REV CT EST CALEND X 28 + PORTA ESTOJO        | 15.8    | 21,84 | 17,96    | 24,82 | 19,04    | 26,32 | 19,27    | 26,64 | 19,51    | 26,97 |
| 523701202115417                             | DIMINUT (LIBBS)           | 0,075 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS INC 21 CALEND               | 16.94   | 23,42 | 19,25    | 26,61 | 20,41    | 28,22 | 20,66    | 28,56 | 20,91    | 28,91 |
| 522702001115315                             | MINULET (WYETH)           | 0,075 MG + 0,03 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21 (*)                    | 21.53   |       | 24,47    |       | 25,94    |       | 26,26    |       | 26,58    |       |
| 533023701119419                             | CICLOGYN (UNIÃO QUÍMICA)  | 0,075 MG + 0,03 MG DRG CT EST CALEND X 21                            | 10.28   | 14,21 | 11,68    | 16,15 | 12,39    | 17,12 | 12,54    | 17,33 | 12,69    | 17,55 |
| 508012010089703                             | TÂMISA (EUROFARMA)        | 0,075 MG + 0,030 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 84              | 41.64   | 57,56 | 47,32    | 65,41 | 50,17    | 69,36 | 50,78    | 70,20 | 51,41    | 71,06 |
| 508017204116410                             | TÂMISA (EUROFARMA)        | 0,075 MG + 0,030 MG DRG CT BL AL PLAS INC CALEND X 63                | 31.23   | 43,17 | 35,49    | 49,06 | 37,63    | 52,01 | 38,08    | 52,65 | 38,55    | 53,29 |
| 500500304116416                             | ALLESTRA (ACHÉ)           | 0,075 MG + 0,030 MG DRG CT ENV AL BL AL PLAS INC X 63                | 53.57   | 74,05 | 60,88    | 84,15 | 64,55    | 89,23 | 65,33    | 90,31 | 66,13    | 91,42 |
| 508012010089603                             | TÂMISA (EUROFARMA)        | 0,075 MG + 0,030 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 28              | 17.05   | 23,57 | 19,37    | 26,78 | 20,54    | 28,40 | 20,79    | 28,74 | 21,05    | 29,09 |
| 508017202113414                             | TÂMISA (EUROFARMA)        | 0,075 MG + 0,030 MG DRG CT BL AL PLAS INC CALEND X 21                | 13.14   | 18,16 | 14,92    | 20,63 | 15,82    | 21,87 | 16,02    | 22,14 | 16,21    | 22,41 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                            | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                                                                              | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                  |                                |                                                                                                                           | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ETINILESTRADIOL; GESTODENO      |                                |                                                                                                                           |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 531624401113410                                  | MICROPIL (EMS SIGMA)           | 0,075 MG + 0,030 MG COM REV CT EST CALEND X 21 + PORTA EST                                                                | 10.4    | 14,38 | 11,81    | 16,33 | 12,52    | 17,31  | 12,68    | 17,52  | 12,83    | 17,74  |
| 500500303111410                                  | ALLESTRA (ACHÉ)                | 0,075 MG + 0,030 MG DRG CT ENV AL BL AL PLAS INC X 21                                                                     | 17.85   | 24,68 | 20,29    | 28,04 | 21,51    | 29,73  | 21,77    | 30,09  | 22,04    | 30,46  |
| 523712050025603                                  | GESTINOL (LIBBS)               | 0,030 + 0,075 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 84                                                                   | 62.51   | 86,41 | 71,03    | 98,19 | 75,32    | 104,11 | 76,23    | 105,38 | 77,17    | 106,67 |
| 538912050011904                                  | GYNERA (BAYER)                 | 0,075 MG + 0,03 MG DRG CT ENV BL CALEND AL PLAS INC X 21                                                                  | 18.43   | 25,48 | 20,94    | 28,95 | 22,20    | 30,69  | 22,47    | 31,06  | 22,75    | 31,45  |
| 508017201117416                                  | TÂMISA (EUROFARMA)             | 0,075 MG + 0,020 MG DRG CT BL AL PLAS INC CALEND X 21                                                                     | 13.14   | 18,16 | 14,92    | 20,63 | 15,82    | 21,87  | 16,02    | 22,14  | 16,21    | 22,41  |
| Princípio Ativo: ETINILESTRADIOL; LEVONORGESTREL |                                |                                                                                                                           |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 538915010023403                                  | TRIQUILAR (BAYER)              | 0,05 MG + 0,03 MG (DRAGEA A) + 0,075 MG + 0,04 MG(DRAGEA B) + 0,125 MG + 0,03 MG (DRAGEA C) CT BL AL PLAS INC CALEND X 63 | 14.22   | 19,66 | 16,15    | 22,33 | 17,13    | 23,68  | 17,34    | 23,96  | 17,55    | 24,26  |
| 538915010023313                                  | TRIQUILAR (BAYER)              | 0,05 MG + 0,03 MG (DRAGEA A) + 0,075 MG + 0,04 MG(DRAGEA B) + 0,125 MG + 0,03 MG (DRAGEA C) CT BL AL PLAS INC CALEND X 21 | 4.74    | 6,55  | 5,38     | 7,44  | 5,71     | 7,89   | 5,78     | 7,98   | 5,85     | 8,08   |
| 504109401111415                                  | LEVEL (BIOLAB SANUS)           | 100 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                                                                           | 10.08   | 13,93 | 11,46    | 15,84 | 12,15    | 16,79  | 12,29    | 16,99  | 12,45    | 17,20  |
| 504109402116313                                  | LEVEL (BIOLAB SANUS)           | 100 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63                                                                           | 30.25   | 41,82 | 34,38    | 47,52 | 36,45    | 50,39  | 36,89    | 51,00  | 37,35    | 51,63  |
| 507718901117416                                  | NOCICLIN (EMS)                 | 0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                                                                              | 5.47    | 7,56  | 6,21     | 8,59  | 6,59     | 9,11   | 6,67     | 9,22   | 6,75     | 9,33   |
| 530904201116318                                  | TRIQUILAR (SCHERING DO BRASIL) | 0,05 MG + 0,03 MG (DRAGEA A) + 0,075 MG + 0,04 MG(DRAGEA B) + 0,125 MG + 0,03 MG (DRAGEA C) CT BL AL PLAS INC CALEND X 21 | 4.74    | 6,55  | 5,38     | 7,44  | 5,71     | 7,89   | 5,78     | 7,98   | 5,85     | 8,08   |
| 533008601117410                                  | NORMANOR (UNIÃO QUÍMICA)       | 0,25 MG + 0,05 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 21                                                                            | 10.14   | 14,02 | 11,52    | 15,92 | 12,21    | 16,88  | 12,36    | 17,08  | 12,51    | 17,29  |
| 540500902111416                                  | CICLOFEMME (MABRA)             | 0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 1050 (EMB HOSP) (*)                                                      | 194.55  |       | 221,08   |       | 234,41   |        | 237,26   |        | 240,17   |        |
| 540500901113415                                  | CICLOFEMME (MABRA)             | 0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 21                                                                       | 4.15    | 5,74  | 4,72     | 6,52  | 5,00     | 6,91   | 5,06     | 7,00   | 5,12     | 7,08   |
| 538912040011614                                  | MICROVLAR (BAYER)              | 0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 21                                                                       | 3.9     | 5,39  | 4,44     | 6,14  | 4,71     | 6,51   | 4,76     | 6,59   | 4,82     | 6,67   |
| 519021901115414                                  | CONCEPNOR (NEOQUÍMICA)         | 0,15 MG + 0,030 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21                                                                             | 3.51    | 4,85  | 3,98     | 5,51  | 4,22     | 5,84   | 4,28     | 5,91   | 4,33     | 5,98   |
| 519021902111412                                  | CONCEPNOR (NEOQUÍMICA)         | 0,15 MG + 0,030 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 525 (EMB HOSP) (*)                                                             | 87.87   |       | 99,85    |       | 105,87   |        | 107,16   |        | 108,48   |        |
| 519021904114419                                  | CONCEPNOR (NEOQUÍMICA)         | 0,15 MG + 0,030 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 63                                                                             | 10.54   | 14,57 | 11,97    | 16,55 | 12,69    | 17,55  | 12,85    | 17,76  | 13,01    | 17,98  |
| 538912050012414                                  | MIRANOVA (BAYER)               | 0,10 MG + 0,02 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 21                                                                       | 10.08   | 13,93 | 11,46    | 15,84 | 12,15    | 16,79  | 12,29    | 16,99  | 12,45    | 17,20  |
| 538912070018103                                  | MIRANOVA (BAYER)               | 0,10 MG + 0,02 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 63                                                                       | 30.23   | 41,79 | 34,36    | 47,49 | 36,43    | 50,36  | 36,87    | 50,97  | 37,33    | 51,60  |
| 504103101114411                                  | GESTRELAN (BIOLAB SANUS)       | 0,15 MG + 0,03 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 21                                                                            | 15.69   | 21,69 | 17,84    | 24,66 | 18,91    | 26,14  | 19,14    | 26,46  | 19,38    | 26,79  |
| 522703501111317                                  | TRINORDIOL (WYETH)             | (0,05MG + 0,03MG) DRG MARROM + (0,075MG + 0,04MG) DRG BRANCA + (0,125MG + 0,03MG) DRG OCRE CT BL AL PLAS INC X 21         | 5.63    | 7,78  | 6,40     | 8,85  | 6,78     | 9,38   | 6,87     | 9,49   | 6,95     | 9,61   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                             | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                                                                                | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                   |                               |                                                                                                                             | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ETINILESTRADIOL; LEVONORGESTREL  |                               |                                                                                                                             |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522702204113317                                   | NORDETTE (WYETH)              | 0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 63                                                                                | 12,68    | 17,53  | 14,41    | 19,92  | 15,28    | 21,12  | 15,46    | 21,38  | 15,65    | 21,64  |
| 533002102119419                                   | CICLO 21 (UNIÃO QUÍMICA)      | 0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                                                                                | 3,7      | 5,11   | 4,20     | 5,81   | 4,45     | 6,16   | 4,51     | 6,23   | 4,56     | 6,31   |
| 522702203117319                                   | NORDETTE (WYETH)              | 0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21                                                                                | 4,54     | 6,28   | 5,16     | 7,14   | 5,47     | 7,57   | 5,54     | 7,66   | 5,61     | 7,75   |
| 533002101112410                                   | CICLO 21 (UNIÃO QUÍMICA)      | 0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 63                                                                                | 11,13    | 15,39  | 12,64    | 17,48  | 13,41    | 18,53  | 13,57    | 18,76  | 13,74    | 18,99  |
| 522701302111310                                   | EVANOR (WYETH)                | 0,25 MG + 0,05 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21 (*)                                                                            | 4,33     |        | 4,92     |        | 5,22     |        | 5,28     |        | 5,35     |        |
| 522701301115312                                   | EVANOR (WYETH)                | 0,25 MG + 0,05 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 21                                                                              | 12,12    | 16,75  | 13,78    | 19,04  | 14,61    | 20,19  | 14,78    | 20,44  | 14,97    | 20,69  |
| 538912050015913                                   | NEOVLAR (BAYER)               | 0,25 MG + 0,05 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 21                                                                         | 3,45     | 4,77   | 3,92     | 5,42   | 4,16     | 5,75   | 4,21     | 5,82   | 4,26     | 5,89   |
| 504103801116415                                   | LOVELLE (BIOLAB SANUS)        | 0,25MG + 0,05MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21                                                                              | 11,41    | 15,77  | 12,97    | 17,93  | 13,76    | 19,02  | 13,92    | 19,25  | 14,09    | 19,48  |
| 519021903118410                                   | CONCEPNOR (NEOQUÍMICA)        | 0,15 MG + 0,030 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 525                                                                              | 87,87    | 121,47 | 99,85    | 138,03 | 105,87   | 146,35 | 107,16   | 148,13 | 108,48   | 149,95 |
| Princípio Ativo: ETINILESTRADIOL; NORELGESTROMINA |                               |                                                                                                                             |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514500701174311                                   | EVRA (JANSSEN-CILAG)          | 0,60 MG + 6,00 MG ADS TRANS CT X 3 SACHE X 1                                                                                | 49,16    | 67,96  | 55,86    | 77,22  | 59,23    | 81,87  | 59,95    | 82,87  | 60,68    | 83,89  |
| Princípio Ativo: ETINILESTRADIOL; NORETISTERONA   |                               |                                                                                                                             |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530801802117318                                   | CICLOVULON (SANVAL)           | 0,05 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                                                                                | 2,97     | 4,11   | 3,37     | 4,66   | 3,58     | 4,94   | 3,62     | 5,00   | 3,66     | 5,07   |
| Princípio Ativo: ETINILESTRADIOL; NORGESTIMATO    |                               |                                                                                                                             |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514514090027007                                   | LOU (JANSSEN-CILAG)           | 0,180 MG/0,025 MG + 0,215 MG/0,025 MG + 0,250 MG/0,025 MG COM REV CT EST PLAS ENV BL CALEND AL PLAS TRANS X 21 + 7 PLACEBOS | 27,66    | 38,24  | 31,42    | 43,44  | 33,32    | 46,06  | 33,73    | 46,62  | 34,14    | 47,19  |
| Princípio Ativo: ETINILESTRADIOL; NORGESTREL      |                               |                                                                                                                             |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522700101112311                                   | ANFERTIL (WYETH)              | 0,50 MG + 0,05 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21                                                                                | 5,39     | 7,45   | 6,12     | 8,47   | 6,49     | 8,98   | 6,57     | 9,09   | 6,65     | 9,20   |
| Princípio Ativo: EUCALIPTOL; MENTOL               |                               |                                                                                                                             |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526101407136422                                   | BROMIL (GERMED)               | XPE ADU FR X 150ML                                                                                                          | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526101408132420                                   | BROMIL (GERMED)               | XPE INF FR X 150ML                                                                                                          | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526101404110422                                   | BROMIL (GERMED)               | PAST 1STP X 10 LIMÃO                                                                                                        | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526101405117420                                   | BROMIL (GERMED)               | PAST 1STP X 10 MENTA                                                                                                        | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: EZETIMIBA; SINVASTATINA          |                               |                                                                                                                             |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525503406111211                                   | VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME) | 10MG + 40 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 28 (*)                                                                         | 119,29   |        | 135,55   |        | 143,72   |        | 145,47   |        | 147,26   |        |
| 525503402114214                                   | VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME) | 10MG + 10 MG COM CT BL AL AL X 28 (*)                                                                                       | 68,09    |        | 77,38    |        | 82,04    |        | 83,04    |        | 84,06    |        |
| 525503407116215                                   | VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME) | 10MG + 80 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 28 (*)                                                                         | 121,66   |        | 138,24   |        | 146,57   |        | 148,36   |        | 150,18   |        |
| 525503404117210                                   | VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME) | 10MG + 20 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 28 (*)                                                                         | 68,09    |        | 77,38    |        | 82,04    |        | 83,04    |        | 84,06    |        |
| 525503405113219                                   | VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME) | 10MG + 40 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 14                                                                             | 59,63    | 82,43  | 67,76    | 93,67  | 71,85    | 99,32  | 72,72    | 100,53 | 73,62    | 101,76 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                              | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                                                                | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                    |                                                 |                                                                                             | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: EZETIMIBA; SINVASTATINA                           |                                                 |                                                                                             |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525503409119319                                                    | VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME)                   | 10MG / 20 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 7                                              | 17.03   | 23,54    | 19,35    | 26,75    | 20,52    | 28,37    | 20,77    | 28,71    | 21,02    | 29,06    |
| 525503403110212                                                    | VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME)                   | 10MG + 20 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 14                                             | 34.05   | 47,07    | 38,69    | 53,48    | 41,02    | 56,70    | 41,52    | 57,39    | 42,03    | 58,10    |
| 525503401118216                                                    | VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME)                   | 10MG + 10 MG COM CT BL AL AL X 14                                                           | 17.03   | 23,54    | 19,35    | 26,75    | 20,52    | 28,37    | 20,77    | 28,71    | 21,02    | 29,06    |
| 525503408112213                                                    | VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME)                   | 10MG + 80 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 14                                             | 60.84   | 84,10    | 69,13    | 95,57    | 73,30    | 101,33   | 74,19    | 102,56   | 75,11    | 103,82   |
| 537700203118310                                                    | ZETSIM (SCHERING-PLOUGH)                        | 10 MG + 20 MG COM CT BL AL PVC BRANCO ACLAR X 14                                            | 34.05   | 47,07    | 38,69    | 53,48    | 41,02    | 56,70    | 41,52    | 57,39    | 42,03    | 58,10    |
| 537700206117315                                                    | ZETSIM (SCHERING-PLOUGH)                        | 10 MG + 40 MG COM CT BL AL PVC OPC ACLAR X 28                                               | 111.82  | 154,58   | 127,07   | 175,66   | 134,74   | 186,26   | 136,37   | 188,52   | 138,05   | 190,84   |
| 537700204114319                                                    | ZETSIM (SCHERING-PLOUGH)                        | 10 MG + 20 MG COM CT BL AL PVC BRANCO ACLAR X 28                                            | 68.09   | 94,12    | 77,38    | 106,97   | 82,05    | 113,42   | 83,04    | 114,80   | 84,07    | 116,21   |
| 537700201115314                                                    | ZETSIM (SCHERING-PLOUGH)                        | 10 MG + 10 MG COM CT BL AL AL X 28                                                          | 68.09   | 94,12    | 77,38    | 106,97   | 82,05    | 113,42   | 83,04    | 114,80   | 84,07    | 116,21   |
| 527313080010904                                                    | ZETSIM (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 10 MG + 40 MG COM CT BL AL PVC BRANCO ACLAR X 28                                            | 111.82  | 154,58   | 127,07   | 175,66   | 134,74   | 186,26   | 136,37   | 188,52   | 138,05   | 190,84   |
| 527313080010704                                                    | ZETSIM (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 10 MG + 20 MG COM CT BL AL PVC BRANCO ACLAR X 28                                            | 68.09   | 94,12    | 77,38    | 106,96   | 82,04    | 113,42   | 83,04    | 114,79   | 84,06    | 116,20   |
| 527313080010504                                                    | ZETSIM (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 10 MG + 10 MG COM CT BL AL PVC X 28                                                         | 68.09   | 94,12    | 77,38    | 106,96   | 82,04    | 113,42   | 83,04    | 114,79   | 84,06    | 116,20   |
| 537700205110317                                                    | ZETSIM (SCHERING-PLOUGH)                        | 10 MG + 40 MG COM CT BL AL PVC BRANCO ACLAR X 14                                            | 59.63   | 82,43    | 67,76    | 93,67    | 71,85    | 99,32    | 72,72    | 100,53   | 73,62    | 101,77   |
| 537700202111312                                                    | ZETSIM (SCHERING-PLOUGH)                        | 10 MG + 10 MG COM CT BL AL AL X 14                                                          | 51.83   | 71,65    | 58,90    | 81,42    | 62,45    | 86,33    | 63,21    | 87,38    | 63,99    | 88,45    |
| 527313080011104                                                    | ZETSIM (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 10 MG + 80 MG COM CT BL AL PVC BRANCO ACLAR X 14                                            | 60.83   | 84,09    | 69,12    | 95,55    | 73,29    | 101,32   | 74,18    | 102,55   | 75,09    | 103,81   |
| 527313080010804                                                    | ZETSIM (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 10 MG + 40 MG COM CT BL AL PVC BRANCO ACLAR X 14                                            | 59.63   | 82,43    | 67,76    | 93,67    | 71,85    | 99,32    | 72,72    | 100,53   | 73,62    | 101,77   |
| 527313080010604                                                    | ZETSIM (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 10 MG + 20 MG COM CT BL AL PVC BRANCO ACLAR X 14                                            | 34.05   | 47,07    | 38,68    | 53,47    | 41,02    | 56,70    | 41,52    | 57,39    | 42,03    | 58,09    |
| 527313080011004                                                    | ZETSIM (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 10 MG + 10 MG COM CT BL AL PVC X 14                                                         | 51.83   | 71,65    | 58,90    | 81,42    | 62,45    | 86,33    | 63,21    | 87,38    | 63,99    | 88,45    |
| 537700207113313                                                    | ZETSIM (SCHERING-PLOUGH)                        | 10 MG + 80 MG COM CT BL AL PVC BRANCO ACLAR X 14                                            | 60.83   | 84,09    | 69,12    | 95,55    | 73,29    | 101,32   | 74,18    | 102,55   | 75,09    | 103,81   |
| Princípio Ativo: FATOR DE VON WILLEBRAND; FATOR VIII DE COAGULAÇÃO |                                                 |                                                                                             |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502612020006003                                                    | HAEMATE P (CSL BEHRING)                         | 1000 UI + 2400 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 15 ML + DISP TRANSF COM FLTR   | 2043.26 | 2.737,12 | 2.363,54 | 3.151,81 | 2.528,43 | 3.364,51 | 2.564,33 | 3.410,47 | 2.601,26 | 3.457,74 |
| 510914050004604                                                    | ALPHANATE (GRIFOLS)                             | 1000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 10 ML + EQUIPO INFUS                           | 2543.39 | 3.407,09 | 2.942,07 | 3.923,28 | 3.147,31 | 4.188,04 | 3.192,00 | 4.245,25 | 3.237,96 | 4.304,09 |
| 502600905150411                                                    | HAEMATE P (CSL BEHRING)                         | 1000 UI + 2400 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 15 ML + DISP TRANSFERÊNCIA (*) | 2043.26 |          | 2.363,54 |          | 2.528,43 |          | 2.564,33 |          | 2.601,26 |          |
| 510914050004704                                                    | ALPHANATE (GRIFOLS)                             | 1500 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 10 ML + EQUIPO INFUS                           | 3815.08 | 5.110,62 | 4.413,10 | 5.884,92 | 4.720,97 | 6.282,06 | 4.788,00 | 6.367,87 | 4.856,95 | 6.456,13 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                              | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                                                                  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                    |                                                     |                                                                                               | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: FATOR DE VON WILLEBRAND; FATOR VIII DE COAGULAÇÃO |                                                     |                                                                                               |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502600901155419                                                    | HAEMATE P (CSL BEHRING)                             | 25 UI/ML + 55 UI/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 10 ML + DISP TRANSFERÊNCIA (*) | 510.82  |          | 590,89   |          | 632,11   |          | 641,09   |          | 650,32   |          |
| 502600902151417                                                    | HAEMATE P (CSL BEHRING)                             | 25 UI/ML + 55 UI/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 20 ML + DISP TRANSFERÊNCIA (*) | 1021.63 |          | 1.181,77 |          | 1.264,21 |          | 1.282,17 |          | 1.300,63 |          |
| 510914050004404                                                    | ALPHANATE (GRIFOLS)                                 | 250 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 5 ML + EQUIPO INFUS                               | 635.85  | 851,77   | 735,52   | 980,82   | 786,83   | 1.047,01 | 798,00   | 1.061,31 | 809,49   | 1.076,02 |
| 502602001151413                                                    | BIOSTATE (CSL BEHRING)                              | 250 UI + 500 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 5 ML + DISP TRANSF COM FLTR (*)    | 510.82  |          | 590,89   |          | 632,11   |          | 641,09   |          | 650,32   |          |
| 502600903158415                                                    | HAEMATE P (CSL BEHRING)                             | 250 UI + 600 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 5 ML + DISP TRANSFERÊNCIA (*)      | 510.82  |          | 590,89   |          | 632,11   |          | 641,09   |          | 650,32   |          |
| 502612020005803                                                    | HAEMATE P (CSL BEHRING)                             | 250 UI + 600 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 5 ML + DISP TRANSF COM FLTR        | 510.8   | 684,26   | 590,87   | 787,93   | 632,09   | 841,11   | 641,07   | 852,60   | 650,30   | 864,41   |
| 502612020005903                                                    | HAEMATE P (CSL BEHRING)                             | 500 UI + 1200 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 10 ML + DISP TRANSF COM FLTR      | 1021.63 | 1.368,56 | 1.181,77 | 1.575,91 | 1.264,21 | 1.682,26 | 1.282,17 | 1.705,23 | 1.300,63 | 1.728,87 |
| 510914050004504                                                    | ALPHANATE (GRIFOLS)                                 | 500 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 5 ML + EQUIPO INFUS                               | 1271.69 | 1.703,54 | 1.471,03 | 1.961,64 | 1.573,66 | 2.094,02 | 1.596,00 | 2.122,62 | 1.618,98 | 2.152,04 |
| 502602002158411                                                    | BIOSTATE (CSL BEHRING)                              | 500 UI + 1000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 10 ML + DISP TRANSF COM FLTR (*)  | 1021.63 |          | 1.181,77 |          | 1.264,21 |          | 1.282,17 |          | 1.300,63 |          |
| 502600904154413                                                    | HAEMATE P (CSL BEHRING)                             | 500 UI + 1200 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 10 ML + DISP TRANSFERÊNCIA (*)    | 1021.63 |          | 1.181,77 |          | 1.264,21 |          | 1.282,17 |          | 1.300,63 |          |
| Princípio Ativo: FATOR VIII DE COAGULAÇÃO; FATOR VON WILLEBRAND    |                                                     |                                                                                               |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 535315040002107                                                    | WILATE (OCTAPHARMA)                                 | 450 UI/400 UI PO LIOF INJ CT / FA + FA DIL X 5 ML + EQP INF (*)                               | 648.65  |          | 750,33   |          | 802,67   |          | 814,07   |          | 825,79   |          |
| 535315040002207                                                    | WILATE (OCTAPHARMA)                                 | 900 UI/800 UI PO LIOF INJ CT / FA + FA DIL X 10 ML + EQP INF (*)                              | 1297.31 |          | 1.500,67 |          | 1.605,36 |          | 1.628,15 |          | 1.651,60 |          |
| Princípio Ativo: FELODIPINO; SUCCINATO DE METOPROLOL               |                                                     |                                                                                               |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502312020019705                                                    | SELOZOK FIX (ASTRAZENECA)                           | 5 MG + 50 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10                                              | 11.18   | 15,45    | 12,70    | 17,56    | 13,47    | 18,61    | 13,63    | 18,84    | 13,80    | 19,07    |
| 502312020019805                                                    | SELOZOK FIX (ASTRAZENECA)                           | 5 MG + 50 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30                                              | 33.54   | 46,36    | 38,11    | 52,68    | 40,41    | 55,86    | 40,90    | 56,53    | 41,40    | 57,23    |
| Princípio Ativo: FENOL; MENTOL                                     |                                                     |                                                                                               |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522100201132413                                                    | AURIS-SEDINA (OSÓRIO DE MORAES)                     | 0,0186 G/ML + 0,0013 G/ML SOL OT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                   | 8.8     | 11,79    | 10,18    | 13,58    | 10,89    | 14,49    | 11,05    | 14,69    | 11,21    | 14,89    |
| Princípio Ativo: FERRIPOLIMALTOSE; ÁCIDO FÓLICO                    |                                                     |                                                                                               |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501102202117411                                                    | NORIPURUM FÓLICO (NYCOMED PHARMA)                   | 100 MG + 0,35 MG COM MAST CT BL AL/AL X 20                                                    | 18.57   | 24,88    | 21,48    | 28,65    | 22,98    | 30,58    | 23,31    | 31,00    | 23,65    | 31,43    |
| 501104301112412                                                    | NORIPURUM FÓLICO (NYCOMED PHARMA)                   | 100 MG + 0,35 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30 (*)                                                | 27.86   |          | 32,23    |          | 34,48    |          | 34,97    |          | 35,47    |          |
| 501112110019903                                                    | NORIPURUM FÓLICO (NYCOMED PHARMA)                   | 100 MG + 0,35 MG COM MAST CT BL AL/AL X 10                                                    | 9.29    | 12,44    | 10,74    | 14,33    | 11,49    | 15,29    | 11,66    | 15,50    | 11,82    | 15,72    |
| Princípio Ativo: FERRO AMINOÁCIDO QUELATO; ÁCIDO FÓLICO            |                                                     |                                                                                               |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510012080011004                                                    | FURP-FERRO AMINOÁCIDO QUELATO + ÁCIDO FÓLICO (FURP) | 15 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML + COP X 10 ML (EMB HOSP) (*)              | 294.01  |          |          |          |          |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                    | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                                                    | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|--------|
|                                                          |                                                     |                                                                                 | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: FERRO AMINOÁCIDO QUELATO; ÁCIDO FÓLICO  |                                                     |                                                                                 |         |       |          |       |          |       |          |       |          |        |
| 510012080010904                                          | FURP-FERRO AMINOÁCIDO QUELATO + ÁCIDO FÓLICO (FURP) | 150 MG + 5 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)                    | 428,88  |       |          |       |          |       |          |       |          |        |
| Princípio Ativo: FERRRO AMINOACIDO QUELATO; ÁCIDO FÓLICO |                                                     |                                                                                 |         |       |          |       |          |       |          |       |          |        |
| 502402102132411                                          | FOLIFER (ATIVUS)                                    | 30 MG/ML + 0,2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 30 ML                            | 16,98   | 22,75 | 19,64    | 26,19 | 21,01    | 27,96 | 21,31    | 28,34 | 21,62    | 28,73  |
| 502401702136411                                          | FERRINI FÓLICO (ATIVUS)                             | 30 MG/ML + 0,2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 30 ML                            | 17,82   | 23,87 | 20,62    | 27,49 | 22,06    | 29,35 | 22,37    | 29,75 | 22,69    | 30,16  |
| 502401703132418                                          | FERRINI FÓLICO (ATIVUS)                             | 15 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                               | 20,11   | 26,94 | 23,26    | 31,02 | 24,89    | 33,12 | 25,24    | 33,57 | 25,60    | 34,03  |
| 502402103139411                                          | FOLIFER (ATIVUS)                                    | 15 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                               | 19,16   | 25,67 | 22,16    | 29,55 | 23,70    | 31,54 | 24,04    | 31,97 | 24,39    | 32,42  |
| 502402105131416                                          | FOLIFER (ATIVUS)                                    | 15 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 100 ML                              | 20,11   | 26,94 | 23,26    | 31,02 | 24,89    | 33,12 | 25,24    | 33,57 | 25,60    | 34,03  |
| 502402104135418                                          | FOLIFER (ATIVUS)                                    | 15 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 30 ML                               | 5,74    | 7,69  | 6,64     | 8,85  | 7,10     | 9,45  | 7,20     | 9,58  | 7,30     | 9,71   |
| 531625402131410                                          | NEUTROFER FÓLICO (EMS SIGMA)                        | 15 MG/ML + 0,5 MG/ML SUS OR CT 20 FLAC X 5 ML                                   | 16,76   | 22,45 | 19,39    | 25,86 | 20,75    | 27,61 | 21,04    | 27,99 | 21,35    | 28,37  |
| 531625403136416                                          | NEUTROFER FÓLICO (EMS SIGMA)                        | 250 MG/ML + 0,2 MG/ML CT SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30                         | 22,98   | 30,78 | 26,59    | 35,45 | 28,44    | 37,84 | 28,84    | 38,36 | 29,26    | 38,89  |
| 502402106138414                                          | FOLIFER (ATIVUS)                                    | 30 MG/ML + 0,2 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB CGT X 15 ML                           | 8,49    | 11,37 | 9,82     | 13,09 | 10,50    | 13,97 | 10,65    | 14,16 | 10,80    | 14,36  |
| 502402107134412                                          | FOLIFER (ATIVUS)                                    | 30 MG/ML + 0,2 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB CGT X 30 ML                           | 17,82   | 23,87 | 20,62    | 27,49 | 22,06    | 29,35 | 22,37    | 29,75 | 22,69    | 30,16  |
| 502402101111410                                          | FOLIFER (ATIVUS)                                    | 150 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 30,14   | 40,38 | 34,87    | 46,50 | 37,30    | 49,63 | 37,83    | 50,31 | 38,37    | 51,01  |
| 502401701113416                                          | FERRINI FÓLICO (ATIVUS)                             | 150 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 30,14   | 40,38 | 34,87    | 46,50 | 37,30    | 49,63 | 37,83    | 50,31 | 38,37    | 51,01  |
| 531625401117414                                          | NEUTROFER FÓLICO (EMS SIGMA)                        | 150 MG + 5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                       | 16,76   | 22,45 | 19,39    | 25,86 | 20,75    | 27,61 | 21,04    | 27,99 | 21,35    | 28,37  |
| Princípio Ativo: FIBRINOGENÍO; TROMBINA                  |                                                     |                                                                                 |         |       |          |       |          |       |          |       |          |        |
| 501104501170319                                          | TACHOSIL (NYCOMED PHARMA)                           | 5,5MG/CM2 + 2,0UI/CM2 ESPONJA CT 1 BL PLAS PAPEL + SACHÊ AL (9,5CM X 4,8CM) (*) | 669,19  |       | 760,42   |       | 806,29   |       | 816,08   |       | 826,12   |        |
| Princípio Ativo: FINASTERIDA; MESILATO DE DOXAZOSINA     |                                                     |                                                                                 |         |       |          |       |          |       |          |       |          |        |
| 542615030002904                                          | PRÓS-HP (SUPERA FARMA)                              | 2 MG COMP + 5 MG COMP REV CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 20                   | 39,68   | 53,15 | 45,90    | 61,21 | 49,10    | 65,34 | 49,80    | 66,23 | 50,52    | 67,15  |
| 542615030003004                                          | PRÓS-HP (SUPERA FARMA)                              | 2 MG COMP + 5 MG COMP REV CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 30                   | 59,53   | 79,75 | 68,86    | 91,82 | 73,66    | 98,02 | 74,71    | 99,36 | 75,78    | 100,74 |
| 508013080098703                                          | DUOMO HP (EUROFARMA)                                | 2 MG COMP + 5 MG COMP REV CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 20                   | 39,69   | 53,17 | 45,91    | 61,22 | 49,11    | 65,36 | 49,81    | 66,25 | 50,53    | 67,17  |
| 508013050096805                                          | DUOMO HP (EUROFARMA)                                | 2 MG COMP + 5 MG COMP REV CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 30                   | 59,53   | 79,75 | 68,86    | 91,82 | 73,66    | 98,02 | 74,71    | 99,36 | 75,78    | 100,74 |
| Princípio Ativo: FLUCONAZOL; PIROXICAM                   |                                                     |                                                                                 |         |       |          |       |          |       |          |       |          |        |
| 510400801115416                                          | FLUCANIL (GEOLAB)                                   | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1                                       | 10,58   | 14,63 | 12,02    | 16,62 | 12,75    | 17,62 | 12,90    | 17,83 | 13,06    | 18,05  |
| 510400802111414                                          | FLUCANIL (GEOLAB)                                   | 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2                                       | 17,63   | 24,37 | 20,04    | 27,70 | 21,24    | 29,37 | 21,50    | 29,72 | 21,77    | 30,09  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                           | Medicamento (Laboratório)                                      | Apresentação                                                | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                 |                                                                |                                                             | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: FLUCONAZOL; PIROXICAM                          |                                                                |                                                             |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510400803118412                                                 | FLUCANIL (GEOLAB)                                              | 150 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 1 (EMB HOSP) (*) | 751.13   |       | 853,54   |       | 905,02   |       | 916,01   |       | 927,28   |       |
| Princípio Ativo: FLUDROXICORTIDA; SULFATO DE NEOMICINA          |                                                                |                                                             |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 504102303163316                                                 | DRENISON N (BIOLAB SANUS)                                      | N - CREM DERM CT BG AL X 30 G                               | 15.59    | 20,88 | 18,04    | 24,05 | 19,30    | 25,68 | 19,57    | 26,03 | 19,85    | 26,39 |
| 504102201166316                                                 | DRENISON N (BIOLAB SANUS)                                      | 0,125 MG + 3,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                | 15.7     | 21,03 | 18,17    | 24,22 | 19,43    | 25,86 | 19,71    | 26,21 | 19,99    | 26,58 |
| Princípio Ativo: FLUOCINOLONA ACETONIDA; SULFATO DE NEOMICINA   |                                                                |                                                             |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 505202801163417                                                 | DERMOXIN (BUNKER)                                              | TB 10 G                                                     | 12.37    | 16,57 | 14,31    | 19,09 | 15,31    | 20,38 | 15,53    | 20,65 | 15,75    | 20,94 |
| Princípio Ativo: FLUORETO DE SÓDIO; FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO |                                                                |                                                             |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 502801702133319                                                 | CALCIGENOL (SANOFI-AVENTIS)                                    | 10 MG/ML + 0,100 MG/ML SUS OR FR PLAS TRANSLÚCIDO X 300 ML  | 6.37     | 8,53  | 7,36     | 9,82  | 7,88     | 10,48 | 7,99     | 10,62 | 8,10     | 10,77 |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO; ÁCIDO ASCÓRBICO    |                                                                |                                                             |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507714701113422                                                 | GEROVITAL (EMS)                                                | CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 60                         | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE CLINDAMICINA; TRETINOÍNA            |                                                                |                                                             |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 512105901178315                                                 | VITACID ACNE (THERASKIN)                                       | 0,25 MG/G + 12 MG/G GEL CT BG AL X 25 G                     | 41.02    | 54,95 | 47,45    | 63,27 | 50,76    | 67,54 | 51,48    | 68,47 | 52,22    | 69,42 |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE CODEÍNA; PARACETAMOL                |                                                                |                                                             |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508015030107003                                                 | PACO (EUROFARMA)                                               | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                   | 20.66    | 27,68 | 23,90    | 31,87 | 25,57    | 34,02 | 25,93    | 34,48 | 26,30    | 34,96 |
| 508015040107206                                                 | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (PORT 344/98 LISTA A2 ADENDO) | 500MG + 30MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                     | 17.29    | 23,16 | 20,00    | 26,67 | 21,40    | 28,47 | 21,70    | 28,86 | 22,01    | 29,26 |
| 514505301115319                                                 | TYLEX (JANSSEN-CILAG)                                          | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                   | 16.04    | 21,49 | 18,56    | 24,74 | 19,85    | 26,41 | 20,13    | 26,77 | 20,42    | 27,15 |
| 514505302111317                                                 | TYLEX (JANSSEN-CILAG)                                          | 500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                  | 11.65    | 15,61 | 13,48    | 17,97 | 14,42    | 19,19 | 14,62    | 19,45 | 14,83    | 19,72 |
| 510413070087206                                                 | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (GEOLAB)                      | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12                 | 10.42    | 13,96 | 12,06    | 16,08 | 12,90    | 17,16 | 13,08    | 17,40 | 13,27    | 17,64 |
| 506913040026306                                                 | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (ACTAVIS)                     | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) (*)       | 45.9     |       | 53,09    |       | 56,79    |       | 57,60    |       | 58,43    |       |
| 506913040026206                                                 | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (ACTAVIS)                     | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) (*)       | 38.25    |       | 44,24    |       | 47,32    |       | 48,00    |       | 48,69    |       |
| 510413070087506                                                 | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (GEOLAB)                      | 500 MG + 30 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP) (*) | 417.06   |       | 482,44   |       | 516,09   |       | 523,42   |       | 530,96   |       |
| 506913040026706                                                 | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (ACTAVIS)                     | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP) (*)      | 183.57   |       | 212,35   |       | 227,16   |       | 230,39   |       | 233,70   |       |
| 510413070087306                                                 | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (GEOLAB)                      | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24                 | 20.85    | 27,93 | 24,12    | 32,17 | 25,81    | 34,34 | 26,17    | 34,81 | 26,55    | 35,29 |
| 506913040026106                                                 | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (ACTAVIS)                     | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                      | 18.36    | 24,59 | 21,23    | 28,31 | 22,71    | 30,22 | 23,04    | 30,64 | 23,37    | 31,06 |
| 506913040026506                                                 | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (ACTAVIS)                     | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB HOSP) (*)      | 91.78    |       | 106,17   |       | 113,58   |       | 115,19   |       | 116,85   |       |
| 506905701111118                                                 | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (ACTAVIS)                     | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                      | 9.24     | 12,38 | 10,69    | 14,26 | 11,44    | 15,22 | 11,60    | 15,43 | 11,77    | 15,65 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                            | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação                                                 | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |  |  |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|--|--|
|                                                  |                                              |                                                              | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |  |  |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE CODEÍNA; PARACETAMOL |                                              |                                                              |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |  |  |
| 506913040026406                                  | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (ACTAVIS)   | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)       | 76.48   |       | 88,48    |       | 94,65    |       | 95,99    |       | 97,37    |       |  |  |
| 510413070087406                                  | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (GEOLAB)    | 500 MG + 30 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 96 (EMB HOSP) (*)   | 83.41   |       | 96,48    |       | 103,21   |       | 104,68   |       | 106,19   |       |  |  |
| 506913040026606                                  | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (ACTAVIS)   | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)       | 152.97  |       | 176,95   |       | 189,30   |       | 191,98   |       | 194,75   |       |  |  |
| 510413060085904                                  | CODYLEX (GEOLAB)                             | 500 MG + 30 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 96 (EMB HOSP) (*)   | 82.2    |       | 95,08    |       | 101,71   |       | 103,16   |       | 104,64   |       |  |  |
| 510413060085704                                  | CODYLEX (GEOLAB)                             | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12                  | 13.06   | 17,49 | 15,10    | 20,14 | 16,16    | 21,50 | 16,39    | 21,80 | 16,62    | 22,10 |  |  |
| 510413060085804                                  | CODYLEX (GEOLAB)                             | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24                  | 26.11   | 34,98 | 30,20    | 40,27 | 32,31    | 42,99 | 32,77    | 43,58 | 33,24    | 44,18 |  |  |
| 510413060086004                                  | CODYLEX (GEOLAB)                             | 500 MG + 30 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP) (*)  | 411.01  |       | 475,43   |       | 508,60   |       | 515,82   |       | 523,25   |       |  |  |
| 514505303118315                                  | TYLEX (JANSSEN-CILAG)                        | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                    | 31.3    | 41,93 | 36,20    | 48,27 | 38,73    | 51,53 | 39,28    | 52,23 | 39,84    | 52,96 |  |  |
| 514513060026603                                  | TYLEX (JANSSEN-CILAG)                        | 500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 36                    | 42.25   | 56,60 | 48,87    | 65,17 | 52,28    | 69,57 | 53,03    | 70,52 | 53,79    | 71,50 |  |  |
| 506913040026803                                  | VICODIL (ACTAVIS)                            | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24                       | 22.74   | 30,46 | 26,31    | 35,08 | 28,14    | 37,45 | 28,54    | 37,96 | 28,96    | 38,49 |  |  |
| 506913040027003                                  | VICODIL (ACTAVIS)                            | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) (*)        | 56.87   |       | 65,78    |       | 70,37    |       | 71,37    |       | 72,40    |       |  |  |
| 506913040027403                                  | VICODIL (ACTAVIS)                            | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (EMB HOSP) (*)       | 227.43  |       | 263,08   |       | 281,44   |       | 285,43   |       | 289,54   |       |  |  |
| 506913040027303                                  | VICODIL (ACTAVIS)                            | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)       | 189.53  |       | 219,24   |       | 234,53   |       | 237,86   |       | 241,29   |       |  |  |
| 506913040027203                                  | VICODIL (ACTAVIS)                            | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB HOSP) (*)       | 113.72  |       | 131,55   |       | 140,72   |       | 142,72   |       | 144,78   |       |  |  |
| 506905801114410                                  | VICODIL (ACTAVIS)                            | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                       | 13.04   | 17,47 | 15,08    | 20,10 | 16,13    | 21,46 | 16,36    | 21,75 | 16,59    | 22,06 |  |  |
| 506913040027103                                  | VICODIL (ACTAVIS)                            | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)       | 94.76   |       | 109,62   |       | 117,27   |       | 118,93   |       | 120,64   |       |  |  |
| 506913040026903                                  | VICODIL (ACTAVIS)                            | 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (EMB HOSP) (*)        | 47.39   |       | 54,81    |       | 58,64    |       | 59,47    |       | 60,33    |       |  |  |
| 508026801113410                                  | PACO (EUROFARMA)                             | 500MG + 30MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                      | 11.38   | 15,24 | 13,16    | 17,56 | 14,08    | 18,74 | 14,28    | 19,00 | 14,49    | 19,26 |  |  |
| 508028401112111                                  | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (EUROFARMA) | 500MG + 30MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                      | 9.28    | 12,43 | 10,73    | 14,31 | 11,48    | 15,28 | 11,65    | 15,49 | 11,81    | 15,70 |  |  |
| 510413060085604                                  | CODYLEX (GEOLAB)                             | 500 MG + 7,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP) (*) | 418.44  |       | 484,03   |       | 517,79   |       | 525,15   |       | 532,71   |       |  |  |
| 510413070087006                                  | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (GEOLAB)    | 500 MG + 7,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 96 (EMB HOSP) (*)  | 60.6    |       | 70,11    |       | 75,00    |       | 76,06    |       | 77,16    |       |  |  |
| 510413070087106                                  | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (GEOLAB)    | 500 MG + 7,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP) (*) | 303.04  |       | 350,54   |       | 374,99   |       | 380,32   |       | 385,79   |       |  |  |
| 510413060085404                                  | CODYLEX (GEOLAB)                             | 500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24                 | 20.92   | 28,02 | 24,20    | 32,27 | 25,89    | 34,45 | 26,26    | 34,92 | 26,64    | 35,40 |  |  |
| 510413100097506                                  | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (GEOLAB)    | 500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12                 | 7.58    | 10,15 | 8,76     | 11,69 | 9,37     | 12,47 | 9,51     | 12,64 | 9,64     | 12,82 |  |  |
| 510413060085304                                  | CODYLEX (GEOLAB)                             | 500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12                 | 10.45   | 14,00 | 12,10    | 16,13 | 12,94    | 17,22 | 13,12    | 17,45 | 13,31    | 17,70 |  |  |
| 510413060085504                                  | CODYLEX (GEOLAB)                             | 500 MG + 7,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 96 (EMB HOSP) (*)  | 83.69   |       | 96,81    |       | 103,56   |       | 105,03   |       | 106,54   |       |  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                              | Medicamento (Laboratório)                                           | Apresentação                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                                                                                    |                                                                     |                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE CODEÍNA; PARACETAMOL                                                   |                                                                     |                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 510413070086906                                                                                    | PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (GEOLAB)                           | 500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24                        | 15,16   | 20,31  | 17,53    | 23,37  | 18,75    | 24,95  | 19,02    | 25,29  | 19,29    | 25,64  |  |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE OSELTAMIVIR; OSELTAMIVIR                                               |                                                                     |                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 529205702171311                                                                                    | TAMIFLU (ROCHE)                                                     | 12 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 30G                               | 74,39   | 102,83 | 84,53    | 116,85 | 89,63    | 123,90 | 90,72    | 125,41 | 91,84    | 126,95 |  |
| 529205703119311                                                                                    | TAMIFLU (ROCHE)                                                     | 30 MG CAP GEL DUR CT BL AL PLAS INC X 10                            | 54,85   | 75,82  | 62,32    | 86,15  | 66,08    | 91,35  | 66,89    | 92,46  | 67,71    | 93,60  |  |
| 529205704115311                                                                                    | TAMIFLU (ROCHE)                                                     | 45 MG CAP GEL DUR CT BL AL PLAS INC X 10                            | 82,26   | 113,71 | 93,48    | 129,22 | 99,11    | 137,01 | 100,32   | 138,67 | 101,55   | 140,38 |  |
| 529205701116315                                                                                    | TAMIFLU (ROCHE)                                                     | 75 MG CAP GEL DUR CT BL AL PLAS INC X 10                            | 137,1   | 189,52 | 155,79   | 215,36 | 165,19   | 228,35 | 167,19   | 231,12 | 169,25   | 233,96 |  |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO; FOSFATO DE POTÁSSIO MONOBÁSICO                      |                                                                     |                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 514302201159414                                                                                    | FOSFATO DE POTÁSSIO (ISOFARMA)                                      | 2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 109,45  |        | 124,36   |        | 131,86   |        | 133,47   |        | 135,11   |        |  |
| 514302202155412                                                                                    | FOSFATO DE POTÁSSIO (ISOFARMA)                                      | 2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 218,91  |        | 248,76   |        | 263,76   |        | 266,96   |        | 270,25   |        |  |
| 508312090020204                                                                                    | FOSFATO DE POTÁSSIO (FARMACE)                                       | 2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML                   | 216,99  | 299,96 | 246,57   | 340,85 | 261,45   | 361,41 | 264,62   | 365,80 | 267,88   | 370,30 |  |
| 540600301150413                                                                                    | FOSFATO DE POTÁSSIO (CASULA)                                        | 2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML (*)                    | 55,68   |        | 63,27    |        | 67,09    |        | 67,90    |        | 68,74    |        |  |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAIDRATADO; FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOIDRATADO |                                                                     |                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 503203801152412                                                                                    | TRAVAD (BAXTER)                                                     | 16 G/ML + 6 G/ML CX BOLS PLAS X 133 ML (*)                          | 11,31   |        | 13,09    |        | 14,00    |        | 14,20    |        | 14,40    |        |  |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO; ÁCIDO FOSFÓRICO                                        |                                                                     |                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 539900101137417                                                                                    | FLEET ENEMA (TOMMASI)                                               | 0,06G/ML + 1,6G/ML FR PLAS INC X 133 ML                             | 7,74    | 10,37  | 8,96     | 11,95  | 9,59     | 12,76  | 9,72     | 12,93  | 9,86     | 13,11  |  |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO; FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO                            |                                                                     |                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 509503401175417                                                                                    | ENEMAPLEX (FRESENIUS)                                               | SOL RET FR APLIC PLAS TRANS X 130 ML                                | 8,11    | 11,42  | 9,31     | 13,14  | 9,92     | 14,02  | 10,05    | 14,21  | 10,18    | 14,40  |  |
| 540414090008903                                                                                    | L-ENEMA (NATULAB)                                                   | (160 + 60) MG/ML SOL RET CX 50 FR PLAS X 130 ML (EMB HOSP) (*)      | 369,76  |        | 427,72   |        | 457,56   |        | 464,06   |        | 470,74   |        |  |
| 540413110008404                                                                                    | L-ENEMA (NATULAB)                                                   | (160 + 60) MG/ML SOL RET FR PLAS X 130 ML                           | 7,39    | 9,90   | 8,55     | 11,41  | 9,15     | 12,18  | 9,28     | 12,34  | 9,41     | 12,51  |  |
| Princípio Ativo: FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA; SULFATO DE GENTAMICINA                         |                                                                     |                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 526131701172114                                                                                    | SULFATO DE GENTAMICINA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (GERMED) | 3 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML              | 3,71    | 5,13   | 4,22     | 5,83   | 4,47     | 6,18   | 4,53     | 6,26   | 4,58     | 6,33   |  |
| 507739501177112                                                                                    | SULFATO DE GENTAMICINA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA (EMS)    | 3 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML              | 3,71    | 5,13   | 4,22     | 5,83   | 4,47     | 6,18   | 4,53     | 6,26   | 4,58     | 6,33   |  |
| 531621901174414                                                                                    | GENTASONE (EMS SIGMA)                                               | 3 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML               | 2,85    | 3,94   | 3,24     | 4,48   | 3,43     | 4,75   | 3,48     | 4,81   | 3,52     | 4,86   |  |
| 512402401171316                                                                                    | GARASONE (MANTECORP)                                                | 1 MG/ML + 3MG/ML SOL OTO/OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML           | 5,72    | 7,91   | 6,50     | 8,98   | 6,89     | 9,52   | 6,97     | 9,64   | 7,06     | 9,76   |  |
| Princípio Ativo: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA; SULFATO DE NEOMICINA                           |                                                                     |                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 520708701171410                                                                                    | DEXAVISON (TEUTO)                                                   | 1 MG/ML + 3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML               | 3,89    | 5,38   | 4,41     | 6,10   | 4,68     | 6,47   | 4,74     | 6,55   | 4,79     | 6,63   |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                    | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                                                           | ICMS 0%  |           | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                          |                                                     |                                                                                        | PF       | PMC       | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA; SULFATO DE NEOMICINA |                                                     |                                                                                        |          |           |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538817501176412                                                          | NEOCORTIN (LEGRAND PHARMA)                          | 1,0 MG + 5,0 MG/ML SOL OFR CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                   | 4.88     | 6,75      | 5,55     | 7,67   | 5,88     | 8,13   | 5,95     | 8,23   | 6,03     | 8,33   |
| 533024001171416                                                          | GENONDEXA (UNIÃO QUÍMICA)                           | (1 +3,5) MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                       | 4.99     | 6,90      | 5,67     | 7,84   | 6,02     | 8,32   | 6,09     | 8,42   | 6,16     | 8,52   |
| 500508801178415                                                          | DECADRON COLÍRIO (ACHÉ)                             | 1,33 MG/ML + 6,25 MG/ML SOL OCUL CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                             | 6.24     | 8,63      | 7,09     | 9,81   | 7,52     | 10,40  | 7,61     | 10,52  | 7,71     | 10,65  |
| Princípio Ativo: FUMARATO DE BISOPROLOL; HIDROCLOROTIAZIDA               |                                                     |                                                                                        |          |           |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525412010042803                                                          | CONCOR HCT (MERCK SA)                               | 10 MG + 25 MG COM REV CT BL AL X 30                                                    | 52.08    | 71,99     | 59,18    | 81,81  | 62,75    | 86,74  | 63,51    | 87,80  | 64,29    | 88,88  |
| 525412010042703                                                          | CONCOR HCT (MERCK SA)                               | 5 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL X 30                                                   | 51.39    | 71,04     | 58,40    | 80,73  | 61,92    | 85,60  | 62,67    | 86,64  | 63,44    | 87,70  |
| 538600301116117                                                          | FUMARATO DE BISOPROLOL+ HIDROCLOROTIAZIDA (UNICHEM) | 10,0 MG +6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                        | 28.42    | 39,29     | 32,30    | 44,64  | 34,24    | 47,34  | 34,66    | 47,91  | 35,09    | 48,50  |
| 538600302112115                                                          | FUMARATO DE BISOPROLOL+ HIDROCLOROTIAZIDA (UNICHEM) | 2,5 MG +6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                         | 21.57    | 29,82     | 24,51    | 33,88  | 25,98    | 35,92  | 26,30    | 36,36  | 26,62    | 36,80  |
| 538600303119113                                                          | FUMARATO DE BISOPROLOL+ HIDROCLOROTIAZIDA (UNICHEM) | 5,0 MG +6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                         | 28.04    | 38,76     | 31,87    | 44,05  | 33,79    | 46,71  | 34,20    | 47,28  | 34,62    | 47,86  |
| Princípio Ativo: FUMARATO DE FORMOTEROL; FUROATO DE MOMETASONA           |                                                     |                                                                                        |          |           |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 527304801171315                                                          | ZENHALE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)    | 100 MCG + 5 MCG/ATOM SUS AER CT TB AL X 13 G (120 ATOM) + BOCAL + DOSADOR              | 91.19    | 122,16    | 105,49   | 140,67 | 112,84   | 150,16 | 114,45   | 152,21 | 116,10   | 154,32 |
| 527304802178313                                                          | ZENHALE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)    | 200 MCG + 5 MCG/ATOM SUS AER CT TB AL X 13 G (120 ATOM) + BOCAL + DOSADOR              | 131.21   | 175,77    | 151,78   | 202,40 | 162,37   | 216,06 | 164,67   | 219,01 | 167,04   | 222,04 |
| 527304803174311                                                          | ZENHALE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)    | 50 MCG + 5 MCG/ATOM SUS AER CT TB AL X 13 G (120 ATOM) + BOCAL + DOSADOR               | 71.16    | 95,32     | 82,32    | 109,77 | 88,06    | 117,18 | 89,31    | 118,78 | 90,60    | 120,43 |
| Princípio Ativo: FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA; LAMIVUDINA           |                                                     |                                                                                        |          |           |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 544215020000105                                                          | DUPLIVIR (BLANVER)                                  | 300MG + 300MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                              | 649.22   | 869,69    |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 544215020000005                                                          | DUPLIVIR (BLANVER)                                  | 300MG + 300MG COM REV CX 50 FR PLAS PC X 30                                            | 32460.75 | 43.483,92 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: FUROATO DE FLUTICASONA; TRIFENATATO DE VILANTEROL       |                                                     |                                                                                        |          |           |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510614060051902                                                          | RELVAR ELLIPTA (GLAXO)                              | 92 MCG + 22 MCG PÓ INAL OR CT STR X 14 DOSES + BAND                                    | 35.76    | 47,90     | 41,37    | 55,16  | 44,25    | 58,88  | 44,88    | 59,69  | 45,53    | 60,52  |
| 510614060052002                                                          | RELVAR ELLIPTA (GLAXO)                              | 92 MCG + 22 MCG PÓ INAL OR CT STR X 30 DOSES + BAND                                    | 76.64    | 102,67    | 88,66    | 118,23 | 94,84    | 126,21 | 96,19    | 127,93 | 97,58    | 129,70 |
| 510614060052202                                                          | RELVAR ELLIPTA (GLAXO)                              | 184 MCG + 22 MCG PÓ INAL OR CT STR X 30 DOSES + BAND                                   | 124.49   | 166,76    | 144,01   | 192,03 | 154,05   | 204,99 | 156,24   | 207,79 | 158,49   | 210,67 |
| 510614060052102                                                          | RELVAR ELLIPTA (GLAXO)                              | 184 MCG + 22 MCG PÓ INAL OR CT STR X 14 DOSES + BAND                                   | 58.09    | 77,82     | 67,20    | 89,61  | 71,89    | 95,66  | 72,91    | 96,97  | 73,96    | 98,31  |
| Princípio Ativo: FUROATO DE MOMETASONA; ÁCIDO FUSÍDICO                   |                                                     |                                                                                        |          |           |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521913100019105                                                          | DERMOTIL FUSID (GLENMARK)                           | 1 MG/G + 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                                             | 28.39    | 38,03     | 32,84    | 43,79  | 35,13    | 46,74  | 35,63    | 47,38  | 36,14    | 48,04  |
| Princípio Ativo: GELATINA; TROMBINA                                      |                                                     |                                                                                        |          |           |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503206701175318                                                          | FLOSEAL (BAXTER)                                    | KIT C/ PÓ LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + 1 SER PREENCH + CONJ REC E APLIC (*) | 599.58   |           | 693,56   |        | 741,94   |        | 752,48   |        | 763,31   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                     | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação                                                   | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                           |                                               |                                                                | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: GENTAMICINA; SULFATO DE GENTAMICINA                      |                                               |                                                                |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511603001154411                                                           | GARAMOX (HIPOLABOR)                           | 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)       | 53.27    |       | 60,53    |        | 64,18    |        | 64,96    |        | 65,76    |        |
| 511603006156410                                                           | GARAMOX (HIPOLABOR)                           | 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) (*)       | 52.87    |       | 60,08    |        | 63,71    |        | 64,48    |        | 65,27    |        |
| Princípio Ativo: GLICEROFOSFATO DE CÁLCIO; GLICEROFOSFATO DE SÓDIO        |                                               |                                                                |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519900501130313                                                           | KOLA FOSF. SOEL (REGIUS)                      | VD 150 ML XPE                                                  | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: GLICEROL; ÓLEO DE SOJA                                   |                                               |                                                                |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520903703153314                                                           | LIPOFUNDIN (B.BRAUN)                          | 100 MG/ML + 100 MG/ML EMU INJ IV CX 10 FR VD INC X 100 ML (*)  | 1286.56  |       | 1.461,98 |        | 1.550,16 |        | 1.568,98 |        | 1.588,28 |        |
| Princípio Ativo: GLICINATO FÉRRICO; ÁCIDO FÓLICO                          |                                               |                                                                |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524804201136417                                                           | FOLIRON ITF (MARJAN)                          | 0,2 MG/ML + 250 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML        | 23.16    | 31,02 | 26,79    | 35,72  | 28,66    | 38,13  | 29,06    | 38,65  | 29,48    | 39,19  |
| Princípio Ativo: GLICOSE; ÁCIDO ASCÓRBICO                                 |                                               |                                                                |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525401701139410                                                           | CEBION GLICOSE (MERCK SA)                     | 100 MG + 500 MG GRAN CT CART 10 ENV AL POLIET X 10             | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525401702119413                                                           | CEBION GLICOSE (MERCK SA)                     | 100 MG + 500 MG GRAN CT CART 50 ENV AL POLIET X 10             | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: GLIMEPIRIDA; METFORMINA                                  |                                               |                                                                |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500512604111316                                                           | MERITOR (ACHÉ)                                | 4 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 67.56    | 93,39 | 76,77    | 106,13 | 81,41    | 112,53 | 82,39    | 113,90 | 83,41    | 115,30 |
| 500512602117317                                                           | MERITOR (ACHÉ)                                | 2 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                  | 46.53    | 64,32 | 52,87    | 73,09  | 56,06    | 77,50  | 56,74    | 78,44  | 57,44    | 79,40  |
| 500512603113315                                                           | MERITOR (ACHÉ)                                | 4 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                  | 22.52    | 31,13 | 25,59    | 35,37  | 27,13    | 37,50  | 27,46    | 37,96  | 27,80    | 38,42  |
| 500512601110319                                                           | MERITOR (ACHÉ)                                | 2 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                  | 15.5     | 21,43 | 17,61    | 24,34  | 18,67    | 25,81  | 18,90    | 26,13  | 19,13    | 26,45  |
| Princípio Ativo: GONADOTROPINA CORIÔNICA; GONADOTROPINA MENOPAUSAL HUMANA |                                               |                                                                |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525201601157414                                                           | MERIONAL (MEIZLER)                            | 150 UI PO LIOF INJ CX 1 FA VD INC + 1 AMP VD INC X 2 ML (*)    | 158.37   |       | 183,19   |        | 195,97   |        | 198,76   |        | 201,62   |        |
| 525201604156419                                                           | MERIONAL (MEIZLER)                            | 75 UI PO LIOF INJ CX 1 FA VD INC + DIL 1 AMP VD INC X 2 ML (*) | 79.21    |       | 91,63    |        | 98,02    |        | 99,41    |        | 100,85   |        |
| Princípio Ativo: GUAIFENESINA; SULFATO DE SALBUTAMOL                      |                                               |                                                                |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507736901131115                                                           | SULFATO DE SALBUTAMOL + GUAIFENESINA (EMS)    | 0,4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED     | 5.46     | 7,31  | 6,31     | 8,42   | 6,75     | 8,99   | 6,85     | 9,11   | 6,95     | 9,24   |
| 510600101133317                                                           | AEROFLUX (GLAXO)                              | 2MG/5ML + 100MG/5ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML (*)           | 8.43     |       | 9,75     |        | 10,43    |        | 10,58    |        | 10,73    |        |
| 526128201131117                                                           | SULFATO DE SALBUTAMOL + GUAIFENESINA (GERMED) | 0,4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED     | 5.46     | 7,31  | 6,31     | 8,42   | 6,75     | 8,99   | 6,85     | 9,11   | 6,95     | 9,24   |
| 533012120057004                                                           | BRONCOCILIN (UNIÃO QUÍMICA)                   | 0,48 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML             | 7.59     | 10,17 | 8,77     | 11,70  | 9,38     | 12,49  | 9,52     | 12,66  | 9,66     | 12,83  |
| Princípio Ativo: GUAIFENESINA; SULFATO DE TERBUTALINA                     |                                               |                                                                |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                              | Medicamento (Laboratório)                              | Apresentação                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                    |                                                        |                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: GUAIFENESINA; SULFATO DE TERBUTALINA              |                                                        |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538812060042204                                                    | BRONQUITOSS (LEGRAND PHARMA)                           | 0,3 MG/ ML + 13,3 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP  | 11.03   | 15,25  | 12,53    | 17,33  | 13,29    | 18,37  | 13,45    | 18,60  | 13,62    | 18,82  |
| 531613090070206                                                    | SULFATO DE TERBUTALINA + GUAIFENESINA (EMS SIGMA)      | 0,3 MG/ML + 13,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED | 7.71    | 10,66  | 8,76     | 12,11  | 9,29     | 12,84  | 9,40     | 13,00  | 9,52     | 13,16  |
| 528523902133111                                                    | SULFATO DE TERBUTALINA+GUAIFENESINA (PRATI, DONADUZZI) | 0,3 MG/ML + 13,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED | 7.82    | 10,81  | 8,89     | 12,29  | 9,42     | 13,03  | 9,54     | 13,19  | 9,66     | 13,35  |
| 525012101130110                                                    | SULFATO DE TERBUTALINA + GUAIFESINA (MEDLEY)           | 0,3 MG/ML + 13,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML +        | 7.04    | 9,73   | 8,00     | 11,05  | 8,48     | 11,72  | 8,58     | 11,86  | 8,69     | 12,01  |
| 502300901133319                                                    | BRICANYL COMPOSTO EXPECTORANTE (ASTRAZENECA)           | 0,3 MG/ML + 13,3 MG/ML XPE CX FR VD AMB X 100 ML          | 11.85   | 16,38  | 13,47    | 18,62  | 14,28    | 19,74  | 14,45    | 19,98  | 14,63    | 20,22  |
| Princípio Ativo: HEMIFUMARATO DE DE ALISQUIRENO; HIDROCLOROTIAZIDA |                                                        |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526530808116316                                                    | RASILEZ HCT (NOVARTIS)                                 | 300 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                  | 15.54   | 21,48  | 17,66    | 24,41  | 18,73    | 25,89  | 18,95    | 26,20  | 19,19    | 26,52  |
| 526530807111310                                                    | RASILEZ HCT (NOVARTIS)                                 | 300 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                 | 62.24   | 86,04  | 70,73    | 97,77  | 74,99    | 103,67 | 75,90    | 104,93 | 76,84    | 106,22 |
| 526530806113311                                                    | RASILEZ HCT (NOVARTIS)                                 | 300 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                 | 31.17   | 43,09  | 35,42    | 48,96  | 37,55    | 51,91  | 38,01    | 52,54  | 38,48    | 53,19  |
| 526530801111319                                                    | RASILEZ HCT (NOVARTIS)                                 | 150 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                 | 31.17   | 43,09  | 35,42    | 48,96  | 37,55    | 51,91  | 38,01    | 52,54  | 38,48    | 53,19  |
| 526530802118317                                                    | RASILEZ HCT (NOVARTIS)                                 | 150 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                 | 62.24   | 86,04  | 70,73    | 97,77  | 74,99    | 103,67 | 75,90    | 104,93 | 76,84    | 106,22 |
| 526530803114315                                                    | RASILEZ HCT (NOVARTIS)                                 | 150 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                  | 15.54   | 21,48  | 17,66    | 24,41  | 18,73    | 25,89  | 18,95    | 26,20  | 19,19    | 26,52  |
| 526530811117311                                                    | RASILEZ HCT (NOVARTIS)                                 | 300 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                    | 16.04   | 22,17  | 18,23    | 25,20  | 19,33    | 26,72  | 19,56    | 27,04  | 19,80    | 27,37  |
| 526530812113318                                                    | RASILEZ HCT (NOVARTIS)                                 | 150 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                   | 32.23   | 44,55  | 36,62    | 50,62  | 38,83    | 53,68  | 39,30    | 54,33  | 39,78    | 55,00  |
| 526530809112314                                                    | RASILEZ HCT (NOVARTIS)                                 | 300 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                   | 32.23   | 44,55  | 36,62    | 50,62  | 38,83    | 53,68  | 39,30    | 54,33  | 39,78    | 55,00  |
| 526530804110313                                                    | RASILEZ HCT (NOVARTIS)                                 | 150 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                   | 64.44   | 89,08  | 73,23    | 101,23 | 77,64    | 107,33 | 78,59    | 108,64 | 79,55    | 109,97 |
| 526530810110311                                                    | RASILEZ HCT (NOVARTIS)                                 | 300 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                   | 64.44   | 89,08  | 73,23    | 101,23 | 77,65    | 107,34 | 78,59    | 108,64 | 79,56    | 109,98 |
| 526530805117311                                                    | RASILEZ HCT (NOVARTIS)                                 | 150 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 7                    | 16.04   | 22,17  | 18,23    | 25,20  | 19,33    | 26,72  | 19,56    | 27,04  | 19,80    | 27,37  |
| Princípio Ativo: HEPARINA SÓDICA; NICOTINATO DE BENZILA            |                                                        |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500209401161417                                                    | TROMBOFOB (ABBOTT)                                     | 50 UI/G +2,067 MG/G POM DERM CT BG AL X 40 G              | 8.31    | 11,13  | 9,61     | 12,82  | 10,28    | 13,68  | 10,43    | 13,87  | 10,58    | 14,06  |
| Princípio Ativo: HIALURONIDASE; VALERATO DE BETAMETASONA           |                                                        |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501602202167311                                                    | POSTEC (APSEN)                                         | 2,5 MG + 150 UTR POM DERM CT BG AL X 20 G                 | 54.72   | 73,30  | 63,30    | 84,42  | 67,72    | 90,11  | 68,68    | 91,34  | 69,67    | 92,61  |
| 501602201160313                                                    | POSTEC (APSEN)                                         | 2,5 MG + 150 UTR POM DERM CT BG AL X 10 G                 | 28.4    | 38,04  | 32,85    | 43,80  | 35,14    | 46,76  | 35,64    | 47,40  | 36,15    | 48,05  |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA; IRBESARTANA                    |                                                        |                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529915020047906                                                    | IRBESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)                | 150 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30               | 48.53   | 67,09  | 55,14    | 76,23  | 58,47    | 80,83  | 59,18    | 81,81  | 59,91    | 82,82  |
| 529915020048106                                                    | IRBESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)                | 300 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15               | 24.27   | 33,55  | 27,58    | 38,12  | 29,24    | 40,42  | 29,60    | 40,91  | 29,96    | 41,42  |
| 529915020048206                                                    | IRBESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)                | 300 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30               | 48.53   | 67,09  | 55,14    | 76,23  | 58,47    | 80,83  | 59,18    | 81,81  | 59,91    | 82,82  |
| 529915020048306                                                    | IRBESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)                | 300 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60               | 97.06   | 134,17 | 110,29   | 152,46 | 116,94   | 161,66 | 118,36   | 163,62 | 119,82   | 165,63 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                  | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                     | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                        |                                           |                                                  | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA; IRBESARTANA        |                                           |                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529915020047806                                        | IRBESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)   | 150 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15      | 24,27   | 33,55  | 27,58    | 38,12  | 29,24    | 40,42  | 29,60    | 40,91  | 29,96    | 41,42  |
| 502817609111315                                        | APROZIDE (SANOFI-AVENTIS)                 | 300 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15  | 37,34   | 51,62  | 42,43    | 58,65  | 44,99    | 62,19  | 45,54    | 62,95  | 46,10    | 63,72  |
| 502817608115317                                        | APROZIDE (SANOFI-AVENTIS)                 | 150 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30  | 74,66   | 103,21 | 84,84    | 117,28 | 89,96    | 124,35 | 91,05    | 125,86 | 92,17    | 127,41 |
| 508012120095106                                        | IRBESARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA (EUOFARMA) | 300 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30      | 48,54   | 67,10  | 55,16    | 76,24  | 58,48    | 80,84  | 59,19    | 81,82  | 59,92    | 82,83  |
| 508012120095006                                        | IRBESARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA (EUOFARMA) | 150 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30      | 48,54   | 67,10  | 55,16    | 76,24  | 58,48    | 80,84  | 59,19    | 81,82  | 59,92    | 82,83  |
| 502817610111315                                        | APROZIDE (SANOFI-AVENTIS)                 | 300 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30  | 74,66   | 103,21 | 84,84    | 117,28 | 89,96    | 124,35 | 91,05    | 125,86 | 92,17    | 127,41 |
| 502817605116312                                        | APROZIDE (SANOFI-AVENTIS)                 | 150 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28  | 66,44   | 91,84  | 75,50    | 104,36 | 80,05    | 110,66 | 81,02    | 112,00 | 82,02    | 113,38 |
| 502817607119319                                        | APROZIDE (SANOFI-AVENTIS)                 | 150 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15  | 37,34   | 51,62  | 42,43    | 58,65  | 44,99    | 62,19  | 45,54    | 62,95  | 46,10    | 63,72  |
| 502817606112310                                        | APROZIDE (SANOFI-AVENTIS)                 | 300 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14  | 36,51   | 50,47  | 41,50    | 57,36  | 44,00    | 60,82  | 44,53    | 61,56  | 45,08    | 62,32  |
| 502817603113316                                        | APROZIDE (SANOFI-AVENTIS)                 | 150 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14  | 36,51   | 50,47  | 41,50    | 57,36  | 44,00    | 60,82  | 44,53    | 61,56  | 45,08    | 62,32  |
| 502817604111317                                        | APROZIDE (SANOFI-AVENTIS)                 | 300 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28  | 66,44   | 91,84  | 75,50    | 104,36 | 80,05    | 110,66 | 81,02    | 112,00 | 82,02    | 113,38 |
| 542614060002804                                        | IRBE H (SUPERA FARMA)                     | 150 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30      | 57,24   | 79,13  | 65,05    | 89,92  | 68,97    | 95,35  | 69,81    | 96,50  | 70,67    | 97,69  |
| 542614060002704                                        | IRBE H (SUPERA FARMA)                     | 300 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30      | 57,24   | 79,13  | 65,05    | 89,92  | 68,97    | 95,35  | 69,81    | 96,50  | 70,67    | 97,69  |
| 508012080092704                                        | BART H (EUOFARMA)                         | 150 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30      | 48,54   | 67,10  | 55,16    | 76,24  | 58,48    | 80,84  | 59,19    | 81,82  | 59,92    | 82,83  |
| 508012080092804                                        | BART H (EUOFARMA)                         | 300 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30      | 48,54   | 67,10  | 55,16    | 76,24  | 58,48    | 80,84  | 59,19    | 81,82  | 59,92    | 82,83  |
| 502817612112319                                        | APROZIDE (SANOFI-AVENTIS)                 | 300 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30    | 74,66   | 103,21 | 84,84    | 117,28 | 89,96    | 124,35 | 91,05    | 125,86 | 92,17    | 127,41 |
| 502817601110311                                        | APROZIDE (SANOFI-AVENTIS)                 | 300 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14    | 36,51   | 50,47  | 41,50    | 57,36  | 44,00    | 60,82  | 44,53    | 61,56  | 45,08    | 62,32  |
| 502817611116310                                        | APROZIDE (SANOFI-AVENTIS)                 | 300 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15    | 37,34   | 51,62  | 42,43    | 58,65  | 44,99    | 62,19  | 45,54    | 62,95  | 46,10    | 63,72  |
| 502817602117318                                        | APROZIDE (SANOFI-AVENTIS)                 | 300 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28    | 66,44   | 91,84  | 75,50    | 104,36 | 80,05    | 110,66 | 81,02    | 112,00 | 82,02    | 113,38 |
| 529915020048006                                        | IRBESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)   | 150 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60      | 97,06   | 134,17 | 110,29   | 152,46 | 116,94   | 161,66 | 118,36   | 163,62 | 119,82   | 165,63 |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA; LISINOPRIL         |                                           |                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525503302111310                                        | PRINZIDE (MERCK SHARP & DOHME)            | 20 MG / 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10     | 73,77   | 101,98 | 83,83    | 115,88 | 88,88    | 122,87 | 89,96    | 124,36 | 91,07    | 125,89 |
| 525503301113311                                        | PRINZIDE (MERCK SHARP & DOHME)            | 10 MG / 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10     | 38,73   | 53,54  | 44,01    | 60,83  | 46,66    | 64,50  | 47,23    | 65,28  | 47,81    | 66,09  |
| 519006501111418                                        | LISOCLOL (NEOQUÍMICA)                     | 20 MG + 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10     | 32,16   | 44,46  | 36,55    | 50,52  | 38,75    | 53,57  | 39,22    | 54,22  | 39,70    | 54,88  |
| 525405801111111                                        | LISINOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (MERCK SA) | 20 MG + 12,5 MG COM EST CT 3 BL AL PLAS INC X 10 | 44,52   | 61,54  | 50,59    | 69,93  | 53,64    | 74,15  | 54,29    | 75,05  | 54,96    | 75,97  |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA; LOSARTAN POTÁSSICO |                                           |                                                  |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532701101113418                                        | TORLÓS H (TORRENT)                        | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 7        | 13,34   | 18,44  | 15,16    | 20,96  | 16,07    | 22,22  | 16,27    | 22,49  | 16,47    | 22,77  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                   | Medicamento (Laboratório)                                   | Apresentação                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                         |                                                             |                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA; LOSARTAN POTÁSSICO  |                                                             |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532701102111419                                         | TORLÓS H (TORRENT)                                          | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT 4 BL AL/AL X 7                  | 26.69   | 36,90  | 30,33    | 41,93  | 32,16    | 44,46  | 32,55    | 45,00  | 32,95    | 45,55  |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA; LOSARTANA           |                                                             |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519012501118417                                         | NEOPRESS (NEOQUÍMICA)                                       | 50MG+12,5MG CP (CX C/3 BL C/10)                            | 28.17   | 38,94  | 32,00    | 44,24  | 33,93    | 46,91  | 34,35    | 47,48  | 34,77    | 48,06  |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA; LOSARTANA POTÁSSICA |                                                             |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538815030051006                                         | LOSARTANA POTASSICA +<br>HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60             | 32.5    | 43,54  | 37,59    | 50,13  | 40,21    | 53,51  | 40,79    | 54,24  | 41,37    | 55,00  |
| 511515030059313                                         | LORSAR-HCT (SANDOZ)                                         | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30             | 30.94   | 42,77  | 35,16    | 48,60  | 37,28    | 51,53  | 37,73    | 52,16  | 38,19    | 52,80  |
| 538815030051106                                         | LOSARTANA POTASSICA +<br>HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60              | 53.61   | 71,82  | 62,01    | 82,69  | 66,34    | 88,27  | 67,28    | 89,48  | 68,25    | 90,72  |
| 508024902117113                                         | LOSARTANA POTÁSSICA +<br>HIDROCLOROTIAZIDA (EUOFARMA)       | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30              | 36.67   | 50,69  | 41,67    | 57,60  | 44,18    | 61,07  | 44,72    | 61,82  | 45,27    | 62,58  |
| 521105001117416                                         | CORUS H (BIOSINTÉTICA)                                      | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28             | 87.51   | 120,97 | 99,44    | 137,46 | 105,44   | 145,76 | 106,72   | 147,53 | 108,03   | 149,34 |
| 511506101115414                                         | LORSAR HCT (SANDOZ)                                         | 50 MG+12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30               | 30.94   | 42,77  | 35,16    | 48,60  | 37,28    | 51,53  | 37,73    | 52,16  | 38,19    | 52,80  |
| 525512070015103                                         | HYZAAR (MERCK SHARP & DOHME)                                | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 15         | 21.21   | 29,32  | 24,10    | 33,32  | 25,56    | 35,33  | 25,87    | 35,76  | 26,18    | 36,20  |
| 525071602116116                                         | LOSARTANA POTÁSSICA +<br>HIDROCLOROTIAZIDA (MEDLEY)         | 50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30               | 22.23   | 30,73  | 25,26    | 34,92  | 26,78    | 37,02  | 27,11    | 37,47  | 27,44    | 37,93  |
| 525071601111110                                         | LOSARTANA POTÁSSICA +<br>HIDROCLOROTIAZIDA (MEDLEY)         | 50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60               | 44.47   | 61,47  | 50,53    | 69,85  | 53,58    | 74,06  | 54,23    | 74,96  | 54,89    | 75,88  |
| 532714010016703                                         | TORLOS H (TORRENT)                                          | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                   | 25.72   | 35,55  | 29,23    | 40,41  | 30,99    | 42,84  | 31,37    | 43,36  | 31,76    | 43,90  |
| 525501202118317                                         | HYZAAR (MERCK SHARP & DOHME)                                | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30         | 25.72   | 35,55  | 29,23    | 40,41  | 31,00    | 42,85  | 31,37    | 43,37  | 31,76    | 43,90  |
| 511514080058606                                         | LOSARTANA<br>POTASSICA+HIDROCLOROTIAZIDA (SANDOZ)           | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30             | 16.71   | 23,10  | 18,99    | 26,25  | 20,14    | 27,83  | 20,38    | 28,17  | 20,63    | 28,52  |
| 521113040057503                                         | CORUS H (BIOSINTÉTICA)                                      | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 14 &NBSP;01 | 15.48   | 21,40  | 17,59    | 24,32  | 18,65    | 25,79  | 18,88    | 26,10  | 19,11    | 26,42  |
| 521112050054703                                         | CORUS H (BIOSINTÉTICA)                                      | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30             | 34.22   | 47,30  | 38,89    | 53,76  | 41,23    | 57,00  | 41,73    | 57,69  | 42,25    | 58,40  |
| 508024601117416                                         | ZART H (EUOFARMA)                                           | 50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30               | 17.89   | 24,73  | 20,33    | 28,11  | 21,56    | 29,80  | 21,82    | 30,16  | 22,09    | 30,53  |
| 508024603111415                                         | ZART H (EUOFARMA)                                           | 50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8                | 6.32    | 8,74   | 7,19     | 9,93   | 7,62     | 10,53  | 7,71     | 10,66  | 7,81     | 10,79  |
| 508024901110115                                         | LOSARTANA POTÁSSICA +<br>HIDROCLOROTIAZIDA (EUOFARMA)       | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30             | 22.24   | 30,74  | 25,27    | 34,93  | 26,79    | 37,04  | 27,12    | 37,49  | 27,45    | 37,95  |
| 526121602112116                                         | LOSARTANA POTASSICA +<br>HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)         | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30             | 44.48   | 61,49  | 50,54    | 69,86  | 53,59    | 74,08  | 54,24    | 74,98  | 54,91    | 75,90  |
| 522822901113417                                         | CARDVITA H (LABORIS)                                        | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14             | 10.4    | 14,38  | 11,82    | 16,33  | 12,53    | 17,32  | 12,68    | 17,53  | 12,84    | 17,74  |
| 522822902111418                                         | CARDVITA H (LABORIS)                                        | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28             | 13.12   | 18,14  | 14,91    | 20,61  | 15,81    | 21,85  | 16,00    | 22,12  | 16,20    | 22,39  |
| 504100701110410                                         | ARADOIS H (BIOLAB SANUS)                                    | 50 MG+ 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30              | 34.21   | 47,29  | 38,88    | 53,74  | 41,22    | 56,98  | 41,72    | 57,68  | 42,24    | 58,39  |
| 507731202111114                                         | LOSARTAN POTÁSSICO +<br>HIDROCLOROTIAZIDA (EMS)             | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30            | 31.96   | 44,18  | 36,31    | 50,19  | 38,50    | 53,22  | 38,97    | 53,87  | 39,45    | 54,53  |
| 504100704111418                                         | ARADOIS H (BIOLAB SANUS)                                    | 50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45               | 34.75   | 48,04  | 39,49    | 54,59  | 41,87    | 57,88  | 42,38    | 58,58  | 42,90    | 59,31  |
| 531622102119410                                         | ZAARPRESS HTC (EMS SIGMA)                                   | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30            | 22.61   | 31,26  | 25,69    | 35,51  | 27,24    | 37,66  | 27,57    | 38,11  | 27,91    | 38,58  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                   | Medicamento (Laboratório)                                | Apresentação                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                         |                                                          |                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA; LOSARTANA POTÁSSICA |                                                          |                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538814101118119                                         | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30            | 21.97   | 30,37  | 24,96    | 34,50  | 26,46    | 36,58  | 26,79    | 37,03  | 27,11    | 37,48  |
| 504100708115418                                         | ARADOIS H (BIOLAB SANUS)                                 | 50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90               | 69.5    | 96,07  | 78,98    | 109,18 | 83,74    | 115,76 | 84,76    | 117,17 | 85,80    | 118,61 |
| 504100703113417                                         | ARADOIS H (BIOLAB SANUS)                                 | 50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60               | 51.32   | 70,94  | 58,32    | 80,61  | 61,83    | 85,48  | 62,58    | 86,51  | 63,35    | 87,58  |
| 507735802113110                                         | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS)            | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC) | 84.13   | 116,30 | 95,60    | 132,15 | 101,36   | 140,12 | 102,60   | 141,82 | 103,86   | 143,57 |
| 525070606118417                                         | VALTRIAN HCT (MEDLEY)                                    | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (*)         | 43.03   |        | 48,89    |        | 51,84    |        | 52,47    |        | 53,12    |        |
| 525070603119412                                         | VALTRIAN HCT (MEDLEY)                                    | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15             | 9.82    | 13,57  | 11,16    | 15,43  | 11,83    | 16,36  | 11,98    | 16,56  | 12,12    | 16,76  |
| 525070604115410                                         | VALTRIAN HCT (MEDLEY)                                    | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30             | 18.02   | 24,91  | 20,47    | 28,30  | 21,71    | 30,01  | 21,97    | 30,37  | 22,24    | 30,75  |
| 532714010016803                                         | TORLOS H (TORRENT)                                       | 100MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 42.42   | 58,64  | 48,20    | 66,63  | 51,11    | 70,65  | 51,73    | 71,51  | 52,37    | 72,39  |
| 508024602113414                                         | ZART H (EUROFARMA)                                       | 100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                | 31.82   | 43,99  | 36,16    | 49,98  | 38,34    | 53,00  | 38,80    | 53,64  | 39,28    | 54,30  |
| 525071603112114                                         | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (MEDLEY)         | 100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                | 36.66   | 50,68  | 41,66    | 57,59  | 44,17    | 61,06  | 44,71    | 61,80  | 45,26    | 62,56  |
| 525501201111319                                         | HYZAAR (MERCK SHARP & DOHME)                             | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30          | 42.43   | 58,65  | 48,22    | 66,65  | 51,12    | 70,67  | 51,74    | 71,53  | 52,38    | 72,41  |
| 525071604119112                                         | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (MEDLEY)         | 100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60                | 73.33   | 101,37 | 83,33    | 115,20 | 88,36    | 122,15 | 89,43    | 123,63 | 90,53    | 125,15 |
| 525512070015203                                         | HYZAAR (MERCK SHARP & DOHME)                             | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 15          | 21.21   | 29,32  | 24,10    | 33,32  | 25,56    | 35,33  | 25,87    | 35,76  | 26,18    | 36,20  |
| 526121601116118                                         | LOSARTANA POTASSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)         | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30                    | 44.48   | 61,49  | 50,54    | 69,86  | 53,59    | 74,08  | 54,24    | 74,98  | 54,91    | 75,90  |
| 521112050054803                                         | CORUS H (BIOSINTÉTICA)                                   | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30              | 56.42   | 77,99  | 64,12    | 88,63  | 67,98    | 93,98  | 68,81    | 95,12  | 69,66    | 96,29  |
| 521105003111415                                         | CORUS H (BIOSINTÉTICA)                                   | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28              | 78.37   | 108,34 | 89,05    | 123,11 | 94,43    | 130,53 | 95,57    | 132,12 | 96,75    | 133,74 |
| 521113040057603                                         | CORUS H (BIOSINTÉTICA)                                   | 100 MG + 25 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 14           | 19.28   | 26,65  | 21,91    | 30,28  | 23,23    | 32,11  | 23,51    | 32,50  | 23,80    | 32,90  |
| 504100707119411                                         | ARADOIS H (BIOLAB SANUS)                                 | 100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                | 112.86  | 156,01 | 128,24   | 177,28 | 135,98   | 187,97 | 137,63   | 190,25 | 139,32   | 192,59 |
| 504100706112411                                         | ARADOIS H (BIOLAB SANUS)                                 | 100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90                | 169.29  | 234,02 | 192,37   | 265,92 | 203,97   | 281,96 | 206,45   | 285,39 | 208,99   | 288,90 |
| 504100705116413                                         | ARADOIS H (BIOLAB SANUS)                                 | 100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45                | 84.85   | 117,29 | 96,41    | 133,27 | 102,23   | 141,31 | 103,47   | 143,03 | 104,74   | 144,79 |
| 538814102114117                                         | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30             | 36.22   | 50,07  | 41,16    | 56,89  | 43,64    | 60,32  | 44,17    | 61,06  | 44,71    | 61,81  |
| 522822903116413                                         | CARDVITA H (LABORIS)                                     | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30              | 24.55   | 33,94  | 27,90    | 38,57  | 29,58    | 40,89  | 29,94    | 41,39  | 30,31    | 41,90  |
| 531622101112412                                         | ZAARPRESS HTC (EMS SIGMA)                                | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 (*)         | 37.29   |        | 42,38    |        | 44,94    |        | 45,48    |        | 46,04    |        |
| 507731201115116                                         | LOSARTAN POTÁSSICO + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS)             | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30             | 50.49   | 69,80  | 57,37    | 79,31  | 60,83    | 84,09  | 61,57    | 85,11  | 62,33    | 86,16  |
| 504100702117419                                         | ARADOIS H (BIOLAB SANUS)                                 | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30              | 56.43   | 78,01  | 64,13    | 88,65  | 67,99    | 93,99  | 68,82    | 95,13  | 69,67    | 96,30  |
| 507735801117112                                         | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS)            | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 (EMB FRAC)  | 151.18  | 208,99 | 171,80   | 237,49 | 182,16   | 251,81 | 184,37   | 254,87 | 186,64   | 258,00 |
| 525070602112414                                         | VALTRIAN HCT (MEDLEY)                                    | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15              | 17.55   | 24,26  | 19,94    | 27,56  | 21,14    | 29,23  | 21,40    | 29,58  | 21,66    | 29,95  |
| 525070601116416                                         | VALTRIAN HCT (MEDLEY)                                    | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30              | 32.78   | 45,31  | 37,24    | 51,48  | 39,49    | 54,59  | 39,97    | 55,25  | 40,46    | 55,93  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                    | Medicamento (Laboratório)                                 | Apresentação                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                          |                                                           |                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA; LOSARTANA POTÁSSICA  |                                                           |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525070605111419                                          | VALTRIAN HCT (MEDLEY)                                     | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) (*) | 69,75   |        | 79,26    |        | 84,04    |        | 85,06    |        | 86,11    |        |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA; MALEATO DE ENALAPRIL |                                                           |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504115010053403                                          | VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS)                              | 10 MG + 25 MG COM CT STR AL X 90                             | 60,68   | 83,88  | 68,95    | 95,32  | 73,11    | 101,06 | 74,00    | 102,29 | 74,91    | 103,55 |
| 504115010053303                                          | VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS)                              | 20 MG + 12,5 MG COM CT STR AL X 90                           | 92,32   | 127,62 | 104,90   | 145,02 | 111,23   | 153,76 | 112,58   | 155,63 | 113,97   | 157,54 |
| 521106003113416                                          | EUPRESSIN H (BIOSINTÉTICA)                                | 10 MG / 25 MG COM CT STR X 7                                 | 5,78    | 7,99   | 6,57     | 9,08   | 6,97     | 9,63   | 7,05     | 9,75   | 7,14     | 9,87   |
| 507729601111116                                          | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS)            | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30                  | 35,06   | 48,47  | 39,84    | 55,07  | 42,24    | 58,39  | 42,75    | 59,10  | 43,28    | 59,83  |
| 521109402116111                                          | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (BIOSINTÉTICA)   | 20 MG + 12,5 MG COM CT STR AL X 30                           | 33,52   | 46,34  | 38,09    | 52,66  | 40,39    | 55,83  | 40,88    | 56,51  | 41,38    | 57,21  |
| 521109401111116                                          | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (BIOSINTÉTICA)   | 10 MG + 25 MG COM CT STR AL X 30                             | 20,96   | 28,97  | 23,81    | 32,92  | 25,25    | 34,90  | 25,56    | 35,33  | 25,87    | 35,76  |
| 521106002117418                                          | EUPRESSIN H (BIOSINTÉTICA)                                | 20 MG / 12,5 MG COM CT STR X 30                              | 62,76   | 86,76  | 71,32    | 98,59  | 75,62    | 104,54 | 76,54    | 105,81 | 77,48    | 107,11 |
| 521106001110411                                          | EUPRESSIN H (BIOSINTÉTICA)                                | 10 MG / 25 MG COM CT STR X 30                                | 38,26   | 52,89  | 43,47    | 60,10  | 46,10    | 63,72  | 46,66    | 64,50  | 47,23    | 65,29  |
| 511301201118411                                          | ENATEC-F (INFAN)                                          | 20 MG + 12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14                 | 36,95   | 49,50  | 42,74    | 56,99  | 45,72    | 60,84  | 46,37    | 61,67  | 47,04    | 62,53  |
| 504106507111414                                          | VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS)                              | 20 MG + 12,5 MG COM CT STR X 500 (EMB FRAC)                  | 512,84  | 708,93 | 582,77   | 805,60 | 617,92   | 854,19 | 625,42   | 864,56 | 633,12   | 875,19 |
| 504106502111416                                          | VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS)                              | 20 MG + 12,5 MG COM CT 2 STR X 15                            | 35,99   | 49,75  | 40,90    | 56,54  | 43,36    | 59,95  | 43,89    | 60,67  | 44,43    | 61,42  |
| 525500402113310                                          | CO-RENITEC (MERCK SHARP & DOHME)                          | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30                         | 32,14   | 44,43  | 36,53    | 50,49  | 38,73    | 53,54  | 39,20    | 54,19  | 39,68    | 54,86  |
| 527904702115415                                          | COENAPLEX (PHARLAB)                                       | 20 MG + 12,5 MG COM CT 3 STRIP X 10 01 02                    | 25,99   | 35,93  | 29,53    | 40,82  | 31,31    | 43,28  | 31,69    | 43,81  | 32,08    | 44,35  |
| 504106506115416                                          | VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS)                              | 20 MG + 12,5 MG COM CT STR X 45 (EMB FRAC)                   | 46,16   | 63,81  | 52,45    | 72,51  | 55,62    | 76,88  | 56,29    | 77,81  | 56,98    | 78,77  |
| 504106508118412                                          | VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS)                              | 20 MG + 12,5 MG COM CT STR X 60 (EMB FRAC)                   | 61,54   | 85,07  | 69,93    | 96,67  | 74,15    | 102,50 | 75,05    | 103,75 | 75,97    | 105,02 |
| 507729603112111                                          | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS)            | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC)        | 94,72   | 130,94 | 107,63   | 148,78 | 114,12   | 157,76 | 115,51   | 159,67 | 116,93   | 161,64 |
| 526113102114119                                          | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)         | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 32,86   | 45,42  | 37,34    | 51,62  | 39,59    | 54,73  | 40,07    | 55,40  | 40,57    | 56,08  |
| 520708002117417                                          | CO-PRESSOTEC (TEUTO)                                      | 20 MG + 12,50 MG COM CT ENV AL POLIET X 30                   | 27,91   | 38,58  | 31,72    | 43,85  | 33,63    | 46,50  | 34,04    | 47,06  | 34,46    | 47,64  |
| 538816101115116                                          | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30                         | 20,89   | 28,88  | 23,73    | 32,81  | 25,17    | 34,79  | 25,47    | 35,21  | 25,78    | 35,64  |
| 525008103116117                                          | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (MEDLEY)         | 20 MG/12,5 MG COM 3 STR X 10                                 | 35,58   | 49,18  | 40,43    | 55,89  | 42,87    | 59,26  | 43,39    | 59,98  | 43,92    | 60,72  |
| 531614404111411                                          | MALENA HCT (EMS SIGMA)                                    | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC)       | 32,19   | 44,50  | 36,58    | 50,56  | 38,78    | 53,61  | 39,25    | 54,26  | 39,74    | 54,93  |
| 531614402117412                                          | MALENA HCT (EMS SIGMA)                                    | 20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 30                  | 13,84   | 19,13  | 15,73    | 21,74  | 16,68    | 23,05  | 16,88    | 23,33  | 17,09    | 23,62  |
| 504106501113415                                          | VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS)                              | 10 MG + 25 MG COM CT 2 STR X 15 (*)                          | 22,64   |        | 25,73    |        | 27,28    |        | 27,61    |        | 27,95    |        |
| 525500401117312                                          | CO-RENITEC (MERCK SHARP & DOHME)                          | 10 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                           | 21,12   | 29,20  | 23,99    | 33,16  | 25,44    | 35,16  | 25,75    | 35,59  | 26,06    | 36,03  |
| 504106504112411                                          | VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS)                              | 10 MG + 25 MG COM CT STR X 45 (EMB FRAC)                     | 30,34   | 41,94  | 34,48    | 47,66  | 36,56    | 50,53  | 37,00    | 51,15  | 37,45    | 51,78  |
| 504106505119418                                          | VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS)                              | 10 MG + 25 MG COM CT STR X 500 (EMB FRAC)                    | 337,03  | 465,90 | 382,98   | 529,42 | 406,08   | 561,35 | 411,01   | 568,17 | 416,07   | 575,15 |
| 504106503116411                                          | VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS)                              | 10 MG + 25 MG COM CT STR X 60 (EMB FRAC)                     | 40,45   | 55,92  | 45,96    | 63,53  | 48,73    | 67,37  | 49,33    | 68,18  | 49,93    | 69,02  |
| 505504101113412                                          | DIUREZIN - E (CAZI QUÍMICA)                               | 25 MG COM CX C/ 42                                           | 42,34   | 58,53  | 48,12    | 66,52  | 51,02    | 70,53  | 51,64    | 71,39  | 52,28    | 72,26  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                      | Medicamento (Laboratório)                            | Apresentação                                         | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                            |                                                      |                                                      | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA; MALEATO DE ENALAPRIL   |                                                      |                                                      |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 531607802113111                                            | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS SIGMA) | 10 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30             | 11.49   | 15,88 | 13,05    | 18,04 | 13,84    | 19,13  | 14,01    | 19,36  | 14,18    | 19,60  |
| 525008101113110                                            | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (MEDLEY)    | 10 MG + 25 MG COM CT STR AL X 30                     | 22.54   | 31,16 | 25,62    | 35,41 | 27,16    | 37,55  | 27,49    | 38,00  | 27,83    | 38,47  |
| 507729602116111                                            | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS)       | 10 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC)  | 55.56   | 76,80 | 63,12    | 87,26 | 66,93    | 92,52  | 67,75    | 93,65  | 68,58    | 94,80  |
| 531614403113410                                            | MALENA HCT (EMS SIGMA)                               | 10 MG + 25 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 70 (EMB FRAC) | 24.57   | 33,96 | 27,92    | 38,59 | 29,60    | 40,92  | 29,96    | 41,41  | 30,33    | 41,92  |
| 527904701119417                                            | COENAPLEX (PHARLAB)                                  | 10 MG + 25 MG COM CT 3 STRIP X 10 01 01              | 16.42   | 22,70 | 18,65    | 25,78 | 19,77    | 27,34  | 20,02    | 27,67  | 20,26    | 28,01  |
| 520708001110419                                            | CO-PRESSOTEC (TEUTO)                                 | 10 MG + 25 MG COM CT ENV AL POLIET X 30              | 17.93   | 24,79 | 20,37    | 28,17 | 21,60    | 29,86  | 21,87    | 30,23  | 22,13    | 30,60  |
| 526113101118110                                            | MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)    | 10 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30             | 14.06   | 19,44 | 15,98    | 22,10 | 16,95    | 23,43  | 17,15    | 23,71  | 17,36    | 24,00  |
| 531614401110414                                            | MALENA HCT (EMS SIGMA)                               | 10 MG + 25 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 30            | 10.52   | 14,54 | 11,95    | 16,52 | 12,67    | 17,52  | 12,83    | 17,73  | 12,98    | 17,95  |
| 507725801017110                                            | MALEA.ENALAP.+HIDR. (EMS)                            | 10/25 MG 2BX15 COMP                                  | 20.55   | 28,41 | 23,35    | 32,27 | 24,76    | 34,22  | 25,06    | 34,64  | 25,36    | 35,06  |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA; OLMESARTANA MEDOXOMILA |                                                      |                                                      |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 508014070105304                                            | HOLMES H (EUROFARMA)                                 | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10               | 9.54    | 13,19 | 10,85    | 15,00 | 11,50    | 15,90  | 11,64    | 16,09  | 11,79    | 16,29  |
| 508014070104904                                            | HOLMES H (EUROFARMA)                                 | 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10             | 8.39    | 11,60 | 9,53     | 13,18 | 10,11    | 13,97  | 10,23    | 14,14  | 10,36    | 14,32  |
| 543514060000604                                            | OLTANA H (MOMENTA)                                   | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL/AL AL/AL X 30          | 28.8    | 39,81 | 32,72    | 45,24 | 34,70    | 47,97  | 35,12    | 48,55  | 35,55    | 49,15  |
| 522241402118411                                            | OLMETEC HCT (PFIZER)                                 | 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30             | 62.3    | 86,12 | 70,79    | 97,86 | 75,06    | 103,76 | 75,97    | 105,02 | 76,91    | 106,31 |
| 522234005117416                                            | OLMETEC HCT (PFIZER)                                 | 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10             | 20.29   | 28,05 | 23,05    | 31,87 | 24,44    | 33,79  | 24,74    | 34,20  | 25,04    | 34,62  |
| 508014070105506                                            | OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (EUROFARMA) | 20MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30              | 20.54   | 28,39 | 23,34    | 32,27 | 24,75    | 34,21  | 25,05    | 34,63  | 25,36    | 35,06  |
| 522241401111413                                            | OLMETEC HCT (PFIZER)                                 | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 (*)         | 70.96   |       | 80,64    |       | 85,50    |        | 86,54    |        | 87,60    |        |
| 543514060000704                                            | OLTANA H (MOMENTA)                                   | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL/AL AL/AL X 15            | 14.4    | 19,91 | 16,36    | 22,62 | 17,35    | 23,98  | 17,56    | 24,27  | 17,78    | 24,57  |
| 508014070105104                                            | HOLMES H (EUROFARMA)                                 | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10             | 9.54    | 13,19 | 10,85    | 15,00 | 11,50    | 15,90  | 11,64    | 16,09  | 11,79    | 16,29  |
| 543514060000804                                            | OLTANA H (MOMENTA)                                   | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL/AL AL/AL X 30            | 28.8    | 39,81 | 32,72    | 45,24 | 34,70    | 47,97  | 35,12    | 48,55  | 35,55    | 49,15  |
| 508014070105204                                            | HOLMES H (EUROFARMA)                                 | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30             | 28.8    | 39,81 | 32,73    | 45,24 | 34,70    | 47,97  | 35,12    | 48,55  | 35,55    | 49,15  |
| 508014070105404                                            | HOLMES H (EUROFARMA)                                 | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30               | 28.8    | 39,81 | 32,73    | 45,24 | 34,70    | 47,97  | 35,12    | 48,55  | 35,55    | 49,15  |
| 508014070105606                                            | OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (EUROFARMA) | 40MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30              | 23.39   | 32,33 | 26,58    | 36,75 | 28,19    | 38,97  | 28,53    | 39,44  | 28,88    | 39,92  |
| 543514060000304                                            | OLTANA H (MOMENTA)                                   | 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL/AL AL/AL X 15          | 12.64   | 17,47 | 14,36    | 19,85 | 15,23    | 21,05  | 15,41    | 21,30  | 15,60    | 21,56  |
| 543514060000404                                            | OLTANA H (MOMENTA)                                   | 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL/AL AL/AL X 30          | 25.28   | 34,95 | 28,73    | 39,71 | 30,46    | 42,11  | 30,83    | 42,62  | 31,21    | 43,14  |
| 543514060000504                                            | OLTANA H (MOMENTA)                                   | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL/AL AL/AL X 15          | 14.4    | 19,91 | 16,36    | 22,62 | 17,35    | 23,98  | 17,56    | 24,27  | 17,78    | 24,57  |
| 508014070105004                                            | HOLMES H (EUROFARMA)                                 | 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30             | 25.29   | 34,96 | 28,73    | 39,72 | 30,46    | 42,11  | 30,84    | 42,63  | 31,21    | 43,15  |
| 542614030001404                                            | ASEA HCT (SUPERA FARMA)                              | 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30             | 31.6    | 43,68 | 35,91    | 49,64 | 38,07    | 52,63  | 38,54    | 53,27  | 39,01    | 53,92  |
| 530402003113314                                            | BENICAR HCT (DAIICHI SANKYO)                         | 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 20             | 21.07   | 29,13 | 23,93    | 33,09 | 25,38    | 35,08  | 25,69    | 35,51  | 26,00    | 35,94  |
| 530402006112319                                            | BENICAR HCT (DAIICHI SANKYO)                         | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 20             | 23.99   | 33,16 | 27,27    | 37,69 | 28,91    | 39,97  | 29,26    | 40,45  | 29,62    | 40,95  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                       | Medicamento (Laboratório)                            | Apresentação                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |  |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|--|
|                                                             |                                                      |                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |  |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA; OLMESARTANA MEDOXOMILA  |                                                      |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 530402004111315                                             | BENICAR HCT (DAIICHI SANKYO)                         | 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                    | 31.6    | 43,68  | 35,91    | 49,64  | 38,07    | 52,63  | 38,54    | 53,27  | 39,01    | 53,92  |  |  |
| 530402001110318                                             | BENICAR HCT (DAIICHI SANKYO)                         | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30                    | 36      | 49,76  | 40,91    | 56,55  | 43,37    | 59,96  | 43,90    | 60,68  | 44,44    | 61,43  |  |  |
| 542614030001504                                             | ASEA HCT (SUPERA FARMA)                              | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                    | 49.95   | 69,05  | 56,76    | 78,46  | 60,18    | 83,20  | 60,92    | 84,21  | 61,66    | 85,24  |  |  |
| 542614030001604                                             | ASEA HCT (SUPERA FARMA)                              | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 36      | 49,76  | 40,91    | 56,55  | 43,37    | 59,96  | 43,90    | 60,68  | 44,44    | 61,43  |  |  |
| 530402011116319                                             | BENICAR HCT (DAIICHI SANKYO)                         | 20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 7                     | 7.37    | 10,19  | 8,38     | 11,58  | 8,89     | 12,28  | 8,99     | 12,43  | 9,10     | 12,58  |  |  |
| 530402010111313                                             | BENICAR HCT (DAIICHI SANKYO)                         | 40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 7                     | 8.41    | 11,63  | 9,55     | 13,21  | 10,13    | 14,00  | 10,25    | 14,17  | 10,38    | 14,35  |  |  |
| 508014070105706                                             | OLMESARTANA MEDOXOMILA+HIDROCLOROTIAZIDA (EUROFARMA) | 40MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                       | 23.39   | 32,33  | 26,58    | 36,75  | 28,19    | 38,97  | 28,53    | 39,44  | 28,88    | 39,92  |  |  |
| 522241403114411                                             | OLMETEC HCT (PFIZER)                                 | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                      | 70.96   | 98,09  | 80,64    | 111,47 | 85,50    | 118,19 | 86,54    | 119,63 | 87,60    | 121,10 |  |  |
| 530402009111313                                             | BENICAR HCT (DAIICHI SANKYO)                         | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30                      | 36      | 49,76  | 40,91    | 56,55  | 43,37    | 59,96  | 43,90    | 60,68  | 44,44    | 61,43  |  |  |
| 530402012112317                                             | BENICAR HCT (DAIICHI SANKYO)                         | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 7                       | 8.41    | 11,63  | 9,55     | 13,21  | 10,13    | 14,00  | 10,25    | 14,17  | 10,38    | 14,35  |  |  |
| 530402008115315                                             | BENICAR HCT (DAIICHI SANKYO)                         | 40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 20                      | 23.99   | 33,16  | 27,27    | 37,69  | 28,91    | 39,97  | 29,26    | 40,45  | 29,62    | 40,95  |  |  |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA; RAMIPRIL                |                                                      |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 507735901111116                                             | RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS)                   | 5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC)                | 199.38  | 275,62 | 226,57   | 313,20 | 240,23   | 332,08 | 243,15   | 336,12 | 246,14   | 340,25 |  |  |
| 507735902118114                                             | RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS)                   | 5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                           | 66.45   | 91,86  | 75,51    | 104,39 | 80,07    | 110,68 | 81,04    | 112,03 | 82,04    | 113,40 |  |  |
| 526126801113113                                             | RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)                | 5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                           | 44.94   | 62,12  | 51,06    | 70,59  | 54,14    | 74,85  | 54,80    | 75,76  | 55,48    | 76,69  |  |  |
| 523703001117419                                             | NAPRIX D (LIBBS)                                     | 5 MG + 12.5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                   | 26.9    | 37,19  | 30,57    | 42,26  | 32,42    | 44,81  | 32,81    | 45,36  | 33,21    | 45,91  |  |  |
| 523703002113417                                             | NAPRIX D (LIBBS)                                     | 5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 26.9    | 37,19  | 30,57    | 42,26  | 32,42    | 44,81  | 32,81    | 45,36  | 33,21    | 45,91  |  |  |
| 504113201111411                                             | PRESSNOR H (BIOLAB SANUS)                            | 2,5 MG +12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                  | 23.44   | 32,40  | 26,63    | 36,81  | 28,23    | 39,03  | 28,58    | 39,50  | 28,93    | 39,99  |  |  |
| 504113202118418                                             | PRESSNOR H (BIOLAB SANUS)                            | 5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 46.85   | 64,76  | 53,23    | 73,59  | 56,45    | 78,03  | 57,13    | 78,98  | 57,83    | 79,95  |  |  |
| 531621201113412                                             | RAMIPRESS HCT (EMS SIGMA)                            | 5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                           | 38.2    | 52,81  | 43,41    | 60,01  | 46,03    | 63,63  | 46,59    | 64,41  | 47,17    | 65,20  |  |  |
| 531619401119110                                             | RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS SIGMA)             | 5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                           | 46.4    | 64,14  | 52,73    | 72,89  | 55,91    | 77,29  | 56,59    | 78,23  | 57,29    | 79,19  |  |  |
| 532702201111415                                             | ECATOR H (TORRENT)                                   | 5 MG+25,0 MG COM BL AL/AL X 30                              | 37.74   | 52,17  | 42,88    | 59,28  | 45,47    | 62,85  | 46,02    | 63,62  | 46,59    | 64,40  |  |  |
| 502813201118310                                             | TRIATEC D (SANOFI-AVENTIS)                           | 5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                     | 102.28  | 141,39 | 116,22   | 160,66 | 123,23   | 170,35 | 124,73   | 172,42 | 126,26   | 174,54 |  |  |
| 502813202114319                                             | TRIATEC D (SANOFI-AVENTIS)                           | 5 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30                           | 102.28  | 141,39 | 116,22   | 160,66 | 123,23   | 170,35 | 124,73   | 172,42 | 126,26   | 174,54 |  |  |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA; SUCCINATO DE METOPROLOL |                                                      |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 502315030023803                                             | SELOPRESS ZOK (ASTRAZENECA)                          | 95,0 MG + 12,5 MG COM REV LIB CONT CT BL AL PLAS TRANS X 30 | 44.9    | 62,07  | 51,01    | 70,52  | 54,09    | 74,77  | 54,75    | 75,68  | 55,42    | 76,61  |  |  |
| 502303501111312                                             | SELOPRESS ZOK (ASTRAZENECA)                          | 95,0 MG + 12,5 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 20       | 29.93   | 41,37  | 34,01    | 47,01  | 36,06    | 49,85  | 36,50    | 50,45  | 36,95    | 51,08  |  |  |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA; TARTARATO DE METOPROLOL |                                                      |                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 502315040026403                                             | SELOPRESS (ASTRAZENECA)                              | 100 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 60                       | 42.07   | 58,16  | 47,80    | 66,08  | 50,68    | 70,06  | 51,30    | 70,92  | 51,93    | 71,79  |  |  |
| 502315040026303                                             | SELOPRESS (ASTRAZENECA)                              | 100 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30                       | 21.03   | 29,07  | 23,90    | 33,04  | 25,34    | 35,03  | 25,65    | 35,46  | 25,97    | 35,89  |  |  |
| 502313070023003                                             | SELOPRESS (ASTRAZENECA)                              | 100 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 20                       | 14.92   | 20,62  | 16,94    | 23,42  | 17,97    | 24,84  | 18,19    | 25,14  | 18,41    | 25,45  |  |  |
| 502303401115316                                             | SELOPRESS (ASTRAZENECA)                              | 100 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                 | 14.92   | 20,62  | 16,94    | 23,42  | 17,97    | 24,84  | 18,19    | 25,14  | 18,41    | 25,45  |  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                            | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                                  |                                                 |                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA; TELMISARTANA |                                                 |                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 504503008111312                                  | MICARDIS HCT (BOEHRINGER INGELHEIM)             | 80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30      | 83.23   | 115,05 | 94,57    | 130,74 | 100,28   | 138,62 | 101,50   | 140,30 | 102,74   | 142,03 |  |
| 504503007115314                                  | MICARDIS HCT (BOEHRINGER INGELHEIM)             | 40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30      | 74.57   | 103,08 | 84,74    | 117,14 | 89,85    | 124,21 | 90,94    | 125,71 | 92,06    | 127,26 |  |
| 504503004116212                                  | MICARDIS HCT (BOEHRINGER INGELHEIM)             | 80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 28      | 69.53   | 96,12  | 79,01    | 109,22 | 83,77    | 115,80 | 84,79    | 117,21 | 85,83    | 118,65 |  |
| 504503002113216                                  | MICARDIS HCT (BOEHRINGER INGELHEIM)             | 40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 28      | 62.29   | 86,11  | 70,78    | 97,84  | 75,05    | 103,74 | 75,96    | 105,00 | 76,89    | 106,30 |  |
| 504503003111217                                  | MICARDIS HCT (BOEHRINGER INGELHEIM)             | 80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 14 (*)  | 43.91   |        | 49,90    |        | 52,91    |        | 53,55    |        | 54,21    |        |  |
| 504503001117218                                  | MICARDIS HCT (BOEHRINGER INGELHEIM)             | 40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 14      | 38.11   | 52,68  | 43,30    | 59,86  | 45,92    | 63,47  | 46,47    | 64,24  | 47,04    | 65,03  |  |
| 504503009118310                                  | MICARDIS HCT (BOEHRINGER INGELHEIM)             | 80 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30 (*)    | 83.23   |        | 94,57    |        | 100,28   |        | 101,50   |        | 102,74   |        |  |
| 504503006119316                                  | MICARDIS HCT (BOEHRINGER INGELHEIM)             | 80 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 28        | 69.53   | 96,12  | 79,01    | 109,22 | 83,77    | 115,80 | 84,79    | 117,21 | 85,83    | 118,65 |  |
| 504503005112318                                  | MICARDIS HCT (BOEHRINGER INGELHEIM)             | 80 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 14        | 39.3    | 54,33  | 44,66    | 61,74  | 47,35    | 65,46  | 47,93    | 66,26  | 48,52    | 67,07  |  |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA; TRIANTERENO  |                                                 |                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 533800802118411                                  | IGUASSINA (ZAMBON LABORATÓRIOS)                 | 50 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20  | 5.43    | 7,51   | 6,17     | 8,53   | 6,54     | 9,04   | 6,62     | 9,15   | 6,70     | 9,26   |  |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA; VALSARTANA   |                                                 |                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 532712120015006                                  | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)        | 80 + 12,5 COM REV CT BL AL/AL X 28        | 46.67   | 64,51  | 53,03    | 73,30  | 56,23    | 77,73  | 56,91    | 78,67  | 57,61    | 79,64  |  |
| 538814120050406                                  | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | 50.01   | 69,13  | 56,83    | 78,56  | 60,26    | 83,30  | 60,99    | 84,31  | 61,74    | 85,35  |  |
| 532712120015106                                  | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)        | 160 + 12,5 COM REV CT BL AL/AL X 14       | 24.25   | 33,52  | 27,55    | 38,09  | 29,22    | 40,39  | 29,57    | 40,88  | 29,93    | 41,38  |  |
| 532712120014906                                  | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)        | 80 + 12,5 COM REV CT BL AL/AL X 14        | 24.25   | 33,52  | 27,55    | 38,09  | 29,22    | 40,39  | 29,57    | 40,88  | 29,93    | 41,38  |  |
| 532712120015206                                  | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)        | 160 + 12,5 COM REV CT BL AL/AL X 28       | 46.67   | 64,51  | 53,03    | 73,30  | 56,23    | 77,73  | 56,91    | 78,67  | 57,61    | 79,64  |  |
| 532712120015306                                  | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)        | 160 + 25 COM REV CT BL AL/AL X 28         | 53.69   | 74,22  | 61,01    | 84,34  | 64,69    | 89,43  | 65,48    | 90,52  | 66,29    | 91,63  |  |
| 532712120014506                                  | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)        | 160 + 12,5 COM REV CT BL AL/AL X 30       | 50.01   | 69,13  | 56,83    | 78,56  | 60,26    | 83,30  | 60,99    | 84,31  | 61,74    | 85,35  |  |
| 532712120014706                                  | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)        | 320 + 12,5 COM REV CT BL AL/AL X 30       | 50.01   | 69,13  | 56,83    | 78,56  | 60,26    | 83,30  | 60,99    | 84,31  | 61,74    | 85,35  |  |
| 532712120014806                                  | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)        | 320 + 25 COM REV CT BL AL/AL X 30         | 57.52   | 79,51  | 65,37    | 90,36  | 69,31    | 95,81  | 70,15    | 96,97  | 71,01    | 98,17  |  |
| 532712120014406                                  | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)        | 80 + 12,5 COM REV CT BL AL/AL X 30        | 50.01   | 69,13  | 56,83    | 78,56  | 60,26    | 83,30  | 60,99    | 84,31  | 61,74    | 85,35  |  |
| 532712120014606                                  | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)        | 160 + 25 COM REV CT BL AL/AL X 30         | 57.52   | 79,51  | 65,37    | 90,36  | 69,31    | 95,81  | 70,15    | 96,97  | 71,01    | 98,17  |  |
| 532703505114412                                  | BRATOR H (TORRENT)                              | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30   | 57.52   | 79,51  | 65,37    | 90,36  | 69,31    | 95,81  | 70,15    | 96,97  | 71,01    | 98,17  |  |
| 532703503111416                                  | BRATOR H (TORRENT)                              | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 | 16.66   | 23,03  | 18,93    | 26,17  | 20,08    | 27,75  | 20,32    | 28,09  | 20,57    | 28,44  |  |
| 532703504118414                                  | BRATOR H (TORRENT)                              | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | 50.01   | 69,13  | 56,83    | 78,56  | 60,26    | 83,30  | 60,99    | 84,31  | 61,74    | 85,35  |  |
| 532703506110410                                  | BRATOR H (TORRENT)                              | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | 50.01   | 69,13  | 56,83    | 78,56  | 60,26    | 83,30  | 60,99    | 84,31  | 61,74    | 85,35  |  |
| 532703507117419                                  | BRATOR H (TORRENT)                              | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30   | 57.52   | 79,51  | 65,37    | 90,36  | 69,31    | 95,81  | 70,15    | 96,97  | 71,01    | 98,17  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                          | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                |                                                 |                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA; VALSARTANA |                                                 |                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532703502115418                                | BRATOR H (TORRENT)                              | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30    | 50.01   | 69,13  | 56,83    | 78,56  | 60,26    | 83,30  | 60,99    | 84,31  | 61,74    | 85,35  |
| 532703501119411                                | BRATOR H (TORRENT)                              | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10    | 16.66   | 23,03  | 18,93    | 26,17  | 20,08    | 27,75  | 20,32    | 28,09  | 20,57    | 28,44  |
| 525314070043603                                | ARACOR HCT (NOVA QUÍMICA)                       | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 20.94   | 28,95  | 23,79    | 32,89  | 25,23    | 34,88  | 25,54    | 35,30  | 25,85    | 35,73  |
| 525314060042806                                | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (NOVA QUÍMICA)     | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 50.01   | 69,13  | 56,83    | 78,56  | 60,26    | 83,30  | 60,99    | 84,31  | 61,74    | 85,35  |
| 526505102116310                                | DIOVAN HCT (NOVARTIS)                           | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL / AL X 28 | 71.82   | 99,28  | 81,61    | 112,81 | 86,53    | 119,62 | 87,58    | 121,07 | 88,66    | 122,56 |
| 541812070001006                                | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)          | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 50.01   | 69,13  | 56,83    | 78,56  | 60,26    | 83,30  | 60,99    | 84,31  | 61,74    | 85,35  |
| 526114060093006                                | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)           | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 50.01   | 69,13  | 56,83    | 78,56  | 60,26    | 83,30  | 60,99    | 84,31  | 61,74    | 85,35  |
| 526112090087103                                | COSARTAN HCT (GERMED)                           | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 50.01   | 69,13  | 56,83    | 78,56  | 60,26    | 83,30  | 60,99    | 84,31  | 61,74    | 85,35  |
| 531612060066904                                | BRASART HCT (EMS SIGMA)                         | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 77.14   | 106,64 | 87,65    | 121,16 | 92,94    | 128,47 | 94,07    | 130,03 | 95,22    | 131,63 |
| 526112050084006                                | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)           | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30    | 50.01   | 69,13  | 56,83    | 78,56  | 60,26    | 83,30  | 60,99    | 84,31  | 61,74    | 85,35  |
| 538812060041604                                | VALSACOR HCT (LEGRAND PHARMA)                   | 160 MG + 12.5 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 77.14   | 106,64 | 87,65    | 121,16 | 92,94    | 128,47 | 94,07    | 130,03 | 95,22    | 131,63 |
| 525312040034106                                | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (NOVA QUÍMICA)     | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 20.94   | 28,95  | 23,79    | 32,89  | 25,23    | 34,88  | 25,54    | 35,30  | 25,85    | 35,73  |
| 541814060008606                                | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)          | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 50.01   | 69,13  | 56,83    | 78,56  | 60,26    | 83,30  | 60,99    | 84,31  | 61,74    | 85,35  |
| 526114070093703                                | COSARTAN HCT (GERMED)                           | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 50.01   | 69,13  | 56,83    | 78,56  | 60,26    | 83,30  | 60,99    | 84,31  | 61,74    | 85,35  |
| 531612060066804                                | BRASART HCT (EMS SIGMA)                         | 80 MG + 12,5 COM REV CT BL AL AL X 30       | 77.14   | 106,64 | 87,65    | 121,16 | 92,94    | 128,47 | 94,07    | 130,03 | 95,22    | 131,63 |
| 525312060035604                                | ARACOR HCT (NOVA QUÍMICA)                       | 80 MG +12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30     | 20.94   | 28,95  | 23,79    | 32,89  | 25,23    | 34,88  | 25,54    | 35,30  | 25,85    | 35,73  |
| 525312040034206                                | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (NOVA QUÍMICA)     | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30    | 20.94   | 28,95  | 23,79    | 32,89  | 25,23    | 34,88  | 25,54    | 35,30  | 25,85    | 35,73  |
| 538812050040806                                | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30    | 50.01   | 69,13  | 56,83    | 78,56  | 60,26    | 83,30  | 60,99    | 84,31  | 61,74    | 85,35  |
| 526505106111313                                | DIOVAN HCT (NOVARTIS)                           | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28    | 71.82   | 99,28  | 81,61    | 112,81 | 86,53    | 119,62 | 87,58    | 121,07 | 88,66    | 122,56 |
| 526505101111315                                | DIOVAN HCT (NOVARTIS)                           | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL / AL X 14 | 37.33   | 51,60  | 42,42    | 58,64  | 44,98    | 62,18  | 45,52    | 62,93  | 46,08    | 63,70  |
| 538812050040906                                | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 160 MG + 12.5 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 50.01   | 69,13  | 56,83    | 78,56  | 60,26    | 83,30  | 60,99    | 84,31  | 61,74    | 85,35  |
| 505613070038104                                | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                       | 160 + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10      | 16.66   | 23,03  | 18,94    | 26,18  | 20,08    | 27,76  | 20,32    | 28,09  | 20,57    | 28,44  |
| 505613070039304                                | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                       | 320 + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30      | 50      | 69,12  | 56,81    | 78,53  | 60,24    | 83,27  | 60,97    | 84,28  | 61,72    | 85,32  |
| 505613070038904                                | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                       | 320 + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10      | 16.66   | 23,03  | 18,94    | 26,18  | 20,08    | 27,76  | 20,32    | 28,09  | 20,57    | 28,44  |
| 505613070037704                                | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                       | 80 + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10       | 16.66   | 23,03  | 18,94    | 26,18  | 20,08    | 27,76  | 20,32    | 28,09  | 20,57    | 28,44  |
| 505613070038204                                | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                       | 160 + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14      | 23.33   | 32,25  | 26,51    | 36,65  | 28,11    | 38,86  | 28,45    | 39,33  | 28,80    | 39,81  |
| 505613070039004                                | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                       | 320 + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14      | 23.33   | 32,25  | 26,51    | 36,65  | 28,11    | 38,86  | 28,45    | 39,33  | 28,80    | 39,81  |
| 505613070037804                                | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                       | 80 + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14       | 23.33   | 32,25  | 26,51    | 36,65  | 28,11    | 38,86  | 28,45    | 39,33  | 28,80    | 39,81  |
| 526505109110318                                | DIOVAN HCT (NOVARTIS)                           | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14   | 35.91   | 49,64  | 40,80    | 56,41  | 43,26    | 59,81  | 43,79    | 60,53  | 44,33    | 61,28  |
| 526505105115315                                | DIOVAN HCT (NOVARTIS)                           | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14    | 37.33   | 51,60  | 42,42    | 58,64  | 44,98    | 62,18  | 45,52    | 62,93  | 46,08    | 63,70  |
| 505613070038304                                | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                       | 160 + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28      | 46.67   | 64,51  | 53,03    | 73,30  | 56,23    | 77,72  | 56,91    | 78,67  | 57,61    | 79,64  |
| 541812070002404                                | ROVELAN HCT (EMS S/A)                           | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30    | 76.99   | 106,43 | 87,49    | 120,94 | 92,77    | 128,24 | 93,89    | 129,79 | 95,05    | 131,39 |
| 505613070037904                                | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                       | 80 + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28       | 46.67   | 64,51  | 53,03    | 73,30  | 56,23    | 77,72  | 56,91    | 78,67  | 57,61    | 79,64  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                          | Medicamento (Laboratório)                       | Apresentação                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                |                                                 |                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA; VALSARTANA |                                                 |                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526505107118311                                | DIOVAN HCT (NOVARTIS)                           | 320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 | 71.82   | 99,28  | 81,61    | 112,81 | 86,53    | 119,62 | 87,58    | 121,07 | 88,66    | 122,56 |
| 505613070038404                                | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                       | 160 + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30    | 50      | 69,12  | 56,81    | 78,53  | 60,24    | 83,27  | 60,97    | 84,28  | 61,72    | 85,32  |
| 505613070038004                                | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                       | 80 + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30     | 50      | 69,12  | 56,81    | 78,53  | 60,24    | 83,27  | 60,97    | 84,28  | 61,72    | 85,32  |
| 541812070002504                                | ROVELAN HCT (EMS S/A)                           | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | 76.99   | 106,43 | 87,49    | 120,94 | 92,77    | 128,24 | 93,89    | 129,79 | 95,05    | 131,39 |
| 538812060041504                                | VALSACOR HCT (LEGRAND PHARMA)                   | 80 MG + 12,5 COM REV CL BL AL AL X 30     | 77.14   | 106,64 | 87,65    | 121,16 | 92,94    | 128,47 | 94,07    | 130,03 | 95,22    | 131,63 |
| 526112050084106                                | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)           | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 | 50.01   | 69,13  | 56,83    | 78,56  | 60,26    | 83,30  | 60,99    | 84,31  | 61,74    | 85,35  |
| 541812070000906                                | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)          | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30  | 50.01   | 69,13  | 56,83    | 78,56  | 60,26    | 83,30  | 60,99    | 84,31  | 61,74    | 85,35  |
| 505613070039204                                | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                       | 320 + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28    | 46.67   | 64,51  | 53,03    | 73,30  | 56,23    | 77,72  | 56,91    | 78,67  | 57,61    | 79,64  |
| 525312060035404                                | ARACOR HCT (NOVA QUÍMICA)                       | 160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 | 20.94   | 28,95  | 23,79    | 32,89  | 25,23    | 34,88  | 25,54    | 35,30  | 25,85    | 35,73  |
| 526112090087003                                | COSARTAN HCT (GERMED)                           | 80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30  | 50.01   | 69,13  | 56,83    | 78,56  | 60,26    | 83,30  | 60,99    | 84,31  | 61,74    | 85,35  |
| 525312040034506                                | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (NOVA QUÍMICA)     | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 20.94   | 28,95  | 23,79    | 32,89  | 25,23    | 34,88  | 25,54    | 35,30  | 25,85    | 35,73  |
| 526112050084206                                | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)           | 160 + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30      | 57.55   | 79,55  | 65,39    | 90,39  | 69,33    | 95,85  | 70,18    | 97,01  | 71,04    | 98,20  |
| 531612060067104                                | BRASART HCT (EMS SIGMA)                         | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 88.51   | 122,35 | 100,58   | 139,03 | 106,64   | 147,42 | 107,94   | 149,21 | 109,26   | 151,04 |
| 526112050084306                                | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)           | 320 + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30      | 57.55   | 79,55  | 65,39    | 90,39  | 69,33    | 95,85  | 70,18    | 97,01  | 71,04    | 98,20  |
| 538812060041804                                | VALSACOR HCT (LEGRAND PHARMA)                   | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 88.76   | 122,70 | 100,86   | 139,42 | 106,94   | 147,83 | 108,24   | 149,63 | 109,57   | 151,47 |
| 525312040034606                                | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (NOVA QUÍMICA)     | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 20.94   | 28,95  | 23,79    | 32,89  | 25,23    | 34,88  | 25,54    | 35,30  | 25,85    | 35,73  |
| 531612060067004                                | BRASART HCT (EMS SIGMA)                         | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 88.51   | 122,35 | 100,58   | 139,03 | 106,64   | 147,42 | 107,94   | 149,21 | 109,26   | 151,04 |
| 505613070038504                                | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                       | 160 + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10      | 19.18   | 26,51  | 21,80    | 30,13  | 23,11    | 31,95  | 23,39    | 32,33  | 23,68    | 32,73  |
| 505613070039404                                | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                       | 320 + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10      | 19.18   | 26,51  | 21,80    | 30,13  | 23,11    | 31,95  | 23,39    | 32,33  | 23,68    | 32,73  |
| 505613070038604                                | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                       | 160 + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 14      | 26.86   | 37,13  | 30,51    | 42,18  | 32,36    | 44,73  | 32,75    | 45,27  | 33,15    | 45,83  |
| 505613070039504                                | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                       | 320 + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 14      | 26.86   | 37,13  | 30,51    | 42,18  | 32,36    | 44,73  | 32,75    | 45,27  | 33,15    | 45,83  |
| 505613070038704                                | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                       | 160 + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28      | 53.7    | 74,23  | 61,03    | 84,36  | 64,71    | 89,45  | 65,49    | 90,53  | 66,30    | 91,65  |
| 505613070039604                                | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                       | 320 + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28      | 53.7    | 74,23  | 61,03    | 84,36  | 64,71    | 89,45  | 65,49    | 90,53  | 66,30    | 91,65  |
| 526505103112319                                | DIOVAN HCT (NOVARTIS)                           | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28   | 82.61   | 114,20 | 93,87    | 129,76 | 99,53    | 137,59 | 100,74   | 139,26 | 101,98   | 140,97 |
| 526505108114311                                | DIOVAN HCT (NOVARTIS)                           | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28   | 82.61   | 114,20 | 93,87    | 129,76 | 99,53    | 137,59 | 100,74   | 139,26 | 101,98   | 140,97 |
| 505613070038804                                | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                       | 160 + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30      | 57.53   | 79,53  | 65,38    | 90,38  | 69,32    | 95,83  | 70,16    | 96,99  | 71,03    | 98,18  |
| 505613070039704                                | DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)                       | 320 + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30      | 57.53   | 79,53  | 65,38    | 90,38  | 69,32    | 95,83  | 70,16    | 96,99  | 71,03    | 98,18  |
| 541812070002604                                | ROVELAN HCT (EMS S/A)                           | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 88.52   | 122,37 | 100,59   | 139,05 | 106,65   | 147,43 | 107,95   | 149,22 | 109,28   | 151,06 |
| 538812050041106                                | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 57.55   | 79,55  | 65,39    | 90,39  | 69,33    | 95,85  | 70,18    | 97,01  | 71,04    | 98,20  |
| 541812070001206                                | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)          | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 57.55   | 79,55  | 65,39    | 90,39  | 69,33    | 95,85  | 70,18    | 97,01  | 71,04    | 98,20  |
| 538812050041006                                | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA) | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 57.55   | 79,55  | 65,39    | 90,39  | 69,33    | 95,85  | 70,18    | 97,01  | 71,04    | 98,20  |
| 526112090087203                                | COSARTAN HCT (GERMED)                           | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 57.55   | 79,55  | 65,39    | 90,39  | 69,33    | 95,85  | 70,18    | 97,01  | 71,04    | 98,20  |
| 526112090087303                                | COSARTAN HCT (GERMED)                           | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 57.55   | 79,55  | 65,39    | 90,39  | 69,33    | 95,85  | 70,18    | 97,01  | 71,04    | 98,20  |
| 538812060041704                                | VALSACOR HCT (LEGRAND PHARMA)                   | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30   | 88.76   | 122,70 | 100,86   | 139,42 | 106,94   | 147,83 | 108,24   | 149,63 | 109,57   | 151,47 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                               | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |  |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|--|
|                                                                     |                                        |                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |  |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA; VALSARTANA                      |                                        |                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 541812070002704                                                     | ROVELAN HCT (EMS S/A)                  | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30                 | 88.52   | 122,37 | 100,59   | 139,05 | 106,65   | 147,43 | 107,95   | 149,22 | 109,28   | 151,06 |  |  |
| 525312060035504                                                     | ARACOR HCT (NOVA QUÍMICA)              | 320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30                 | 20.94   | 28,95  | 23,79    | 32,89  | 25,23    | 34,88  | 25,54    | 35,30  | 25,85    | 35,73  |  |  |
| 525312060035704                                                     | ARACOR HCT (NOVA QUÍMICA)              | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30                 | 20.94   | 28,95  | 23,79    | 32,89  | 25,23    | 34,88  | 25,54    | 35,30  | 25,85    | 35,73  |  |  |
| 541812070001106                                                     | VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A) | 160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30                 | 57.55   | 79,55  | 65,39    | 90,39  | 69,33    | 95,85  | 70,18    | 97,01  | 71,04    | 98,20  |  |  |
| Princípio Ativo: HIDROCORTISONA; SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA |                                        |                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 501802401155413                                                     | ARISCORTEN (ARISTON)                   | 100 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X 2 ML (*) | 170.13  |        | 193,32   |        | 204,98   |        | 207,47   |        | 210,02   |        |  |  |
| 501802404154418                                                     | ARISCORTEN (ARISTON)                   | 100 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC (*)                  | 170.13  |        | 193,32   |        | 204,98   |        | 207,47   |        | 210,02   |        |  |  |
| 501802403158411                                                     | ARISCORTEN (ARISTON)                   | 100 MG PO LIOF INJ CX 100 FA VD INC (*)                 | 340.25  |        | 386,64   |        | 409,96   |        | 414,94   |        | 420,04   |        |  |  |
| 526301403150415                                                     | GLIOCORT (NOVAFARMA)                   | 100 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)   | 127.55  |        | 144,94   |        | 153,68   |        | 155,55   |        | 157,46   |        |  |  |
| 533003301158412                                                     | CORTISONAL (UNIÃO QUÍMICA)             | 100 MG PO INJ CT 50 FA VD INC                           | 167.01  | 230,87 | 189,78   | 262,35 | 201,23   | 278,17 | 203,67   | 281,55 | 206,18   | 285,01 |  |  |
| 533003302154410                                                     | CORTISONAL (UNIÃO QUÍMICA)             | 100 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML             | 5.38    | 7,44   | 6,11     | 8,45   | 6,48     | 8,96   | 6,56     | 9,07   | 6,64     | 9,18   |  |  |
| 501802406157414                                                     | ARISCORTEN (ARISTON)                   | 500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC (*)                  | 375.2   |        | 426,35   |        | 452,07   |        | 457,56   |        | 463,19   |        |  |  |
| 501802402151411                                                     | ARISCORTEN (ARISTON)                   | 500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X 4 ML (*) | 375.2   |        | 426,35   |        | 452,07   |        | 457,56   |        | 463,19   |        |  |  |
| 501802405150416                                                     | ARISCORTEN (ARISTON)                   | 500 MG PO LIOF INJ CX 100 FA VD INC (*)                 | 750.41  |        | 852,72   |        | 904,15   |        | 915,13   |        | 926,39   |        |  |  |
| 526301404157413                                                     | GLIOCORT (NOVAFARMA)                   | 500 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC (EMB HOSP) (*)   | 324.13  |        | 368,32   |        | 390,54   |        | 395,28   |        | 400,14   |        |  |  |
| 533003304157417                                                     | CORTISONAL (UNIÃO QUÍMICA)             | 500 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 4 ML             | 11.54   | 15,95  | 13,11    | 18,12  | 13,90    | 19,21  | 14,07    | 19,44  | 14,24    | 19,68  |  |  |
| 533003303150419                                                     | CORTISONAL (UNIÃO QUÍMICA)             | 500 MG PO INJ CT 50 FA VD INC                           | 383.39  | 529,98 | 435,66   | 602,24 | 461,94   | 638,56 | 467,55   | 646,32 | 473,30   | 654,27 |  |  |
| 533003305161418                                                     | CORTISONAL (UNIÃO QUÍMICA)             | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                       | 10.49   | 14,05  | 12,13    | 16,17  | 12,98    | 17,27  | 13,16    | 17,50  | 13,35    | 17,74  |  |  |
| Princípio Ativo: HIDROQUINONA; ÁCIDO GLICÓLICO                      |                                        |                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 512002802169414                                                     | GLYQUIN XM (VALEANT)                   | 40 MG/G + 100 MG/G CREM DERM CT 28 SACH X 1 G           | 42.41   | 56,81  | 49,06    | 65,42  | 52,48    | 69,84  | 53,23    | 70,79  | 54,00    | 71,78  |  |  |
| Princípio Ativo: HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO; HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO       |                                        |                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 525015010108303                                                     | KOLANTYL (MEDLEY)                      | 40 MG/ML + 30 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML        | 18.62   | 24,94  | 21,54    | 28,73  | 23,05    | 30,67  | 23,37    | 31,09  | 23,71    | 31,52  |  |  |
| 505509701119412                                                     | STONGEL VS (CAZI QUÍMICA)              | 200MG + 200MG PAS CX X 50 (*)                           | 14.32   |        | 16,56    |        | 17,72    |        | 17,97    |        | 18,23    |        |  |  |
| 505509601114419                                                     | STONGEL (CAZI QUÍMICA)                 | 400 MG + 400 MG COMP MAST CT ENV KRAFT X 20             | 5.38    | 7,21   | 6,22     | 8,30   | 6,66     | 8,86   | 6,75     | 8,98   | 6,85     | 9,10   |  |  |
| Princípio Ativo: HIDROXIQUINOLINA; TROLAMINA                        |                                        |                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 500900601177318                                                     | CERUMIN (NOVARTIS)                     | 0,4MG/ML + 140MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 8 ML   | 6.6     | 8,84   | 7,64     | 10,18  | 8,17     | 10,87  | 8,28     | 11,02  | 8,40     | 11,17  |  |  |
| Princípio Ativo: INDAPAMIDA; PERINDOPRIL                            |                                        |                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |  |
| 531301902110319                                                     | COVERSYL PLUS (SERVIER DO BRASIL)      | 4,0 MG + 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15             | 32.61   | 45,08  | 37,06    | 51,23  | 39,29    | 54,32  | 39,77    | 54,98  | 40,26    | 55,65  |  |  |
| 531301901114310                                                     | COVERSYL PLUS (SERVIER DO BRASIL)      | 4,0 MG + 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30             | 65.24   | 90,19  | 74,13    | 102,48 | 78,61    | 108,66 | 79,56    | 109,98 | 80,54    | 111,33 |  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                             | Medicamento (Laboratório)                                 | Apresentação                                                                | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                   |                                                           |                                                                             | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: INDAPAMIDA; PERINDOPRIL                          |                                                           |                                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 521905604118415                                                   | PERICARD PLUS (GLENMARK)                                  | 4MG + 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC)                         | 58.16    | 80,40    | 66,09    | 91,36    | 70,07    | 96,87    | 70,93    | 98,04    | 71,80    | 99,25    |
| 521905601119410                                                   | PERICARD PLUS (GLENMARK)                                  | 4MG + 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB FRAC)                         | 116.32   | 160,80   | 132,18   | 182,71   | 140,15   | 193,73   | 141,85   | 196,09   | 143,59   | 198,50   |
| 521905602115419                                                   | PERICARD PLUS (GLENMARK)                                  | 4MG + 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 (EMB FRAC)                         | 19.38    | 26,79    | 22,03    | 30,45    | 23,36    | 32,29    | 23,64    | 32,68    | 23,93    | 33,08    |
| 521905603111417                                                   | PERICARD PLUS (GLENMARK)                                  | 4MG + 1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14 (EMB FRAC)                         | 27.13    | 37,50    | 30,83    | 42,62    | 32,69    | 45,19    | 33,09    | 45,74    | 33,50    | 46,30    |
| Princípio Ativo: IODETO DE POTÁSSIO; ÁCIDO BENZÓICO               |                                                           |                                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 512801801171418                                                   | MICOSARIM (SANTA TEREZINHA)                               | 5 MG/ML + 20 MG/ML SOL TOP FR VD AMB CT X 30 ML                             | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500400101175411                                                   | MICOSNAT (AIRELA)                                         | 33,3 MG/ML + 8,66 MG/ML + 3,33 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 30 ML           | 10.19    | 13,65    | 11,79    | 15,72    | 12,61    | 16,78    | 12,79    | 17,01    | 12,97    | 17,25    |
| Princípio Ativo: IODETO DE POTÁSSIO; MENTOL                       |                                                           |                                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 512800402133417                                                   | ASMATOSS BALS (SANTA TEREZINHA)                           | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML                                          | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 512800401137419                                                   | ASMATOSS BALS (SANTA TEREZINHA)                           | PED STA TEREZ SOL ORAL FR VD 120ML (0,6G+0,3G+0,012G)                       | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: IODO; ÁCIDO SALICÍLICO                           |                                                           |                                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 533006901172410                                                   | HEBRIN (UNIÃO QUÍMICA)                                    | SOL TOP CT FR VD AMB X 30 ML                                                | 8.09     | 10,84    | 9,35     | 12,47    | 10,00    | 13,31    | 10,15    | 13,49    | 10,29    | 13,68    |
| Princípio Ativo: IOXITALAMATO DE MEGLUMINA; IOXITALAMATO DE SÓDIO |                                                           |                                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511000904152411                                                   | TELEBRIX CORONAR (GUERBET)                                | 640,38 MG/ML + 93,24 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML (*)              | 990.76   |          | 1.125,83 |          | 1.193,74 |          | 1.208,24 |          | 1.223,10 |          |
| 511000905159411                                                   | TELEBRIX CORONAR (GUERBET)                                | 640,38 MG/ML + 93,24 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML                    | 79.3     | 109,62   | 90,11    | 124,56   | 95,54    | 132,08   | 96,71    | 133,68   | 97,89    | 135,33   |
| 511000902151418                                                   | TELEBRIX CORONAR (GUERBET)                                | 640,38 MG/ML + 93,24 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML + SUP+ EQP (*)     | 79.3     |          | 90,11    |          | 95,54    |          | 96,71    |          | 97,89    |          |
| 511000906155418                                                   | TELEBRIX CORONAR (GUERBET)                                | 640,38 MG/ML + 93,24 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML                 | 793.03   | 1.096,25 | 901,16   | 1.245,72 | 955,51   | 1.320,86 | 967,11   | 1.336,90 | 979,01   | 1.353,34 |
| 511000901153417                                                   | TELEBRIX CORONAR (GUERBET)                                | 640,38 MG/ML + 93,24 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML + SUP + EQP (*) | 793.03   |          | 901,16   |          | 955,51   |          | 967,11   |          | 979,01   |          |
| 511000903156413                                                   | TELEBRIX CORONAR (GUERBET)                                | 640,38 MG/ML + 93,24 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (USO PROF) (*)      | 39.62    |          | 45,03    |          | 47,74    |          | 48,32    |          | 48,92    |          |
| Princípio Ativo: IOXITALAMATO DE MEGLUMINA; POVIDONA              |                                                           |                                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511001002179411                                                   | TELEBRIX HYSTERO (GUERBET)                                | 550,50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML (*)                               | 17.68    |          | 20,09    |          | 21,30    |          | 21,56    |          | 21,82    |          |
| 511001001172413                                                   | TELEBRIX HYSTERO (GUERBET)                                | 550,50 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 20 ML (*)                            | 442.03   |          | 502,30   |          | 532,59   |          | 539,06   |          | 545,69   |          |
| Princípio Ativo: ISONIAZIDA; RIFAMPICINA                          |                                                           |                                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 517003502119417                                                   | ISON + RIFAM (LAFEPE)                                     | 200 + 300MG CX. C/50 ENV. X 10 CÁPSULAS                                     | 150.68   | 208,29   | 171,21   | 236,68   | 181,54   | 250,96   | 183,75   | 254,00   | 186,01   | 257,13   |
| 519703401117414                                                   | LQFEX - ISONIAZIDA + RIFAMPICINA (COMANDANTE DO EXERCITO) | 200 MG + 300 MG CAP GEL DURA CX 50 ENV AL POLIET X 10                       | 210      | 290,30   |          |          |          |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                             | Medicamento (Laboratório)                               | Apresentação                                                                | ICMS 0% |          | ICMS 12%  |          | ICMS 17%  |          | ICMS 18%  |          | ICMS 19%  |          |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
|                                                   |                                                         |                                                                             | PF      | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      | PF        | PMC      |
| Princípio Ativo: ISONIAZIDA; RIFAMPICINA          |                                                         |                                                                             |         |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 519702301119417                                   | LQFEX ISONIAZIDA + RIFAMPICINA (COMANDANTE DO EXERCITO) | 100 MG + 150 MG CAP GEL DURA CX 50 ENV AL/POLIET X 10                       | 157.5   | 217,72   |           |          |           |          |           |          |           |          |
| Princípio Ativo: LAMIVUDINA; SULFATO DE ABACAVIR  |                                                         |                                                                             |         |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 510610901116317                                   | KIVEXA (GLAXO)                                          | 600 MG + 300 MG COM REV CT FR PLAS X 30 (PORT. 344 LIST C4)                 | 868.07  | 1.199,99 | 986,42    | 1.363,59 | 1.045,92  | 1.445,83 | 1.058,62  | 1.463,40 | 1.071,64  | 1.481,39 |
| Princípio Ativo: LAMIVUDINA; ZIDOVUDINA           |                                                         |                                                                             |         |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 510003701114417                                   | FURP-LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA. (FURP)                      | 150 MG + 300 MG COM REV FR PLAS OPC X 60 (EMB HOSP) (*)                     | 158.13  |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 510601701118317                                   | BIOVIR (GLAXO)                                          | 150 MG + 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                 | 624.14  | 862,79   |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 541913070002504                                   | FAR-MANGUINHOS-LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA (FIOCRUZ)          | (150 + 300)MG COM REV CX 35 FR PLAS OPC X 60                                | 5468.4  | 7.559,30 |           |          |           |          |           |          |           |          |
| Princípio Ativo: LATANOPROSTA; MALEATO DE TIMOLOL |                                                         |                                                                             |         |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 510413060085204                                   | XALANOFT (GEOLAB)                                       | 50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS TRANS X 5 ML (EMB HOSP) (*)   | 9309.57 |          | 10.578,84 |          | 11.216,89 |          | 11.353,13 |          | 11.492,77 |          |
| 510413070095806                                   | LATANOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL (GEOLAB)              | 50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS TRANS X 2,5 ML (EMB HOSP) (*) | 3078.62 |          | 3.498,36  |          | 3.709,36  |          | 3.754,41  |          | 3.800,59  |          |
| 510413070095606                                   | LATANOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL (GEOLAB)              | 50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 2,5 ML                   | 61.57   | 85,11    | 69,96     | 96,71    | 74,18     | 102,55   | 75,08     | 103,79   | 76,01     | 105,07   |
| 510413060085104                                   | XALANOFT (GEOLAB)                                       | 50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS TRANS X 2,5 ML (EMB HOSP) (*) | 4654.78 |          | 5.289,42  |          | 5.608,44  |          | 5.676,56  |          | 5.746,38  |          |
| 510413060084904                                   | XALANOFT (GEOLAB)                                       | 50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 2,5 ML                   | 93.09   | 128,68   | 105,79    | 146,23   | 112,17    | 155,05   | 113,53    | 156,94   | 114,92    | 158,87   |
| 510413070095706                                   | LATANOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL (GEOLAB)              | 50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 5 ML                     | 123.15  | 170,24   | 139,93    | 193,44   | 148,37    | 205,11   | 150,18    | 207,60   | 152,02    | 210,15   |
| 510413070095906                                   | LATANOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL (GEOLAB)              | 50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS TRANS X 5 ML (EMB HOSP) (*)   | 6157.23 |          | 6.996,72  |          | 7.418,71  |          | 7.508,82  |          | 7.601,18  |          |
| 510413060085004                                   | XALANOFT (GEOLAB)                                       | 50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 5 ML                     | 186.2   | 257,40   | 211,58    | 292,48   | 224,34    | 310,12   | 227,07    | 313,89   | 229,86    | 317,75   |
| 522239901171413                                   | XALACOM (PFIZER)                                        | 50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML (*)               | 94.73   |          | 107,65    |          | 114,14    |          | 115,53    |          | 116,95    |          |
| 526133401176110                                   | LATANOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL (GERMED)              | 0,05 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                    | 61.57   | 85,11    | 69,97     | 96,73    | 74,19     | 102,56   | 75,09     | 103,81   | 76,02     | 105,08   |
| 531614080076006                                   | LATANOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL (EMS SIGMA)           | 0,05 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML                    | 61.57   | 85,11    | 69,97     | 96,73    | 74,19     | 102,56   | 75,09     | 103,81   | 76,02     | 105,08   |
| Princípio Ativo: LAURILSULFATO DE SÓDIO; SORBITOL |                                                         |                                                                             |         |          |           |          |           |          |           |          |           |          |
| 508009402176419                                   | MINILAX (EUROFARMA)                                     | 714,0 MG/G + 7,70 MG/G SOL RETAL CT 5 BG PLAST OPC X 6,5 G                  | 12.88   | 17,25    | 14,89     | 19,86    | 15,93     | 21,20    | 16,16     | 21,49    | 16,39     | 21,79    |
| 508009401161418                                   | MINILAX (EUROFARMA)                                     | 714,0 MG/G + 7,70 MG/G SOL RETAL CT 7 BG PLAST OPC X 6,5 G                  | 18.03   | 24,15    | 20,86     | 27,81    | 22,31     | 29,69    | 22,63     | 30,09    | 22,95     | 30,51    |
| Princípio Ativo: LEVOMENTOL; SALICILATO DE METILA |                                                         |                                                                             |         |          |           |          |           |          |           |          |           |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                  | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                               | ICMS 0% |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                        |                                        |                                                                            | PF      | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: LEVOMENTOL; SALICILATO DE METILA      |                                        |                                                                            |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511700302171315                                        | SALONPAS PAIN RELIEF PATCH (HISAMITSU) | PATCH 03 UNID                                                              | 6.68    | 8,95  | 7,72     | 10,30  | 8,26     | 10,99  | 8,38     | 11,15  | 8,50     | 11,30  |
| 511700301175317                                        | SALONPAS PAIN RELIEF PATCH (HISAMITSU) | PATCH 05 UNID                                                              | 10.99   | 14,72 | 12,71    | 16,95  | 13,60    | 18,09  | 13,79    | 18,34  | 13,99    | 18,59  |
| Princípio Ativo: LEVONORGESTREL; VALERATO DE ESTRADIOL |                                        |                                                                            |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538912050014113                                        | CICLOPRIMOXYNA (BAYER)                 | 2 MG DRG / 2 MG + 0,25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 11 + 10 (*)              | 5.35    |       | 6,09     |        | 6,45     |        | 6,53     |        | 6,61     |        |
| Princípio Ativo: LIDOCAÍNA; MENTOL                     |                                        |                                                                            |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532902001167411                                        | HEMOFLEB (UCI-FARMA)                   | (0,100+0,100+0,600+0,060+0,225G)/15G POM RET CX 50 BG PLAS OPC X 50G (*)   | 552.13  |       | 638,68   |        | 683,24   |        | 692,94   |        | 702,92   |        |
| 532902002163418                                        | HEMOFLEB (UCI-FARMA)                   | (0,100+0,100+0,600+0,060+0,225G)/15G POM RETAL CT BG PLAS OPC X 50G        | 11.69   | 15,66 | 13,52    | 18,03  | 14,46    | 19,25  | 14,67    | 19,51  | 14,88    | 19,78  |
| Princípio Ativo: LIDOCAÍNA; POLIDOCANOL                |                                        |                                                                            |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501102102171412                                        | NENE DENT N GEL (NYCOMED PHARMA)       | SOL TOP CT FR PLAS AMB GOT X 10 G                                          | 4.87    | 6,52  | 5,63     | 7,51   | 6,03     | 8,02   | 6,11     | 8,13   | 6,20     | 8,24   |
| 501102101167411                                        | NENE DENT N GEL (NYCOMED PHARMA)       | GEL CT BG AL X 10 G (*)                                                    | 5.83    |       | 6,75     |        | 7,22     |        | 7,32     |        | 7,42     |        |
| Princípio Ativo: LIDOCAÍNA; PRILOCAÍNA                 |                                        |                                                                            |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502301401169312                                        | EMLA (ASTRAZENECA)                     | 25MG/G + 25MG/G CREM DERM CX 5 BG AL X 5 G + 10 BAND OCL                   | 46.04   | 63,64 | 52,32    | 72,33  | 55,48    | 76,69  | 56,15    | 77,63  | 56,84    | 78,58  |
| 502301402165310                                        | EMLA (ASTRAZENECA)                     | 25MG/G + 25MG/G CREM DERM CX BG AL X 5 G + 2 BAND OCL                      | 10.97   | 15,16 | 12,46    | 17,23  | 13,22    | 18,27  | 13,38    | 18,49  | 13,54    | 18,72  |
| 507738701164113                                        | LIDOCAÍNA + PRILOCAÍNA (EMS)           | 25 MG/G + 25 MG/G CREM DERM CT 5 BG AL X 5 G + 10 BAND OCL                 | 29.91   | 41,35 | 33,99    | 46,99  | 36,04    | 49,82  | 36,48    | 50,42  | 36,93    | 51,04  |
| 507738702160111                                        | LIDOCAÍNA + PRILOCAÍNA (EMS)           | 25 MG/G + 25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 5 G + 2 BAND OCL                    | 7.14    | 9,87  | 8,11     | 11,21  | 8,60     | 11,89  | 8,71     | 12,03  | 8,81     | 12,18  |
| 506718401167419                                        | MEDICAÍNA (CRISTÁLIA)                  | 25 MG/G + 25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 5 G (*)                             | 10.12   |       | 11,50    |        | 12,19    |        | 12,34    |        | 12,49    |        |
| Princípio Ativo: LIDOCAÍNA; SULFATO DE POLIMIXINA B    |                                        |                                                                            |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509002401172310                                        | LIDOSPORIN (FARMOQUÍMICA)              | 12000 UI + 45,4 MG/ML SOL OTOL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                  | 6.15    | 8,24  | 7,11     | 9,48   | 7,61     | 10,13  | 7,72     | 10,26  | 7,83     | 10,41  |
| Princípio Ativo: LIDOCAÍNA; TETRACAÍNA                 |                                        |                                                                            |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510114010005605                                        | PLIAGLIS (GALDERMA)                    | 70 MG/G + 70 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS OPC X 30 G (Em Análise Recursal) | 71.35   | 95,58 | 82,53    | 110,06 | 88,29    | 117,49 | 89,54    | 119,09 | 90,83    | 120,74 |
| Princípio Ativo: LIDOCAÍNA; TRIBENOSÍDEO               |                                        |                                                                            |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526512804163419                                        | PROCTO-GLYVENOL (NOVARTIS)             | 50 MG/G + 20 MG/G CREM CT BG AL X 30 G + 10 APLIC                          | 12.75   | 17,08 | 14,75    | 19,67  | 15,78    | 21,00  | 16,00    | 21,28  | 16,23    | 21,58  |
| 526512806166318                                        | PROCTO-GLYVENOL (NOVARTIS)             | 50 MG/G + 20 MG/G CREM CT BG AL X 60 G + APLIC                             | 25.25   | 33,82 | 29,21    | 38,95  | 31,25    | 41,58  | 31,69    | 42,15  | 32,15    | 42,73  |
| 526512805143411                                        | PROCTO-GLYVENOL (NOVARTIS)             | 400 MG + 40 MG SUP RET CT STR X 10                                         | 14.91   | 19,97 | 17,25    | 23,00  | 18,45    | 24,55  | 18,71    | 24,88  | 18,98    | 25,23  |
| Princípio Ativo: LOPINAVIR; RITONAVIR                  |                                        |                                                                            |         |       |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                   | Medicamento (Laboratório)                                | Apresentação                                                | ICMS 0% |          | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                         |                                                          |                                                             | PF      | PMC      | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: LOPINAVIR; RITONAVIR                   |                                                          |                                                             |         |          |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500204302139218                                         | KALETRA (ABBOTT)                                         | 80 MG + 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 160 ML + COP. MED. | 640.34  | 885,18   |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500204301116214                                         | KALETRA (ABBOTT)                                         | 133,3 MG + 33,3 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 180        | 1280.71 | 1.770,40 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500208901118210                                         | KALETRA (ABBOTT)                                         | 200 MG + 50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120                 | 1280.71 | 1.770,40 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500204304115316                                         | KALETRA (ABBOTT)                                         | 100 MG + 25 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60                  | 262.53  | 362,91   |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500204303119318                                         | KALETRA (ABBOTT)                                         | 100 MG + 25 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120                 | 525.07  | 725,84   |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: LORATADINA; PSEUDOEDEFDRINA            |                                                          |                                                             |         |          |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 533007001132410                                         | HISTADIN (UNIÃO QUÍMICA)                                 | 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                           | 22.43   | 30,05    | 25,95    | 34,60 | 27,76    | 36,94 | 28,15    | 37,44 | 28,56    | 37,96 |
| 533007003135417                                         | HISTADIN D (UNIÃO QUÍMICA)                               | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                 | 21.8    | 29,20    | 25,22    | 33,63 | 26,98    | 35,90 | 27,36    | 36,39 | 27,76    | 36,90 |
| 533007004115411                                         | HISTADIN D (UNIÃO QUÍMICA)                               | 5 MG + 120 MG DRG DESINT CALC CT BL AL PLAS INC X 12        | 21.27   | 28,49    | 24,61    | 32,82 | 26,33    | 35,03 | 26,70    | 35,51 | 27,09    | 36,00 |
| 533007002112413                                         | HISTADIN (UNIÃO QUÍMICA)                                 | 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                            | 18.91   | 25,33    | 21,87    | 29,16 | 23,39    | 31,13 | 23,73    | 31,55 | 24,07    | 31,99 |
| Princípio Ativo: LORATADINA; SULFATO DE PSEUDOEDEFDRINA |                                                          |                                                             |         |          |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 521121901135110                                         | LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEDEFDRINA (BIOSINTÉTICA)   | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED        | 13.16   | 17,63    | 15,22    | 20,30 | 16,29    | 21,67 | 16,52    | 21,97 | 16,75    | 22,27 |
| 511304501139419                                         | HISTAMIX D (INFAN)                                       | 1 MG+ 12 MG/ML XPE CT 1 FR VD AMB X 60 ML                   | 12.45   | 16,68    | 14,41    | 19,21 | 15,41    | 20,51 | 15,63    | 20,79 | 15,86    | 21,08 |
| 507716601132111                                         | LORATADINA + PSEUDOEDEFDRINA (EMS)                       | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED        | 14.37   | 19,25    | 16,63    | 22,17 | 17,79    | 23,67 | 18,04    | 23,99 | 18,30    | 24,32 |
| 520726801131117                                         | LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEDEFDRINA (TEUTO)          | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED (*)    | 12.84   |          | 14,85    |       | 15,88    |       | 16,11    |       | 16,34    |       |
| 508016301134111                                         | LORATADINA + SULF. PSEUDOEDEFDRINA (EUROFARMA)           | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                 | 13.2    | 17,68    | 15,26    | 20,35 | 16,33    | 21,73 | 16,56    | 22,02 | 16,80    | 22,33 |
| 510414001132413                                         | LORITIL D (GEOLAB)                                       | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED        | 13.14   | 17,60    | 15,19    | 20,26 | 16,25    | 21,63 | 16,49    | 21,92 | 16,72    | 22,23 |
| 519026401137118                                         | LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEDEFDRINA (NEOQUÍMICA)     | 1 MG/ ML + 12 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED      | 13.42   | 17,98    | 15,52    | 20,70 | 16,61    | 22,10 | 16,84    | 22,40 | 17,08    | 22,71 |
| 520713030087406                                         | LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEDEFDRINA (TEUTO)          | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 60ML + COP MED       | 12.84   | 17,20    | 14,85    | 19,80 | 15,88    | 21,13 | 16,11    | 21,42 | 16,34    | 21,72 |
| 526116401139118                                         | LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEDEFDRINA (GERMED)         | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED        | 12.93   | 17,32    | 14,96    | 19,95 | 16,01    | 21,30 | 16,23    | 21,59 | 16,47    | 21,89 |
| 538818201133112                                         | LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEDEFDRINA (LEGRAND PHARMA) | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED        | 12.82   | 17,17    | 14,83    | 19,77 | 15,86    | 21,11 | 16,09    | 21,39 | 16,32    | 21,69 |
| 507708101134416                                         | CLORATADD D (EMS)                                        | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML                 | 17.63   | 23,62    | 20,39    | 27,19 | 21,81    | 29,03 | 22,12    | 29,42 | 22,44    | 29,83 |
| 510412070077506                                         | LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEDEFDRINA (GEOLAB)         | 1MG/ML + 12MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60ML + CP MED           | 12.98   | 17,39    | 15,01    | 20,02 | 16,06    | 21,37 | 16,29    | 21,66 | 16,52    | 21,96 |
| 538816601134411                                         | ALERGALIV D (LEGRAND PHARMA)                             | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP DOS        | 12.49   | 16,73    | 14,45    | 19,27 | 15,46    | 20,57 | 15,68    | 20,85 | 15,90    | 21,14 |
| 525064601134118                                         | LORATADINA +SULFATO DE PSEUDOEDEFDRINA (MEDLEY)          | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + DOSADOR       | 14.39   | 19,28    | 16,65    | 22,20 | 17,81    | 23,70 | 18,06    | 24,02 | 18,32    | 24,35 |
| 507708102114419                                         | CLORATADD D (EMS)                                        | 5 MG + 120 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 6                   | 17.63   | 23,62    | 20,39    | 27,19 | 21,81    | 29,03 | 22,12    | 29,42 | 22,44    | 29,83 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                    | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                            | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                          |                                |                                                         | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: LORATADINA; SULFATO DE PSEUDOEFDRIINA                   |                                |                                                         |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 511304502119411                                                          | HISTAMIX D (INFAN)             | 5 MG + 120 MG DRG. CT 2 BL AL PLAS INC X 6              | 18.29    | 24,50 | 21,15    | 28,21 | 22,63    | 30,11 | 22,95    | 30,52 | 23,28    | 30,95 |
| 527906501117417                                                          | LORADRINA D (PHARLAB)          | 5 MG+ 120 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12                 | 19.9     | 26,66 | 23,02    | 30,70 | 24,63    | 32,77 | 24,98    | 33,22 | 25,34    | 33,68 |
| Princípio Ativo: LOSARTANA; LOSARTANA POTÁSSICA                          |                                |                                                         |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525065804111412                                                          | VALTRIAN (MEDLEY)              | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                   | 21.35    | 29,51 | 24,27    | 33,54 | 25,73    | 35,57 | 26,04    | 36,00 | 26,36    | 36,44 |
| 525065801110415                                                          | VALTRIAN (MEDLEY)              | 100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 42.69    | 59,01 | 48,51    | 67,06 | 51,44    | 71,10 | 52,06    | 71,97 | 52,70    | 72,85 |
| 525065802117413                                                          | VALTRIAN (MEDLEY)              | 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 16.72    | 23,11 | 19,00    | 26,26 | 20,14    | 27,85 | 20,39    | 28,18 | 20,64    | 28,53 |
| 519006202112412                                                          | LANZACOR (NEOQUÍMICA)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28                    | 33.17    | 45,85 | 37,69    | 52,11 | 39,97    | 55,25 | 40,45    | 55,92 | 40,95    | 56,61 |
| 525065803113411                                                          | VALTRIAN (MEDLEY)              | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30                    | 6.89     | 9,52  | 7,83     | 10,82 | 8,30     | 11,47 | 8,40     | 11,61 | 8,50     | 11,76 |
| 519006203119410                                                          | LANZACOR (NEOQUÍMICA)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 490 (EMB. HOSP) (*)   | 616.68   |       | 700,76   |       | 743,02   |       | 752,05   |       | 761,30   |       |
| 519006201116414                                                          | LANZACOR (NEOQUÍMICA)          | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                    | 16.61    | 22,96 | 18,87    | 26,08 | 20,00    | 27,65 | 20,25    | 27,99 | 20,50    | 28,33 |
| 525065805116418                                                          | VALTRIAN (MEDLEY)              | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15                    | 12.99    | 17,96 | 14,76    | 20,41 | 15,65    | 21,64 | 15,84    | 21,90 | 16,04    | 22,17 |
| Princípio Ativo: LOTEPRDNOL; TOBRAMICINA                                 |                                |                                                         |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503101201131314                                                          | ZYLET (BL)                     | 5 MG/ML + 3 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML     | 20.17    | 27,02 | 23,34    | 31,12 | 24,97    | 33,22 | 25,32    | 33,67 | 25,68    | 34,14 |
| Princípio Ativo: MALEATO DE CARBINOXAMINA; PARACETAMOL                   |                                |                                                         |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519022601131412                                                          | NEOLEFRIN BABY (NEOQUÍMICA)    | 120MG/ML + 2MG/ML SOL OR CT FR VD X 15ML                | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 504613040016214                                                          | NEOLEFRIN BABY (BRAINFARMA)    | 120 MG/ML + 2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML         | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: MALEATO DE DEXBRONFENIRAMINA; SULFATO DE PSEUDOEFDRIINA |                                |                                                         |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507301702119419                                                          | WINTER AP (DIFFUCAP CHEMOBRÁS) | 6,0 MG + 120 MG CAP AP C/ MICROG CT BL AL PLAS INC X 8  | 14.03    | 18,79 | 16,23    | 21,64 | 17,36    | 23,10 | 17,61    | 23,42 | 17,86    | 23,74 |
| Princípio Ativo: MALEATO DE MIDAZOLAM; MIDAZOLAM                         |                                |                                                         |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526126904151417                                                          | HIPNAZOLAM (B1) (GERMED)       | 1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML                  | 21.71    | 30,01 | 24,67    | 34,11 | 26,16    | 36,17 | 26,48    | 36,61 | 26,81    | 37,06 |
| 504110403155413                                                          | SONOLAM (BIOLAB SANUS)         | 1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML                  | 21.55    | 29,79 | 24,49    | 33,85 | 25,96    | 35,89 | 26,28    | 36,33 | 26,60    | 36,77 |
| 506704605156415                                                          | DORMIRE (CRISTÁLIA)            | 1 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML (*)              | 22.68    |       | 25,77    |       | 27,33    |       | 27,66    |       | 28,00    |       |
| 506704606152413                                                          | DORMIRE (CRISTÁLIA)            | 1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (*)             | 226.89   |       | 257,82   |       | 273,37   |       | 276,69   |       | 280,09   |       |
| 533005001151419                                                          | DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA)        | 5 MG/5ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML                 | 22.21    | 30,70 | 25,24    | 34,89 | 26,76    | 36,99 | 27,09    | 37,44 | 27,42    | 37,90 |
| 504110402159415                                                          | SONOLAM (BIOLAB SANUS)         | 1 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 409.63   |       | 465,48   |       | 493,55   |       | 499,55   |       | 505,69   |       |
| 526126905156412                                                          | HIPNAZOLAM (B1) (GERMED)       | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML                  | 36.94    | 51,06 | 41,98    | 58,03 | 44,51    | 61,53 | 45,05    | 62,28 | 45,60    | 63,04 |
| 506704608155411                                                          | DORMIRE (CRISTÁLIA)            | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) (*)  | 417.05   |       | 473,91   |       | 502,49   |       | 508,60   |       | 514,85   |       |
| 533005003154415                                                          | DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA)        | 15 MG/3ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML                | 46.38    | 64,11 | 52,70    | 72,85 | 55,88    | 77,24 | 56,56    | 78,18 | 57,25    | 79,14 |
| 504110407150416                                                          | SONOLAM (BIOLAB SANUS)         | 5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*) | 658.38   |       | 748,14   |       | 793,27   |       | 802,90   |       | 812,78   |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                         | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                               |                           |                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: MALEATO DE MIDAZOLAM; MIDAZOLAM              |                           |                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533005002158417                                               | DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA)   | 50MG/10ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML                           | 105.15  | 145,36 | 119,48   | 165,17 | 126,69   | 175,13 | 128,23   | 177,25 | 129,80   | 179,43 |
| 504110408157414                                               | SONOLAM (BIOLAB SANUS)    | 5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML                              | 32.91   | 45,49  | 37,39    | 51,69  | 39,64    | 54,80  | 40,13    | 55,47  | 40,62    | 56,15  |
| 506704601150412                                               | DORMIRE (CRISTÁLIA)       | 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 3 ML (*)                          | 48.98   |        | 55,66    |        | 59,01    |        | 59,73    |        | 60,46    |        |
| 506704604151411                                               | DORMIRE (CRISTÁLIA)       | 5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 10 ML (*)                         | 114.72  |        | 130,36   |        | 138,22   |        | 139,90   |        | 141,62   |        |
| 506704607159411                                               | DORMIRE (CRISTÁLIA)       | 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML (*)                        | 1147.25 |        | 1.303,66 |        | 1.382,29 |        | 1.399,08 |        | 1.416,28 |        |
| 506704603137413                                               | DORMIRE (CRISTÁLIA)       | 2 MG/ML SOL OR CX 12 FR VD AMB X 10 ML + 12 DOSADORES (*)           | 138.33  |        | 157,20   |        | 166,68   |        | 168,70   |        | 170,78   |        |
| 526126903110415                                               | HIPNAZOLAM (B1) (GERMED)  | 15 MG COM REV CT FR VD AMB X 10                                     | 15.82   | 21,87  | 17,97    | 24,85  | 19,06    | 26,34  | 19,29    | 26,66  | 19,53    | 26,99  |
| 526126902114417                                               | HIPNAZOLAM (B1) (GERMED)  | 15 MG COM REV CT 2 BL AL PVDC LEIT X 15                             | 25.36   | 35,06  | 28,82    | 39,84  | 30,56    | 42,25  | 30,93    | 42,76  | 31,31    | 43,29  |
| 506704602114411                                               | DORMIRE (CRISTÁLIA)       | 15 MG COM CT 2 BL AL PLAST INC X 10 (*)                             | 30.44   |        | 34,59    |        | 36,67    |        | 37,12    |        | 37,58    |        |
| 504110405115419                                               | SONOLAM (BIOLAB SANUS)    | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 30.97   | 42,81  | 35,19    | 48,65  | 37,32    | 51,58  | 37,77    | 52,21  | 38,23    | 52,85  |
| 504110404119410                                               | SONOLAM (BIOLAB SANUS)    | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 ( EMB. HOSP.)                     | 151.8   | 209,84 | 172,49   | 238,44 | 182,89   | 252,83 | 185,12   | 255,90 | 187,39   | 259,04 |
| 533005004118412                                               | DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA)   | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                    | 21.45   | 29,65  | 24,38    | 33,70  | 25,85    | 35,73  | 26,16    | 36,17  | 26,48    | 36,61  |
| 533005005114410                                               | DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA)   | 15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                    | 29.09   | 40,21  | 33,05    | 45,69  | 35,04    | 48,44  | 35,47    | 49,03  | 35,91    | 49,63  |
| 526126901118419                                               | HIPNAZOLAM (B1) (GERMED)  | 7,5 MG COM REV CT 2 BL AL PVDC LEIT X 15                            | 16.89   | 23,35  | 19,20    | 26,54  | 20,35    | 28,14  | 20,60    | 28,48  | 20,85    | 28,83  |
| Princípio Ativo: MALEATO DE TIMOLOL; TARTARATO DE BRIMONIDINA |                           |                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501006002171311                                               | COMBIGAN (ALLERGAN)       | 2,0 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML            | 83.1    | 114,87 | 94,43    | 130,54 | 100,12   | 138,41 | 101,34   | 140,09 | 102,59   | 141,81 |
| 501006001173319                                               | COMBIGAN (ALLERGAN)       | 2,0 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML             | 52.78   | 72,96  | 59,98    | 82,92  | 63,60    | 87,92  | 64,37    | 88,99  | 65,17    | 90,08  |
| Princípio Ativo: MALEATO DE TIMOLOL; TRAVOPROSTA              |                           |                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500904701133315                                               | DUO-TRAVATAN (NOVARTIS)   | 0,04 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML          | 66.02   | 91,26  | 75,02    | 103,70 | 79,54    | 109,95 | 80,51    | 111,29 | 81,50    | 112,66 |
| 500912100006303                                               | DUO-TRAVATAN (NOVARTIS)   | 0,04 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML            | 132.03  | 182,51 | 150,03   | 207,40 | 159,08   | 219,91 | 161,01   | 222,58 | 162,99   | 225,32 |
| Princípio Ativo: MANITOL; SORBITOL                            |                           |                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509501601150411                                               | PURISOLE SM (FRESENIUS)   | 27 G/1000 ML + 5,4 G/1000 ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 2000 ML (*) | 17.93   |        | 20,37    |        | 21,60    |        | 21,86    |        | 22,13    |        |
| 509504703159412                                               | PURISOLE SM (FRESENIUS)   | (27G + 5,4G)/1000ML SOL CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML (*)     | 15.38   |        | 17,47    |        | 18,53    |        | 18,75    |        | 18,98    |        |
| Princípio Ativo: MEBENDAZOL; TIABENDAZOL                      |                           |                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504614110026517                                               | NEOVERMIN (BRAINFARMA)    | 20 MG/ML + 33,20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                  | 10.31   | 14,25  | 11,71    | 16,19  | 12,42    | 17,17  | 12,57    | 17,37  | 12,72    | 17,59  |
| 514800201134417                                               | JOSVERM (JOSPER)          | (200 + 33,2) MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML                      | 6.75    | 9,50   | 7,74     | 10,93  | 8,25     | 11,66  | 8,36     | 11,82  | 8,47     | 11,98  |
| 508008201134419                                               | HELMIBEN (EUROFARMA)      | 33,2 MG/ML + 20,0 MG/ML SUS OR INF TANG CT FR VD AMB X 30 ML        | 9.64    | 13,33  | 10,95    | 15,13  | 11,61    | 16,05  | 11,75    | 16,24  | 11,89    | 16,44  |
| 504614110026417                                               | NEOVERMIN (BRAINFARMA)    | 100 MG + 166 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6                           | 6.68    | 9,23   | 7,60     | 10,50  | 8,05     | 11,13  | 8,15     | 11,27  | 8,25     | 11,41  |
| 504614110026317                                               | NEOVERMIN (BRAINFARMA)    | 100 MG + 166 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                          | 9.63    | 13,31  | 10,94    | 15,12  | 11,60    | 16,03  | 11,74    | 16,23  | 11,88    | 16,43  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                          | Medicamento (Laboratório)            | Apresentação                                                    | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                |                                      |                                                                 | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: MEBENDAZOL; TIABENDAZOL       |                                      |                                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507728501111116                                | MEBENDAZOL + TIABENDAZOL (EMS)       | 200MG + 332MG COM MAST CT BL AL PLAS LEIT X 6                   | 7.27    | 9,74     | 8,41     | 11,21    | 8,99     | 11,97    | 9,12     | 12,13    | 9,25     | 12,30    |
| 531609701111118                                | MEBENDAZOL + TIABENDAZOL (EMS SIGMA) | 200 + 332 MG COM MAST CT BL AL PLAS LEIT X 6                    | 5.95    | 8,23     | 6,75     | 9,34     | 7,16     | 9,90     | 7,25     | 10,02    | 7,34     | 10,14    |
| 526117701111111                                | MEBENDAZOL+TIABENDAZOL (GERMED)      | 200 MG + 332 MG COM MAST CT BL AL PLAS LEIT X 6                 | 6.67    | 8,94     | 7,71     | 10,29    | 8,25     | 10,98    | 8,37     | 11,13    | 8,49     | 11,28    |
| 508008202114411                                | HELMIBEN (EUROFARMA)                 | 332 MG + 200 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 6                  | 10.02   | 13,85    | 11,39    | 15,75    | 12,08    | 16,70    | 12,22    | 16,90    | 12,37    | 17,11    |
| Princípio Ativo: MEGLUMINA; ÁCIDO IOXÁGLICO    |                                      |                                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511000404151416                                | HEXABRIX 320 (GUERBET)               | 320 MG/ML IODO SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML (*)              | 3173.14 |          | 3.605,77 |          | 3.823,24 |          | 3.869,68 |          | 3.917,28 |          |
| 511000402157417                                | HEXABRIX 320 (GUERBET)               | 320 MG/ML IODO SOL INJ CT FA X 50 ML (*)                        | 126.91  |          | 144,21   |          | 152,91   |          | 154,77   |          | 156,67   |          |
| 511000403153415                                | HEXABRIX 320 (GUERBET)               | 320 MG/ML IODO SOL INJ CX 10 FA X 100 ML                        | 2402.32 | 3.320,87 | 2.729,85 | 3.773,64 | 2.894,50 | 4.001,25 | 2.929,66 | 4.049,84 | 2.965,69 | 4.099,66 |
| 511000401150419                                | HEXABRIX 320 (GUERBET)               | 320 MG/ML IODO SOL INJ CT FA X 100 ML + SUP. ESP. + EQUIP (*)   | 235.16  |          | 267,22   |          | 283,33   |          | 286,78   |          | 290,30   |          |
| Princípio Ativo: MEGLUMINA; ÁCIDO IOXITALÂMICO |                                      |                                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511000701154411                                | TELEBRIX 30 MEGLUMINA (GUERBET)      | 66,03 G/100 ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML (USO PROFS) (*) | 488.01  |          | 554,55   |          | 588,00   |          | 595,14   |          | 602,46   |          |
| 511000706156410                                | TELEBRIX 30 MEGLUMINA (GUERBET)      | 66,03 G/100 ML SOL INJ CX FA VD INC X 50 ML (USO PROFS) (*)     | 24.41   |          | 27,74    |          | 29,41    |          | 29,77    |          | 30,13    |          |
| 511000702150418                                | TELEBRIX 30 MEGLUMINA (GUERBET)      | 66,03 G/100 ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML (USO PROFS) (*)  | 610.16  |          | 693,36   |          | 735,17   |          | 744,10   |          | 753,26   |          |
| 511000703157416                                | TELEBRIX 30 MEGLUMINA (GUERBET)      | 66,03 G/100 ML SOL INJ CX FA VD INC X 30 ML (USO PROFS) (*)     | 14.63   |          | 16,62    |          | 17,62    |          | 17,84    |          | 18,06    |          |
| 511000704153414                                | TELEBRIX 30 MEGLUMINA (GUERBET)      | 66,03 G/100 ML SOL INJ CX FA VD INC X 100 ML (USO PROFS) (*)    | 48.78   |          | 55,44    |          | 58,78    |          | 59,49    |          | 60,22    |          |
| 511000705151415                                | TELEBRIX 30 MEGLUMINA (GUERBET)      | 66,03 G/100 ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 30 ML (USO PROFS) (*)  | 365.93  |          | 415,83   |          | 440,90   |          | 446,26   |          | 451,75   |          |
| 511000801159413                                | TELEBRIX 35 (GUERBET)                | 650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 (*)        | 15.84   |          | 18,00    |          | 19,09    |          | 19,32    |          | 19,56    |          |
| 511000802155411                                | TELEBRIX 35 (GUERBET)                | 650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML        | 79.3    | 109,62   | 90,11    | 124,56   | 95,54    | 132,08   | 96,71    | 133,68   | 97,89    | 135,33   |
| 511000803151411                                | TELEBRIX 35 (GUERBET)                | 650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 30 ML (*)     | 23.76   |          | 26,99    |          | 28,62    |          | 28,97    |          | 29,33    |          |
| 511000805154416                                | TELEBRIX 35 (GUERBET)                | 650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 30 ML (*)  | 594.19  |          | 675,20   |          | 715,92   |          | 724,62   |          | 733,53   |          |
| 511000807157412                                | TELEBRIX 35 (GUERBET)                | 650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML (*)  | 990.77  |          | 1.125,84 |          | 1.193,75 |          | 1.208,25 |          | 1.223,11 |          |
| 511000804158418                                | TELEBRIX 35 (GUERBET)                | 650,90MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)      | 39.63   |          | 45,03    |          | 47,75    |          | 48,33    |          | 48,93    |          |
| 511000808153410                                | TELEBRIX 35 (GUERBET)                | 650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 20 ML (*)  | 792.06  |          | 900,05   |          | 954,33   |          | 965,93   |          | 977,81   |          |
| 511000806150414                                | TELEBRIX 35 (GUERBET)                | 650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML (*) | 793.03  |          | 901,16   |          | 955,51   |          | 967,11   |          | 979,01   |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                             | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                                          | ICMS 0% |       | ICMS 12%  |       | ICMS 17%  |       | ICMS 18%  |       | ICMS 19%  |       |
|---------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|-----------|-------|-----------|-------|-----------|-------|-----------|-------|
|                                                   |                                |                                                                                       | PF      | PMC   | PF        | PMC   | PF        | PMC   | PF        | PMC   | PF        | PMC   |
| Princípio Ativo: MENTOL; SALICILATO DE METILA     |                                |                                                                                       |         |       |           |       |           |       |           |       |           |       |
| 511700202177419                                   | SALONPAS (HISAMITSU)           | 0,15 G/G + 0,07 G/G GEL CT TB AL X 40 G                                               | 13,43   | 17,99 | 15,54     | 20,72 | 16,62     | 22,12 | 16,86     | 22,42 | 17,10     | 22,73 |
| 511700203173417                                   | SALONPAS (HISAMITSU)           | 52,8 MG/ML + 54,0 MG/ML + 30,0 MG/ML + 5,0 MG/ML<br>LIN CT FR PLAS OPC X 30 ML        | 5,86    | 7,85  | 6,78      | 9,05  | 7,26      | 9,66  | 7,36      | 9,79  | 7,47      | 9,92  |
| 541815050011317                                   | BALSAMO BENGUE (EMS S/A)       | 10,000 MG + 50,000 MG SOL AER TOP CT FILME<br>POLIET TB AL X 60 G                     | 16,55   | 22,17 | 19,14     | 25,53 | 20,48     | 27,25 | 20,77     | 27,62 | 21,07     | 28,01 |
| 511700204171418                                   | SALONPAS (HISAMITSU)           | 0,15 G + 0,07 G / G GEL CT TB AL X 20 G                                               | 6,7     | 8,98  | 7,75      | 10,34 | 8,29      | 11,03 | 8,41      | 11,18 | 8,53      | 11,34 |
| 511700205176413                                   | SALONPAS (HISAMITSU)           | (12,5 + 10 + 10 + 3) MG / G EMP CT ENV AL POLIET X<br>3 UNID                          | 6,02    | 8,06  | 6,97      | 9,29  | 7,45      | 9,92  | 7,56      | 10,05 | 7,67      | 10,19 |
| 511700201170410                                   | SALONPAS (HISAMITSU)           | (30 + 38,5 + 38,5 + 19) MG/ML AER TB AL X 80 ML                                       | 17,38   | 23,28 | 20,10     | 26,81 | 21,50     | 28,62 | 21,81     | 29,01 | 22,12     | 29,41 |
| 526100903172417                                   | BALSAMO BENGUE (GERMED)        | 10,000 MG + 50,000 MG SOL AER TOP CT FILME<br>POLIET TB AL X 60 G                     | 17,38   | 23,28 | 20,10     | 26,81 | 21,50     | 28,61 | 21,81     | 29,01 | 22,12     | 29,41 |
| 541815050011513                                   | BALSAMO BENGUE (EMS S/A)       | 0,100 G+0,150 G/G GEL CT BG AL X 20 G                                                 | 7,41    | 9,93  | 8,57      | 11,43 | 9,17      | 12,20 | 9,30      | 12,37 | 9,43      | 12,54 |
| 541815020010103                                   | BALSAMO BENGUE (EMS S/A)       | 0,100 G+0,150 G/G GEL CT BG AL X 60 G                                                 | 23,35   | 31,28 | 27,00     | 36,01 | 28,88     | 38,44 | 29,30     | 38,96 | 29,72     | 39,50 |
| 541815050011417                                   | BALSAMO BENGUE (EMS S/A)       | 0,250 G+0,250 G/G POM DERM CT BG AL X 20 G                                            | 7,67    | 10,27 | 8,87      | 11,82 | 9,49      | 12,62 | 9,62      | 12,79 | 9,76      | 12,97 |
| 541815020010203                                   | BALSAMO BENGUE (EMS S/A)       | 0,250 G+0,250 G/G POM DERM CT BG AL X 60 G                                            | 24,14   | 32,34 | 27,93     | 37,25 | 29,88     | 39,76 | 30,30     | 40,30 | 30,74     | 40,86 |
| 533503901162412                                   | GELLAT (VITAPAN)               | 0,0444 ML + 0,0444 G + 0,02 G/G POM DERM CT BG<br>AL X 20 G                           | 8,23    | 11,02 | 9,52      | 12,70 | 10,19     | 13,56 | 10,33     | 13,74 | 10,48     | 13,93 |
| 505509101162414                                   | RUBIDEX (CAZI QUÍMICA)         | 100 MG/G + 150 MG/G BG PLAS OPC X 30 G                                                | 11,47   | 15,37 | 13,27     | 17,70 | 14,20     | 18,89 | 14,40     | 19,15 | 14,61     | 19,42 |
| 526100901161418                                   | BALSAMO BENGUE (GERMED)        | 0,100 G+0,150 G/G GEL CT BG AL X 20 G                                                 | 7,78    | 10,42 | 9,00      | 12,00 | 9,63      | 12,81 | 9,77      | 12,99 | 9,91      | 13,17 |
| 526100902168416                                   | BALSAMO BENGUE (GERMED)        | 0,250 G+0,250 G/G POM CT BG AL X 20 G                                                 | 8,05    | 10,78 | 9,31      | 12,42 | 9,96      | 13,25 | 10,10     | 13,43 | 10,25     | 13,62 |
| Princípio Ativo: MEROPENÉM; MEROPENÉM TRIIDRATADA |                                |                                                                                       |         |       |           |       |           |       |           |       |           |       |
| 513403309151413                                   | MEPENOX (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 1 G PÓ INJ CX 50 FA VD INC + 50 BOLS PVC FLEX X<br>100ML (SIST FEC) (EMB HOSP) (*)    | 9387,71 |       | 10.667,65 |       | 11.311,05 |       | 11.448,43 |       | 11.589,25 |       |
| 513403303153414                                   | MEPENOX (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 1 G PÓ INJ CT FA VD INC MONOVAL (*)                                                   | 187,75  |       | 213,34    |       | 226,21    |       | 228,96    |       | 231,78    |       |
| 513403301150418                                   | MEPENOX (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 1 G PÓ INJ CX 10 FA VD INC (*)                                                        | 1877,51 |       | 2.133,50  |       | 2.262,17  |       | 2.289,65  |       | 2.317,81  |       |
| 513403307159417                                   | MEPENOX (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 1 G PÓ INJ CT FA VD INC + BOLS PVC FLEX X 100ML<br>(SIST FEC) (EMB HOSP) (*)          | 187,74  |       | 213,34    |       | 226,20    |       | 228,95    |       | 231,77    |       |
| 513403310151413                                   | MEPENOX (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 1 G PÓ INJ CX 50 FA VD INC (*)                                                        | 9387,56 |       | 10.667,47 |       | 11.310,86 |       | 11.448,24 |       | 11.589,05 |       |
| 513403308155415                                   | MEPENOX (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 1 G PÓ INJ CX 10 FA VD INC + 10 BOLS PVC FLEX X<br>100ML (SIST FEC) (EMB HOSP) (*)    | 1877,55 |       | 2.133,53  |       | 2.262,21  |       | 2.289,69  |       | 2.317,85  |       |
| 513403304151415                                   | MEPENOX (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 1 G PÓ INJ CT 10 FA VD INC MONOVAL (*)                                                | 1877,51 |       | 2.133,50  |       | 2.262,17  |       | 2.289,65  |       | 2.317,81  |       |
| 513403305156410                                   | MEPENOX (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 500 MG PÓ INJ CT FA VD INC MONOVAL (*)                                                | 108,22  |       | 122,98    |       | 130,40    |       | 131,98    |       | 133,60    |       |
| 513403314155413                                   | MEPENOX (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 500 MG PÓ INJ CX 50 FA VD INC + 50 BOLS PVC FLEX<br>X 100ML (SIST FEC) (EMB HOSP) (*) | 5413,44 |       | 6.151,52  |       | 6.522,54  |       | 6.601,76  |       | 6.682,96  |       |
| 513403313159415                                   | MEPENOX (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 500 MG PÓ INJ CX 50 FA VD INC (*)                                                     | 5411,6  |       | 6.149,42  |       | 6.520,32  |       | 6.599,51  |       | 6.680,68  |       |
| 513403312152417                                   | MEPENOX (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 500 MG PÓ INJ CX 10 FA VD INC + 10 BOLS PVC FLEX<br>X 100ML (SIST FEC) (EMB HOSP) (*) | 1082,69 |       | 1.230,30  |       | 1.304,51  |       | 1.320,35  |       | 1.336,59  |       |
| 513403311156419                                   | MEPENOX (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 500 MG PÓ INJ CT FA VD INC + BOLS PVC FLEX X<br>100ML (SIST FEC) (EMB HOSP) (*)       | 108,25  |       | 123,01    |       | 130,43    |       | 132,01    |       | 133,63    |       |
| 513403302157416                                   | MEPENOX (INSTITUTO BIOCHIMICO) | 500 MG PÓ INJ CT 10 FA VD INC (*)                                                     | 1082,29 |       | 1.229,85  |       | 1.304,03  |       | 1.319,87  |       | 1.336,10  |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                      | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                                                  | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                            |                                                  |                                                                               | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: MEROPENÉM; MEROPENÉM TRIIDRATADA          |                                                  |                                                                               |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 513403306152419                                            | MEPENOX (INSTITUTO BIOCHIMICO)                   | 500 MG PÓ INJ CX 10 FA VD INC MONOVIAL (*)                                    | 1082,29 |       | 1.229,85 |       | 1.304,03 |       | 1.319,87 |       | 1.336,10 |       |
| Princípio Ativo: MESILATO DE DIIDROERGOCRISTINA; PIRACETAM |                                                  |                                                                               |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500504701111413                                            | ISKETAM (ACHÉ)                                   | 400 MG + 1 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                    | 12,14   | 16,78 | 13,79    | 19,07 | 14,63    | 20,22 | 14,80    | 20,46 | 14,99    | 20,72 |
| Princípio Ativo: METILBROMETO DE HOMATROPINA; SIMETICONA   |                                                  |                                                                               |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520726501138116                                            | SIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA (TEUTO) | 80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                        | 8,46    | 11,33 | 9,78     | 13,05 | 10,47    | 13,93 | 10,62    | 14,12 | 10,77    | 14,31 |
| Princípio Ativo: METOPROLOL; TARTARATO DE METOPROLOL       |                                                  |                                                                               |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 502303304152318                                            | SELOKEN (ASTRAZENECA)                            | 1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML (*)                                    | 88,33   |       | 100,37   |       | 106,43   |       | 107,72   |       | 109,05   |       |
| 502303301153313                                            | SELOKEN (ASTRAZENECA)                            | 1 MG/ML SOL INJ CT 3 SER VD INC PREENCH DESCART X 5 ML                        | 53      | 73,27 | 60,22    | 83,25 | 63,85    | 88,27 | 64,63    | 89,34 | 65,42    | 90,44 |
| 502303302117310                                            | SELOKEN (ASTRAZENECA)                            | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                             | 13,33   | 18,43 | 15,15    | 20,94 | 16,06    | 22,21 | 16,26    | 22,48 | 16,46    | 22,75 |
| Princípio Ativo: METRONIDAZOL; NISTATINA                   |                                                  |                                                                               |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528504004168114                                            | METRONIDAZOL+NISTATINA (PRATI, DONADUZZI)        | 100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                    | 16,4    | 21,97 | 18,97    | 25,30 | 20,29    | 27,00 | 20,58    | 27,37 | 20,88    | 27,75 |
| 528504003161116                                            | METRONIDAZOL+NISTATINA (PRATI, DONADUZZI)        | 100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC (EMB HOSP) (*) | 362,4   |       | 419,20   |       | 448,45   |       | 454,82   |       | 461,37   |       |
| 524309401169113                                            | METRONIDAZOL + NISTATINA (LUPER)                 | 100 MG/G + 20000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC                      | 18,48   | 24,76 | 21,37    | 28,50 | 22,86    | 30,42 | 23,19    | 30,84 | 23,52    | 31,27 |
| 524305401164410                                            | MINEGYL NISTATINA (LUPER)                        | CREME VAGINAL 50 G                                                            | 17,47   | 23,40 | 20,20    | 26,94 | 21,61    | 28,75 | 21,92    | 29,15 | 22,23    | 29,55 |
| 510409701164117                                            | METRONIDAZOL + NISTATINA (GEOLAB)                | 100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                    | 17,58   | 23,55 | 20,33    | 27,11 | 21,75    | 28,94 | 22,06    | 29,33 | 22,37    | 29,74 |
| 502816801167112                                            | METRONIDAZOL + NISTATINA (SANOFI-AVENTIS)        | 100 MG/G + 20000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                     | 18,48   | 24,76 | 21,37    | 28,50 | 22,86    | 30,42 | 23,19    | 30,84 | 23,52    | 31,27 |
| 520707902165411                                            | COLPATRIN (TEUTO)                                | 100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC                       | 19,54   | 26,18 | 22,60    | 30,14 | 24,18    | 32,18 | 24,52    | 32,61 | 24,88    | 33,07 |
| 510410301166418                                            | TRINODAZOL NISTATINA (GEOLAB)                    | 100MG/G + 20.000UI/G CREM VAG CT BG AL X 50G + 10 APLIC DESC                  | 20,37   | 27,29 | 23,56    | 31,41 | 25,20    | 33,53 | 25,56    | 33,99 | 25,93    | 34,46 |
| 502804601168316                                            | FLAGYL NISTATINA (SANOFI-AVENTIS)                | 100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                    | 28,41   | 38,06 | 32,87    | 43,83 | 35,16    | 46,79 | 35,66    | 47,43 | 36,17    | 48,08 |
| 510803401166412                                            | GINO-CANDIFEN (GREENPHARMA)                      | 100 MG/G + 20000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC                     | 18,82   | 25,21 | 21,77    | 29,03 | 23,29    | 30,99 | 23,62    | 31,41 | 23,96    | 31,85 |
| Princípio Ativo: METRONIDAZOL; NITRATO DE MICONAZOL        |                                                  |                                                                               |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 538914120022903                                            | GYNOTRAN (BAYER)                                 | 750MG + 200MG ÓVULO CT 1 STRIP X 7 + 14 DEDEIRAS                              | 39,74   | 53,24 | 45,97    | 61,30 | 49,18    | 65,44 | 49,88    | 66,33 | 50,59    | 67,25 |
| 538913010021205                                            | GYNOTRAN (BAYER)                                 | 750MG + 200MG ÓVULO CT 1 STRIP X 7 + 7 LUVAS                                  | 39,74   | 53,24 | 45,97    | 61,30 | 49,18    | 65,44 | 49,88    | 66,33 | 50,59    | 67,25 |
| Princípio Ativo: MICONAZOL; NITRATO DE MICONAZOL           |                                                  |                                                                               |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520714702176119                                            | NITRATO DE MICONAZOL (TEUTO)                     | 20 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML                                           | 5,9     | 7,90  | 6,83     | 9,11  | 7,31     | 9,72  | 7,41     | 9,86  | 7,52     | 9,99  |
| 514500401170310                                            | DAKTARIN (JANSSEN-CILAG)                         | 20 MG/G LOC TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 G                                     | 10,81   | 14,48 | 12,51    | 16,68 | 13,38    | 17,80 | 13,57    | 18,05 | 13,77    | 18,30 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                   | Medicamento (Laboratório)                             | Apresentação                                           | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                         |                                                       |                                                        | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: MICONAZOL; NITRATO DE MICONAZOL                        |                                                       |                                                        |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520714902175418                                                         | MICOZEN (TEUTO)                                       | 2 PCC LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML (*)                   | 6.81    |       | 7,88     |       | 8,43     |       | 8,55     |       | 8,67     |       |
| 520714701161118                                                         | NITRATO DE MICONAZOL (TEUTO)                          | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 16 APLIC VAG        | 12.92   | 17,31 | 14,94    | 19,92 | 15,98    | 21,27 | 16,21    | 21,56 | 16,44    | 21,86 |
| 514500403165314                                                         | DAKTARIN (JANSSEN-CILAG)                              | 20 MG/G GEL OR CT BG AL X 40 G                         | 17.18   | 23,75 | 19,52    | 26,99 | 20,70    | 28,61 | 20,95    | 28,96 | 21,21    | 29,32 |
| 520714903163413                                                         | MICOZEN (TEUTO)                                       | 20 MG/G CREM VAG CT 50 BG AL X 80 G (EMB HOSP) (*)     | 757.41  |       | 876,14   |       | 937,26   |       | 950,57   |       | 964,26   |       |
| 520714901160417                                                         | MICOZEN (TEUTO)                                       | 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + APLIC GINEC (*)     | 19.79   |       | 22,89    |       | 24,49    |       | 24,84    |       | 25,19    |       |
| Princípio Ativo: MICONAZOL; TINIDAZOL                                   |                                                       |                                                        |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508024701162413                                                         | CREVAGIN (EUROFARMA)                                  | 30 MG/G +20MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G +7 APLIC      | 17.07   | 22,87 | 19,74    | 26,33 | 21,12    | 28,11 | 21,42    | 28,49 | 21,73    | 28,89 |
| Princípio Ativo: MONONITRATO DE ISOSSORBIDA; ÁCIDO ACETILSALICÍLICO     |                                                       |                                                        |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 523705201113219                                                         | VASCLIN (LIBBS)                                       | 40 MG + 100 MG CAP GEL MICROG CT FR PLAST X 30         | 34.14   | 47,19 | 38,80    | 53,64 | 41,14    | 56,87 | 41,64    | 57,56 | 42,15    | 58,27 |
| 523705202111317                                                         | VASCLIN (LIBBS)                                       | 60 MG + 100 MG CAP GEL MICROG CT 2 BL AL PLAS INC X 15 | 48.64   | 67,24 | 55,27    | 76,41 | 58,61    | 81,02 | 59,32    | 82,00 | 60,05    | 83,01 |
| Princípio Ativo: NAPROXENO SÓDICO; SUCCINATO DE SUMATRIPTANA            |                                                       |                                                        |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 523714110031005                                                         | SUMAXPRO (LIBBS)                                      | 50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL AL X 02                | 16.15   | 22,33 | 18,35    | 25,36 | 19,45    | 26,89 | 19,69    | 27,22 | 19,93    | 27,55 |
| 523714110031105                                                         | SUMAXPRO (LIBBS)                                      | 85 MG + 500 MG COM REV CT BL AL AL X 02                | 26.31   | 36,37 | 29,89    | 41,32 | 31,70    | 43,81 | 32,08    | 44,35 | 32,47    | 44,89 |
| Princípio Ativo: NAPSILATO DE DEXTROPROPOXIFENO; ÁCIDO ACETILSALICÍLICO |                                                       |                                                        |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 501302001115412                                                         | DOLOXENE - A (ANTIBIÓTICOS)                           | 50 MG + 325 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20     | 11.9    | 15,94 | 13,76    | 18,35 | 14,72    | 19,59 | 14,93    | 19,86 | 15,15    | 20,13 |
| Princípio Ativo: NEOMICINA; TIABENDAZOL                                 |                                                       |                                                        |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 533003701164411                                                         | DERMS (UNIÃO QUÍMICA)                                 | 50 MG/G + 5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G              | 17.86   | 23,92 | 20,67    | 27,56 | 22,11    | 29,42 | 22,42    | 29,82 | 22,75    | 30,24 |
| Princípio Ativo: NEOMICINA; VALERATO DE BETAMETASONA                    |                                                       |                                                        |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507730102164110                                                         | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (EMS) | 1 MG/ G + 5 MG/G CREM CT BG AL X 30G                   | 11.04   | 14,79 | 12,77    | 17,02 | 13,66    | 18,17 | 13,85    | 18,42 | 14,05    | 18,68 |
| 507730101168112                                                         | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (EMS) | 1 MG/G + 5 MG/G POM CT BG AL X 30G                     | 11.54   | 15,46 | 13,34    | 17,79 | 14,27    | 18,99 | 14,48    | 19,25 | 14,68    | 19,52 |
| Princípio Ativo: NIMESULIDA; NISTATINA                                  |                                                       |                                                        |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503903402137414                                                         | NIMEDALIN (BIOFARMA)                                  | 50 MG/5ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                  | 6.64    | 9,18  | 7,55     | 10,44 | 8,00     | 11,06 | 8,10     | 11,20 | 8,20     | 11,34 |
| 503903403133412                                                         | NIMEDALIN (BIOFARMA)                                  | 50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + GOT           | 5.89    | 8,14  | 6,69     | 9,25  | 7,09     | 9,80  | 7,18     | 9,93  | 7,27     | 10,05 |
| 503903401114410                                                         | NIMEDALIN (BIOFARMA)                                  | 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                      | 5.17    | 7,15  | 5,87     | 8,11  | 6,22     | 8,60  | 6,30     | 8,71  | 6,38     | 8,82  |
| Princípio Ativo: NIMESULIDA; VALERATO DE BETAMETASONA                   |                                                       |                                                        |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 516708201162119                                                         | VALERATO DE BETAMETASONA (NEOLATINA)                  | 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                         | 10.68   | 14,31 | 12,35    | 16,47 | 13,21    | 17,58 | 13,40    | 17,82 | 13,59    | 18,06 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                      | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                            |                                               |                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: NISTATINA; ÓXIDO DE ZINCO |                                               |                                                                    |         |        |          |        |          |          |          |          |          |          |
| 528525203161112                            | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (PRATI, DONADUZZI) | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 60 G (EMB HOSP) (*) | 506.62  |        | 586,03   |        | 626,92   |          | 635,82   |          | 644,97   |          |
| 528525201167113                            | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (PRATI, DONADUZZI) | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                   | 17.96   | 24,06  | 20,78    | 27,71  | 22,23    | 29,57    | 22,54    | 29,98    | 22,87    | 30,39    |
| 526113801160111                            | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (GERMED)           | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                   | 18.43   | 24,69  | 21,32    | 28,43  | 22,81    | 30,35    | 23,13    | 30,76    | 23,47    | 31,19    |
| 507729701165110                            | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (EMS)              | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                   | 18.46   | 24,73  | 21,36    | 28,48  | 22,85    | 30,41    | 23,17    | 30,82    | 23,51    | 31,25    |
| 506312701161421                            | OXYDERME (CIFARMA)                            | 100.000UI / G + 200MG / G POM CT BG AL X 60G                       | 25.08   | 33,60  | 29,00    | 38,68  | 31,03    | 41,29    | 31,47    | 41,85    | 31,92    | 42,43    |
| 517100601169414                            | BENZEVIT (ELOFAR)                             | 200 MG/G + 100000UI/G CREM DERM CT BG AL X 40 G                    | 14.78   | 19,80  | 17,10    | 22,80  | 18,29    | 24,34    | 18,55    | 24,67    | 18,82    | 25,01    |
| 525014110107003                            | CONFIARE (MEDLEY)                             | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                   | 19.32   | 25,88  | 22,35    | 29,81  | 23,91    | 31,82    | 24,25    | 32,26    | 24,60    | 32,70    |
| 525014110106803                            | CONFIARE (MEDLEY)                             | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G                   | 3.22    | 4,31   | 3,72     | 4,96   | 3,98     | 5,30     | 4,04     | 5,37     | 4,10     | 5,45     |
| 525014110106903                            | CONFIARE (MEDLEY)                             | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                   | 9.67    | 12,95  | 11,18    | 14,91  | 11,96    | 15,91    | 12,13    | 16,13    | 12,30    | 16,35    |
| 501113120021503                            | DERMODEX (NYCOMED PHARMA)                     | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                   | 14.95   | 20,03  | 17,29    | 23,06  | 18,50    | 24,62    | 18,76    | 24,95    | 19,03    | 25,30    |
| 507734501160413                            | DERMOSTATIN (EMS)                             | 100.000 UI / G + 200 MG / G POM DERM CT BG AL X 60 G               | 19.23   | 25,76  | 22,24    | 29,65  | 23,79    | 31,65    | 24,13    | 32,09    | 24,47    | 32,53    |
| 517610601160416                            | DERMONASE (GLOBO)                             | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                   | 19.11   | 25,60  | 22,10    | 29,47  | 23,64    | 31,46    | 23,98    | 31,89    | 24,33    | 32,33    |
| 538810101164118                            | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (LEGRAND PHARMA)   | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                   | 17.31   | 23,19  | 20,02    | 26,70  | 21,42    | 28,50    | 21,72    | 28,89    | 22,04    | 29,29    |
| 501112050019013                            | DERMODEX (NYCOMED PHARMA)                     | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                   | 29.89   | 40,04  | 34,57    | 46,10  | 36,99    | 49,22    | 37,51    | 49,89    | 38,05    | 50,58    |
| 538811201162417                            | DERMOSTATIN (LEGRAND PHARMA)                  | 100.000 UI / G + 200 MG / G POM DERM CT BG AL X 60 G               | 19.23   | 25,76  | 22,24    | 29,65  | 23,79    | 31,65    | 24,13    | 32,09    | 24,47    | 32,53    |
| 517609801161110                            | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (GLOBO)            | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                   | 19.11   | 25,60  | 22,10    | 29,47  | 23,64    | 31,46    | 23,98    | 31,89    | 24,33    | 32,33    |
| 501113120021403                            | DERMODEX (NYCOMED PHARMA)                     | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                   | 7.47    | 10,01  | 8,65     | 11,53  | 9,25     | 12,31    | 9,38     | 12,48    | 9,52     | 12,65    |
| 528524904164411                            | PRATIDERM (PRATI, DONADUZZI)                  | 100.000UI/G + 200MG/G POM DERM CT BG AL X 100G                     | 30.81   | 41,27  | 35,64    | 47,53  | 38,13    | 50,74    | 38,67    | 51,43    | 39,23    | 52,14    |
| 528524903168413                            | PRATIDERM (PRATI, DONADUZZI)                  | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 60 G                | 626.5   | 839,25 | 724,70   | 966,40 | 775,26   | 1.031,61 | 786,27   | 1.045,71 | 797,59   | 1.060,20 |
| 528524901165417                            | PRATIDERM (PRATI, DONADUZZI)                  | 100.000UI/G + 200MG/G POM DERM CT BG AL X 60G (*)                  | 18.38   |        | 21,26    |        | 22,74    |          | 23,07    |          | 23,40    |          |
| 527906801161111                            | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (PHARLAB)          | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                   | 19.33   | 25,89  | 22,36    | 29,82  | 23,92    | 31,84    | 24,26    | 32,27    | 24,61    | 32,72    |
| 525306501160119                            | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (NOVA QUÍMICA)     | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                   | 18.58   | 24,89  | 21,49    | 28,66  | 22,99    | 30,59    | 23,32    | 31,01    | 23,65    | 31,44    |
| 525009001163114                            | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (MEDLEY)           | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G                   | 19.32   | 25,88  | 22,35    | 29,81  | 23,91    | 31,82    | 24,25    | 32,26    | 24,60    | 32,70    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                  | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                                 | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                        |                                         |                                                              | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: NISTATINA; ÓXIDO DE ZINCO             |                                         |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525012030099706                                        | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (MEDLEY)     | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG PLAS LAM X 60 G       | 19,32   | 25,88  | 22,35    | 29,81  | 23,91    | 31,82  | 24,25    | 32,26  | 24,60    | 32,70  |
| 505515301161416                                        | ALIVBABY (CAZI QUÍMICA)                 | 100.000U/G + 200MG/G BG 60 G                                 | 28,27   | 37,87  | 32,70    | 43,61  | 34,98    | 46,55  | 35,48    | 47,19  | 35,99    | 47,84  |
| 505515302166411                                        | ALIVBABY (CAZI QUÍMICA)                 | 100.000U/G + 200MG/G BG 20 G                                 | 9,4     | 12,59  | 10,88    | 14,50  | 11,63    | 15,48  | 11,80    | 15,69  | 11,97    | 15,91  |
| 520733101166115                                        | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (TEUTO)      | 100.000UI/G + 200MG/G POM DERM CT BG AL X 60G                | 18,72   | 25,08  | 21,66    | 28,88  | 23,17    | 30,83  | 23,50    | 31,25  | 23,84    | 31,69  |
| 520732901169412                                        | HIPODERTRAT (TEUTO)                     | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60               | 19,86   | 26,60  | 22,98    | 30,64  | 24,58    | 32,71  | 24,93    | 33,15  | 25,29    | 33,61  |
| 519027201166112                                        | NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (NEOQUÍMICA) | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G             | 18,84   | 25,24  | 21,80    | 29,07  | 23,32    | 31,03  | 23,65    | 31,45  | 23,99    | 31,89  |
| 519027101161410                                        | BABYNEO (NEOQUÍMICA)                    | 100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM BG AL X 60 G                | 23,16   | 31,02  | 26,78    | 35,71  | 28,65    | 38,12  | 29,06    | 38,64  | 29,48    | 39,18  |
| Princípio Ativo: NITRATO CEROSO; SULFADIAZINA DE PRATA |                                         |                                                              |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531700701178312                                        | DERMACERIUM HS GEL (SILVESTRE)          | 1% + 0,4% GEL CT BG PLAS OPC X 8G                            | 5,17    | 6,93   | 5,98     | 7,98   | 6,40     | 8,52   | 6,49     | 8,63   | 6,58     | 8,75   |
| 531700702174310                                        | DERMACERIUM HS GEL (SILVESTRE)          | 1% + 0,4% GEL CT BG PLAS OPC X 10G                           | 6,43    | 8,61   | 7,44     | 9,92   | 7,95     | 10,58  | 8,07     | 10,73  | 8,18     | 10,88  |
| 531700703170319                                        | DERMACERIUM HS GEL (SILVESTRE)          | 1% + 0,4% GEL CT BG PLAS OPC X 15 G                          | 9,71    | 13,01  | 11,23    | 14,97  | 12,01    | 15,98  | 12,18    | 16,20  | 12,36    | 16,42  |
| 531700308166411                                        | DERMACERIUM (SILVESTRE)                 | 1% + 2,2% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G                    | 39      | 52,24  | 45,11    | 60,15  | 48,25    | 64,21  | 48,94    | 65,09  | 49,64    | 65,99  |
| 531700304160417                                        | DERMACERIUM (SILVESTRE)                 | 1% + 2,2% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 15 G                    | 19,46   | 26,07  | 22,50    | 30,01  | 24,07    | 32,03  | 24,42    | 32,47  | 24,77    | 32,92  |
| 531700312163314                                        | DERMACERIUM (SILVESTRE)                 | 1% + 0,4% CREM DERM CX PT PLAS X 400 G                       | 258,2   | 345,88 | 298,68   | 398,29 | 319,51   | 425,16 | 324,05   | 430,97 | 328,71   | 436,95 |
| 531700307161414                                        | DERMACERIUM (SILVESTRE)                 | 1% + 2,2% CREM DERM CX PT PLAS X 400 G                       | 430,73  | 577,00 | 498,25   | 664,42 | 533,01   | 709,26 | 540,58   | 718,95 | 548,36   | 728,92 |
| 531700303164419                                        | DERMACERIUM (SILVESTRE)                 | 1% + 0,4% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G                    | 32,36   | 43,35  | 37,43    | 49,91  | 40,04    | 53,28  | 40,61    | 54,01  | 41,19    | 54,76  |
| 531700302168410                                        | DERMACERIUM (SILVESTRE)                 | 1% + 0,4% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30G                     | 23,25   | 31,15  | 26,89    | 35,86  | 28,77    | 38,28  | 29,18    | 38,80  | 29,60    | 39,34  |
| 531700305167415                                        | DERMACERIUM (SILVESTRE)                 | 1% + 2,2% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G                    | 64,96   | 87,02  | 75,14    | 100,19 | 80,38    | 106,96 | 81,52    | 108,42 | 82,69    | 109,92 |
| 531700301161412                                        | DERMACERIUM (SILVESTRE)                 | 1% + 0,4% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 120G                    | 63,53   | 85,10  | 73,49    | 98,00  | 78,61    | 104,61 | 79,73    | 106,04 | 80,88    | 107,51 |
| 531700306163413                                        | DERMACERIUM (SILVESTRE)                 | 1% + 2,2% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 120G                    | 155,97  | 208,94 | 180,41   | 240,58 | 193,00   | 256,82 | 195,74   | 260,33 | 198,56   | 263,94 |
| 531700311167316                                        | DERMACERIUM (SILVESTRE)                 | 1% + 0,4% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 15 G                    | 9,67    | 12,95  | 11,19    | 14,92  | 11,97    | 15,93  | 12,14    | 16,14  | 12,31    | 16,37  |
| 537613070001104                                        | AZICERIO (VIC PHARMA)                   | 10 MG/G + 4,00 MG/G CREM DERM PT PLAS X 100 G&NBSP;01        | 48,19   | 64,55  | 55,74    | 74,34  | 59,63    | 79,35  | 60,48    | 80,44  | 61,35    | 81,55  |
| 537613070001004                                        | AZICERIO (VIC PHARMA)                   | 10 MG/G + 4,00 MG/G CREM DERM PT PLAS X 150G                 | 76,52   | 102,51 | 88,52    | 118,04 | 94,70    | 126,01 | 96,04    | 127,73 | 97,42    | 129,50 |
| 537613070001204                                        | AZICERIO (VIC PHARMA)                   | 10 MG/G + 4,00 MG/G CREM DERM PT PLAS X 400G                 | 204,05  | 273,34 | 236,04   | 314,76 | 252,50   | 336,00 | 256,09   | 340,59 | 259,78   | 345,31 |
| 537613070000904                                        | AZICERIO (VIC PHARMA)                   | 10 MG/G + 4,00 MG/G CREM DERM CT BG PLAS X 50G               | 25,51   | 34,17  | 29,50    | 39,34  | 31,56    | 42,00  | 32,01    | 42,57  | 32,47    | 43,16  |
| 537613070001304                                        | AZICERIO (VIC PHARMA)                   | 10 MG/G + 4,00 MG/G CREM DERM PT PLAS X 500G                 | 255,06  | 341,67 | 295,05   | 393,45 | 315,63   | 420,00 | 320,11   | 425,73 | 324,72   | 431,64 |
| 531700317165315                                        | DERMACERIUM (SILVESTRE)                 | 1% + 0,4% CREM DERM CX 24 BG PLAST OPC X 50 G (EMB HOSP) (*) | 414,84  |        | 479,86   |        | 513,34   |        | 520,63   |        | 528,13   |        |
| 531700319168311                                        | DERMACERIUM (SILVESTRE)                 | 1% + 0,4% CREM DERM CX 60 BG PLAST OPC X 50 G (EMB HOSP) (*) | 1037,11 |        | 1.199,67 |        | 1.283,36 |        | 1.301,59 |        | 1.320,33 |        |
| 531700318161313                                        | DERMACERIUM (SILVESTRE)                 | 1% + 0,4% CREM DERM CX 60 BG PLAST OPC X 30 G (EMB HOSP) (*) | 622,26  |        | 719,80   |        | 770,02   |        | 780,95   |        | 792,20   |        |
| 531700320166319                                        | DERMACERIUM (SILVESTRE)                 | 1% + 0,4% CREM DERM CX 24 BG PLAST OPC X 30 G (EMB HOSP) (*) | 248,9   |        | 287,92   |        | 308,01   |        | 312,38   |        | 316,88   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                              | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                                             | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                    |                                                     |                                                                          | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: NITRATO CEROSO; SULFADIAZINA DE PRATA             |                                                     |                                                                          |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 531700323165313                                                    | DERMACERIUM (SILVESTRE)                             | 1% + 0,4% CREM DERM CX 60 BG PLAST OPC X 120 G (EMB HOSP) (*)            | 3811.65 |       | 4.409,14 |       | 4.716,73 |       | 4.783,70 |       | 4.852,59 |       |
| 531700321162317                                                    | DERMACERIUM (SILVESTRE)                             | 1% + 0,4% CREM DERM CX 12 BG PLAST OPC X 120 G (EMB HOSP) (*)            | 762.33  |       | 881,83   |       | 943,35   |       | 956,74   |       | 970,52   |       |
| 531700322169315                                                    | DERMACERIUM (SILVESTRE)                             | 1% + 0,4% CREM DERM CX 24 BG PLAST OPC X 120 G (EMB HOSP) (*)            | 1524.66 |       | 1.763,65 |       | 1.886,69 |       | 1.913,48 |       | 1.941,03 |       |
| Princípio Ativo: NITRATO DE ISOCONAZOL; VALERATO DE DIFLUCORTOLONA |                                                     |                                                                          |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 538913030021913                                                    | ICACORT (BAYER)                                     | 1 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                               | 15.82   | 21,19 | 18,29    | 24,39 | 19,57    | 26,04 | 19,85    | 26,39 | 20,13    | 26,76 |
| Princípio Ativo: NITRATO DE MICONAZOL; TINIDAZOL                   |                                                     |                                                                          |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525012301164116                                                    | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL (MEDLEY)           | CREME VAG 1 BG AL X 40G+ 7 APL                                           | 14.24   | 19,08 | 16,47    | 21,96 | 17,62    | 23,44 | 17,87    | 23,76 | 18,12    | 24,09 |
| 504400401163410                                                    | ANFUGINE (BLAUSIEGEL)                               | CREME VAGINAL 30MG/G + 20 MG/G. CART. C/ 1 BISNAGA                       | 13.08   | 17,52 | 15,14    | 20,19 | 16,19    | 21,55 | 16,42    | 21,84 | 16,66    | 22,15 |
| 504400402161411                                                    | ANFUGINE (BLAUSIEGEL)                               | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG X 80G + 14 APLIC                        | 12.37   | 16,57 | 14,31    | 19,09 | 15,31    | 20,38 | 15,53    | 20,65 | 15,75    | 20,94 |
| 504400403166417                                                    | ANFUGINE (BLAUSIEGEL)                               | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT C/ 14 APLIC GINEC PLAS X 5G                | 12.37   | 16,57 | 14,31    | 19,09 | 15,31    | 20,38 | 15,53    | 20,65 | 15,75    | 20,94 |
| 532904602168417                                                    | TRINIZOL-M (UCI-FARMA)                              | 30 MG + 20MG CR VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                            | 14.63   | 19,60 | 16,93    | 22,57 | 18,11    | 24,09 | 18,36    | 24,42 | 18,63    | 24,76 |
| 532904601161419                                                    | TRINIZOL-M (UCI-FARMA)                              | 30 MG + 20MG CR VAG CT BG AL X 80 G                                      | 18.48   | 24,76 | 21,37    | 28,50 | 22,87    | 30,43 | 23,19    | 30,84 | 23,52    | 31,27 |
| 526116601162113                                                    | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL (GERMED)           | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45G + 7 APLIC                      | 14.09   | 18,87 | 16,30    | 21,74 | 17,44    | 23,20 | 17,68    | 23,52 | 17,94    | 23,85 |
| 528525401166110                                                    | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC (*)                 | 15.6    |       | 18,05    |       | 19,30    |       | 19,58    |       | 19,86    |       |
| 528523803161117                                                    | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 45 G + 350 APLIC (EMB HOSP) (*) | 452.6   |       | 523,54   |       | 560,07   |       | 568,02   |       | 576,20   |       |
| 540912120009013                                                    | AMPLIUM G (COSMED)                                  | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                    | 20.97   | 28,09 | 24,26    | 32,35 | 25,95    | 34,53 | 26,32    | 35,01 | 26,70    | 35,49 |
| 540901801160113                                                    | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL (COSMED)           | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                     | 16.88   | 22,61 | 19,53    | 26,04 | 20,89    | 27,79 | 21,18    | 28,17 | 21,49    | 28,56 |
| 510410501165415                                                    | GINO-COLON (GEOLAB)                                 | 30MG/G + 20MG/G CREM VAG CT BG AL X 45G + 7 APLIC DESC                   | 18.8    | 25,18 | 21,74    | 28,99 | 23,26    | 30,95 | 23,59    | 31,37 | 23,93    | 31,80 |
| 520712070082406                                                    | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL (TEUTO)            | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40G + 7 APLIC                      | 15      | 20,09 | 17,35    | 23,14 | 18,56    | 24,70 | 18,83    | 25,04 | 19,10    | 25,38 |
| 538810301163115                                                    | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL (LEGRAND PHARMA)   | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC                     | 13.23   | 17,72 | 15,30    | 20,40 | 16,36    | 21,78 | 16,60    | 22,07 | 16,84    | 22,38 |
| 510410901163118                                                    | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL (GEOLAB)           | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC                     | 14.94   | 20,01 | 17,28    | 23,05 | 18,49    | 24,60 | 18,75    | 24,94 | 19,02    | 25,28 |
| 503904201161413                                                    | TIZONIL M (BIOFARMA)                                | 30 MG + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC                       | 11.61   | 15,55 | 13,43    | 17,91 | 14,37    | 19,12 | 14,57    | 19,38 | 14,78    | 19,65 |
| 503904203162417                                                    | TIZONIL M (BIOFARMA)                                | 30 MG + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC                      | 11.31   | 15,15 | 13,09    | 17,46 | 14,00    | 18,63 | 14,20    | 18,89 | 14,40    | 19,14 |
| 520712080083304                                                    | DERMOVAGIN (TEUTO)                                  | 30MG/G+20MG/G CREM VAG CT BG AL X 40G +7 APLIC                           | 14.61   | 19,57 | 16,90    | 22,54 | 18,08    | 24,06 | 18,34    | 24,39 | 18,61    | 24,73 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                            | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                                             | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                                                  |                                        |                                                                                          | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: NITRATO DE MICONAZOL; TINIDAZOL                 |                                        |                                                                                          |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |  |
| 522236801166413                                                  | GINO PLETIL (PFIZER)                   | 30MG/G + 20MG/G CREM VAG CT BG AL X 45G + 7 APLIC                                        | 25.97   | 34,79 | 30,04    | 40,06 | 32,13    | 42,76  | 32,59    | 43,34  | 33,06    | 43,94  |  |
| 503904202166419                                                  | TIZONIL M (BIOFARMA)                   | 30 MG + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC                                       | 9.88    | 13,24 | 11,43    | 15,24 | 12,23    | 16,27  | 12,40    | 16,49  | 12,58    | 16,72  |  |
| Princípio Ativo: NITRATO DE MICONAZOL; TIOCONAZOL                |                                        |                                                                                          |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |  |
| 507727501169116                                                  | TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL (EMS) | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC (*)                                 | 16.82   |       | 19,46    |       | 20,81    |        | 21,11    |        | 21,41    |        |  |
| Princípio Ativo: NITRATO DE NAFAZOLINA; SULFATO DE ZINCO         |                                        |                                                                                          |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |  |
| 523400501172415                                                  | MAXIBELL (LATINFARMA)                  | 0,5 MG + 4,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                    | 6.62    | 8,87  | 7,66     | 10,21 | 8,19     | 10,90  | 8,31     | 11,05  | 8,43     | 11,21  |  |
| Princípio Ativo: NORETISTERONA; VALERATO DE ESTRADIOL            |                                        |                                                                                          |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |  |
| 526510101114418                                                  | MERIGEST (NOVARTIS)                    | 2,0 MG + 0,7 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28                                           | 27.48   | 37,99 | 31,22    | 43,16 | 33,10    | 45,76  | 33,51    | 46,32  | 33,92    | 46,89  |  |
| Princípio Ativo: ÓLEO DE OLIVA; ÓLEO DE SOJA                     |                                        |                                                                                          |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |  |
| 503200505153316                                                  | CLINOLEIC (BAXTER)                     | 200 MG/ML EMU INJ IV CX BOLS PLAS INC X 100 ML (*)                                       | 9.91    |       | 11,27    |       | 11,94    |        | 12,09    |        | 12,24    |        |  |
| 503200506151317                                                  | CLINOLEIC (BAXTER)                     | 200 MG/ML EMU INJ IV CX BOLS PLAS INC X 1000 ML (*)                                      | 58.01   |       | 65,91    |       | 69,89    |        | 70,74    |        | 71,61    |        |  |
| 503200507156312                                                  | CLINOLEIC (BAXTER)                     | 200 MG/ML EMU INJ IV CX BOLS PLAS INC X 250 ML (*)                                       | 24.04   |       | 27,32    |       | 28,97    |        | 29,32    |        | 29,68    |        |  |
| 503200508152310                                                  | CLINOLEIC (BAXTER)                     | 200 MG/ML EMU INJ IV CX BOLS PLAS INC X 500 ML (*)                                       | 47.93   |       | 54,46    |       | 57,74    |        | 58,45    |        | 59,16    |        |  |
| Princípio Ativo: OMEPRAZOL; OMEPRAZOL SÓDICO                     |                                        |                                                                                          |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |  |
| 508009904155116                                                  | OMEPRAZOL SÓDICO (EUROFARMA)           | 40 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS INC X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 1130.94 |       | 1.308,21 |       | 1.399,48 |        | 1.419,35 |        | 1.439,78 |        |  |
| 508009901156111                                                  | OMEPRAZOL SÓDICO (EUROFARMA)           | 40 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) (*)   | 1130.94 |       | 1.308,21 |       | 1.399,48 |        | 1.419,35 |        | 1.439,78 |        |  |
| Princípio Ativo: PACLITAXEL; PAMIDRONATO DISSÓDICO               |                                        |                                                                                          |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |  |
| 507500401151415                                                  | PACLIRED (DR. REDDY'S)                 | 6 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML (*)                                             | 1476.43 |       | 1.677,73 |       | 1.778,92 |        | 1.800,53 |        | 1.822,67 |        |  |
| 507500402158413                                                  | PACLIRED (DR. REDDY'S)                 | 6 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 41,7 ML (*)                                             | 3680.9  |       | 4.182,75 |       | 4.435,03 |        | 4.488,90 |        | 4.544,11 |        |  |
| 507500403154411                                                  | PACLIRED (DR. REDDY'S)                 | 6 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)                                                | 459.6   |       | 522,27   |       | 553,77   |        | 560,49   |        | 567,39   |        |  |
| Princípio Ativo: PANTOPRAZOL; PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATADO |                                        |                                                                                          |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |  |
| 525418301112110                                                  | PANTOPRAZOL (MERCK SA)                 | 20 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 28                                                       | 34.78   | 48,08 | 39,53    | 54,64 | 41,91    | 57,94  | 42,42    | 58,64  | 42,94    | 59,37  |  |
| 525418305118113                                                  | PANTOPRAZOL (MERCK SA)                 | 40 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 7                                                        | 15.87   | 21,94 | 18,03    | 24,93 | 19,12    | 26,43  | 19,35    | 26,75  | 19,59    | 27,08  |  |
| 525418303115117                                                  | PANTOPRAZOL (MERCK SA)                 | 40 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 28                                                       | 61.3    | 84,74 | 69,66    | 96,29 | 73,86    | 102,10 | 74,76    | 103,34 | 75,67    | 104,61 |  |
| 525418302119119                                                  | PANTOPRAZOL (MERCK SA)                 | 40 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 14                                                       | 32.84   | 45,40 | 37,32    | 51,59 | 39,57    | 54,70  | 40,05    | 55,37  | 40,55    | 56,05  |  |
| 525418304111115                                                  | PANTOPRAZOL (MERCK SA)                 | 20 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 14                                                       | 18.44   | 25,49 | 20,95    | 28,97 | 22,22    | 30,71  | 22,49    | 31,09  | 22,76    | 31,47  |  |
| 525418306114111                                                  | PANTOPRAZOL (MERCK SA)                 | 20 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 7                                                        | 8.94    | 12,36 | 10,16    | 14,04 | 10,77    | 14,89  | 10,90    | 15,07  | 11,03    | 15,25  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                            | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                                                                                            | ICMS 0%  |        | ICMS 12%  |        | ICMS 17%  |        | ICMS 18%  |        | ICMS 19%  |        |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|-----------|--------|
|                                                                  |                                                     |                                                                                                                         | PF       | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    | PF        | PMC    |
| Princípio Ativo: PANTOPRAZOL; PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATADO |                                                     |                                                                                                                         |          |        |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 507742801119411                                                  | PRAZY (EMS)                                         | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                                                          | 42.67    | 58,99  | 48,49     | 67,03  | 51,42     | 71,08  | 52,04     | 71,94  | 52,68     | 72,82  |
| 507742802115418                                                  | PRAZY (EMS)                                         | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                                                                                          | 76.06    | 105,14 | 86,43     | 119,47 | 91,64     | 126,68 | 92,75     | 128,22 | 93,89     | 129,79 |
| Princípio Ativo: PARAFINA LÍQUIDA; PLANTAGO PSYLLIUM L.          |                                                     |                                                                                                                         |          |        |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 540912030005514                                                  | PARAPSYL (COSMED)                                   | 3,33 G/3,33 G GRAN CT 10 SACH X 10 G                                                                                    | 21.91    | 29,35  | 25,35     | 33,80  | 27,11     | 36,08  | 27,50     | 36,57  | 27,89     | 37,08  |
| Princípio Ativo: PERTUZUMABE; TRASTUZUMABE                       |                                                     |                                                                                                                         |          |        |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 529214020025305                                                  | PERJETA HER (ROCHE)                                 | 420 MG SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 14 ML + 440 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DIL FA VD TRANS X 20 ML (*) | 16455.43 |        | 19.034,85 |        | 20.362,77 |        | 20.651,89 |        | 20.949,28 |        |
| Princípio Ativo: PIPERACILINA SÓDICA; TAZOBACTAM                 |                                                     |                                                                                                                         |          |        |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 5220012011150413                                                 | PIPERAZAM (LIBRA DO BRASIL)                         | 4 G + 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML (*)                                                                       | 87.32    |        | 99,23     |        | 105,21    |        | 106,49    |        | 107,80    |        |
| Princípio Ativo: PIPERACILINA SÓDICA; TAZOBACTAM SÓDICO          |                                                     |                                                                                                                         |          |        |           |        |           |        |           |        |           |        |
| 5263019011150115                                                 | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (NOVAFARMA) | 4 G + 0,5 G PO LIOF SOL INJ IV CT 1 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)                                                    | 65.92    |        | 74,91     |        | 79,43     |        | 80,39     |        | 81,38     |        |
| 500114120017206                                                  | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO) | 2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 25 FA VD INC X 30ML (EMB HOSP) (*)                                                          | 1072.99  |        | 1.219,28  |        | 1.292,82  |        | 1.308,52  |        | 1.324,61  |        |
| 500114120017306                                                  | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO) | 2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 50 FA VD INC X 30ML (EMB HOSP) (*)                                                          | 2145.98  |        | 2.438,57  |        | 2.585,65  |        | 2.617,05  |        | 2.649,24  |        |
| 500114120017506                                                  | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO) | 4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 40ML (EMB HOSP) (*)                                                           | 687.42   |        | 781,15    |        | 828,26    |        | 838,32    |        | 848,63    |        |
| 500114120017806                                                  | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO) | 4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 100 FA VD INC X 40ML (EMB HOSP) (*)                                                          | 6874.18  |        | 7.811,42  |        | 8.282,55  |        | 8.383,15  |        | 8.486,26  |        |
| 500114120017606                                                  | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO) | 4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 25 FA VD INC X 40ML (EMB HOSP) (*)                                                           | 1718.55  |        | 1.952,86  |        | 2.070,64  |        | 2.095,79  |        | 2.121,57  |        |
| 500114120017706                                                  | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO) | 4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 50 FA VD INC X 40ML (EMB HOSP) (*)                                                           | 3437.1   |        | 3.905,71  |        | 4.141,28  |        | 4.191,58  |        | 4.243,14  |        |
| 500114120017106                                                  | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO) | 2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 30ML (EMB HOSP) (*)                                                          | 429.2    |        | 487,72    |        | 517,13    |        | 523,41    |        | 529,85    |        |
| 500114120017406                                                  | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO) | 2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 100 FA VD INC X 30ML(EMB HOSP) (*)                                                          | 4291.95  |        | 4.877,13  |        | 5.171,28  |        | 5.234,09  |        | 5.298,47  |        |
| 500102902153413                                                  | AUROTAP-P (AUROBINDO)                               | 2G + 0,25G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML (*)                                                                | 42.09    |        | 47,83     |        | 50,72     |        | 51,33     |        | 51,97     |        |
| 508012405156117                                                  | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (EUROFARMA) | 2 G + 250 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 10 FA VD INC (*)                                                                        | 420.6    |        | 477,94    |        | 506,77    |        | 512,93    |        | 519,23    |        |
| 541512030001614                                                  | TAZPEN (AGILA)                                      | 2.000 MG + 250 MG PO INJ CT FA VD INC X 30 ML                                                                           | 57.61    | 79,64  | 65,47     | 90,50  | 69,42     | 95,96  | 70,26     | 97,12  | 71,12     | 98,32  |
| 541512050002413                                                  | TAZPEN (AGILA)                                      | 2.000 MG + 250 MG PO INJ CT 10 FA VD INC X 30 ML                                                                        | 491.26   | 679,10 | 558,24    | 771,69 | 591,91    | 818,23 | 599,10    | 828,17 | 606,47    | 838,36 |
| 541512030001316                                                  | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AGILA)     | 2 G + 250 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30 ML                                                                 | 35.87    | 49,59  | 40,76     | 56,34  | 43,22     | 59,74  | 43,74     | 60,46  | 44,28     | 61,21  |
| 541512060002616                                                  | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AGILA)     | 2 G + 250 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 30 ML                                                              | 358.68   | 495,83 | 407,59    | 563,43 | 432,17    | 597,42 | 437,42    | 604,67 | 442,80    | 612,11 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                   | Medicamento (Laboratório)                            | Apresentação                                                                                                 | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |           | ICMS 17% |           | ICMS 18% |           | ICMS 19% |           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|
|                                                         |                                                      |                                                                                                              | PF       | PMC      | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       | PF       | PMC       |
| Princípio Ativo: PIPERACILINA SÓDICA; TAZOBACTAM SÓDICO |                                                      |                                                                                                              |          |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 500102401154115                                         | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)  | 2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML                                                                 | 42,92    | 59,33    | 48,77    | 67,42     | 51,71    | 71,49     | 52,34    | 72,36     | 52,99    | 73,25     |
| 501312090018206                                         | PIPERACILINA SÓDICA+TAZOBACTAM SÓDICO (ANTIBIÓTICOS) | 2 G+ 0,25 G PÓ SOL INJ CT 10 FA VD INC                                                                       | 429,19   | 593,30   | 487,71   | 674,19    | 517,12   | 714,85    | 523,40   | 723,53    | 529,84   | 732,43    |
| 501312090018506                                         | PIPERACILINA SÓDICA+TAZOBACTAM SÓDICO (ANTIBIÓTICOS) | 2 G+ 0,25 G PÓ SOL INJ CT 100 FA VD INC                                                                      | 4291,9   | 5.932,96 | 4.877,07 | 6.741,87  | 5.171,22 | 7.148,49  | 5.234,03 | 7.235,32  | 5.298,41 | 7.324,31  |
| 501312090018306                                         | PIPERACILINA SÓDICA+TAZOBACTAM SÓDICO (ANTIBIÓTICOS) | 2 G+ 0,25 G PÓ SOL INJ CT 25 FA VD INC                                                                       | 1072,98  | 1.483,25 | 1.219,27 | 1.685,47  | 1.292,81 | 1.787,13  | 1.308,51 | 1.808,83  | 1.324,60 | 1.831,08  |
| 501312090018406                                         | PIPERACILINA SÓDICA+TAZOBACTAM SÓDICO (ANTIBIÓTICOS) | 2 G+ 0,25 G PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC                                                                       | 2145,95  | 2.966,48 | 2.438,53 | 3.370,93  | 2.585,60 | 3.574,24  | 2.617,01 | 3.617,65  | 2.649,20 | 3.662,15  |
| 501312090018106                                         | PIPERACILINA SÓDICA+TAZOBACTAM SÓDICO (ANTIBIÓTICOS) | 2 G+ 0,25 G PÓ SOL INJ CT FA VD INC                                                                          | 42,92    | 59,33    | 48,77    | 67,42     | 51,71    | 71,49     | 52,34    | 72,36     | 52,99    | 73,25     |
| 522703401151317                                         | TAZOCIN (WYETH)                                      | 2 G + 250 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                                                                    | 66,03    |          | 75,03    |           | 79,56    |           | 80,53    |           | 81,52    |           |
| 500102901157415                                         | AUROTAP-Z (AUROBINDO)                                | 4G + 0,5G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 40ML                                                          | 67,39    | 93,16    | 76,58    | 105,86    | 81,20    | 112,24    | 82,18    | 113,61    | 83,19    | 115,00    |
| 526314050014806                                         | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (NOVAFARMA)  | 4 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML (EMB HOSP) (*) | 1155     |          | 1.312,48 |           | 1.391,64 |           | 1.408,54 |           | 1.425,87 |           |
| 508012406152115                                         | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (EUROFARMA)  | 4 G + 500 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 10 FA VD INC (*)                                                             | 671,82   |          | 763,42   |           | 809,46   |           | 819,29   |           | 829,37   |           |
| 541512060002716                                         | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AGILA)      | 4 G + 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 50 ML                                                   | 572,94   | 792,01   | 651,06   | 900,00    | 690,33   | 954,28    | 698,71   | 965,87    | 707,30   | 977,75    |
| 541512030001416                                         | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AGILA)      | 4 G + 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML                                                      | 57,3     | 79,21    | 65,11    | 90,01     | 69,04    | 95,44     | 69,88    | 96,60     | 70,74    | 97,79     |
| 541512050002513                                         | TAZPEN (AGILA)                                       | 4.000 MG + 500 MG PO INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML                                                             | 999,15   | 1.381,19 | 1.135,37 | 1.569,49  | 1.203,85 | 1.664,15  | 1.218,47 | 1.684,37  | 1.233,46 | 1.705,08  |
| 541512030001714                                         | TAZPEN (AGILA)                                       | 4.000 MG + 500 MG PO INJ CT FA VD INC X 50 ML                                                                | 99,92    | 138,13   | 113,54   | 156,95    | 120,39   | 166,42    | 121,85   | 168,44    | 123,35   | 170,51    |
| 526301902157113                                         | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (NOVAFARMA)  | 4 G + 0,5 G PO LIOF SOL INJ IV CX 25 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)                                        | 1556,03  |          | 1.768,18 |           | 1.874,83 |           | 1.897,60 |           | 1.920,94 |           |
| 500102402150113                                         | PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)  | 4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT FA VD INC X 40ML                                                                  | 68,74    | 95,02    | 78,11    | 107,98    | 82,83    | 114,50    | 83,83    | 115,89    | 84,86    | 117,31    |
| 501312090017606                                         | PIPERACILINA SÓDICA+TAZOBACTAM SÓDICO (ANTIBIÓTICOS) | 4 G+ 0,5 G PÓ SOL INJ CT FA VD INC                                                                           | 68,73    | 95,01    | 78,10    | 107,97    | 82,82    | 114,48    | 83,82    | 115,87    | 84,85    | 117,30    |
| 501312090017906                                         | PIPERACILINA SÓDICA+TAZOBACTAM SÓDICO (ANTIBIÓTICOS) | 4 G+ 0,5 G PÓ SOL INJ CT 50 FA VD INC                                                                        | 3437,03  | 4.751,22 | 3.905,64 | 5.399,00  | 4.141,20 | 5.724,63  | 4.191,50 | 5.794,16  | 4.243,05 | 5.865,43  |
| 501312090017806                                         | PIPERACILINA SÓDICA+TAZOBACTAM SÓDICO (ANTIBIÓTICOS) | 4 G+ 0,5 G PÓ SOL INJ CT 25 FA VD INC                                                                        | 1718,52  | 2.375,62 | 1.952,82 | 2.699,50  | 2.070,60 | 2.862,31  | 2.095,75 | 2.897,08  | 2.121,52 | 2.932,71  |
| 501312090017706                                         | PIPERACILINA SÓDICA+TAZOBACTAM SÓDICO (ANTIBIÓTICOS) | 4 G+ 0,5 G PÓ SOL INJ CT 10 FA VD INC                                                                        | 687,41   | 950,25   | 781,13   | 1.079,80  | 828,24   | 1.144,93  | 838,30   | 1.158,83  | 848,61   | 1.173,09  |
| 501312090018006                                         | PIPERACILINA SÓDICA+TAZOBACTAM SÓDICO (ANTIBIÓTICOS) | 4 G+ 0,5 G PÓ SOL INJ CT 100 FA VD INC                                                                       | 6874,05  | 9.502,42 | 7.811,27 | 10.798,00 | 8.282,39 | 11.449,26 | 8.382,99 | 11.588,32 | 8.486,10 | 11.730,86 |
| 522703402156312                                         | TAZOCIN (WYETH)                                      | 4 G + 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC (*)                                                                    | 105,76   |          | 120,18   |           | 127,42   |           | 128,97   |           | 130,56   |           |
| Princípio Ativo: PIRIDOXINA; TIAMINA                    |                                                      |                                                                                                              |          |          |          |           |          |           |          |           |          |           |
| 526104401112410                                         | DOXAL (GERMED)                                       | 2 BL X 10 DRG                                                                                                | Liberado |          |          |           |          |           |          |           |          |           |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                         | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                                            | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                                               |                                         |                                                                         | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: PIRIMETAMINA; SULFADOXINA                                                    |                                         |                                                                         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529201801116314                                                                               | FANSIDAR (ROCHE)                        | 500 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50                               | 10.59    | 14,64    | 12,03    | 16,64    | 12,76    | 17,64    | 12,92    | 17,85    | 13,07    | 18,07    |
| Princípio Ativo: PIROXICAM; PIROXICAM BETACICLODEXTRINA                                       |                                         |                                                                         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508501002135411                                                                               | CICLADOL (CHIESI)                       | 20 MG COM EFERV CT STR X 10                                             | 40.74    | 56,32    | 46,29    | 63,99    | 49,09    | 67,85    | 49,68    | 68,68    | 50,29    | 69,52    |
| 508501001139411                                                                               | CICLADOL (CHIESI)                       | 20 MG COM EFERV CT STR X 6                                              | 24.44    | 33,78    | 27,77    | 38,39    | 29,44    | 40,70    | 29,80    | 41,20    | 30,17    | 41,70    |
| 508502004131411                                                                               | INFLAMENE (CHIESI)                      | 9 MG/ML SUS GOT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML                              | 9.91     | 13,70    | 11,27    | 15,57    | 11,94    | 16,51    | 12,09    | 16,71    | 12,24    | 16,92    |
| 508501003115412                                                                               | CICLADOL (CHIESI)                       | 20 MG COM CT BL PVC/PVD OPC X 10                                        | 31.61    | 43,70    | 35,92    | 49,65    | 38,08    | 52,65    | 38,55    | 53,28    | 39,02    | 53,94    |
| 508501004111410                                                                               | CICLADOL (CHIESI)                       | 20 MG COM CT BL PVC/PVC OPC X 5                                         | 16.08    | 22,23    | 18,27    | 25,26    | 19,38    | 26,79    | 19,61    | 27,11    | 19,85    | 27,44    |
| 508502001116411                                                                               | INFLAMENE (CHIESI)                      | 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8                                  | 10.86    | 15,01    | 12,33    | 17,05    | 13,08    | 18,08    | 13,24    | 18,30    | 13,40    | 18,52    |
| 508501005142417                                                                               | CICLADOL (CHIESI)                       | 20 MG SUP RET CT STR X 5                                                | 18.93    | 26,17    | 21,51    | 29,73    | 22,80    | 31,52    | 23,08    | 31,90    | 23,36    | 32,30    |
| Princípio Ativo: POLISSACARÍDEO N. MENINGITIDIS TIPO A; POLISSACARÍDEO N. MENINGITIDIS TIPO C |                                         |                                                                         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 541912100001004                                                                               | VACINA CONTRA MENINGITE A E C (FIOCRUZ) | PO LIOF INJ X 10 DOSES CX 10 FA VD AMB + DIL X 5,0 ML                   | 193.73   | 267,80   | 220,14   | 304,31   | 233,42   | 322,66   | 236,25   | 326,58   | 239,16   | 330,60   |
| 541912100000904                                                                               | VACINA CONTRA MENINGITE A E C (FIOCRUZ) | PO LIOF INJ X 50 DOSES CX 50 FA VD INC + DIL X 25 ML&NBSP;01&NBSP;01    | 4843.13  | 6.694,95 | 5.503,44 | 7.607,75 | 5.835,38 | 8.066,60 | 5.906,25 | 8.164,57 | 5.978,90 | 8.264,99 |
| Princípio Ativo: POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO; PROPILPARABENO                           |                                         |                                                                         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 533018801161410                                                                               | TOPCOID (UNIÃO QUÍMICA)                 | 5MG/G GEL CT BG AL X 40 G                                               | 12.86    | 17,23    | 14,87    | 19,84    | 15,91    | 21,17    | 16,14    | 21,46    | 16,37    | 21,76    |
| Princípio Ativo: POVIDONA; ÁLCOOL POLIVINÍLICO                                                |                                         |                                                                         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501004902173312                                                                               | REFRESH (ALLERGAN)                      | 14 MG/ML + 6 MG/ML SOL OCU CT 30 FLAC X 0,4 ML                          | 26.14    | 35,02    | 30,24    | 40,33    | 32,35    | 43,05    | 32,81    | 43,64    | 33,29    | 44,24    |
| 533026001177410                                                                               | LACRIFRESH (UNIÃO QUÍMICA)              | 1,4% + 0,6% SOL OFT CT FR FLAS OPC GOT X 15 ML                          | 32.68    | 43,78    | 37,80    | 50,41    | 40,44    | 53,81    | 41,01    | 54,55    | 41,60    | 55,30    |
| Princípio Ativo: PROPIONATO DE FLUTICASONA; XINAFOATO DE SALMETEROL                           |                                         |                                                                         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510607004176314                                                                               | SERETIDE SPRAY (GLAXO)                  | 25 MCG/DOSE + 125 MCG/DOSE SUS OR PROP TB AL X 120 DOSES + VAL DOS      | 68.47    | 94,65    | 77,81    | 107,56   | 82,50    | 114,04   | 83,50    | 115,43   | 84,53    | 116,85   |
| 510607005172312                                                                               | SERETIDE SPRAY (GLAXO)                  | 25 MCG/DOSE + 250 MCG/DOSE SUS OR PROP AER TB AL X 120 DOSES + VALV DOS | 111.26   | 153,80   | 126,43   | 174,77   | 134,05   | 185,31   | 135,68   | 187,56   | 137,35   | 189,87   |
| 510607006179310                                                                               | SERETIDE SPRAY (GLAXO)                  | 25 MCG/DOSE + 50 MCG/DOSE SUS OR PROP AER TB AL X 120 DOSES + VALV DOS  | 57.48    | 79,46    | 65,32    | 90,29    | 69,26    | 95,74    | 70,10    | 96,90    | 70,96    | 98,10    |
| 510611801174313                                                                               | SERETIDE DISKUS (GLAXO)                 | 50 MCG + 250 MCG PO INAL CT STR X 28 DOSES                              | 31.96    | 44,18    | 36,31    | 50,20    | 38,50    | 53,22    | 38,97    | 53,87    | 39,45    | 54,53    |
| 510611802170311                                                                               | SERETIDE DISKUS (GLAXO)                 | 50 MCG + 500 MCG PO INAL CT STR X 28 DOSES                              | 51.91    | 71,76    | 58,98    | 81,54    | 62,54    | 86,45    | 63,30    | 87,50    | 64,08    | 88,58    |
| Princípio Ativo: QUIMOTRIPSINA; TRIPSINA                                                      |                                         |                                                                         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525010001112416                                                                               | PARENZYME ENZIMAS (MEDLEY)              | 41.200 UNID USP + 8.230 UNID USP DRG REV ENT CT BL AL PLAS INC X 16     | 12.49    | 16,73    | 14,44    | 19,26    | 15,45    | 20,55    | 15,67    | 20,84    | 15,89    | 21,12    |
| Princípio Ativo: QUINOSOL; TIROTRICINA                                                        |                                         |                                                                         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 516312030002603                                                                               | MALVATRICIN (DAUDT)                     | 0,1 MG / ML + 1 MG / ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 100 ML                 | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: RETINOL; ÓXIDO DE ZINCO                                                      |                                         |                                                                         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                 | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                               | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                       |                                          |                                                            | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: RETINOL; ÓXIDO DE ZINCO              |                                          |                                                            |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507720501163420                                       | POMADERME (EMS)                          | 5000 UI + 900 UI + 150 MG POM DERM CT BG AL X 45 G         | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ROSUVASTATINA; ROSUVASTATINA CÁLCICA |                                          |                                                            |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502305401112313                                       | VIVACOR (ASTRAZENECA)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                             | 20.43    | 28,24  | 23,21    | 32,09  | 24,61    | 34,02  | 24,91    | 34,44  | 25,22    | 34,86  |
| 502305402119214                                       | VIVACOR (ASTRAZENECA)                    | 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                             | 57.1     | 78,93  | 64,88    | 89,69  | 68,79    | 95,10  | 69,63    | 96,25  | 70,48    | 97,43  |
| 502305403115212                                       | VIVACOR (ASTRAZENECA)                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                             | 19.03    | 26,31  | 21,63    | 29,90  | 22,93    | 31,70  | 23,21    | 32,08  | 23,49    | 32,48  |
| 502305404111210                                       | VIVACOR (ASTRAZENECA)                    | 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                             | 57.1     | 78,93  | 64,88    | 89,69  | 68,79    | 95,10  | 69,63    | 96,25  | 70,48    | 97,43  |
| 502305405118316                                       | VIVACOR (ASTRAZENECA)                    | 40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                             | 181.34   | 250,68 | 206,07   | 284,86 | 218,50   | 302,04 | 221,15   | 305,71 | 223,87   | 309,47 |
| 502305407110312                                       | VIVACOR (ASTRAZENECA)                    | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30                              | 24.56    | 33,95  | 27,91    | 38,58  | 29,59    | 40,91  | 29,95    | 41,40  | 30,32    | 41,91  |
| 502305408117310                                       | VIVACOR (ASTRAZENECA)                    | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60                              | 49.11    | 67,89  | 55,81    | 77,14  | 59,17    | 81,80  | 59,89    | 82,79  | 60,63    | 83,81  |
| 502305406114314                                       | VIVACOR (ASTRAZENECA)                    | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10                              | 8.18     | 11,31  | 9,30     | 12,86  | 9,86     | 13,63  | 9,98     | 13,80  | 10,11    | 13,97  |
| 502305409113319                                       | VIVACOR (ASTRAZENECA)                    | 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 90                              | 73.67    | 101,84 | 83,72    | 115,73 | 88,76    | 122,71 | 89,84    | 124,20 | 90,95    | 125,72 |
| Princípio Ativo: SALBUTAMOL; SULFATO DE SALBUTAMOL    |                                          |                                                            |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510004902131414                                       | FURP-SALBUTAMOL (FURP)                   | 0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 120 ML (EMB HOSP) (*)   | 150.34   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: SINVASTATINA; ÁCIDO ACETILSALICÍLICO |                                          |                                                            |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525064701112310                                       | PREVENCOR (MEDLEY)                       | 100 MG COM + 10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30 + 30 | 31.9     | 42,73  | 36,90    | 49,21  | 39,48    | 52,53  | 40,04    | 53,25  | 40,61    | 53,99  |
| 525064702119319                                       | PREVENCOR (MEDLEY)                       | 100 MG COM + 20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30 + 30 | 43.51    | 58,29  | 50,32    | 67,11  | 53,84    | 71,64  | 54,60    | 72,62  | 55,39    | 73,62  |
| 525064703115317                                       | PREVENCOR (MEDLEY)                       | 100 MG COM + 40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30 + 30 | 58.05    | 77,76  | 67,16    | 89,55  | 71,84    | 95,60  | 72,86    | 96,90  | 73,91    | 98,24  |
| Princípio Ativo: SULFACETAMIDA SÓDICA; TROLAMINA      |                                          |                                                            |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506307501168416                                       | QUEIMALIVE (CIFARMA)                     | 74MG/G + 20MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                    | 9.9      | 13,26  | 11,45    | 15,27  | 12,25    | 16,30  | 12,42    | 16,52  | 12,60    | 16,75  |
| Princípio Ativo: SULFADIAZINA; SULFADIAZINA DE PRATA  |                                          |                                                            |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528504808161119                                       | SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG/ G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 6 APLIC                | 14.87    | 20,56  | 16,89    | 23,35  | 17,91    | 24,75  | 18,13    | 25,06  | 18,35    | 25,36  |
| 528504803168115                                       | SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG/G CREM DERM BG AL X 50 G                             | 14.75    | 20,39  | 16,76    | 23,17  | 17,77    | 24,56  | 17,99    | 24,86  | 18,21    | 25,17  |
| 528504806167111                                       | SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG/G CREM DERM CX 24 PT X 400 G (EMB HOSP) (*)          | 25.68    |        | 29,18    |        | 30,94    |        | 31,32    |        | 31,70    |        |
| 528504801165119                                       | SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG/G CREM DERM 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) (*)           | 484.83   |        | 550,94   |        | 584,17   |        | 591,26   |        | 598,53   |        |
| 528504805160111                                       | SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                          | 10.31    | 14,25  | 11,71    | 16,19  | 12,42    | 17,17  | 12,57    | 17,37  | 12,72    | 17,59  |
| 528504812167118                                       | SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)       | 357.07   |        | 405,75   |        | 430,23   |        | 435,45   |        | 440,81   |        |
| 528504811160111                                       | SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI, DONADUZZI) | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 120 G                         | 24.44    | 33,78  | 27,77    | 38,38  | 29,44    | 40,70  | 29,80    | 41,19  | 30,17    | 41,70  |
| Princípio Ativo: SULFAMETOXAZOL; TRIMETOPRIMA         |                                          |                                                            |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                                     |                                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SULFAMETOXAZOL; TRIMETOPRIMA |                                                     |                                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533513070024106                               | SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA (VITAPAN)               | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 100 ML                                | 6.82    | 9,43   | 7,75     | 10,71  | 8,22     | 11,36  | 8,32     | 11,50  | 8,42     | 11,64  |
| 519032301157413                               | BAC-SULFITRIN (NEOQUÍMICA)                          | 80 MG/ML + 16 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML                             | 91.98   | 127,15 | 104,52   | 144,48 | 110,82   | 153,19 | 112,17   | 155,06 | 113,55   | 156,96 |
| 529200305158316                               | BACTRIM IV (ROCHE)                                  | 80 MG/ML + 16 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML                             | 86.86   | 120,07 | 98,70    | 136,44 | 104,65   | 144,67 | 105,93   | 146,43 | 107,23   | 148,23 |
| 519013403136419                               | NEOTRIN (NEOQUÍMICA)                                | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 60 ML (EMB HOSP) (*)                | 295.13  |        | 335,36   |        | 355,59   |        | 359,91   |        | 364,34   |        |
| 505205702131414                               | METOPRIN (BUNKER)                                   | FR 100 ML SUSPENSÃO                                                             | 9.77    | 13,51  | 11,10    | 15,34  | 11,77    | 16,27  | 11,91    | 16,46  | 12,06    | 16,67  |
| 530801105130411                               | BACTRISAN (SANVAL)                                  | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                                 | 10.47   | 14,47  | 11,90    | 16,45  | 12,62    | 17,44  | 12,77    | 17,65  | 12,93    | 17,87  |
| 509903301135419                               | FUNED SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (EZEQUIEL DIAS) | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML                               | 74.58   | 103,10 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 513003601130417                               | IQUEGO - SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (IQUEGO)     | 4% + 0,8% SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML                                        | 77.6    | 107,27 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517005401131418                               | SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA (LAFEPE)                | 40 + 8MG CX. C/50 FRASCOS X 50 ML                                               | 61.96   | 85,65  | 70,41    | 97,33  | 74,65    | 103,20 | 75,56    | 104,45 | 76,49    | 105,74 |
| 528502808138412                               | ESPECTROPRIMA (PRATI, DONADUZZI)                    | 40 MG / ML + 8 MG / ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 50 ML (EMB HOSP) (*)          | 50.73   |        | 57,65    |        | 61,13    |        | 61,87    |        | 62,64    |        |
| 530801102131415                               | BACTRISAN (SANVAL)                                  | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML                                  | 6.06    | 8,38   | 6,89     | 9,52   | 7,30     | 10,09  | 7,39     | 10,22  | 7,48     | 10,34  |
| 519013402131413                               | NEOTRIN (NEOQUÍMICA)                                | SUSP (VD C/60ML)                                                                | 6.52    | 9,01   | 7,41     | 10,25  | 7,86     | 10,86  | 7,95     | 11,00  | 8,05     | 11,13  |
| 513902202131419                               | ST400 (QUIMIOTERAPIA)                               | FR COM SUSP 100 ML                                                              | 9.87    | 13,64  | 11,22    | 15,51  | 11,90    | 16,45  | 12,04    | 16,64  | 12,19    | 16,85  |
| 513902203138417                               | ST400 (QUIMIOTERAPIA)                               | FR COM SUSP 60 ML                                                               | 7.4     | 10,23  | 8,41     | 11,63  | 8,92     | 12,33  | 9,03     | 12,48  | 9,14     | 12,63  |
| 525115050023703                               | MEDTRIM (MEDQUÍMICA)                                | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 CP MED (EMB HOSP) (*) | 662.21  |        | 752,49   |        | 797,88   |        | 807,57   |        | 817,50   |        |
| 528502809134410                               | ESPECTROPRIMA (PRATI, DONADUZZI)                    | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) (*)              | 67.71   |        | 76,94    |        | 81,58    |        | 82,57    |        | 83,59    |        |
| 541815020009706                               | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (EMS S/A)             | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP                         | 6.83    | 9,44   | 7,76     | 10,73  | 8,23     | 11,37  | 8,33     | 11,51  | 8,43     | 11,65  |
| 532315020007803                               | BACSULFAPRIM (THEODORO)                             | 40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 50 ML + COP 15 ML                | 1.57    | 2,17   | 1,79     | 2,47   | 1,90     | 2,62   | 1,92     | 2,65   | 1,94     | 2,69   |
| 525115050024003                               | MEDTRIM (MEDQUÍMICA)                                | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)   | 344.9   |        | 391,92   |        | 415,56   |        | 420,61   |        | 425,78   |        |
| 525115050023903                               | MEDTRIM (MEDQUÍMICA)                                | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 80 FR VD AMB X 50 ML + 80 CP MED (EMB HOSP) (*)    | 275.92  |        | 313,54   |        | 332,45   |        | 336,49   |        | 340,63   |        |
| 532315020007903                               | BACSULFAPRIM (THEODORO)                             | 40 MG/ML + 08 MG/ML SUS OR CT 01 FR PLAS OPC X 60 ML + COP 15 ML                | 2.64    | 3,65   | 3,00     | 4,15   | 3,18     | 4,40   | 3,22     | 4,45   | 3,26     | 4,51   |
| 532315020008203                               | BACSULFAPRIM (THEODORO)                             | 40 MG/ML + 08 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS OPC X 60 ML + COP 15 ML (*)           | 97.07   |        | 110,31   |        | 116,96   |        | 118,38   |        | 119,84   |        |
| 532315020008003                               | BACSULFAPRIM (THEODORO)                             | 40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT 01 FR PLAS OPC X 100 ML + COP 15 ML            | 3.13    | 4,33   | 3,56     | 4,92   | 3,77     | 5,22   | 3,82     | 5,28   | 3,87     | 5,35   |
| 532315020008303                               | BACSULFAPRIM (THEODORO)                             | 40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT 60 FR PLAS OPC X 100 ML + COP 15 ML (*)        | 65.4    |        | 74,32    |        | 78,80    |        | 79,76    |        | 80,74    |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)                  | Apresentação                                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                            |                                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SULFAMETOXAZOL; TRIMETOPRIMA |                                            |                                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532315020008103                               | BACSULFAPRIM (THEODORO)                    | 40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS OPC X 50 ML + COP 15 ML (*)        | 88,25   |        | 100,28   |        | 106,33   |        | 107,62   |        | 108,94   |        |
| 525115050023803                               | MEDTRIM (MEDQUÍMICA)                       | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 80 FR VD AMB X 60 ML + 80 CP MED (EMB HOSP) (*)    | 329,47  |        | 374,39   |        | 396,97   |        | 401,79   |        | 406,73   |        |
| 528513120125503                               | ESPECTROPRIMA (PRATI, DONADUZZI)           | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP) (*)             | 101,47  |        | 115,30   |        | 122,25   |        | 123,74   |        | 125,26   |        |
| 528513120125404                               | ESPECTROPRIMA (PRATI, DONADUZZI)           | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*)               | 107,16  |        | 121,77   |        | 129,11   |        | 130,68   |        | 132,29   |        |
| 530204003133416                               | ROYTRIN (ROYTON)                           | 200 MG/5 ML + 40 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                           | 7,86    | 10,87  | 8,93     | 12,34  | 9,47     | 13,08  | 9,58     | 13,24  | 9,70     | 13,41  |
| 530204006132410                               | ROYTRIN (ROYTON)                           | 40MG + 8 MG SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML                                      | 217,14  | 300,17 | 246,74   | 341,08 | 261,62   | 361,66 | 264,80   | 366,05 | 268,06   | 370,55 |
| 530204004131417                               | ROYTRIN (ROYTON)                           | 200 MG/5 ML + 40 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML                            | 5,71    | 7,89   | 6,49     | 8,97   | 6,88     | 9,51   | 6,96     | 9,62   | 7,05     | 9,74   |
| 504502302131416                               | INFECTRIN (BOEHRINGER INGELHEIM)           | 8 MG/ML + 40 MG/ML SUS OR PED CT FR VD AMB X 50 ML + CP MED                     | 4,31    | 5,96   | 4,90     | 6,77   | 5,19     | 7,18   | 5,25     | 7,26   | 5,32     | 7,35   |
| 503904302136414                               | TRIMEZOL (BIOFARMA)                        | 40+8MG/MLSUSFR100ML                                                             | 6,21    | 8,58   | 7,05     | 9,75   | 7,48     | 10,34  | 7,57     | 10,46  | 7,66     | 10,59  |
| 530204005136412                               | ROYTRIN (ROYTON)                           | 40MG + 8MG SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*)                       | 219,42  |        | 249,33   |        | 264,37   |        | 267,58   |        | 270,87   |        |
| 503904301131419                               | TRIMEZOL (BIOFARMA)                        | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML                                  | 3,04    | 4,20   | 3,46     | 4,78   | 3,67     | 5,07   | 3,71     | 5,13   | 3,76     | 5,20   |
| 506400901138416                               | BACTROPIN (CIMED)                          | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUSP ORAL CT FR VD AMB X 100 ML                              | 12,6    | 17,42  | 14,32    | 19,80  | 15,18    | 20,99  | 15,37    | 21,24  | 15,56    | 21,51  |
| 506412050025803                               | BACTROPIN (CIMED)                          | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS ORAL CT FR PET AMB X 100 ML                              | 10,5    | 14,51  | 11,93    | 16,49  | 12,65    | 17,49  | 12,81    | 17,70  | 12,96    | 17,92  |
| 529200307134317                               | BACTRIM (ROCHE)                            | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 50 ML                                | 5,24    | 7,24   | 5,96     | 8,23   | 6,32     | 8,73   | 6,39     | 8,84   | 6,47     | 8,94   |
| 529200306138319                               | BACTRIM (ROCHE)                            | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML                               | 10,5    | 14,51  | 11,93    | 16,49  | 12,65    | 17,49  | 12,81    | 17,70  | 12,96    | 17,92  |
| 507709802136413                               | DIAZOL (EMS)                               | SUSP FR C/60ML                                                                  | 10,56   | 14,15  | 12,21    | 16,29  | 13,07    | 17,39  | 13,25    | 17,62  | 13,44    | 17,87  |
| 519022101139112                               | SULFAMETAZOL + TRIMETOPRIMA (NEOQUÍMICA)   | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML                | 6,63    | 9,17   | 7,53     | 10,41  | 7,99     | 11,04  | 8,08     | 11,17  | 8,18     | 11,31  |
| 519021101135119                               | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (NEOQUÍMICA) | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED X 10 ML                 | 4,08    | 5,64   | 4,63     | 6,40   | 4,91     | 6,78   | 4,97     | 6,86   | 5,03     | 6,95   |
| 520718803139114                               | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (TEUTO)      | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*)    | 170,2   |        | 193,41   |        | 205,07   |        | 207,56   |        | 210,12   |        |
| 504502301133415                               | INFECTRIN (BOEHRINGER INGELHEIM)           | 8 MG/ML + 40 MG/ML SUS OR PED CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED                    | 9,2     | 12,72  | 10,45    | 14,45  | 11,09    | 15,32  | 11,22    | 15,51  | 11,36    | 15,70  |
| 533513070024206                               | SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA (VITAPAN)      | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 100 ML(EMB HOSP) (*)               | 245,16  |        | 278,58   |        | 295,38   |        | 298,97   |        | 302,64   |        |
| 520201402137416                               | LASATRIM (LASA)                            | 400+80 MG/10 ML SUSP, FR C/100 ML                                               | 8,77    | 12,12  | 9,96     | 13,77  | 10,56    | 14,60  | 10,69    | 14,78  | 10,82    | 14,96  |
| 520718805131110                               | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (TEUTO)      | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 323,78  |        | 367,92   |        | 390,11   |        | 394,85   |        | 399,70   |        |
| 520721901138112                               | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (TEUTO)      | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED                        | 6,66    | 9,21   | 7,56     | 10,45  | 8,02     | 11,08  | 8,12     | 11,22  | 8,21     | 11,36  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)                        | Apresentação                                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                               |                                                  |                                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SULFAMETOXAZOL; TRIMETOPRIMA |                                                  |                                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520718804135112                               | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (TEUTO)            | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED                      | 6.66    | 9,21   | 7,56     | 10,45  | 8,02     | 11,08  | 8,12     | 11,22  | 8,21     | 11,36  |
| 510005302136413                               | FURP-SULMETAZOL + TRIMETOPRINA (FURP)            | (40+08) MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB HOSP) (*)                    | 261.19  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538812902131419                               | BENECTRIN (LEGRAND PHARMA)                       | 40 MG + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                                    | 9.65    | 13,34  | 10,97    | 15,16  | 11,63    | 16,08  | 11,77    | 16,27  | 11,92    | 16,47  |
| 520201403133414                               | LASATRIM (LASA)                                  | 400+80 MG/10 ML SUSP, FR C/50 ML                                                | 5.27    | 7,29   | 5,99     | 8,28   | 6,35     | 8,78   | 6,43     | 8,89   | 6,51     | 9,00   |
| 525113060018703                               | MEDTRIM (MEDQUÍMICA)                             | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | 366.8   |        | 416,81   |        | 441,95   |        | 447,32   |        | 452,82   |        |
| 525113060018803                               | MEDTRIM (MEDQUÍMICA)                             | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 80 FR PLAS AMB X 50 ML + 80 CP MED (EMB HOSP) (*)  | 293.45  |        | 333,45   |        | 353,56   |        | 357,86   |        | 362,26   |        |
| 518000902130419                               | LIFAL -SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (ALAGOAS)   | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML                               | 66.44   | 91,84  | 75,50    | 104,37 | 80,06    | 110,67 | 81,03    | 112,01 | 82,03    | 113,39 |
| 525113060018603                               | MEDTRIM (MEDQUÍMICA)                             | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + 1 CP MED                    | 7.33    | 10,13  | 8,33     | 11,52  | 8,84     | 12,22  | 8,94     | 12,36  | 9,05     | 12,52  |
| 525103201138412                               | MEDTRIM (MEDQUÍMICA)                             | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + 1 CP MED                      | 7.33    | 10,13  | 8,33     | 11,52  | 8,83     | 12,21  | 8,94     | 12,36  | 9,05     | 12,51  |
| 510806802137418                               | TRICBAN (GREENPHARMA)                            | 40 MG + 8 MG SUSP ORAL CX C 1 FR VD AMB 100ML                                   | 7.45    | 10,30  | 8,46     | 11,70  | 8,97     | 12,40  | 9,08     | 12,55  | 9,19     | 12,71  |
| 510806803133416                               | TRICBAN (GREENPHARMA)                            | 40 MG + 8 MG SUSP ORAL CX C 1 FR VD AMB 60ML                                    | 4.67    | 6,46   | 5,31     | 7,34   | 5,63     | 7,78   | 5,70     | 7,88   | 5,77     | 7,98   |
| 529200304135312                               | BACTRIM F (ROCHE)                                | 80 MG/ML + 16 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML                              | 20.32   | 28,09  | 23,09    | 31,92  | 24,48    | 33,84  | 24,78    | 34,25  | 25,08    | 34,68  |
| 530204001114414                               | ROYTRIN (ROYTON)                                 | CX. C/ 20 COMP.                                                                 | 8.31    | 11,49  | 9,44     | 13,05  | 10,01    | 13,84  | 10,14    | 14,01  | 10,26    | 14,18  |
| 513902201119415                               | ST400 (QUIMIOTERAPIA)                            | CX COM 2 BL COM 10                                                              | 11.13   | 15,39  | 12,64    | 17,47  | 13,41    | 18,54  | 13,57    | 18,76  | 13,74    | 18,99  |
| 505205701119410                               | METOPRIN (BUNKER)                                | CX 12 COMP                                                                      | 7.54    | 10,42  | 8,56     | 11,84  | 9,08     | 12,55  | 9,19     | 12,70  | 9,30     | 12,86  |
| 511510801118414                               | QIFTRIM F (SANDOZ)                               | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                      | 8.49    | 11,74  | 9,64     | 13,33  | 10,23    | 14,14  | 10,35    | 14,31  | 10,48    | 14,48  |
| 528529903115116                               | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI, DONADUZZI) | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) (*)                       | 67.53   |        | 76,73    |        | 81,36    |        | 82,35    |        | 83,36    |        |
| 530204002110412                               | ROYTRIN (ROYTON)                                 | 400 MG +80 MG COM CX BL X 500                                                   | 150.55  | 208,11 | 171,08   | 236,49 | 181,40   | 250,76 | 183,60   | 253,80 | 185,86   | 256,92 |
| 517005402111410                               | SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA (LAFEPE)             | 400 + 80MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP.                                             | 67.12   | 92,78  | 76,27    | 105,43 | 80,87    | 111,79 | 81,85    | 113,15 | 82,86    | 114,54 |
| 513003602110411                               | IQUEGO - SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (IQUEGO)  | 400 MG + 80 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10                                         | 57.81   | 79,91  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528529906114110                               | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI, DONADUZZI) | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) (*)                      | 135.06  |        | 153,48   |        | 162,74   |        | 164,71   |        | 166,74   |        |
| 528529905118112                               | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI, DONADUZZI) | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                      | 84.96   |        | 96,54    |        | 102,36   |        | 103,61   |        | 104,88   |        |
| 528529902119118                               | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI, DONADUZZI) | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) (*)                       | 42.47   |        | 48,26    |        | 51,17    |        | 51,79    |        | 52,43    |        |
| 528529901112111                               | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI, DONADUZZI) | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 8.6     | 11,89  | 9,77     | 13,51  | 10,36    | 14,32  | 10,49    | 14,50  | 10,61    | 14,67  |
| 519013401117417                               | NEOTRIN (NEOQUÍMICA)                             | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                       | 10.39   | 14,36  | 11,80    | 16,31  | 12,51    | 17,30  | 12,67    | 17,51  | 12,82    | 17,72  |
| 528529904111114                               | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI, DONADUZZI) | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                      | 8       | 11,06  | 9,10     | 12,57  | 9,64     | 13,33  | 9,76     | 13,49  | 9,88     | 13,66  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                         | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                               |                                                     |                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: SULFAMETOXAZOL; TRIMETOPRIMA |                                                     |                                                             |         |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519602301117418                               | SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPRIMA (AERONÁUTICA)          | 400 MG + 80 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10                 | 57.56   | 79,57  | 65,40    | 90,41 | 69,35    | 95,86 | 70,19    | 97,03 | 71,05    | 98,22 |
| 503400701118415                               | BELFACTRIM (BELFAR)                                 | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10                  | 9.13    | 12,62  | 10,38    | 14,35 | 11,01    | 15,21 | 11,14    | 15,40 | 11,28    | 15,59 |
| 509903302115411                               | FUNED SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (EZEQUIEL DIAS) | 400 MG + 80 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 500                | 64.83   | 89,62  |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503904303116417                               | TRIMEZOL (BIOFARMA)                                 | 400 MG + 80 MG COM CT 2 BL AL PVC X 10                      | 6.47    | 8,94   | 7,35     | 10,16 | 7,80     | 10,78 | 7,89     | 10,91 | 7,99     | 11,05 |
| 506410701115118                               | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (CIMED)               | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 8.25    | 11,40  | 9,37     | 12,96 | 9,94     | 13,74 | 10,06    | 13,91 | 10,18    | 14,08 |
| 528502802113418                               | ESPECTROPRIMA (PRATI, DONADUZZI)                    | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) (*)   | 25.84   |        | 29,36    |       | 31,13    |       | 31,51    |       | 31,90    |       |
| 530801101119411                               | BACTRISAN (SANVAL)                                  | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 7.89    | 10,91  | 8,96     | 12,39 | 9,50     | 13,14 | 9,62     | 13,30 | 9,74     | 13,46 |
| 528502811112410                               | ESPECTROPRIMA (PRATI, DONADUZZI)                    | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500                  | 36.02   | 49,79  | 40,94    | 56,59 | 43,41    | 60,00 | 43,93    | 60,73 | 44,47    | 61,48 |
| 529200301111315                               | BACTRIM (ROCHE)                                     | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 13.26   | 18,33  | 15,06    | 20,82 | 15,97    | 22,08 | 16,17    | 22,35 | 16,36    | 22,62 |
| 504502303111419                               | INFECTRIN (BOEHRINGER INGELHEIM)                    | 80 MG + 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 (*)               | 9.46    |        | 10,75    |       | 11,40    |       | 11,54    |       | 11,68    |       |
| 503407301115114                               | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (BELFAR)              | 400MG + 80MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                     | 8.58    | 11,86  | 9,75     | 13,47 | 10,33    | 14,29 | 10,46    | 14,46 | 10,59    | 14,64 |
| 503412030014503                               | BELFACTRIM (BELFAR)                                 | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                   | 8.58    | 11,86  | 9,75     | 13,47 | 10,33    | 14,29 | 10,46    | 14,46 | 10,59    | 14,64 |
| 528529908117117                               | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI, DONADUZZI)    | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC)     | 51.96   | 71,83  | 59,04    | 81,62 | 62,60    | 86,54 | 63,36    | 87,59 | 64,14    | 88,67 |
| 506400902118419                               | BACTROPIN (CIMED)                                   | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 13.28   | 18,36  | 15,09    | 20,86 | 16,00    | 22,12 | 16,20    | 22,39 | 16,40    | 22,67 |
| 511508002114416                               | QIFTRIM (SANDOZ)                                    | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 8.56    | 11,83  | 9,73     | 13,45 | 10,31    | 14,26 | 10,44    | 14,43 | 10,57    | 14,61 |
| 507709801113411                               | DIAZOL (EMS)                                        | 3 STP X 4 COMP                                              | 12.93   | 17,32  | 14,96    | 19,95 | 16,01    | 21,30 | 16,23    | 21,59 | 16,47    | 21,89 |
| 510013010012503                               | FURP-SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (FURP)           | 400MG + 80MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) (*)     | 85.27   |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510005301113411                               | FURP-SULMETAZOL + TRIMETOPRINA (FURP)               | 400:80 MG CX C/ 50 BLISTERES INCOLOR C/ 10 COMPRIMIDOS      | 85.27   | 117,87 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520718802116110                               | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (TEUTO)               | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 6.77    | 9,36   | 7,70     | 10,64 | 8,16     | 11,29 | 8,26     | 11,42 | 8,36     | 11,56 |
| 533512010022506                               | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (VITAPAN)             | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) (*)   | 117.62  |        | 133,66   |       | 141,72   |       | 143,44   |       | 145,21   |       |
| 533512010022406                               | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (VITAPAN)             | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 8.61    | 11,90  | 9,78     | 13,52 | 10,37    | 14,34 | 10,50    | 14,51 | 10,63    | 14,69 |
| 511516801111117                               | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (SANDOZ)              | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                   | 8.31    | 11,49  | 9,44     | 13,05 | 10,01    | 13,84 | 10,13    | 14,00 | 10,25    | 14,18 |
| 520201401114412                               | LASATRIM (LASA)                                     | 400 MG +80 MG, 2 BL C/20                                    | 8.2     | 11,34  | 9,32     | 12,88 | 9,88     | 13,66 | 10,00    | 13,82 | 10,12    | 13,99 |
| 520718801111115                               | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (TEUTO)               | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB. HOSP.) (*) | 32.54   |        | 36,97    |       | 39,20    |       | 39,68    |       | 40,17    |       |
| 538812901117412                               | BENECTRIN (LEGRAND PHARMA)                          | 400 MG + 80 MG COM CT STR X 20                              | 11.37   | 15,72  | 12,91    | 17,85 | 13,69    | 18,93 | 13,86    | 19,16 | 14,03    | 19,39 |
| 510806801114414                               | TRICBAN (GREENPHARMA)                               | 400 MG + 80 MG COM CT ENV PAP X 20                          | 7.65    | 10,58  | 8,69     | 12,01 | 9,21     | 12,74 | 9,33     | 12,89 | 9,44     | 13,05 |
| 503407302111112                               | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (BELFAR)              | 800MG + 160MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10                    | 8.42    | 11,64  | 9,57     | 13,23 | 10,15    | 14,03 | 10,27    | 14,20 | 10,40    | 14,37 |
| 504502401111413                               | INFECTRIN F (BOEHRINGER INGELHEIM)                  | 160 MG + 800 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 (*)              | 10.45   |        | 11,87    |       | 12,59    |       | 12,74    |       | 12,90    |       |
| 529200302116310                               | BACTRIM F (ROCHE)                                   | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                  | 13.01   | 17,98  | 14,78    | 20,43 | 15,67    | 21,66 | 15,86    | 21,92 | 16,05    | 22,19 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                             | Medicamento (Laboratório)                                          | Apresentação                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                   |                                                                    |                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: SULFAMETOXAZOL; TRIMETOPRIMA                     |                                                                    |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528529907110119                                                   | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (PRATI, DONADUZZI)                   | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) | 96.69   | 133,66 | 109,87   | 151,88 | 116,50   | 161,04 | 117,91   | 162,99 | 119,36   | 165,00 |
| 520702901111412                                                   | BACTERACIN (TEUTO)                                                 | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10             | 9.5     | 13,13  | 10,80    | 14,93  | 11,45    | 15,83  | 11,59    | 16,02  | 11,73    | 16,22  |
| 520718806111113                                                   | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (TEUTO)                              | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PVC INC X 10                | 8.47    | 11,71  | 9,62     | 13,30  | 10,20    | 14,10  | 10,33    | 14,28  | 10,45    | 14,45  |
| 511516802116112                                                   | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (SANDOZ)                             | 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10               | 8.31    | 11,49  | 9,44     | 13,05  | 10,01    | 13,84  | 10,13    | 14,00  | 10,25    | 14,18  |
| 538814501116415                                                   | BENECTRIN F (LEGRAND PHARMA)                                       | 800 MG + 160 MG COM CT STR X 10                          | 12.05   | 16,66  | 13,69    | 18,92  | 14,51    | 20,06  | 14,69    | 20,30  | 14,87    | 20,55  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE CONDROITINA; SULFATO DE GLICOSAMINA   |                                                                    |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500513060050704                                                   | ARTROLIVE (ACHÉ)                                                   | 1500MG + 1200MG GRAN CT 15 ENV AL LAM X 4G               | 51.54   | 71,25  | 58,57    | 80,96  | 62,10    | 85,84  | 62,85    | 86,89  | 63,63    | 87,95  |
| 500513060050804                                                   | ARTROLIVE (ACHÉ)                                                   | 1500MG + 1200MG GRAN CT 30 ENV AL LAM X 4G               | 103.07  | 142,48 | 117,12   | 161,91 | 124,19   | 171,67 | 125,70   | 173,76 | 127,24   | 175,89 |
| 508029401132412                                                   | ARTICO (EUROFARMA)                                                 | 1,5 G + 1,2 G PO SOL OR CT 30 SACH AL PAP POLIET X 5 G   | 89.35   | 123,51 | 101,53   | 140,34 | 107,65   | 148,81 | 108,96   | 150,62 | 110,30   | 152,47 |
| 508029402139410                                                   | ARTICO (EUROFARMA)                                                 | 1,5 G + 1,2 G PO SOL OR CT 10 SACH AL PAP POLIET X 5 G   | 29.79   | 41,18  | 33,85    | 46,79  | 35,89    | 49,62  | 36,33    | 50,22  | 36,78    | 50,84  |
| 500514040056903                                                   | ARTROLIVE (ACHÉ)                                                   | 500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 10         | 14.28   | 19,74  | 16,22    | 22,42  | 17,20    | 23,78  | 17,41    | 24,07  | 17,62    | 24,36  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE EFEDRINA; TEOFILINA                   |                                                                    |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502819101131411                                                   | FRANOL (SANOFI-AVENTIS)                                            | 3MG/ML + 2,4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML               | 4.26    | 5,89   | 4,84     | 6,70   | 5,14     | 7,10   | 5,20     | 7,19   | 5,26     | 7,27   |
| 502819103118412                                                   | FRANOL (SANOFI-AVENTIS)                                            | 120MG + 15MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                  | 3.56    | 4,92   | 4,04     | 5,59   | 4,28     | 5,92   | 4,34     | 6,00   | 4,39     | 6,07   |
| 502819102111414                                                   | FRANOL (SANOFI-AVENTIS)                                            | 120MG + 15MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                 | 17.76   | 24,55  | 20,18    | 27,90  | 21,40    | 29,59  | 21,66    | 29,94  | 21,93    | 30,31  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE GENTAMICINA; VALERATO DE BETAMETASONA |                                                                    |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 518503501160410                                                   | QUADRIKIN (KINDER)                                                 | 1,0MG+10,0MG+10,0MG/G CREM CX C/1 BS C/15G               | 11.14   | 14,92  | 12,89    | 17,19  | 13,78    | 18,34  | 13,98    | 18,59  | 14,18    | 18,85  |
| 518503502167419                                                   | QUADRIKIN (KINDER)                                                 | 1,0MG+10,0MG+10,0MG/G POM CX C/1 BS C/15G                | 10.68   | 14,31  | 12,35    | 16,47  | 13,21    | 17,58  | 13,40    | 17,82  | 13,59    | 18,07  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE NEOMICINA; TIABENDAZOL                |                                                                    |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505506701169415                                                   | MICOPLEX (CAZI QUÍMICA)                                            | 50MG+6MG - POM - BISN - 45 G                             | 20.81   | 27,88  | 24,07    | 32,10  | 25,75    | 34,27  | 26,12    | 34,74  | 26,50    | 35,22  |
| Princípio Ativo: SULFATO DE NEOMICINA; VALERATO DE BETAMETASONA   |                                                                    |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531615102168117                                                   | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (EMS SIGMA)        | 1 MG/G + 5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                 | 11.43   | 15,31  | 13,21    | 17,62  | 14,13    | 18,81  | 14,34    | 19,07  | 14,54    | 19,33  |
| 531615101161119                                                   | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (EMS SIGMA)        | 1 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                 | 11.02   | 14,76  | 12,75    | 17,00  | 13,64    | 18,14  | 13,83    | 18,39  | 14,03    | 18,65  |
| 526123601164119                                                   | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (GERMED)           | 1 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                | 10.76   | 14,41  | 12,44    | 16,59  | 13,31    | 17,71  | 13,50    | 17,95  | 13,69    | 18,20  |
| 526123602160117                                                   | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (GERMED)           | 1 MG/G + 5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                 | 11.16   | 14,95  | 12,91    | 17,22  | 13,82    | 18,38  | 14,01    | 18,64  | 14,21    | 18,89  |
| 528523204169110                                                   | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 1 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                | 10.92   | 14,63  | 12,64    | 16,85  | 13,52    | 17,99  | 13,71    | 18,23  | 13,91    | 18,49  |
| Princípio Ativo: SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO; ÁCIDO FOSFÓRICO   |                                                                    |                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                           | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                        | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                 |                                 |                                                                     | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO; ÁCIDO FOSFÓRICO |                                 |                                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525902501132412                                                 | PARATONICO (MULTILAB)           | FRASCO 500ML                                                        | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 540401701132418                                                 | TRIOFORMA (NATULAB)             | (1,5 + 4,13) MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 500 ML                 | 11.54    | 15,46    | 13,35    | 17,80    | 14,28    | 19,00    | 14,48    | 19,26    | 14,69    | 19,52    |
| 524307601136417                                                 | TONICO BLUMEN (LUPER)           | 250 ML                                                              | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 524307602132415                                                 | TONICO BLUMEN (LUPER)           | 500 ML                                                              | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: SULFATO FERROSO; ÁCIDO FOSFÓRICO               |                                 |                                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 512801401130412                                                 | FORTIFICANTE (SANTA TEREZINHA)  | 0,83 MG/ML + 4,67 MG/ML SOL OR FR VD AMB X 200 ML                   | 12.66    | 16,96    | 14,65    | 19,53    | 15,67    | 20,85    | 15,89    | 21,13    | 16,12    | 21,43    |
| 517606403139412                                                 | TÔNICO VITAL (GLOBO)            | 0,9067 MG/ML + 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 400 ML             | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 512801402137410                                                 | FORTIFICANTE (SANTA TEREZINHA)  | 0,83 MG/ML + 4,67 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML               | 15.63    | 20,94    | 18,08    | 24,11    | 19,35    | 25,74    | 19,62    | 26,09    | 19,90    | 26,46    |
| 538820001138414                                                 | VITÔNICO (LEGRAND PHARMA)       | SOL OR CT FR PLAS INC X 500 ML                                      | 13.31    | 17,83    | 15,39    | 20,52    | 16,46    | 21,90    | 16,70    | 22,20    | 16,94    | 22,51    |
| 528104601134419                                                 | FORTONICO (PHARMASCIENCE)       | (0,83 + 4,67) MG/ML SOL OR FR PLAS AMB X 400 ML                     | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 517606402132414                                                 | TÔNICO VITAL (GLOBO)            | 0,4 MG/ML + 0,9067 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 250 ML             | 11.51    | 15,42    | 13,31    | 17,75    | 14,24    | 18,95    | 14,44    | 19,20    | 14,65    | 19,47    |
| 517606401136416                                                 | TÔNICO VITAL (GLOBO)            | 0,4 MG/ML + 0,9067 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 500 ML             | 8.3      | 11,12    | 9,60     | 12,81    | 10,27    | 13,67    | 10,42    | 13,86    | 10,57    | 14,05    |
| Princípio Ativo: SULFATO FERROSO; SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO |                                 |                                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503405802133410                                                 | SULFERBEL (BELFAR)              | 25 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 30ML                               | 5.53     | 7,41     | 6,40     | 8,53     | 6,84     | 9,11     | 6,94     | 9,23     | 7,04     | 9,36     |
| 503405801137412                                                 | SULFERBEL (BELFAR)              | 5MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML                                   | 5.82     | 7,80     | 6,73     | 8,97     | 7,20     | 9,58     | 7,30     | 9,71     | 7,41     | 9,84     |
| 503405805116411                                                 | SULFERBEL (BELFAR)              | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50                                | 6.9      | 9,24     | 7,98     | 10,64    | 8,54     | 11,36    | 8,66     | 11,52    | 8,78     | 11,68    |
| 503405804111414                                                 | SULFERBEL (BELFAR)              | 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000                              | 122.91   | 164,65   | 142,18   | 189,60   | 152,10   | 202,40   | 154,26   | 205,16   | 156,48   | 208,00   |
| Princípio Ativo: TARTARATO DE VINORELBINA; VINORELBINA          |                                 |                                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508009801151411                                                 | NORELBIN (EUROFARMA)            | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML (*)                            | 160.76   |          | 182,68   |          | 193,69   |          | 196,05   |          | 198,46   |          |
| 508009802158418                                                 | NORELBIN (EUROFARMA)            | 10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML (*)                            | 721.35   |          | 819,69   |          | 869,13   |          | 879,69   |          | 890,51   |          |
| 508009803154416                                                 | NORELBIN (EUROFARMA)            | 10 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML (*)                          | 3603.91  |          | 4.095,27 |          | 4.342,27 |          | 4.395,01 |          | 4.449,07 |          |
| Princípio Ativo: TEGAFUR; URACILA                               |                                 |                                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525419702110311                                                 | UFT (MERCK SA)                  | 100 MG + 224 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 120                   | 2020.94  | 2.793,67 | 2.296,47 | 3.174,55 | 2.434,98 | 3.366,02 | 2.464,56 | 3.406,90 | 2.494,87 | 3.448,81 |
| 525419701114313                                                 | UFT (MERCK SA)                  | 100 MG + 224 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28                    | 471.54   | 651,84   | 535,83   | 740,71   | 568,14   | 785,38   | 575,05   | 794,92   | 582,12   | 804,70   |
| Princípio Ativo: TINIDAZOL; TIOCONAZOL                          |                                 |                                                                     |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502405302167418                                                 | TRAVOGYN (ATIVUS)               | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC (*)            | 20.41    |          | 23,61    |          | 25,26    |          | 25,62    |          | 25,99    |          |
| 502405201166114                                                 | TIOCONAZOL + TINIDAZOL (ATIVUS) | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC DESC X 5 G (*) | 22.29    |          | 25,78    |          | 27,58    |          | 27,97    |          | 28,37    |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                                                                | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                                            | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                                                                                                      |                                           |                                                                                         | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: TINIDAZOL; TIOCONAZOL                                                                                                               |                                           |                                                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502405301160411                                                                                                                                      | TRAVOGYN (ATIVUS)                         | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT 7 APLIC PLAS<br>DESC PREENCHIDO + ENV AL POLIET X 5 G (*) | 46.72   |          | 54,04    |          | 57,81    |          | 58,63    |          | 59,47    |          |
| 528505205167113                                                                                                                                      | TIOCONAZOL + TINIDAZOL (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7<br>APLIC (*)                             | 22.49   |          | 26,02    |          | 27,83    |          | 28,23    |          | 28,63    |          |
| 525012501163113                                                                                                                                      | TIOCONAZOL+TINIDAZOL (MEDLEY)             | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7<br>APLIC                                 | 24.61   | 32,97    | 28,47    | 37,96    | 30,46    | 40,53    | 30,89    | 41,08    | 31,33    | 41,65    |
| 526111801163112                                                                                                                                      | TIOCONAZOL + TINIDAZOL (GERMED)           | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7<br>APLIC                                 | 22.8    | 30,54    | 26,37    | 35,16    | 28,20    | 37,53    | 28,61    | 38,04    | 29,02    | 38,57    |
| 507723901162116                                                                                                                                      | TIOCONAZOL+TINIDAZOL (EMS)                | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7<br>APLIC                                 | 24.91   | 33,37    | 28,81    | 38,42    | 30,82    | 41,01    | 31,26    | 41,57    | 31,71    | 42,14    |
| 509002101160414                                                                                                                                      | GYNOMAX (FARMOQUÍMICA)                    | 100 MG/5 G + 150 MG/5 G CREM VAG CT BG AL 35 G<br>+ 7 APLIC                             | 34.97   | 46,85    | 40,45    | 53,94    | 43,27    | 57,58    | 43,89    | 58,37    | 44,52    | 59,18    |
| 507724001165419                                                                                                                                      | TIOTRAX (EMS)                             | CREME BISN 35G+7 APLIC.-E                                                               | 25.4    | 34,03    | 29,38    | 39,18    | 31,43    | 41,83    | 31,88    | 42,40    | 32,34    | 42,99    |
| 510409501165111                                                                                                                                      | TIOCONAZOL + TINIDAZOL (GEOLAB)           | 20 MG/ G + 30 MG/ G CREM VAG CT BG AL X 35 G +<br>07 APLIC                              | 23      | 30,81    | 26,61    | 35,49    | 28,47    | 37,88    | 28,87    | 38,40    | 29,29    | 38,93    |
| 510409502161118                                                                                                                                      | TIOCONAZOL + TINIDAZOL (GEOLAB)           | 20 MG/ G + 30 MG/ G CREM VAG CX 60 BG AL X 35 G<br>+ 420 APLIC (EMB HOSP) (*)           | 1536.5  |          | 1.777,35 |          | 1.901,34 |          | 1.928,34 |          | 1.956,10 |          |
| 519032201160110                                                                                                                                      | TIOCONAZOL + TINIDAZOL (NEOQUÍMICA)       | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 07<br>APLIC                                | 24.61   | 32,97    | 28,47    | 37,96    | 30,46    | 40,53    | 30,89    | 41,08    | 31,33    | 41,65    |
| 538806601166111                                                                                                                                      | TIOCONAZOL + TINIDAZOL (LEGRAND PHARMA)   | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7<br>APLIC                                 | 24.6    | 32,95    | 28,45    | 37,94    | 30,43    | 40,50    | 30,87    | 41,05    | 31,31    | 41,62    |
| 522200701161311                                                                                                                                      | CARTRAX (PFIZER)                          | 30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT TB AL X 35 G + 7<br>APLIC                                 | 39.43   | 52,82    | 45,61    | 60,83    | 48,80    | 64,93    | 49,49    | 65,82    | 50,20    | 66,73    |
| 525306801164111                                                                                                                                      | TIOCONAZOL + TINIDAZOL (NOVA QUÍMICA)     | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7<br>APLIC                                 | 25.61   | 34,31    | 29,62    | 39,50    | 31,69    | 42,17    | 32,14    | 42,74    | 32,60    | 43,33    |
| 532907101161414                                                                                                                                      | GYMBEM (UCI-FARMA)                        | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7<br>APLIC                                 | 33.1    | 44,34    | 38,29    | 51,06    | 40,96    | 54,50    | 41,54    | 55,25    | 42,14    | 56,01    |
| 510409601161418                                                                                                                                      | TININ (GEOLAB)                            | 20 MG/G + 30MG/G CREM VAG CT 01 BG AL X 35 G +<br>7 APLIC DESC                          | 33.72   | 45,17    | 39,00    | 52,01    | 41,72    | 55,52    | 42,32    | 56,28    | 42,92    | 57,06    |
| 517608601167419                                                                                                                                      | AMPLOGIN (GLOBO)                          | 20MG/G + 30MG/G CREM VAG CT BG AL X 35G + 7<br>APL                                      | 31.92   | 42,76    | 36,92    | 49,24    | 39,50    | 52,56    | 40,06    | 53,28    | 40,64    | 54,02    |
| 517609301167111                                                                                                                                      | TIOCONAZOL + TINIDAZOL (GLOBO)            | 20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7<br>APLIC                                 | 25.26   | 33,84    | 29,22    | 38,96    | 31,26    | 41,59    | 31,70    | 42,16    | 32,16    | 42,74    |
| 524802201163418                                                                                                                                      | TAKIL (MARJAN)                            | 20 MG + 30 MG CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7<br>APLIC DESC                                | 34.03   | 45,59    | 39,37    | 52,50    | 42,12    | 56,04    | 42,71    | 56,81    | 43,33    | 57,60    |
| 525011502166411                                                                                                                                      | SECZOL (MEDLEY)                           | 30 MG + 20 MG CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7<br>APLIC                                     | 35.56   | 47,64    | 41,14    | 54,86    | 44,01    | 58,56    | 44,63    | 59,36    | 45,27    | 60,18    |
| Princípio Ativo: TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA; ÓLEO DE SOJA                                                                                        |                                           |                                                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 520913110013803                                                                                                                                      | LIPOFUNDIN (B.BRAUN)                      | 100 MG/ML + 100 MG/ML EMU INJ IV CX 10 FR VD INC<br>X 500 ML                            | 2669.19 | 3.689,78 | 3.033,11 | 4.192,85 | 3.216,04 | 4.445,73 | 3.255,11 | 4.499,73 | 3.295,14 | 4.555,08 |
| Princípio Ativo: VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS (ACELULAR) E HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA); VACINA CONTRA POLIOMELITE INATIVADA |                                           |                                                                                         |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                                                                                           | Medicamento (Laboratório)                                                                                                                                      | Apresentação                                                            | ICMS 0%  |           | ICMS 12%  |           | ICMS 17%  |           | ICMS 18%  |           | ICMS 19%  |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                |                                                                         | PF       | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       | PF        | PMC       |
| Princípio Ativo: VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS (ACELULAR) E HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA); VACINA CONTRA POLIOMELITE INATIVADA                            |                                                                                                                                                                |                                                                         |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 510604201159310                                                                                                                                                                 | VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS (ACELULAR), POLIOMIELITE 1,2,3 (INATIVADA) E HAEMOPHILUS INFLUENZA B (CONJUGADA) (GLAXO)                          | PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER VD INC DIL X 0,5 ML + 2 AGU              | 85,49    | 118,18    | 97,15     | 134,30    | 103,01    | 142,40    | 104,26    | 144,12    | 105,54    | 145,90    |
| Princípio Ativo: VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS (ACELULAR), HEPATITE B (RECOMBINANTE) E HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA); VACINA CONTRA POLIOMELITE INATIVADA |                                                                                                                                                                |                                                                         |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 510604101154317                                                                                                                                                                 | VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS(ACELULAR),HEPATITE B (RECOMBINANTE), POLIOMIELITE 1,2,3(INATIVADA) E HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA) (GLAXO) | PO LIOF INJ CT FA VD INC + SUS DIL SER VD INC X 0.5 ML                  | 132.15   | 182,68    | 150,17    | 207,59    | 159,23    | 220,11    | 161,16    | 222,78    | 163,14    | 225,52    |
| Princípio Ativo: VACINA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B; VACINA MENINGOGÓCICA CONJUGADA DO GRUPO C                                                                         |                                                                                                                                                                |                                                                         |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 510610701151313                                                                                                                                                                 | VACINA HAEMOPHILUS INFLUENZAE B E MENINGOCÓCICA C (CONJUGADA) (GLAXO)                                                                                          | PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML       | 197.59   | 264,69    | 228,56    | 304,79    | 244,51    | 325,36    | 247,98    | 329,80    | 251,55    | 334,38    |
| 510610702156319                                                                                                                                                                 | VACINA HAEMOPHILUS INFLUENZAE B E MENINGOCÓCICA C (CONJUGADA) (GLAXO)                                                                                          | PÓ LIOF INJ CT 10 FA VD INC + SOL DIL 10 SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML | 1976     | 2.647,02  | 2.285,74  | 3.048,06  | 2.445,20  | 3.253,76  | 2.479,92  | 3.298,20  | 2.515,63  | 3.343,92  |
| Princípio Ativo: VACINA CONTRA HEPATITE A; VACINA CONTRA HEPATITE B                                                                                                             |                                                                                                                                                                |                                                                         |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 510608201153315                                                                                                                                                                 | VACINA ADSORVIDA HEPATITE A E HEPATITE B (RECOMBINANTE) (GLAXO)                                                                                                | 360 U.EL + 10 MCG SUS INJ PED CT SER VD INC X 0.5 ML                    | 66.26    | 91,60     | 75,30     | 104,09    | 79,84     | 110,37    | 80,81     | 111,71    | 81,80     | 113,08    |
| 510608202151316                                                                                                                                                                 | VACINA ADSORVIDA HEPATITE A E HEPATITE B (RECOMBINANTE) (GLAXO)                                                                                                | 720 UEL + 20 MCG SUS INJ ADU CT SER VD INC X 1 ML                       | 99.04    | 136,91    | 112,54    | 155,57    | 119,33    | 164,96    | 120,78    | 166,96    | 122,27    | 169,02    |
| Princípio Ativo: VACINA CONTRA RUBÉOLA, SARAMPO E CAXUMBA; VACINA CONTRA VARICELA                                                                                               |                                                                                                                                                                |                                                                         |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 510611701153411                                                                                                                                                                 | VACINA SARAMPO, CAXUMBA, RUBÉOLA E VARICELA (ATENUADA) (GLAXO)                                                                                                 | PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER PREENC VD INC DIL X 0,5 ML               | 125.01   | 172,81    | 142,05    | 196,37    | 150,62    | 208,21    | 152,45    | 210,74    | 154,33    | 213,33    |
| 510611702151412                                                                                                                                                                 | VACINA SARAMPO, CAXUMBA, RUBÉOLA E VARICELA (ATENUADA) (GLAXO)                                                                                                 | PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC + 10 AMP VD INC DIL X 0,5 ML                | 1250.11  | 1.728,10  | 1.420,56  | 1.963,72  | 1.506,24  | 2.082,16  | 1.524,53  | 2.107,45  | 1.543,28  | 2.133,37  |
| 510611703156418                                                                                                                                                                 | VACINA SARAMPO, CAXUMBA, RUBÉOLA E VARICELA (ATENUADA) (GLAXO)                                                                                                 | PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC + 10 SER PREENC VD INC DIL X 0,5 ML         | 1250.11  | 1.728,10  | 1.420,56  | 1.963,72  | 1.506,24  | 2.082,16  | 1.524,53  | 2.107,45  | 1.543,28  | 2.133,37  |
| 510611704152416                                                                                                                                                                 | VACINA SARAMPO, CAXUMBA, RUBÉOLA E VARICELA (ATENUADA) (GLAXO)                                                                                                 | PO LIOF INJ CT 100 FA VD INC + 100 AMP VD INC DIL X 0,5 ML              | 12501.17 | 17.281,13 | 14.205,60 | 19.637,27 | 15.062,39 | 20.821,66 | 15.245,33 | 21.074,55 | 15.432,85 | 21.333,77 |
| 510611705159414                                                                                                                                                                 | VACINA SARAMPO, CAXUMBA, RUBÉOLA E VARICELA (ATENUADA) (GLAXO)                                                                                                 | PO LIOF INJ CT 100 FA VD INC + 100 SER PREENC VD INC DIL X 0,5 ML       | 12501.17 | 17.281,13 | 14.205,60 | 19.637,27 | 15.062,39 | 20.821,66 | 15.245,33 | 21.074,55 | 15.432,85 | 21.333,77 |
| 510611706155412                                                                                                                                                                 | VACINA SARAMPO, CAXUMBA, RUBÉOLA E VARICELA (ATENUADA) (GLAXO)                                                                                                 | PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 0,5 ML                      | 125.01   | 172,81    | 142,05    | 196,37    | 150,62    | 208,21    | 152,45    | 210,74    | 154,33    | 213,33    |
| Princípio Ativo: VALERATO DE BETAMETASONA; ÁCIDO FUSÍDICO                                                                                                                       |                                                                                                                                                                |                                                                         |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 507742101168418                                                                                                                                                                 | DERMORUTEX B (EMS)                                                                                                                                             | 20 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                              | 37.22    | 49,86     | 43,05     | 57,41     | 46,06     | 61,28     | 46,71     | 62,12     | 47,38     | 62,98     |
| 507743101161111                                                                                                                                                                 | ÁCIDO FUSÍDICO+VALERATO DE BETAMETASONA (EMS)                                                                                                                  | 20 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                              | 24.2     | 32,42     | 27,99     | 37,33     | 29,95     | 39,85     | 30,37     | 40,39     | 30,81     | 40,95     |
| 538806001169411                                                                                                                                                                 | VERUDERM B (LEGRAND PHARMA)                                                                                                                                    | 20 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                              | 37.22    | 49,86     | 43,05     | 57,41     | 46,06     | 61,28     | 46,71     | 62,12     | 47,38     | 62,98     |
| 538804601169114                                                                                                                                                                 | ÁCIDO FUSÍDICO + VALERATO DE BETAMETASONA (LEGRAND PHARMA)                                                                                                     | 20 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                              | 24.2     | 32,42     | 27,99     | 37,33     | 29,95     | 39,85     | 30,37     | 40,39     | 30,81     | 40,95     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                              | Medicamento (Laboratório)                                | Apresentação                                                                        | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                    |                                                          |                                                                                     | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: VALERATO DE BETAMETASONA; ÁCIDO FUSÍDICO                                          |                                                          |                                                                                     |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525308401163112                                                                                    | ÁCIDO FUSÍDICO + VALERATO DE BETAMETASONA (NOVA QUÍMICA) | 20 MG/G + 1.0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                                        | 24.2     | 32,42  | 27,99    | 37,33  | 29,95    | 39,85  | 30,37    | 40,39  | 30,81    | 40,95  |
| 541100102165317                                                                                    | VERUTEX B (LEO)                                          | 20 MG/G + 1 MG/G BG CREM CT DERM AL X 15 G                                          | 37.23    | 49,87  | 43,07    | 57,44  | 46,08    | 61,31  | 46,73    | 62,15  | 47,40    | 63,01  |
| 541100101169319                                                                                    | VERUTEX B (LEO)                                          | 20 MG/G + 1 MG/G BG CREM CT DERM AL X 5 G                                           | 12.4     | 16,61  | 14,34    | 19,13  | 15,35    | 20,42  | 15,56    | 20,70  | 15,79    | 20,99  |
| Princípio Ativo: VALPROATO DE SÓDIO; ÁCIDO VALPRÓICO                                               |                                                          |                                                                                     |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502819401135412                                                                                    | VALPAKINE (SANOFI-AVENTIS)                               | 200 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 40 ML                                             | 7.67     | 10,60  | 8,71     | 12,04  | 9,24     | 12,77  | 9,35     | 12,92  | 9,46     | 13,08  |
| 532701201118411                                                                                    | TORVAL CR (TORRENT)                                      | 300 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30                                                | 17.01    | 23,51  | 19,33    | 26,71  | 20,49    | 28,33  | 20,74    | 28,67  | 21,00    | 29,02  |
| 502819402115415                                                                                    | VALPAKINE (SANOFI-AVENTIS)                               | 200 MG COM REV CT FR VD AMB X 40                                                    | 9.73     | 13,45  | 11,05    | 15,27  | 11,72    | 16,20  | 11,86    | 16,39  | 12,00    | 16,59  |
| 532701202114411                                                                                    | TORVAL CR (TORRENT)                                      | 500 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30                                                | 28.39    | 39,25  | 32,26    | 44,59  | 34,20    | 47,28  | 34,62    | 47,86  | 35,05    | 48,45  |
| 502819403111413                                                                                    | VALPAKINE (SANOFI-AVENTIS)                               | 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 40                                                    | 19.82    | 27,40  | 22,52    | 31,13  | 23,88    | 33,01  | 24,17    | 33,41  | 24,47    | 33,82  |
| Princípio Ativo: XINAFOATO DE SALMETEROL; PROPIONATO DE FLUTICASONA                                |                                                          |                                                                                     |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510607001177311                                                                                    | SERETIDE DISKUS (GLAXO)                                  | 50 MCG + 100 MCG PO INAL CT STR X 60 DOSES                                          | 57.48    | 79,46  | 65,32    | 90,29  | 69,26    | 95,74  | 70,10    | 96,90  | 70,96    | 98,10  |
| 510607002173318                                                                                    | SERETIDE DISKUS (GLAXO)                                  | 50 MCG + 250 MCG PO INAL CT STR X 60 DOSES                                          | 68.47    | 94,65  | 77,81    | 107,56 | 82,50    | 114,04 | 83,50    | 115,43 | 84,53    | 116,85 |
| 510607003171319                                                                                    | SERETIDE DISKUS (GLAXO)                                  | 50 MCG + 500 MCG PO INAL CT STR X 60 DOSES                                          | 111.26   | 153,80 | 126,43   | 174,77 | 134,05   | 185,31 | 135,68   | 187,56 | 137,35   | 189,87 |
| Princípio Ativo: ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; PALMITATO DE RETINOL    |                                                          |                                                                                     |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524802501116415                                                                                    | TENSULAN (MARJAN)                                        | CAPS CX COM 30                                                                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL; COLECALCIFEROL; PALMITATO DE RETINOL              |                                                          |                                                                                     |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517700103135419                                                                                    | ADEFORTE (GROSS)                                         | SOL OR FR X 15 ML GOTAS                                                             | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517700104131417                                                                                    | ADEFORTE (GROSS)                                         | CX C/25 AMP.3ML ORAL                                                                | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517700101132412                                                                                    | ADEFORTE (GROSS)                                         | SOL OR CX AMP X 3 ML                                                                | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL; PALMITATO DE RETINOL; ÁCIDO ASCÓRBICO             |                                                          |                                                                                     |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540913040011104                                                                                    | CETIVA AE (COSMED)                                       | 5000 UI/ML + 65 MG/ML + 30 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML                        | 6.69     | 8,96   | 7,74     | 10,32  | 8,28     | 11,02  | 8,40     | 11,17  | 8,52     | 11,33  |
| Princípio Ativo: ACETATO DE HIDROCORTISONA; CLIOQUINOL; HIDROCORTISONA                             |                                                          |                                                                                     |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503402002160419                                                                                    | CLITISONA (BELFAR)                                       | 30 MG/G + 10 MG/G CREM DERM BG AL X 20 G                                            | 10.82    | 14,49  | 12,52    | 16,69  | 13,39    | 17,82  | 13,58    | 18,06  | 13,78    | 18,31  |
| Princípio Ativo: ACETATO DE HIDROXOCOBALAMINA; CITIDINA; URIDINA                                   |                                                          |                                                                                     |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517700902151415                                                                                    | ETNA (GROSS)                                             | 1,0MG + 2,5MG + 1,5MG PO LIOF SOL INJ CT 3 FA VD AMB + 3 AMP DIL VD TRANS X 2 ML    | 35.48    | 47,53  | 41,04    | 54,73  | 43,91    | 58,43  | 44,53    | 59,22  | 45,17    | 60,04  |
| 517700904154411                                                                                    | ETNA (GROSS)                                             | 1,0 MG + 2,5 MG + 1,5 MG PO LIOF SOL INJ CT 6 FA VD AMB + 6 AMP DIL VD TRANS X 2 ML | 70.97    | 95,07  | 82,10    | 109,48 | 87,82    | 116,86 | 89,07    | 118,46 | 90,35    | 120,10 |
| 517700901112416                                                                                    | ETNA (GROSS)                                             | 1,0 MG + 2,5 MG + 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                        | 22.37    | 29,97  | 25,88    | 34,51  | 27,69    | 36,84  | 28,08    | 37,35  | 28,48    | 37,86  |
| 517700903115412                                                                                    | ETNA (GROSS)                                             | 1,0 MG + 2,5 MG + 1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 50                          | 55.95    | 74,95  | 64,72    | 86,31  | 69,24    | 92,13  | 70,22    | 93,39  | 71,23    | 94,68  |
| Princípio Ativo: ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA; CIPIONATO DE ESTRADIOL; CIPIONATO DE TESTOSTERONA |                                                          |                                                                                     |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                              | Medicamento (Laboratório)         | Apresentação                                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                                                    |                                   |                                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA; CIPIONATO DE ESTRADIOL; CIPIONATO DE TESTOSTERONA |                                   |                                                                      |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504110106150417                                                                                    | DEPOMÊS (BIOLAB SANUS)            | 25 MG/ML + 5 MG/ML SUS INJ CT 50 SER HYPAK X 1 ML                    | 685,74  | 947,94 | 779,24   | 1.077,18 | 826,23   | 1.142,15 | 836,27   | 1.156,03 | 846,56   | 1.170,24 |
| 504110105154419                                                                                    | DEPOMÊS (BIOLAB SANUS)            | 25 MG /ML+ 5 MG/ML SUS INJ CT 50 AMP X 1 ML                          | 685,74  | 947,94 | 779,24   | 1.077,18 | 826,23   | 1.142,15 | 836,27   | 1.156,03 | 846,56   | 1.170,24 |
| 504110102155414                                                                                    | DEPOMÊS (BIOLAB SANUS)            | 25 MG/ML + 5 MG/ML SUS INJ CT 1 SER HYPAK X 1 ML                     | 13,69   | 18,92  | 15,56    | 21,52    | 16,50    | 22,81    | 16,70    | 23,09    | 16,91    | 23,37    |
| 504110103151412                                                                                    | DEPOMÊS (BIOLAB SANUS)            | 25 MG/ML + 5 MG/ML SUS INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML                    | 41,13   | 56,86  | 46,74    | 64,61    | 49,55    | 68,50    | 50,16    | 69,33    | 50,77    | 70,19    |
| 504110104158410                                                                                    | DEPOMÊS (BIOLAB SANUS)            | 25 MG/ML + 5 MG/ML SUS INJ CT 3 SER HYPAK X 1 ML                     | 41,13   | 56,86  | 46,74    | 64,61    | 49,55    | 68,50    | 50,16    | 69,33    | 50,77    | 70,19    |
| 504110101159416                                                                                    | DEPOMÊS (BIOLAB SANUS)            | 25 MG /ML+ 5 MG/ML SUS INJ CT AMP VD AMB X 1 ML                      | 13,69   | 18,92  | 15,56    | 21,52    | 16,50    | 22,81    | 16,70    | 23,09    | 16,91    | 23,37    |
| Princípio Ativo: ACETATO DE PREDNISOLONA; FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA; PREDNISOLONA             |                                   |                                                                      |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500509405136416                                                                                    | PRELONE (ACHÉ)                    | 11 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                  | 7,72    | 10,67  | 8,78     | 12,14    | 9,31     | 12,87    | 9,42     | 13,03    | 9,54     | 13,19    |
| 500509406132414                                                                                    | PRELONE (ACHÉ)                    | 11 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                  | 15,48   | 21,40  | 17,59    | 24,32    | 18,65    | 25,78    | 18,88    | 26,09    | 19,11    | 26,42    |
| 500509401130413                                                                                    | PRELONE (ACHÉ)                    | 3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML + PIPETA DOSADORA              | 24,54   | 33,92  | 27,89    | 38,55    | 29,57    | 40,87    | 29,93    | 41,37    | 30,30    | 41,88    |
| 500509403133411                                                                                    | PRELONE (ACHÉ)                    | 3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 60 ML + PIPETA DOSADORA               | 13,44   | 18,58  | 15,27    | 21,11    | 16,19    | 22,38    | 16,39    | 22,66    | 16,59    | 22,93    |
| 500509408135313                                                                                    | PRELONE (ACHÉ)                    | 3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 30 ML + PIPETA DOSADORA               | 6,42    | 8,87   | 7,29     | 10,08    | 7,73     | 10,69    | 7,83     | 10,82    | 7,92     | 10,95    |
| 500509402110416                                                                                    | PRELONE (ACHÉ)                    | 20 MG COM CT BL AL/AL X 10                                           | 14,49   | 20,03  | 16,46    | 22,75    | 17,45    | 24,13    | 17,67    | 24,42    | 17,88    | 24,72    |
| 500509407112311                                                                                    | PRELONE (ACHÉ)                    | 5 MG COM CT BL AL/AL X 10                                            | 4,72    | 6,52   | 5,36     | 7,41     | 5,68     | 7,86     | 5,75     | 7,95     | 5,82     | 8,05     |
| 500509404113412                                                                                    | PRELONE (ACHÉ)                    | 5 MG COM CT BL AL/AL X 20                                            | 9,9     | 13,69  | 11,25    | 15,55    | 11,93    | 16,49    | 12,07    | 16,69    | 12,22    | 16,89    |
| Princípio Ativo: ACETATO DE PREDNISOLONA; SULFATO DE NEOMICINA; SULFATO DE POLIMIXINA B            |                                   |                                                                      |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501004401174316                                                                                    | POLIPRED (ALLERGAN)               | 5 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC CGT X 5 ML   | 17,55   | 24,26  | 19,94    | 27,56    | 21,14    | 29,23    | 21,40    | 29,58    | 21,66    | 29,94    |
| Princípio Ativo: ACETATO DE RETINOL; CLORANFENICOL; METIONINA                                      |                                   |                                                                      |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 533009701166411                                                                                    | REGENOM (UNIÃO QUÍMICA)           | POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                             | 6,55    | 8,77   | 7,58     | 10,10    | 8,11     | 10,79    | 8,22     | 10,93    | 8,34     | 11,09    |
| 523401501168416                                                                                    | REGENCEL (LATINOFAARMA)           | 10.000 UI/G + 25 MG/G + 5 MG/G + 5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G (*) | 6,53    |        | 7,55     |          | 8,08     |          | 8,19     |          | 8,31     |          |
| 501002401169316                                                                                    | EPITEZAN (ALLERGAN)               | POM OFT CT BG X 3,5 G                                                | 6,69    | 8,96   | 7,73     | 10,31    | 8,27     | 11,01    | 8,39     | 11,16    | 8,51     | 11,31    |
| Princípio Ativo: ACETATO DE RETINOL; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; COLECALCIFEROL                      |                                   |                                                                      |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 517300701132310                                                                                    | HAAR INTERN (VITAMED)             | 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60                                 | 36,88   | 49,40  | 42,67    | 56,89    | 45,64    | 60,73    | 46,29    | 61,56    | 46,96    | 62,42    |
| Princípio Ativo: ACETILMETIONINA; CLORETO DE COLINA; METIONINA                                     |                                   |                                                                      |         |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 501103401131410                                                                                    | XANTINON COMPLEX (NYCOMED PHARMA) | 40 MG/ML + 53 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT 12 FLAC X 10 ML             | 15,74   | 21,09  | 18,20    | 24,27    | 19,47    | 25,91    | 19,75    | 26,27    | 20,03    | 26,63    |
| 501103402136416                                                                                    | XANTINON COMPLEX (NYCOMED PHARMA) | 40 MG/ML + 53 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT 60 FLAC X 10 ML (EMB MULT)  | 78,66   | 105,37 | 90,99    | 121,34   | 97,34    | 129,53   | 98,72    | 131,30   | 100,14   | 133,12   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                 | Medicamento (Laboratório)                               | Apresentação                                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                       |                                                         |                                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ACETILMETIONINA; CLORETO DE COLINA; METIONINA                        |                                                         |                                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501103305130417                                                                       | XANTINON COMPLEX (NYCOMED PHARMA)                       | 40 MG/ML + 53 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR VD<br>AMB X 100 ML            | 5.39    | 7,22   | 6,23     | 8,31   | 6,67     | 8,87   | 6,76     | 8,99   | 6,86     | 9,12   |
| 501103301119419                                                                       | XANTINON (NYCOMED PHARMA)                               | 100 MG + 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100<br>(EMB HOSP) (*)          | 14.44   |        | 16,70    |        | 17,87    |        | 18,12    |        | 18,38    |        |
| 501103302115417                                                                       | XANTINON (NYCOMED PHARMA)                               | 100 MG + 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                             | 3.31    | 4,43   | 3,83     | 5,11   | 4,10     | 5,46   | 4,16     | 5,53   | 4,22     | 5,61   |
| 501103306110312                                                                       | XANTINON (NYCOMED PHARMA)                               | 100 MG + 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                             | 4.65    | 6,23   | 5,38     | 7,18   | 5,76     | 7,66   | 5,84     | 7,76   | 5,92     | 7,87   |
| Princípio Ativo: ALENDRONATO DE SÓDIO; CARBONATO DE CÁLCIO; COLECALCIFEROL            |                                                         |                                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509004602116317                                                                       | ALENDIL CÁLCIO D (FARMOQUÍMICA)                         | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 + (500 + 2) MG<br>COM REV FR POLIET X 30  | 62.48   | 86,37  | 70,99    | 98,13  | 75,27    | 104,05 | 76,19    | 105,32 | 77,12    | 106,61 |
| 509004601111311                                                                       | ALENDIL CÁLCIO D (FARMOQUÍMICA)                         | 70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 + (500 + 2) MG<br>COM REV FR POLIET X 60  | 72.85   | 100,71 | 82,78    | 114,43 | 87,77    | 121,34 | 88,84    | 122,81 | 89,93    | 124,32 |
| Princípio Ativo: ALGINATO DE SÓDIO; BICARBONATO DE SÓDIO; CARBONATO DE CÁLCIO         |                                                         |                                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540100102132316                                                                       | GAVISCON (RECKITT)                                      | 50 MG/ML + 26,7 MG/ML + 16 MG/ML SUS OR FR VD<br>AMB X 150 ML             | 10.23   | 13,70  | 11,83    | 15,78  | 12,66    | 16,84  | 12,84    | 17,07  | 13,02    | 17,31  |
| 540100101136318                                                                       | GAVISCON (RECKITT)                                      | 50 MG/ML + 26,7 MG/ML + 16 MG/ML SUS OR CT 12<br>ENV AL LAM X 10 ML       | 8.19    | 10,97  | 9,47     | 12,63  | 10,13    | 13,48  | 10,28    | 13,67  | 10,42    | 13,85  |
| 540100110135310                                                                       | GAVISCON (RECKITT)                                      | 50 MG/ML + 26,7 MG/ML + 16 MG/ML SUS OR CT 24<br>ENV AL LAM X 10 ML       | 16.37   | 21,93  | 18,93    | 25,24  | 20,25    | 26,95  | 20,54    | 27,31  | 20,83    | 27,69  |
| 540100108114311                                                                       | GAVISCON (RECKITT)                                      | 250 MG + 133,5 MG + 80 MG COM MAS CT BL AL<br>PVC/PE/PVDC X 48 (EMB MULT) | 15.67   | 20,99  | 18,13    | 24,18  | 19,40    | 25,81  | 19,67    | 26,16  | 19,96    | 26,53  |
| 540100109110318                                                                       | GAVISCON (RECKITT)                                      | 250 MG + 133,5 MG + 80 MG COM MAS CT BL AL<br>PVC/PE/PVDC X 8             | 2.61    | 3,50   | 3,03     | 4,04   | 3,24     | 4,31   | 3,28     | 4,37   | 3,33     | 4,43   |
| 540100107118311                                                                       | GAVISCON (RECKITT)                                      | 250 MG + 133,5 MG + 80 MG COM MAS CT BL AL<br>PVC/PE/PVDC X 4             | 1.31    | 1,75   | 1,51     | 2,01   | 1,62     | 2,15   | 1,64     | 2,18   | 1,66     | 2,21   |
| 540100106111313                                                                       | GAVISCON (RECKITT)                                      | 250 MG + 133,5 MG + 80 MG COM MAS CT BL AL<br>PVC/PE/PVDC X 32 (EMB MULT) | 10.45   | 14,00  | 12,09    | 16,12  | 12,93    | 17,21  | 13,11    | 17,44  | 13,30    | 17,68  |
| 540100105115315                                                                       | GAVISCON (RECKITT)                                      | 250 MG + 133,5 MG + 80 MG COM MAS CT BL AL<br>PVC/PE/PVDC X 32            | 10.45   | 14,00  | 12,09    | 16,12  | 12,93    | 17,21  | 13,11    | 17,44  | 13,30    | 17,68  |
| 540100104119317                                                                       | GAVISCON (RECKITT)                                      | 250 MG + 133,5 MG + 80 MG COM MAS CT BL AL<br>PVC/PE/PVDC X 24            | 7.84    | 10,50  | 9,07     | 12,09  | 9,70     | 12,91  | 9,84     | 13,08  | 9,98     | 13,27  |
| 540100103112319                                                                       | GAVISCON (RECKITT)                                      | 250 MG + 133,5 MG + 80 MG COM MAS CT BL AL<br>PVC/PE/PVDC X 16            | 5.23    | 7,01   | 6,04     | 8,06   | 6,47     | 8,60   | 6,56     | 8,72   | 6,65     | 8,84   |
| Princípio Ativo: ALOÍNA; CLORETO DE METILTIONÍLIO; TEOBROMINA                         |                                                         |                                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522101401119419                                                                       | PÍLULAS DE-LUSSEN (OSÓRIO DE MORAES)                    | DRG CT BL AL X 36                                                         | 9.75    | 13,06  | 11,28    | 15,05  | 12,07    | 16,06  | 12,24    | 16,28  | 12,42    | 16,51  |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA SÓDICA; AMOXICILINA TRIIDRATADA; CLAVULANATO DE POTÁSSIO |                                                         |                                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525300204113117                                                                       | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO<br>(NOVA QUÍMICA) | 500 MG + 125 MG COM REV CT STR X 18                                       | 53.84   | 74,43  | 61,18    | 84,58  | 64,87    | 89,68  | 65,66    | 90,77  | 66,47    | 91,88  |
| 525300201114112                                                                       | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO<br>(NOVA QUÍMICA) | 500 MG + 125 MG COM REV CT STR X 6                                        | 18.15   | 25,09  | 20,62    | 28,51  | 21,87    | 30,23  | 22,13    | 30,59  | 22,40    | 30,97  |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA TRIIDRATADA; CLARITROMICINA; ESOMEPAZOL                  |                                                         |                                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                          | Medicamento (Laboratório)                                     | Apresentação                                                                                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                |                                                               |                                                                                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA TRIIDRATADA; CLARITROMICINA; ESOMEPRAZOL          |                                                               |                                                                                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 541814050007507                                                                | ESOGASTRO IBP (EMS S/A)                                       | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 + 20 MG COM REV CT BL AL AL X 42               | 121.04  | 162,14 | 140,02   | 186,71 | 149,78   | 199,31 | 151,91   | 202,03 | 154,10   | 204,84 |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA TRIIDRATADA; CLARITROMICINA; LANSOPRAZOL          |                                                               |                                                                                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528531702113118                                                                | LANSOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 30 MG CAP GEL DURA + 500 MG COMP REV + 500 MG CAP GEL DURA CT 40 BL AL PLAS INC 2 + 2 + 4                                         | 246.8   | 341,17 | 280,45   | 387,68 | 297,37   | 411,07 | 300,98   | 416,06 | 304,68   | 421,18 |
| 528531701117111                                                                | LANSOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 30 MG CAP GEL DURA + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA CT 7 BL AL PLAS INC X 2 + 2 + 4                                         | 88.69   | 122,60 | 100,79   | 139,32 | 106,87   | 147,73 | 108,16   | 149,52 | 109,49   | 151,36 |
| 528531703111119                                                                | LANSOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 30 MG CAP GEL DURA + 500 MG COMP REV + 500 MG CAP GEL DURA CT 7 BL AL PLAS INC 2 + 2 + 4 + 30 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 14 | 88.69   | 122,60 | 100,79   | 139,32 | 106,87   | 147,73 | 108,16   | 149,52 | 109,49   | 151,36 |
| 528531704116114                                                                | LANSOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA (PRATI, DONADUZZI) | 30 MG CAP GEL DURA + 500 MG COMP REV + 500 MG CAP GEL DURA CT 7 BL AL PLAS INC 2 + 2 + 4 + 30 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 28 | 94.64   | 130,83 | 107,54   | 148,66 | 114,03   | 157,63 | 115,41   | 159,54 | 116,83   | 161,50 |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA TRIIDRATADA; LANSOPRAZOL; LEVOFLOXACINO           |                                                               |                                                                                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525070901111411                                                                | PYLORIPAC RETRAT (MEDLEY)                                     | 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RETARD + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 + 10 + 40                      | 108.08  | 149,41 | 122,82   | 169,79 | 130,23   | 180,03 | 131,81   | 182,21 | 133,44   | 184,46 |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA; AMOXICILINA TRIIDRATADA; CLAVULANATO DE POTÁSSIO |                                                               |                                                                                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507701602138115                                                                | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EMS)                   | 50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOS                                                                    | 28.16   | 38,93  | 32,00    | 44,23  | 33,93    | 46,90  | 34,34    | 47,47  | 34,76    | 48,05  |
| 507701601131117                                                                | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EMS)                   | 25 MG/ML + 6,25 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOS                                                                    | 16.17   | 22,35  | 18,37    | 25,40  | 19,48    | 26,93  | 19,72    | 27,26  | 19,96    | 27,59  |
| 526128003133113                                                                | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (GERMED)                | 80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70 ML + SER DOSAD + CP MED                                                    | 41.89   | 57,91  | 47,61    | 65,81  | 50,48    | 69,78  | 51,09    | 70,63  | 51,72    | 71,49  |
| 507701608136114                                                                | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EMS)                   | 80 MG/ML + 11,4 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70 ML + SER DOSAD + CP MED                                                    | 41.25   | 57,02  | 46,87    | 64,80  | 49,70    | 68,70  | 50,30    | 69,54  | 50,92    | 70,39  |
| 529900507136113                                                                | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (RANBAXY)               | 80 MG/ML + 11,5 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70 ML                                                                            | 38.81   | 53,65  | 44,10    | 60,96  | 46,76    | 64,64  | 47,33    | 65,42  | 47,91    | 66,23  |
| 529900509112114                                                                | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (RANBAXY)               | 875 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 12                                                                                            | 48.97   | 67,69  | 55,64    | 76,92  | 59,00    | 81,56  | 59,72    | 82,55  | 60,45    | 83,56  |
| 529900510110111                                                                | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (RANBAXY)               | 875 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 14                                                                                            | 58.02   | 80,20  | 65,93    | 91,14  | 69,91    | 96,64  | 70,76    | 97,81  | 71,63    | 99,01  |
| 529900508116116                                                                | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (RANBAXY)               | 875 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 20                                                                                            | 93.44   | 129,17 | 106,18   | 146,78 | 112,59   | 155,64 | 113,95   | 157,53 | 115,36   | 159,46 |
| 507701604114116                                                                | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EMS)                   | 500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 18                                                                                          | 53.3    | 73,68  | 60,57    | 83,73  | 64,22    | 88,78  | 65,00    | 89,85  | 65,80    | 90,96  |
| 507701605110114                                                                | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EMS)                   | 500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 (EMB FRAC)                                                                               | 88.66   | 122,56 | 100,74   | 139,26 | 106,82   | 147,66 | 108,12   | 149,45 | 109,44   | 151,29 |
| 507701603118118                                                                | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EMS)                   | 500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 12                                                                                          | 35.62   | 49,24  | 40,48    | 55,96  | 42,92    | 59,33  | 43,44    | 60,06  | 43,98    | 60,79  |
| 529900511117111                                                                | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (RANBAXY)               | 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 12                                                                                            | 34.87   | 48,20  | 39,63    | 54,78  | 42,02    | 58,08  | 42,53    | 58,79  | 43,05    | 59,51  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                          | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação                                                                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                |                                                    |                                                                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA; AMOXICILINA TRIIDRATADA; CLAVULANATO DE POTÁSSIO |                                                    |                                                                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529900504110113                                                                | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (RANBAXY)    | 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 18                                                                          | 51.91   | 71,76  | 58,99    | 81,55  | 62,55    | 86,47  | 63,31    | 87,52  | 64,09    | 88,59  |
| 529900505117111                                                                | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (RANBAXY)    | 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 6                                                                           | 17.43   | 24,09  | 19,80    | 27,37  | 20,99    | 29,02  | 21,25    | 29,37  | 21,51    | 29,74  |
| 529900503114115                                                                | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (RANBAXY)    | 500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL X 100 (EMB HOSP) (*)                                                          | 159.15  |        | 180,84   |        | 191,75   |        | 194,08   |        | 196,47   |        |
| 507701606117112                                                                | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EMS)        | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 12                                                                       | 58.19   | 80,44  | 66,12    | 91,40  | 70,11    | 96,91  | 70,96    | 98,09  | 71,83    | 99,29  |
| 507701607113110                                                                | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EMS)        | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14                                                                       | 70.09   | 96,89  | 79,64    | 110,10 | 84,45    | 116,74 | 85,47    | 118,15 | 86,52    | 119,61 |
| 526128001114111                                                                | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (GERMED)     | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 12                                                                       | 58.19   | 80,44  | 66,12    | 91,40  | 70,11    | 96,91  | 70,96    | 98,09  | 71,83    | 99,29  |
| 526128002110111                                                                | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (GERMED)     | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14                                                                       | 70.09   | 96,89  | 79,64    | 110,10 | 84,45    | 116,74 | 85,47    | 118,15 | 86,52    | 119,61 |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA; CLARITROMICINA; LANSOPRAZOL                      |                                                    |                                                                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520721702119411                                                                | PYLORITRAT (TEUTO)                                 | 30 MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28 + BL AL PLAS INC X 14 + 14 + 28                  | 118.05  | 163,19 | 134,14   | 185,44 | 142,24   | 196,62 | 143,96   | 199,01 | 145,73   | 201,46 |
| 520721701112411                                                                | PYLORITRAT (TEUTO)                                 | 30 MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 14 + 14 + 28                                        | 127.51  | 176,26 | 144,89   | 200,29 | 153,63   | 212,37 | 155,50   | 214,95 | 157,41   | 217,60 |
| 526105901119412                                                                | HELICOPAC (GERMED)                                 | 7 CARTELAS X 6 COMP                                                                                             | 128.01  | 176,96 | 145,46   | 201,08 | 154,24   | 213,21 | 156,11   | 215,80 | 158,03   | 218,46 |
| 519014501115414                                                                | PYLORIKIT (NEOQUÍMICA)                             | CX C/7 BLISTERS X 4 + 2 + 2                                                                                     | 130.68  | 180,65 | 148,50   | 205,29 | 157,46   | 217,67 | 159,37   | 220,31 | 161,33   | 223,02 |
| 520731102114112                                                                | LANSOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA (TEUTO) | 30 MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 14 + 14 + 28                                        | 88.69   | 122,60 | 100,79   | 139,32 | 106,87   | 147,73 | 108,16   | 149,52 | 109,49   | 151,36 |
| 520731101118114                                                                | LANSOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA (TEUTO) | 30 MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28 + BL AL PLAS INC X 14 + 14 + 28                  | 94.64   | 130,83 | 107,55   | 148,67 | 114,04   | 157,64 | 115,42   | 159,55 | 116,84   | 161,52 |
| 540501302116415                                                                | H.BACTER (MABRA)                                   | 30 MG CAP GEL DURA + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 + 7 BL AL PLAS INC X 2 + 2 + 4 | 136.9   | 189,25 | 155,56   | 215,04 | 164,94   | 228,01 | 166,95   | 230,78 | 169,00   | 233,62 |
| 540501301111411                                                                | H.BACTER (MABRA)                                   | 30 MG CAP GEL DURA + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA CT 7 BL AL PLAS INC X 2 + 2 + 4                       | 136.9   | 189,25 | 155,56   | 215,04 | 164,94   | 228,01 | 166,95   | 230,78 | 169,00   | 233,62 |
| 525010801119415                                                                | PYLORIPAC (MEDLEY)                                 | 30MG CAPS + 500MG COMP REV + 500MG CAPS CT 10 BL A                                                              | 163.79  | 226,42 | 186,12   | 257,28 | 197,34   | 272,80 | 199,74   | 276,11 | 202,20   | 279,51 |
| 525010902111411                                                                | PYLORIPAC IBP (MEDLEY)                             | 30MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT 4 BL AL                                                               | 86.06   | 118,97 | 97,80    | 135,19 | 103,69   | 143,34 | 104,95   | 145,08 | 106,24   | 146,87 |
| 525010802115413                                                                | PYLORIPAC (MEDLEY)                                 | 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA CT 7 BL AL PLAS INC X 2+2+4                    | 83.74   | 115,76 | 95,16    | 131,54 | 100,90   | 139,47 | 102,12   | 141,17 | 103,38   | 142,90 |
| 525010901113419                                                                | PYLORIPAC IBP (MEDLEY)                             | 30 MG CAP GEL DURA MCGRAN + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA 4 BL AL PLAS INC X 7+ 7 BL AL PLAS INC X 2+2+4 | 85.6    | 118,33 | 97,27    | 134,47 | 103,14   | 142,58 | 104,39   | 144,31 | 105,68   | 146,09 |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA; CLARITROMICINA; OMEPRAZOL                        |                                                    |                                                                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                         | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                                                                                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                               |                           |                                                                                                                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA; CLARITROMICINA; OMEPRAZOL                       |                           |                                                                                                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523701501112312                                                               | ERRADIC U G (LIBBS)       | 20 MG CAP GEL DURA+500 MG COM REV+500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14+14+28 + 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21                           | 135.78  | 187,70 | 154,29   | 213,28 | 163,59   | 226,14 | 165,58   | 228,89 | 167,62   | 231,71 |
| 500506101111419                                                               | OMEPRAMIX (ACHÉ)          | 20 MG CAP GEL DURA + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA CT FLOW PACK BL AL PLAS INC X 42 + BL AL PLAS INC X 14 + BL AL PLAS INC X 28                   | 152.79  | 211,21 | 173,62   | 240,01 | 184,10   | 254,49 | 186,33   | 257,58 | 188,62   | 260,75 |
| 500506106111417                                                               | OMEPRAMIX (ACHÉ)          | 20 MG CAP GEL DURA + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 42 + BL AL PLAS INC X 14 + BL AL PLAS INC X 28                             | 152.78  | 211,20 | 173,61   | 240,00 | 184,09   | 254,47 | 186,32   | 257,56 | 188,61   | 260,73 |
| 500506102116414                                                               | OMEPRAMIX (ACHÉ)          | 20 MG CAP GEL DURA + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 + BL AL PLAS INC X 20 + BL AL PLAS INC X 40                             | 142.08  | 196,41 | 161,45   | 223,18 | 171,19   | 236,64 | 173,27   | 239,52 | 175,40   | 242,47 |
| 500506103112412                                                               | OMEPRAMIX (ACHÉ)          | 20MG CAP GEL DURA + 500MG C"20 MG CAP GEL DURA + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 + BL AL PLAS INC X 14 + BL AL PLAS INC X 28 | 138.31  | 191,19 | 157,17   | 217,26 | 166,64   | 230,36 | 168,67   | 233,16 | 170,74   | 236,03 |
| 500506105115419                                                               | OMEPRAMIX (ACHÉ)          | 20 MG CAP GEL DURA + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 + BL AL PLAS INC X 14 + BL AL PLAS INC X 28                             | 142.07  | 196,39 | 161,44   | 223,17 | 171,18   | 236,63 | 173,26   | 239,50 | 175,39   | 242,45 |
| Princípio Ativo: AMPICILINA; AMPICILINA SÓDICA; AMPICILINA TRIIDRATADA        |                           |                                                                                                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505600401157419                                                               | AMPLOCILIN (ASPEN PHARMA) | 1000 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC (*)                                                                                                                  | 167.08  |        | 189,86   |        | 201,31   |        | 203,75   |        | 206,26   |        |
| 505600403117414                                                               | AMPLOCILIN (ASPEN PHARMA) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100 (*)                                                                                                          | 71.09   |        | 80,77    |        | 85,65    |        | 86,69    |        | 87,75    |        |
| 505600406116419                                                               | AMPLOCILIN (ASPEN PHARMA) | 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12                                                                                                               | 12.11   | 16,74  | 13,76    | 19,02  | 14,59    | 20,17  | 14,77    | 20,41  | 14,95    | 20,67  |
| Princípio Ativo: APROTININA; FIBRINOGENÍO; TROMBINA                           |                           |                                                                                                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503204506154416                                                               | TISSUCOL (BAXTER)         | KIT 2 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 5 ML + SIST REC E APLIC (*)                                                                                         | 1933.56 |        | 2.197,19 |        | 2.329,70 |        | 2.358,00 |        | 2.387,00 |        |
| 503204503155411                                                               | TISSUCOL (BAXTER)         | KIT 3 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 5 ML + SIST REC E APLIC (*)                                                                                         | 1949.16 |        | 2.214,92 |        | 2.348,51 |        | 2.377,03 |        | 2.406,27 |        |
| 503204501152415                                                               | TISSUCOL (BAXTER)         | KIT 3 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 1 ML + SIST REC E APLIC (*)                                                                                         | 427.44  |        | 485,71   |        | 515,01   |        | 521,27   |        | 527,68   |        |
| 503204504151411                                                               | TISSUCOL (BAXTER)         | KIT 2 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 1 ML + SIST REC E APLIC (*)                                                                                         | 424.02  |        | 481,83   |        | 510,89   |        | 517,10   |        | 523,46   |        |
| 503204502159413                                                               | TISSUCOL (BAXTER)         | KIT 3 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 2 ML + SIST REC E APLIC (*)                                                                                         | 812.12  |        | 922,84   |        | 978,50   |        | 990,39   |        | 1.002,57 |        |
| 503204505158418                                                               | TISSUCOL (BAXTER)         | KIT 2 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 2 ML + SIST REC E APLIC (*)                                                                                         | 805.62  |        | 915,46   |        | 970,67   |        | 982,46   |        | 994,54   |        |
| Princípio Ativo: ASPARTATO DE ARGININA; FOSFATO DE DITETRAETILAMÔNIO; TAURINA |                           |                                                                                                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521002001114416                                                               | TAURARGIN (BALDACCI)      | 400 MG + 100 MG + 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                                    | 8.06    | 10,80  | 9,33     | 12,44  | 9,98     | 13,28  | 10,12    | 13,46  | 10,27    | 13,65  |
| Princípio Ativo: ASPARTATO DE ORNITINA; CITRULINA; CLORIDRATO DE ARGININA     |                           |                                                                                                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521001502152411                                                               | ORNITARGIN (BALDACCI)     | 75 MG + 20 MG + 5 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 10 ML                                                                                                  | 6.09    | 8,16   | 7,05     | 9,40   | 7,54     | 10,03  | 7,64     | 10,17  | 7,75     | 10,31  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                              | Medicamento (Laboratório)                               | Apresentação                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                    |                                                         |                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ASPARTATO DE ORNITINA; CITRULINA; CLORIDRATO DE ARGININA                          |                                                         |                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521001503159418                                                                                    | ORNITARGIN (BALDACCI)                                   | 75 MG + 20 MG + 5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD<br>AMB X 10 ML     | 94.7    | 126,86 | 109,54   | 146,08 | 117,19   | 155,93 | 118,85   | 158,06 | 120,56   | 160,26 |
| 521001504139410                                                                                    | ORNITARGIN (BALDACCI)                                   | 36 MG + 13 MG + 1 MG/ML SOL OR CT 12 FLAC X 10<br>ML            | 14.18   | 19,00  | 16,40    | 21,87  | 17,55    | 23,35  | 17,80    | 23,67  | 18,05    | 24,00  |
| 521001501113410                                                                                    | ORNITARGIN (BALDACCI)                                   | 185 MG + 60 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC<br>X 20         | 5.84    | 7,82   | 6,76     | 9,01   | 7,23     | 9,62   | 7,33     | 9,75   | 7,43     | 9,88   |
| Princípio Ativo: BACITRACINA ZÍNCICA; NISTATINA; SULFATO DE NEOMICINA                              |                                                         |                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 527903102165413                                                                                    | NEBACTRINA (PHARLAB)                                    | 5 MG + 250 UI POM DERM CT 100 BG AL X 10 G (*)                  | 168.01  |        | 194,35   |        | 207,90   |        | 210,86   |        | 213,89   |        |
| 527903103161411                                                                                    | NEBACTRINA (PHARLAB)                                    | 5 MG + 250 UI POM DERM CT BG AL X 10 G                          | 7.43    | 9,95   | 8,60     | 11,46  | 9,20     | 12,24  | 9,33     | 12,40  | 9,46     | 12,58  |
| Princípio Ativo: BACITRACINA; BACITRACINA ZÍNCICA; SULFATO DE NEOMICINA                            |                                                         |                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533504103162413                                                                                    | KATRIZAN (VITAPAN)                                      | 5MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10G                        | 5.66    | 7,58   | 6,54     | 8,72   | 7,00     | 9,31   | 7,10     | 9,44   | 7,20     | 9,57   |
| 533504102166415                                                                                    | KATRIZAN (VITAPAN)                                      | 5MG/G + 250 UI/G POM DERM CT 50 BG AL X<br>20G (EMB HOSP) (*)   | 419.96  |        | 485,79   |        | 519,68   |        | 527,06   |        | 534,65   |        |
| 533504101161411                                                                                    | KATRIZAN (VITAPAN)                                      | 5MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 20G                        | 11.32   | 15,16  | 13,09    | 17,46  | 14,01    | 18,64  | 14,21    | 18,89  | 14,41    | 19,15  |
| Princípio Ativo: BACITRACINA; NEOMICINA; SULFATO DE NEOMICINA                                      |                                                         |                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505206102162414                                                                                    | NEOCETRIN (BUNKER)                                      | 5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 30 G                        | 19.33   | 25,89  | 22,36    | 29,82  | 23,92    | 31,83  | 24,26    | 32,26  | 24,61    | 32,71  |
| 505206101166416                                                                                    | NEOCETRIN (BUNKER)                                      | 5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G                        | 10.81   | 14,48  | 12,51    | 16,68  | 13,38    | 17,80  | 13,57    | 18,05  | 13,77    | 18,30  |
| Princípio Ativo: BENZOATO DE ESTRADIOL; FEMPROPIONATO DE TESTOSTERONA; ISOCAPROATO DE TESTOSTERONA |                                                         |                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 527300801150315                                                                                    | ESTANDRON-P (SCHERING-PLOUGH<br>INDUSTRIA FARMACEUTICA) | SOL INJ CT 1 AMP X 1ML (PORT 344/98 - C5) (*)                   | 5.12    |        | 5,91     |        | 6,33     |        | 6,42     |        | 6,51     |        |
| Princípio Ativo: BENZOATO DE SÓDIO; BROMOFÓRMIO; GUAIFENESINA                                      |                                                         |                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506403804133418                                                                                    | FRENOTOSSE (CIMED)                                      | 13,33 MG/ML XPE FR PET INC X 120 ML (SABOR<br>MEL)              | 9.01    | 12,07  | 10,42    | 13,90  | 11,15    | 14,84  | 11,31    | 15,04  | 11,47    | 15,25  |
| 506403803137411                                                                                    | FRENOTOSSE (CIMED)                                      | 13,33 MG/ML XPE FR PET INC X 120 ML (SABOR<br>MORANGO)          | 10.02   | 13,42  | 11,60    | 15,46  | 12,40    | 16,51  | 12,58    | 16,73  | 12,76    | 16,96  |
| 506403802130411                                                                                    | FRENOTOSSE (CIMED)                                      | 16,00 MG/ML XPE FR PET INC X 120 ML (SABOR<br>MEL)              | 10.29   | 13,78  | 11,90    | 15,87  | 12,73    | 16,94  | 12,91    | 17,17  | 13,10    | 17,41  |
| Princípio Ativo: BENZOCAÍNA; BORATO DE SÓDIO; CLORETO DE CETILPIRIDÍNIO                            |                                                         |                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516301202174411                                                                                    | MALVONA (DAUDT)                                         | 0,2 MG /ML+ 60 MG /ML+ 1 MG/ML SOL TOP CT FR VD<br>AMB X 100 ML | 7.04    | 9,43   | 8,15     | 10,86  | 8,71     | 11,60  | 8,84     | 11,75  | 8,97     | 11,92  |
| 516301201178411                                                                                    | MALVONA (DAUDT)                                         | 0,2 MG/ML + 60 MG/ML + 1 MG/ML SOL TOP CT FR VD<br>AMB X 200 ML | 12.96   | 17,36  | 14,99    | 19,99  | 16,03    | 21,34  | 16,26    | 21,63  | 16,50    | 21,93  |
| Princípio Ativo: BENZOCAÍNA; CLORETO DE CETILPIRIDÍNIO; MENTOL                                     |                                                         |                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 515102609179414                                                                                    | SANILIN (KLEY HERTZ)                                    | 0,5 MG + 4 MG SOL OR CT FR VD INC NEB X 30 ML                   | 6.92    | 9,27   | 8,00     | 10,67  | 8,56     | 11,39  | 8,68     | 11,54  | 8,80     | 11,70  |
| 515102608113411                                                                                    | SANILIN (KLEY HERTZ)                                    | 1,466 MG + 10 MG PAST CT TB PLAST X 12 SBR<br>MENTA             | 6.96    | 9,32   | 8,06     | 10,74  | 8,62     | 11,47  | 8,74     | 11,63  | 8,87     | 11,79  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                   | Medicamento (Laboratório)                                                   | Apresentação                                                                               | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                         |                                                                             |                                                                                            | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: BENZOCAÍNA; CLORETO DE CETILPIRIDÍNIO; MENTOL          |                                                                             |                                                                                            |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 515102607117411                                                         | SANILIN (KLEY HERTZ)                                                        | 1,466 MG + 10 MG PAST CT TB PLAST X 12 SBR LARANJA                                         | 6.96     | 9,32  | 8,06     | 10,74 | 8,62     | 11,47 | 8,74     | 11,63 | 8,87     | 11,79 |
| 515102606110413                                                         | SANILIN (KLEY HERTZ)                                                        | 1,466 MG + 10 MG PAST CT TB PLAST X 12 SBR CEREJA                                          | 6.96     | 9,32  | 8,06     | 10,74 | 8,62     | 11,47 | 8,74     | 11,63 | 8,87     | 11,79 |
| Princípio Ativo: BENZOCAÍNA; FLUORETO DE SÓDIO; TIOTRICINA              |                                                                             |                                                                                            |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 516300807171411                                                         | MALVATRICIN (DAUDT)                                                         | 0,1 MG / ML + 1 MG / ML SOL TOP FR PLAS VERDE (PET) X 250 ML                               | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 516300806130428                                                         | MALVATRICIN (DAUDT)                                                         | SPRAY - 1MG/ML+2MG/ML+4MG/ML SOL OR FR VD INC SPRAY X 50ML                                 | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 516300805134421                                                         | MALVATRICIN (DAUDT)                                                         | SOLUÇÃO - 0,3MG/ML+10MG/ML SOL OR FR VD INC X 100ML                                        | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 516300801163425                                                         | MALVATRICIN (DAUDT)                                                         | GEL - CT BG PLAS OPC X 50G                                                                 | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 516300803115428                                                         | MALVATRICIN (DAUDT)                                                         | PASTILHAS - 1,0MG/G+0,7MG/G+5,0MG/G PAST CT 3 STR AL X 4 (MENTOL)                          | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: BENZOCAÍNA; MENTOL; TRICLOSANA                         |                                                                             |                                                                                            |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508000503131311                                                         | ANDOLBA (EUROFARMA)                                                         | 4,5% + 0,5% + 0,5% AER TOP CX TB AL X 43 G                                                 | 14.17    | 18,98 | 16,39    | 21,86 | 17,53    | 23,33 | 17,78    | 23,65 | 18,04    | 23,98 |
| 508000504170319                                                         | ANDOLBA (EUROFARMA)                                                         | 45 MG/G + 5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30                                    | 10       | 13,40 | 11,57    | 15,42 | 12,37    | 16,46 | 12,55    | 16,69 | 12,73    | 16,92 |
| Princípio Ativo: BENZOILMETRONIDAZOL; CLORETO DE BENZALCÔNIO; NISTATINA |                                                                             |                                                                                            |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525071801161413                                                         | KOLPITRAT (MEDLEY)                                                          | 62,5 MG/G + 25.000 UI/ G + 1,25 MG/ G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC                  | 17.11    | 22,92 | 19,78    | 26,38 | 21,16    | 28,16 | 21,47    | 28,55 | 21,77    | 28,94 |
| 526128901166118                                                         | BENZOILMETRONIDAZOL + NISTATINA + CLORETO DE BENZALCONIO (GERMED)           | 62,5MG/G + 25.000 UI/G + 1,25MG/G CREM VAG CT BG AL X 40G + 10 APLIC                       | 16.89    | 22,63 | 19,54    | 26,05 | 20,90    | 27,81 | 21,20    | 28,19 | 21,50    | 28,58 |
| 525067901163118                                                         | BENZOILMETRONIDAZOL + NISTATINA + CLORETO DE BENZALCÔNIO (MEDLEY)           | 62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC                    | 17.11    | 22,92 | 19,78    | 26,38 | 21,16    | 28,16 | 21,47    | 28,55 | 21,77    | 28,94 |
| 502401103161417                                                         | COLPIST MT (ATIVUS)                                                         | 62,5 MG/G + 25000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 1 APLIC                      | 8.89     | 11,91 | 10,29    | 13,72 | 11,00    | 14,64 | 11,16    | 14,84 | 11,32    | 15,05 |
| 502401101167418                                                         | COLPIST MT (ATIVUS)                                                         | 62,5 MG/G + 25000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT 10 APLIC PLAS DESC X 4 G + ENV AL POLIET    | 34.37    | 46,04 | 39,75    | 53,01 | 42,53    | 56,59 | 43,13    | 57,36 | 43,75    | 58,16 |
| 502401102163416                                                         | COLPIST MT (ATIVUS)                                                         | 62,5 MG/G + 25000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC                     | 16.32    | 21,86 | 18,88    | 25,17 | 20,19    | 26,87 | 20,48    | 27,24 | 20,77    | 27,62 |
| 528527201164110                                                         | BENZOILMETRONIDAZOL + NISTATINA + CLORETO DE BENZALCÔNIO (PRATI, DONADUZZI) | 62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC                    | 17.04    | 22,83 | 19,70    | 26,28 | 21,08    | 28,05 | 21,38    | 28,43 | 21,69    | 28,83 |
| 528527202160119                                                         | BENZOILMETRONIDAZOL + NISTATINA + CLORETO DE BENZALCÔNIO (PRATI, DONADUZZI) | 62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 40 G + 500 APLIC (EMB HOSP) (*) | 376.92   |       | 436,00   |       | 466,42   |       | 473,04   |       | 479,85   |       |
| 500502101166415                                                         | COLPISTATIN (ACHÉ)                                                          | 62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC                    | 26.31    | 35,24 | 30,44    | 40,59 | 32,56    | 43,32 | 33,02    | 43,92 | 33,50    | 44,53 |
| Princípio Ativo: BESILATO DE ANLÓDIPINO; HIDROCLOROTIAZIDA; VALSARTANA  |                                                                             |                                                                                            |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                  | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                        |                           |                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BESILATO DE ANLODIPINO; HIDROCLOROTIAZIDA; VALSARTANA |                           |                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526530703111314                                                        | DIOVAN TRIPLO (NOVARTIS)  | 160 MG + 12,5 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 28 + 28      | 83.94   | 116,04 | 95,38    | 131,85 | 101,14   | 139,81 | 102,36   | 141,50 | 103,62   | 143,24 |
| 526530704116311                                                        | DIOVAN TRIPLO (NOVARTIS)  | 160 MG + 12,5 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 28 + 28       | 71.31   | 98,58  | 81,03    | 112,01 | 85,92    | 118,77 | 86,96    | 120,21 | 88,03    | 121,69 |
| 526530706119316                                                        | DIOVAN TRIPLO (NOVARTIS)  | 160 MG + 25 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 28 + 28        | 83.94   | 116,04 | 95,38    | 131,85 | 101,14   | 139,81 | 102,36   | 141,50 | 103,62   | 143,24 |
| 526530705112318                                                        | DIOVAN TRIPLO (NOVARTIS)  | 160 MG + 25 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 14 + 14        | 41.98   | 58,03  | 47,70    | 65,93  | 50,57    | 69,91  | 51,19    | 70,76  | 51,82    | 71,63  |
| 526530708111312                                                        | DIOVAN TRIPLO (NOVARTIS)  | 160 MG + 25 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 28 + 28         | 71.31   | 98,58  | 81,03    | 112,01 | 85,92    | 118,77 | 86,96    | 120,21 | 88,03    | 121,69 |
| 526530701117315                                                        | DIOVAN TRIPLO (NOVARTIS)  | 160 MG + 12,5 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 14 + 14       | 35.65   | 49,28  | 40,51    | 56,01  | 42,96    | 59,38  | 43,48    | 60,11  | 44,01    | 60,84  |
| 526530702113313                                                        | DIOVAN TRIPLO (NOVARTIS)  | 160 MG + 12,5 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 14 + 14      | 41.98   | 58,03  | 47,70    | 65,93  | 50,57    | 69,91  | 51,19    | 70,76  | 51,82    | 71,63  |
| 526530707115314                                                        | DIOVAN TRIPLO (NOVARTIS)  | 160 MG + 25 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 14 + 14         | 35.65   | 49,28  | 40,52    | 56,01  | 42,96    | 59,39  | 43,48    | 60,11  | 44,02    | 60,85  |
| 526513030077304                                                        | EXFORGE HCT (NOVARTIS)    | 160 MG + 12,5 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14               | 41.98   | 58,03  | 47,70    | 65,93  | 50,57    | 69,91  | 51,19    | 70,76  | 51,82    | 71,63  |
| 526513030076904                                                        | EXFORGE HCT (NOVARTIS)    | 160 MG + 25 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                 | 41.98   | 58,03  | 47,70    | 65,93  | 50,57    | 69,91  | 51,19    | 70,76  | 51,82    | 71,63  |
| 526513030077104                                                        | EXFORGE HCT (NOVARTIS)    | 320 MG + 25 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                 | 41.98   | 58,03  | 47,70    | 65,93  | 50,57    | 69,91  | 51,19    | 70,76  | 51,82    | 71,63  |
| 526513030077404                                                        | EXFORGE HCT (NOVARTIS)    | 160 MG + 12,5 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28               | 83.94   | 116,04 | 95,38    | 131,85 | 101,14   | 139,81 | 102,36   | 141,50 | 103,62   | 143,24 |
| 526513030077004                                                        | EXFORGE HCT (NOVARTIS)    | 160 MG + 25 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                 | 83.94   | 116,04 | 95,38    | 131,85 | 101,14   | 139,81 | 102,36   | 141,50 | 103,62   | 143,24 |
| 526513030077204                                                        | EXFORGE HCT (NOVARTIS)    | 320 MG + 25 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                 | 83.94   | 116,04 | 95,38    | 131,85 | 101,14   | 139,81 | 102,36   | 141,50 | 103,62   | 143,24 |
| 526513030076704                                                        | EXFORGE HCT (NOVARTIS)    | 160 MG + 25 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                  | 35.65   | 49,28  | 40,52    | 56,01  | 42,96    | 59,39  | 43,48    | 60,11  | 44,02    | 60,85  |
| 526513030077704                                                        | EXFORGE HCT (NOVARTIS)    | 160 MG + 12,5 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                | 71.31   | 98,58  | 81,03    | 112,01 | 85,92    | 118,77 | 86,96    | 120,21 | 88,03    | 121,69 |
| 526513030077604                                                        | EXFORGE HCT (NOVARTIS)    | 160 MG + 12,5 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14                | 35.65   | 49,28  | 40,51    | 56,01  | 42,96    | 59,38  | 43,48    | 60,11  | 44,01    | 60,84  |
| 526513030076804                                                        | EXFORGE HCT (NOVARTIS)    | 160 MG + 25 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28                  | 71.31   | 98,58  | 81,03    | 112,01 | 85,92    | 118,77 | 86,96    | 120,21 | 88,03    | 121,69 |
| Princípio Ativo: BETAÍNA; CITRATO DE COLINA; DL-METIONINA              |                           |                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540914060013403                                                        | EPOCLER (COSMED)          | (100 + 50 + 10)MG/ML SOL ORAL 6 FLAC PLAS INC X 10 ML           | 7.9     | 10,58  | 9,14     | 12,18  | 9,77     | 13,00  | 9,91     | 13,18  | 10,05    | 13,37  |
| 540913090012714                                                        | EPOCLER (COSMED)          | (100 + 50 + 10)MG/ML SOL ORAL 60 FLAC PLAS INC X 10 ML          | 76.19   | 102,06 | 88,14    | 117,53 | 94,28    | 125,46 | 95,62    | 127,18 | 97,00    | 128,94 |
| 540913090012614                                                        | EPOCLER (COSMED)          | (100 + 50 + 10)MG/ML SOL ORAL 12 FLAC PLAS INC X 10 ML &NBSP;01 | 16.37   | 21,93  | 18,93    | 25,24  | 20,25    | 26,95  | 20,54    | 27,31  | 20,83    | 27,69  |
| Princípio Ativo: BETAÍNA; CITRATO DE COLINA; METIONINA                 |                           |                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 515101103131412                                                        | ENTEROFIGON (KLEY HERTZ)  | (50 + 10)MG/ML SOL OR CX 60 FLAC X 10 ML                        | 82.25   | 110,18 | 95,13    | 126,86 | 101,77   | 135,42 | 103,22   | 137,27 | 104,70   | 139,17 |
| 515101104138410                                                        | ENTEROFIGON (KLEY HERTZ)  | (50 + 10)MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 150 ML                     | 16.55   | 22,17  | 19,14    | 25,53  | 20,48    | 27,25  | 20,77    | 27,62  | 21,07    | 28,00  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                     | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                           |                                |                                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BETAÍNA; CITRATO DE COLINA; METIONINA                    |                                |                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500412040005603                                                           | ABCLER (AIRELA)                | (10 + 50 + 100) MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 120 ML + COP                  | 13.98   | 18,73  | 16,17    | 21,56  | 17,29    | 23,01  | 17,54    | 23,33  | 17,79    | 23,65  |
| 500400503133411                                                           | ABCLER (AIRELA)                | (10 + 50 + 100) MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 120 ML                        | 13.92   | 18,65  | 16,10    | 21,47  | 17,23    | 22,92  | 17,47    | 23,23  | 17,72    | 23,56  |
| 500400501130423                                                           | ABCLER (AIRELA)                | (10 + 50 + 100) MG/ML SOL OR CT 12 FLAC X 10 ML                               | 16.66   | 22,32  | 19,27    | 25,70  | 20,62    | 27,43  | 20,91    | 27,81  | 21,21    | 28,20  |
| 515101105134419                                                           | ENTEROFIGON (KLEY HERTZ)       | (50 + 10) MG/ ML SOL OR CX 60 FLAC X 10 ML                                    | 82.25   | 110,18 | 95,13    | 126,86 | 101,77   | 135,42 | 103,22   | 137,27 | 104,70   | 139,17 |
| 500400502137421                                                           | ABCLER (AIRELA)                | (10 + 50 + 100) MG/ML SOL OR CT 60 FLAC X 10 ML (EMB MULT)                    | 78.12   | 104,65 | 90,36    | 120,50 | 96,67    | 128,63 | 98,04    | 130,39 | 99,45    | 132,20 |
| Princípio Ativo: BETAÍNA; CITRATO DE COLINA; RACEMETIONINA                |                                |                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506412080026303                                                           | EPATIVAN (CIMED)               | 100MG/ML + 50MG/ML + 10MG/ML SOL OR CT 48 FLAC PLAS INC X 10 ML               | 71.7    | 96,05  | 82,94    | 110,61 | 88,73    | 118,07 | 89,99    | 119,68 | 91,29    | 121,34 |
| Princípio Ativo: BETAMETASONA; CETOCONAZOL; DIPROPIONATO DE BETAMETASONA  |                                |                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500501304160316                                                           | CANDICORT (ACHÉ)               | 20 MG / G + 0,64 MG / G CREM DERM CT BG AL X 10 G                             | 7.15    | 9,58   | 8,26     | 11,02  | 8,84     | 11,76  | 8,97     | 11,92  | 9,09     | 12,09  |
| 500501303164318                                                           | CANDICORT (ACHÉ)               | 20 MG/G + 0.64 MG/G POM DERM CT BG X 10 G                                     | 6.99    | 9,36   | 8,09     | 10,78  | 8,65     | 11,51  | 8,77     | 11,67  | 8,90     | 11,83  |
| 500501302168311                                                           | CANDICORT (ACHÉ)               | 20 MG / G + 0,64 MG / G POM DERM CT BG AL X 30 G                              | 22.02   | 29,50  | 25,48    | 33,97  | 27,25    | 36,26  | 27,64    | 36,76  | 28,04    | 37,27  |
| 500501301161311                                                           | CANDICORT (ACHÉ)               | 20 MG / G + 0,64 MG / G CREM DERM CT BG AL X 30 G                             | 22.5    | 30,14  | 26,03    | 34,70  | 27,84    | 37,05  | 28,24    | 37,55  | 28,64    | 38,07  |
| Princípio Ativo: BETAMETASONA; CETOCONAZOL; SULFATO DE NEOMICINA          |                                |                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507705701165113                                                           | CETOC.+BETAM.+SULF. NEO. (EMS) | CREME 20 + 0,5 + 2,5 MG/G BISN (*)                                            | 15.33   |        | 17,73    |        | 18,97    |        | 19,24    |        | 19,51    |        |
| 507705702161111                                                           | CETOC.+BETAM.+SULF. NEO. (EMS) | POMADA 20 + 0,5 + 2,5 MG/G                                                    | 12.99   | 17,40  | 15,02    | 20,03  | 16,07    | 21,38  | 16,30    | 21,67  | 16,53    | 21,97  |
| Princípio Ativo: BETAMETASONA; DEXAMETASONA; MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA |                                |                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538813101130412                                                           | CELERG (LEGRAND PHARMA)        | 0,25 MG + 2 MG / 5 ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML - CP MED (EMB HOSP) (*)       | 12.92   |        | 14,95    |        | 15,99    |        | 16,22    |        | 16,45    |        |
| 538813102110415                                                           | CELERG (LEGRAND PHARMA)        | 0,25 MG + 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                   | 9.59    | 12,85  | 11,09    | 14,78  | 11,86    | 15,78  | 12,03    | 16,00  | 12,20    | 16,22  |
| Princípio Ativo: BICARBONATO DE SÓDIO; CARBONATO DE SÓDIO; ÁCIDO CÍTRICO  |                                |                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517300401139417                                                           | ESTOMANOL (VITAMED)            | 0,462G/G + 0,09G/G GRAN EFEV CT 50 ENV AL POLIET X 5G                         | 61.5    | 82,38  | 71,14    | 94,86  | 76,10    | 101,26 | 77,18    | 102,65 | 78,29    | 104,07 |
| 510606912133414                                                           | SAL DE FRUTA ENO (GLAXO)       | PO EFEV FR PLAS TRANS X 100 G (GUARANÁ)                                       | 26.8    | 35,90  | 31,00    | 41,33  | 33,16    | 44,12  | 33,63    | 44,73  | 34,11    | 45,35  |
| 510606910130418                                                           | SAL DE FRUTA ENO (GLAXO)       | PO EFEV CT 60 ENV AL POLIET X 5 G (GUARANÁ)                                   | 80.38   | 107,68 | 92,98    | 123,99 | 99,47    | 132,36 | 100,88   | 134,17 | 102,33   | 136,03 |
| 510606911137416                                                           | SAL DE FRUTA ENO (GLAXO)       | PO EFEV ENV AL POLIET X 5 G (GUARANÁ)                                         | 1.34    | 1,80   | 1,55     | 2,06   | 1,66     | 2,20   | 1,68     | 2,23   | 1,70     | 2,27   |
| 510606909132410                                                           | SAL DE FRUTA ENO (GLAXO)       | PO EFEV 2 ENV AL POLIET X 5 G (GUARANÁ)                                       | 2.68    | 3,59   | 3,10     | 4,13   | 3,31     | 4,41   | 3,36     | 4,47   | 3,41     | 4,53   |
| 510606913131415                                                           | SAL DE FRUTA ENO (GLAXO)       | PO EFEV 2 ENV AL POLIET X 5 G (LIMÃO)                                         | 2.68    | 3,59   | 3,10     | 4,13   | 3,31     | 4,41   | 3,36     | 4,47   | 3,41     | 4,53   |
| 510606914136410                                                           | SAL DE FRUTA ENO (GLAXO)       | PO EFEV CT 60 ENV AL POLIET X 5 G (LIMÃO)                                     | 80.38   | 107,68 | 92,98    | 123,99 | 99,47    | 132,36 | 100,88   | 134,17 | 102,33   | 136,03 |
| 510412060073604                                                           | STOMALIV (GEOLAB)              | (430 + 430 + 100) MG/G PO EFERV CT 50 ENV PE X 5 G (EMB MULT) (SABOR ABACAXI) | 27.72   | 37,13  | 32,06    | 42,76  | 34,30    | 45,64  | 34,79    | 46,26  | 35,29    | 46,91  |
| 510412060073704                                                           | STOMALIV (GEOLAB)              | (430 + 430 + 100) MG/G PO EFERV CT 60 ENV PE X 5 G (EMB MULT) (SABOR ABACAXI) | 33.27   | 44,57  | 38,48    | 51,31  | 41,16    | 54,78  | 41,75    | 55,52  | 42,35    | 56,29  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                        | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                                                     | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                              |                           |                                                                                                  | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BICARBONATO DE SÓDIO; CARBONATO DE SÓDIO; ÁCIDO CÍTRICO     |                           |                                                                                                  |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510412060074004                                                              | STOMALIV (GEOLAB)         | (430 + 430 + 100) MG/G PO EFERV CT 500 ENV PE X 5 G (EMB MULT) (SABOR ABACAXI)                   | 277.17   | 371,29 | 320,62   | 427,55 | 342,98   | 456,40 | 347,85   | 462,63 | 352,86   | 469,05 |
| 510412060073804                                                              | STOMALIV (GEOLAB)         | (430 + 430 + 100) MG/G PO EFERV CT 100 ENV PE X 5 G (EMB MULT) (SABOR ABACAXI)                   | 55.43    | 74,25  | 64,13    | 85,51  | 68,60    | 91,28  | 69,57    | 92,53  | 70,57    | 93,81  |
| 510412060073904                                                              | STOMALIV (GEOLAB)         | (430 + 430 + 100) MG/G PO EFERV CT 100 ENV PE X 5 G (EMB HOSP) (SABOR ABACAXI) (*)               | 55.43    |        | 64,13    |        | 68,60    |        | 69,57    |        | 70,57    |        |
| 510412060073504                                                              | STOMALIV (GEOLAB)         | (430 + 430 + 100) MG/G PO EFERV CT 10 ENV PE X 5 G (EMB MULT) (SABOR ABACAXI)                    | 5.55     | 7,43   | 6,42     | 8,56   | 6,86     | 9,13   | 6,96     | 9,26   | 7,06     | 9,39   |
| 510412060074104                                                              | STOMALIV (GEOLAB)         | (430 + 430 + 100) MG/G PO EFERV CT 500 ENV PE X 5 G (EMB HOSP) (SABOR ABACAXI) (*)               | 277.17   |        | 320,62   |        | 342,98   |        | 347,85   |        | 352,86   |        |
| 510606902138413                                                              | SAL DE FRUTA ENO (GLAXO)  | PO EFEV CT 60 ENV AL POLIET X 5 G (LARANJA)                                                      | 80.38    | 107,68 | 92,98    | 123,99 | 99,47    | 132,36 | 100,88   | 134,17 | 102,33   | 136,03 |
| 510606904130411                                                              | SAL DE FRUTA ENO (GLAXO)  | PO EFEV FR PLAS TRANS X 100 G (LARANJA)                                                          | 26.8     | 35,90  | 31,00    | 41,33  | 33,16    | 44,12  | 33,63    | 44,73  | 34,11    | 45,35  |
| 510606918131413                                                              | SAL DE FRUTA ENO (GLAXO)  | PO EFEV FR PLAS OPC X 100 G (ABACAXI)                                                            | 26.8     | 35,90  | 31,00    | 41,33  | 33,16    | 44,12  | 33,63    | 44,73  | 34,11    | 45,35  |
| 510606916139417                                                              | SAL DE FRUTA ENO (GLAXO)  | PO EFEV 2 ENV AL POLIET X 5 G (ABACAXI)                                                          | 2.68     | 3,59   | 3,10     | 4,13   | 3,31     | 4,41   | 3,36     | 4,47   | 3,41     | 4,53   |
| 510606917135415                                                              | SAL DE FRUTA ENO (GLAXO)  | PO EFEV CT 60 ENV AL POLIET X 5 G (ABACAXI)                                                      | 80.38    | 107,68 | 92,98    | 123,99 | 99,47    | 132,36 | 100,88   | 134,17 | 102,33   | 136,03 |
| 510606906133416                                                              | SAL DE FRUTA ENO (GLAXO)  | PO EFEV CT 60 ENV AL POLIET X 5 G                                                                | 80.38    | 107,68 | 92,98    | 123,99 | 99,47    | 132,36 | 100,88   | 134,17 | 102,33   | 136,03 |
| 510606908136412                                                              | SAL DE FRUTA ENO (GLAXO)  | PO EFEV CX FR PLAS TRANS X 100 G                                                                 | 26.8     | 35,90  | 31,00    | 41,33  | 33,16    | 44,12  | 33,63    | 44,73  | 34,11    | 45,35  |
| 510606915132419                                                              | SAL DE FRUTA ENO (GLAXO)  | PO EFEV FR PLAS TRANS X 100 G (LIMÃO)                                                            | 26.8     | 35,90  | 31,00    | 41,33  | 33,16    | 44,12  | 33,63    | 44,73  | 34,11    | 45,35  |
| 540901501132416                                                              | ESTOMAZIL (COSMED)        | (462 + 90 + 438) MG/G PO EFERV CT 50 ENV AL POLIET X 5 G (LARANJA) (*)                           | 66.99    |        | 77,49    |        | 82,90    |        | 84,07    |        | 85,28    |        |
| 540913070012503                                                              | ESTOMAZIL (COSMED)        | 462 MG/G + 90 MG/G + 438 MG/G PO EFERV CT 50 ENV AL PE X 5 G (ABACAXI)                           | 66.99    | 89,74  | 77,49    | 103,33 | 82,90    | 110,31 | 84,07    | 111,81 | 85,28    | 113,36 |
| 540913070012403                                                              | ESTOMAZIL (COSMED)        | 462 MG/G + 90 MG/G + 438 MG/G PO EFERV CT 50 ENV AL PE X 5 G (MORANGO)                           | 66.99    | 89,74  | 77,49    | 103,33 | 82,90    | 110,31 | 84,07    | 111,81 | 85,28    | 113,36 |
| Princípio Ativo: BICARBONATO DE SÓDIO; CLORETO DE SÓDIO; GLICOSE             |                           |                                                                                                  |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509603601133412                                                              | CPHD GENIUS (FRESENIUS)   | SOL HD CX PLAS X 960 ML (*)                                                                      | 11.73    |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509603701138416                                                              | CPHD GENIUS (FRESENIUS)   | SOL HD CX PLAS X 960 ML (*)                                                                      | 11.73    |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509603801132411                                                              | CPHD GENIUS (FRESENIUS)   | SOL HD CX PLAS X 960 ML (*)                                                                      | 11.73    |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509603501171411                                                              | CPHD GENIUS (FRESENIUS)   | CLORETO DE SÓDIO PÓ 331,3G + BICARBONATO DE SÓDIO 264,6G + GLICOSE ANIDRA 90,0G PÓ CX BOLSA PLAS | 11.73    | 16,22  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: BIOTINA; DEXTROALFATOCOFEROL; ÁCIDO ASCÓRBICO               |                           |                                                                                                  |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526112701138416                                                              | VITONICO (GERMED)         | SOL FR X 500ML                                                                                   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526112602113423                                                              | VIDYN (GERMED)            | EFERV TB X10 COMP                                                                                | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526112601117425                                                              | VIDYN (GERMED)            | FR X 30 DRG                                                                                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: BORATO DE SÓDIO; CLORIDRATO DE NAFAZOLINA; SULFATO DE ZINCO |                           |                                                                                                  |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507722801172413                                                              | STILUX (EMS)              | 0,15 MG/ML + 0,30 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                       | 6.16     | 8,25   | 7,12     | 9,50   | 7,62     | 10,14  | 7,73     | 10,28  | 7,84     | 10,42  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                        | Medicamento (Laboratório)                                  | Apresentação                                                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                              |                                                            |                                                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BUDESONIDA; FUMARATO DE FORMOTEROL; FUMARATO DE FORMOTEROL DIIDRATADO       |                                                            |                                                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526506806176319                                                                              | FORASEQ (NOVARTIS)                                         | 12 MCG PÓ ENCAP P/ INAL CT BL AL/AL X 20 + 400 MCG PÓ ENCAP P/ INAL CT BL AL PLAS X 20 + INALADOR | 23.47   | 32,44  | 26,67    | 36,87  | 28,28    | 39,09  | 28,62    | 39,57  | 28,98    | 40,05  |
| 526506805171313                                                                              | FORASEQ (NOVARTIS)                                         | 12 MCG PÓ ENCAP P/ INAL CT BL AL/AL X 20 + 200 MCG PÓ ENCAP P/ INAL CT BL AL PLAS X 20 + INALADOR | 23.47   | 32,44  | 26,67    | 36,87  | 28,28    | 39,09  | 28,62    | 39,57  | 28,98    | 40,05  |
| 526506802170413                                                                              | FORASEQ (NOVARTIS)                                         | 12 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL/AL X 60 + 400 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL PLAS X 60 + INALADOR   | 72.71   | 100,51 | 82,62    | 114,22 | 87,61    | 121,11 | 88,67    | 122,58 | 89,76    | 124,08 |
| 526506804173312                                                                              | FORASEQ (NOVARTIS)                                         | 12 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL/AL X 60 + 400 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL PLAS X 60              | 68.17   | 94,24  | 77,46    | 107,08 | 82,13    | 113,53 | 83,13    | 114,91 | 84,15    | 116,33 |
| 526506801174415                                                                              | FORASEQ (NOVARTIS)                                         | 12 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL/AL X 60 + 200 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL PLAS X 60 + INALADOR   | 72.71   | 100,51 | 82,62    | 114,22 | 87,61    | 121,11 | 88,67    | 122,58 | 89,76    | 124,08 |
| 526506803177314                                                                              | FORASEQ (NOVARTIS)                                         | 12 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL/AL X 60 + 200 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL PLAS X 60              | 68.17   | 94,24  | 77,46    | 107,08 | 82,13    | 113,53 | 83,13    | 114,91 | 84,15    | 116,33 |
| 521100406178312                                                                              | ALENIA (BIOSINTÉTICA)                                      | 6 MCG + 100 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/ INALADOR                              | 52.82   | 73,02  | 60,01    | 82,96  | 63,63    | 87,97  | 64,41    | 89,03  | 65,20    | 90,13  |
| 521100411171312                                                                              | ALENIA (BIOSINTÉTICA)                                      | 6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15                                          | 10.48   | 14,49  | 11,91    | 16,46  | 12,63    | 17,45  | 12,78    | 17,67  | 12,94    | 17,88  |
| 521100410175314                                                                              | ALENIA (BIOSINTÉTICA)                                      | 6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 C/ INALADOR                              | 15.6    | 21,56  | 17,73    | 24,51  | 18,80    | 25,99  | 19,03    | 26,30  | 19,26    | 26,62  |
| 521100407174310                                                                              | ALENIA (BIOSINTÉTICA)                                      | 6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60                                          | 41.93   | 57,96  | 47,65    | 65,87  | 50,52    | 69,84  | 51,14    | 70,69  | 51,76    | 71,56  |
| 521100405171411                                                                              | ALENIA (BIOSINTÉTICA)                                      | 12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/ INALADOR                             | 71.21   | 98,44  | 80,91    | 111,85 | 85,79    | 118,60 | 86,84    | 120,04 | 87,90    | 121,51 |
| 521100408170416                                                                              | ALENIA (BIOSINTÉTICA)                                      | 12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15                                         | 14.1    | 19,49  | 16,03    | 22,15  | 16,99    | 23,49  | 17,20    | 23,78  | 17,41    | 24,07  |
| 521100409177414                                                                              | ALENIA (BIOSINTÉTICA)                                      | 12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 C/ INALADOR                             | 18.15   | 25,09  | 20,62    | 28,51  | 21,87    | 30,23  | 22,13    | 30,60  | 22,41    | 30,97  |
| 521100404175413                                                                              | ALENIA (BIOSINTÉTICA)                                      | 12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60                                         | 56.42   | 77,99  | 64,11    | 88,63  | 67,98    | 93,97  | 68,81    | 95,12  | 69,65    | 96,29  |
| 521100402113410                                                                              | ALENIA (BIOSINTÉTICA)                                      | 6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/ INALADOR                              | 62.43   | 86,30  | 70,94    | 98,07  | 75,22    | 103,98 | 76,14    | 105,25 | 77,07    | 106,54 |
| Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA; CAFEÍNA; DIPIRONA SÓDICA                      |                                                            |                                                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507711102138415                                                                              | DORSPAN (EMS)                                              | COMPOSTO GOTAS FR C/20ML                                                                          | 9.35    | 12,53  | 10,81    | 14,42  | 11,56    | 15,39  | 11,73    | 15,60  | 11,90    | 15,82  |
| 507711101115411                                                                              | DORSPAN (EMS)                                              | 0,010 G + 0,250 G DRG CT ENV AL X 20                                                              | 9.84    | 13,18  | 11,38    | 15,18  | 12,18    | 16,20  | 12,35    | 16,42  | 12,53    | 16,65  |
| Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA; DIPIRONA SÓDICA; DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA |                                                            |                                                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511606401153113                                                                              | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (HIPOLABOR) | 4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)                               | 163.93  |        | 189,62   |        | 202,85   |        | 205,73   |        | 208,69   |        |
| 511606402133116                                                                              | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (HIPOLABOR) | 333,4 MG/ML + 6,7 MG SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                            | 4.57    | 6,12   | 5,28     | 7,04   | 5,65     | 7,52   | 5,73     | 7,62   | 5,81     | 7,73   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                        | Medicamento (Laboratório)                                           | Apresentação                                                              | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                              |                                                                     |                                                                           | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA; DIPIRONA SÓDICA; DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA |                                                                     |                                                                           |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 511606403131117                                                                              | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (HIPOLABOR)          | 333,4 MG/ML + 6,7 MG SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 496,88  |       | 574,77   |       | 614,87   |        | 623,60   |        | 632,58   |        |
| Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA; DIPIRONA SÓDICA; ESCOPOLAMINA                 |                                                                     |                                                                           |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 511801902158411                                                                              | HYPOCINA COMPOSTA (HYPOFARMA)                                       | 4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) (*)        | 55,6    |       | 64,32    |       | 68,81    |        | 69,78    |        | 70,79    |        |
| 520712102155416                                                                              | HIOSPAN COMPOSTO (TEUTO)                                            | 4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 5 ML (*)                    | 10,99   |       | 12,71    |       | 13,59    |        | 13,79    |        | 13,99    |        |
| 520712104158412                                                                              | HIOSPAN COMPOSTO (TEUTO)                                            | 4,0 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 5 ML ( EMB HOSP) (*)    | 176,52  |       | 204,19   |       | 218,44   |        | 221,54   |        | 224,73   |        |
| 520712103135419                                                                              | HIOSPAN COMPOSTO (TEUTO)                                            | 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML (*)            | 9,14    |       | 10,57    |       | 11,31    |        | 11,47    |        | 11,63    |        |
| 520712101116417                                                                              | HIOSPAN COMPOSTO (TEUTO)                                            | 10 MG + 250 MG DRG CT 2 BL AL PLAS OPC X 10 (*)                           | 6,84    |       | 7,92     |       | 8,47     |        | 8,59     |        | 8,71     |        |
| Princípio Ativo: CAFÉINA; CARISOPRODOL; PARACETAMOL                                          |                                                                     |                                                                           |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 500503002110411                                                                              | DORILAX (ACHÉ)                                                      | 350 MG + 150 MG + 50 MG COM BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT) (*)           | 61,26   |       | 70,86    |       | 75,80    |        | 76,88    |        | 77,99    |        |
| 500503001114411                                                                              | DORILAX (ACHÉ)                                                      | 350 MG + 150 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                        | 7,34    | 9,83  | 8,49     | 11,32 | 9,08     | 12,08  | 9,21     | 12,25  | 9,34     | 12,42  |
| 505208001118416                                                                              | TANDENE (BUNKER)                                                    | 125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15              | 19,85   | 26,59 | 22,96    | 30,62 | 24,56    | 32,68  | 24,91    | 33,13  | 25,27    | 33,59  |
| Princípio Ativo: CAFÉINA; CITRATO DE ORFENADRINA; DIPIRONA SÓDICA                            |                                                                     |                                                                           |         |       |          |       |          |        |          |        |          |        |
| 533012120057304                                                                              | BIOFLEX (UNIÃO QUÍMICA)                                             | 300 MG + 50 MG + 35 MG SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                      | 3,57    | 4,78  | 4,13     | 5,51  | 4,42     | 5,88   | 4,48     | 5,96   | 4,55     | 6,04   |
| 502804001136316                                                                              | DORFLEX (SANOFI-AVENTIS)                                            | 35 MG/ML + 300 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML               | 7,39    | 9,90  | 8,56     | 11,41 | 9,15     | 12,18  | 9,28     | 12,34  | 9,42     | 12,52  |
| 526122501131113                                                                              | CITRATO DE ORFENADRINA + DIPIRONA SÓDICA + CAFÉINA ANIDRA (GERMED)  | 35 MG/ML + 300 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML         | 4,71    | 6,31  | 5,45     | 7,27  | 5,83     | 7,76   | 5,91     | 7,86   | 6,00     | 7,97   |
| 506718504136419                                                                              | ANA-FLEX (CRISTÁLIA)                                                | 35 MG/ML + 300MG/ML + 50MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML                 | 7,31    | 9,79  | 8,46     | 11,28 | 9,05     | 12,04  | 9,18     | 12,21  | 9,31     | 12,38  |
| 538809701137118                                                                              | CITRATO DE ORFENADRINA + DIPIRONA SÓDICA + CAFÉINA (LEGRAND PHARMA) | 35 MG/ML + 300 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML         | 4,61    | 6,18  | 5,32     | 7,10  | 5,69     | 7,58   | 5,78     | 7,68   | 5,86     | 7,79   |
| 507732401134112                                                                              | CITRATO DE ORFENADINA +DIPIRONA SÓDICA + CAFÉINA ANIDRA (EMS)       | 35 MG/ML + 300 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML         | 4,78    | 6,40  | 5,53     | 7,37  | 5,91     | 7,87   | 6,00     | 7,97   | 6,08     | 8,08   |
| 520712080082903                                                                              | SEDALEX (TEUTO)                                                     | 300 MG/ML + 50 MG/ML + 35 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML           | 5,9     | 7,90  | 6,82     | 9,10  | 7,30     | 9,71   | 7,40     | 9,85   | 7,51     | 9,98   |
| 527912060018803                                                                              | FENAFLEX - ODC (PHARLAB)                                            | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 144 (EMB MULT)             | 35,66   | 47,77 | 41,25    | 55,00 | 44,12    | 58,72  | 44,75    | 59,52  | 45,40    | 60,34  |
| 533012120057104                                                                              | BIOFLEX (UNIÃO QUÍMICA)                                             | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT STRIP X 148                                 | 38,53   | 51,61 | 44,58    | 59,44 | 47,69    | 63,45  | 48,36    | 64,32  | 49,06    | 65,21  |
| 533012120057204                                                                              | BIOFLEX (UNIÃO QUÍMICA)                                             | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT STRIP X 16                                  | 4,17    | 5,59  | 4,82     | 6,43  | 5,16     | 6,86   | 5,23     | 6,95   | 5,30     | 7,05   |
| 528113050015504                                                                              | DORALFLEX (PHARMASCIENCE)                                           | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAST LARANJA X 200 (EMB HOSP) (*)    | 52,7    |       | 60,96    |       | 65,21    |        | 66,14    |        | 67,09    |        |
| 502804002116319                                                                              | DORFLEX (SANOFI-AVENTIS)                                            | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 240                        | 63,19   | 84,65 | 73,09    | 97,46 | 78,19    | 104,04 | 79,30    | 105,46 | 80,44    | 106,92 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                             | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                        | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                                                   |                           |                                                                     | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: CAFÉÍNA; CITRATO DE ORFENADRINA; DIPIRONA SÓDICA |                           |                                                                     |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 502804003112317                                                   | DORFLEX (SANOFI-AVENTIS)  | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                   | 7.9     | 10,58  | 9,15     | 12,20  | 9,78     | 13,02  | 9,92     | 13,20  | 10,07    | 13,38  |  |
| 515102301115411                                                   | RELAFLEX (KLEY HERTZ)     | 300MG + 35MG + 50MG COM CT 3 ENV AL X 4                             | 7.85    | 10,52  | 9,08     | 12,11  | 9,71     | 12,92  | 9,85     | 13,10  | 9,99     | 13,28  |  |
| 515102302111411                                                   | RELAFLEX (KLEY HERTZ)     | 300MG + 35MG + 50MG COM CT 36 ENV AL X 4                            | 90.15   | 120,76 | 104,28   | 139,06 | 111,55   | 148,44 | 113,14   | 150,47 | 114,77   | 152,55 |  |
| 510405201116412                                                   | FLEXALGEX (GEOLAB)        | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100                  | 29.81   | 39,93  | 34,48    | 45,98  | 36,89    | 49,08  | 37,41    | 49,76  | 37,95    | 50,44  |  |
| 510802701115416                                                   | DORALGEX (GREENPHARMA)    | 35MG+300MG+50MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10                        | 5.67    | 7,60   | 6,55     | 8,74   | 7,01     | 9,33   | 7,11     | 9,45   | 7,21     | 9,58   |  |
| 506718502117417                                                   | ANA-FLEX (CRISTÁLIA)      | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) (*)   | 52.12   |        | 60,29    |        | 64,49    |        | 65,41    |        | 66,35    |        |  |
| 527902202115411                                                   | FENAFLEX ODC (PHARLAB)    | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200                  | 49.53   | 66,35  | 57,29    | 76,40  | 61,29    | 81,56  | 62,16    | 82,67  | 63,06    | 83,82  |  |
| 530205501110416                                                   | ROYFLEX (ROYTON)          | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT 24 BL AL PLAS INC X 10 - EMB HOSP (*) | 57.37   |        | 66,36    |        | 70,99    |        | 72,00    |        | 73,04    |        |  |
| 506718503113415                                                   | ANA-FLEX (CRISTÁLIA)      | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                   | 7.78    | 10,42  | 9,01     | 12,01  | 9,63     | 12,82  | 9,77     | 12,99  | 9,91     | 13,17  |  |
| 506719501114412                                                   | ANA-FLEX (CRISTÁLIA)      | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 4                    | 0.99    | 1,33   | 1,14     | 1,52   | 1,22     | 1,63   | 1,24     | 1,65   | 1,26     | 1,67   |  |
| 506718501110419                                                   | ANA-FLEX (CRISTÁLIA)      | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10                   | 2.58    | 3,46   | 2,99     | 3,98   | 3,19     | 4,25   | 3,24     | 4,31   | 3,29     | 4,37   |  |
| 506313801119415                                                   | DORCIFLEXIN (CIFARMA)     | 35 MG+ 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB HOSP) (*)  | 64.23   |        | 74,30    |        | 79,48    |        | 80,61    |        | 81,77    |        |  |
| 506303601117411                                                   | DORCIFLEXIN (CIFARMA)     | 35 MG+ 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 144                 | 43.93   | 58,85  | 50,81    | 67,75  | 54,35    | 72,33  | 55,13    | 73,31  | 55,92    | 74,33  |  |
| 528112110015303                                                   | DORALFLEX (PHARMASCIENCE) | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAST LARANJA X 12              | 3.16    | 4,23   | 3,66     | 4,88   | 3,91     | 5,21   | 3,97     | 5,28   | 4,03     | 5,35   |  |
| 514600402111411                                                   | DORITRAT (JARREL)         | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT 25 STR X 4                            | 0.8     | 1,07   | 0,92     | 1,23   | 0,99     | 1,31   | 1,00     | 1,33   | 1,01     | 1,35   |  |
| 514600404112415                                                   | DORITRAT (JARREL)         | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT 3 STR X 4                             | 0.8     | 1,07   | 0,92     | 1,23   | 0,99     | 1,31   | 1,00     | 1,33   | 1,01     | 1,35   |  |
| 507712020117903                                                   | DORICIN (EMS)             | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 240              | 63.19   | 84,65  | 73,09    | 97,46  | 78,19    | 104,04 | 79,30    | 105,46 | 80,44    | 106,92 |  |
| 538812020039304                                                   | DORYDRIN (LEGRAND PHARMA) | 35 MG + 300 MG +50 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 240               | 63.19   | 84,65  | 73,09    | 97,46  | 78,19    | 104,04 | 79,30    | 105,46 | 80,44    | 106,92 |  |
| 506412050025303                                                   | NEVRALGEX (CIMED)         | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                   | 7.9     | 10,58  | 9,15     | 12,20  | 9,78     | 13,02  | 9,92     | 13,20  | 10,07    | 13,38  |  |
| 506412100026403                                                   | NEVRALGEX (CIMED)         | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100                  | 26.33   | 35,27  | 30,46    | 40,61  | 32,58    | 43,36  | 33,04    | 43,95  | 33,52    | 44,56  |  |
| 525106801111412                                                   | NOVRALFLEX (MEDQUÍMICA)   | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30 (*)               | 7.14    |        | 8,25     |        | 8,83     |        | 8,96     |        | 9,08     |        |  |
| 525106802116418                                                   | NOVRALFLEX (MEDQUÍMICA)   | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 144 (*)              | 34.27   |        | 39,64    |        | 42,41    |        | 43,01    |        | 43,63    |        |  |
| 525106803112416                                                   | NOVRALFLEX (MEDQUÍMICA)   | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200                  | 47.59   | 63,75  | 55,06    | 73,42  | 58,90    | 78,37  | 59,73    | 79,44  | 60,59    | 80,55  |  |
| 519031202112413                                                   | MIORRELAX (NEOQUÍMICA)    | 300 MG + 35 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                   | 7.6     | 10,18  | 8,80     | 11,73  | 9,41     | 12,52  | 9,54     | 12,69  | 9,68     | 12,87  |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                          | Medicamento (Laboratório)                                                  | Apresentação                                                        | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                |                                                                            |                                                                     | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CAFÉINA; CITRATO DE ORFENADRINA; DIPIRONA SÓDICA              |                                                                            |                                                                     |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504614020019608                                                                | MIORRELAX (BRAINFARMA)                                                     | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20                   | 7.6      | 10,18  | 8,80     | 11,73  | 9,41     | 12,52  | 9,54     | 12,69  | 9,68     | 12,87  |
| 519031201116415                                                                | MIORRELAX (NEOQUÍMICA)                                                     | 300 MG + 35 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100                  | 34.76    | 46,56  | 40,20    | 53,61  | 43,01    | 57,23  | 43,62    | 58,01  | 44,25    | 58,81  |
| 504614020019508                                                                | MIORRELAX (BRAINFARMA)                                                     | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100                  | 34.76    | 46,56  | 40,20    | 53,61  | 43,01    | 57,23  | 43,62    | 58,01  | 44,25    | 58,81  |
| 504614040021203                                                                | MIORRELAX (BRAINFARMA)                                                     | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30                   | 7.82     | 10,48  | 9,05     | 12,07  | 9,68     | 12,88  | 9,82     | 13,06  | 9,96     | 13,24  |
| 504614040021303                                                                | MIORRELAX (BRAINFARMA)                                                     | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM DISP CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB MULT)  | 52.14    | 69,85  | 60,31    | 80,43  | 64,52    | 85,85  | 65,44    | 87,03  | 66,38    | 88,23  |
| Princípio Ativo: CAFÉINA; CITRATO DE ORFENADRINA; DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA |                                                                            |                                                                     |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505203703130415                                                                | FLEXDOR (BUNKER)                                                           | 35 MG/ML + 300 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML   | 5.77     | 7,73   | 6,67     | 8,90   | 7,14     | 9,50   | 7,24     | 9,63   | 7,34     | 9,76   |
| 502814090067703                                                                | DORFLEX (SANOFI-AVENTIS)                                                   | 300 MG + 35 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 300 (EMB MULT)       | 79.02    | 105,85 | 91,41    | 121,89 | 97,78    | 130,12 | 99,17    | 131,90 | 100,60   | 133,72 |
| 520715030093903                                                                | SEDALEX (TEUTO)                                                            | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200                  | 49.65    | 66,51  | 57,43    | 76,58  | 61,43    | 81,75  | 62,31    | 82,87  | 63,20    | 84,01  |
| 520715030094003                                                                | SEDALEX (TEUTO)                                                            | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 240                  | 59.58    | 79,81  | 68,93    | 91,91  | 73,73    | 98,12  | 74,78    | 99,46  | 75,86    | 100,83 |
| 520715030093803                                                                | SEDALEX (TEUTO)                                                            | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30                   | 7.44     | 9,97   | 8,60     | 11,47  | 9,20     | 12,25  | 9,34     | 12,42  | 9,47     | 12,59  |
| 505203702118411                                                                | FLEXDOR (BUNKER)                                                           | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT STR AL X 8                            | 4.25     | 5,69   | 4,92     | 6,56   | 5,27     | 7,01   | 5,34     | 7,10   | 5,42     | 7,20   |
| 505203701111413                                                                | FLEXDOR (BUNKER)                                                           | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT 10 STR AL X 10                        | 42.06    | 56,34  | 48,66    | 64,88  | 52,05    | 69,26  | 52,79    | 70,21  | 53,55    | 71,18  |
| Princípio Ativo: CAFÉINA; CLORIDRATO DE FENILEFRINA; PARACETAMOL               |                                                                            |                                                                     |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505507001111412                                                                | NASOGRIP (CAZI QUÍMICA)                                                    | DRG CX 12                                                           | 9.23     | 12,36  | 10,68    | 14,25  | 11,43    | 15,21  | 11,59    | 15,41  | 11,76    | 15,63  |
| Princípio Ativo: CAFÉINA; CLORIDRATO DE ISOMETEPTENO; DIPIRONA SÓDICA          |                                                                            |                                                                     |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504614110026217                                                                | DORALGINA (BRAINFARMA)                                                     | 50 MG/ML + 300 MG/ML + 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528526801133110                                                                | DIPIRONA SÓDICA + CLORIDRATO DE ISOMETEPTENO + CAFÉINA. (PRATI, DONADUZZI) | 300 MG /ML+ 50 MG/ML + 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507739201130110                                                                | DIPIRONA SÓDICA + CLORIDRATO DE ISOMETEPTENO + CAFÉINA (EMS)               | 300 MG/ML + 50 MG/ML + 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + CGT | 5.92     | 7,93   | 6,85     | 9,14   | 7,33     | 9,75   | 7,43     | 9,89   | 7,54     | 10,02  |
| 504614110026017                                                                | DORALGINA (BRAINFARMA)                                                     | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504614110026117                                                                | DORALGINA (BRAINFARMA)                                                     | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG DISP BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)     | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CAFÉINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; NICOTINAMIDA               |                                                                            |                                                                     |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500402601132416                                                                | FORTEVIT (AIRELA)                                                          | (3,0 + 0,05 + 0,8)MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 500 ML              | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                             | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                                                    | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                                   |                           |                                                                                                 | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CAFÉÍNA; DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA; MALEATO DE CLORFENIRAMINA |                           |                                                                                                 |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540912050005703                                                                   | BENEGRIP (COSMED)         | 250 MG + 30 MG (VERDE) / 250 MG + 2 MG (AMARELO) COM REV BL AL PLAS IN C X 20                   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: CAFÉÍNA; DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA; MUCATO DE ISOMETEPTENO    |                           |                                                                                                 |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520713070088103                                                                   | SEDALGINA (TEUTO)         | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAST INC X 30                                              | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520712080083603                                                                   | SEDALGINA (TEUTO)         | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 60                                             | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: CAFÉÍNA; DIPIRONA SÓDICA; ERGOTAMINA                             |                           |                                                                                                 |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500502001110418                                                                   | CEFALIV (ACHÉ)            | COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                                      | 8,18     | 10,96 | 9,46     | 12,61 | 10,12    | 13,46 | 10,26    | 13,64 | 10,41    | 13,83 |
| Princípio Ativo: CAFÉÍNA; DIPIRONA SÓDICA; ISOMETEPTENO                           |                           |                                                                                                 |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528101901110413                                                                   | NEOSALDOR (PHARMASCIENCE) | 30 MG + 300 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                           | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528101902117411                                                                   | NEOSALDOR (PHARMASCIENCE) | 30 MG + 300 MG +30 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 EMB HOSP (*)                              | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: CAFÉÍNA; DIPIRONA SÓDICA; MALEATO DE CLORFENAMINA                |                           |                                                                                                 |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525106501116419                                                                   | GRIPINEW (MEDQUÍMICA)     | 250 MG + 30 MG (VERDE) + 250 MG + 2 MG (AMARELO) COM REV CT BL AL PLAS INC X 100                | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525106503119415                                                                   | GRIPINEW (MEDQUÍMICA)     | 250 MG + 30 MG (VERDE) + 250 MG + 2 MG (AMARELO) COM REV CT BL AL PLAS INC X 150                | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525106502112417                                                                   | GRIPINEW (MEDQUÍMICA)     | 250 MG + 30 MG (VERDE) + 250 MG + 2 MG (AMARELO) COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                 | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: CAFÉÍNA; DIPIRONA SÓDICA; MALEATO DE CLORFENIRAMINA              |                           |                                                                                                 |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520723101112425                                                                   | NOGRIPE (TEUTO)           | 250 MG + 30 MG (VERDE) + 250 MG + 2 MG (LARANJA) DRG CT 25 BL AL PLAS INC X 2 VERDE + 2 LARANJA | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520723102119415                                                                   | NOGRIPE (TEUTO)           | 250 MG + 30 MG (VERDE) + 250 MG + 2 MG (LARANJA) DRG CT 25 BL AL PLAS INC X 3 VERDE + 3 LARANJA | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503413050015703                                                                   | DRENOGRIP (BELFAR)        | 500MG+30MG+2MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 AM + 6 VER                                         | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503402702111410                                                                   | DRENOGRIP (BELFAR)        | 500MG+30MG+2MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 AM + 60 VER (EMB MULT)                            | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520723103115413                                                                   | NOGRIPE (TEUTO)           | 250 MG + 30 MG (VERDE) + 250 MG + 2 MG (LARANJA) DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 5 VERDE + 5 LARANJA  | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: CAFÉÍNA; DIPIRONA SÓDICA; MESILATO DE DIIDROERGOTAMINA           |                           |                                                                                                 |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 505504701110414                                                                   | ENXAK (CAZI QUÍMICA)      | 1+350+100MG COMP CT BL PLAS INC X 12                                                            | 8,12     | 10,88 | 9,39     | 12,52 | 10,05    | 13,37 | 10,19    | 13,55 | 10,34    | 13,74 |
| 531625301112410                                                                   | MIGRALIV (EMS SIGMA)      | 1,0 MG + 350,0 MG + 100,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                         | 7,87     | 10,54 | 9,11     | 12,14 | 9,74     | 12,96 | 9,88     | 13,14 | 10,02    | 13,32 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                       | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                     | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                             |                                        |                                                                  | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CAFEÍNA; DIPIRONA SÓDICA; MUCATO DE ISOMETEPTENO           |                                        |                                                                  |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503401403137411                                                             | BESODIN (BELFAR)                       | 300MG + 50MG + 30MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML               | 7.41     | 9,93   | 8,57     | 11,43  | 9,17     | 12,20  | 9,30     | 12,37  | 9,43     | 12,54  |
| 505203202131419                                                             | DORIDINA (BUNKER)                      | 50 MG + 300 MG + 30 MG SOL OR CT FR PLAS OPC CGT X 15 ML         | 6.4      | 8,57   | 7,40     | 9,87   | 7,92     | 10,54  | 8,03     | 10,68  | 8,15     | 10,83  |
| 525100902119411                                                             | CEFALINA (MEDQUÍMICA)                  | 30MG+300MG+30MG COM REV CT BL AL PVC INC X 100                   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514005801119419                                                             | TENSALDIN (DELTA)                      | 300 MG + 30 MG + 30 MG DRG 2 CT BL AL PLAS INC X 10              | 7.61     | 10,19  | 8,80     | 11,74  | 9,42     | 12,53  | 9,55     | 12,70  | 9,69     | 12,88  |
| 514600501118414                                                             | DORSALDINA (JARREL)                    | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10              | 0.8      | 1,07   | 0,92     | 1,23   | 0,99     | 1,31   | 1,00     | 1,33   | 1,01     | 1,35   |
| 525100901112411                                                             | CEFALINA (MEDQUÍMICA)                  | 30MG+300MG+30MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501113100021003                                                             | NEOSALDINA (NYCOMED PHARMA)            | 30 MG + 300 MG + 30 MG LT BL AL PLAS INC X 10                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501113020020703                                                             | NEOSALDINA (NYCOMED PHARMA)            | 30 MG + 300 MG + 30 MG LT BL AL PLAS INC X 40                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501113100021203                                                             | NEOSALDINA (NYCOMED PHARMA)            | 30 MG + 300 MG + 30 MG LT BL AL PLAS INC X 30                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 541712090000103                                                             | TENSALDIN (DELTA)                      | 300 MG+ 30 MG+ 30 MG DRG DISPLAY BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT) | 76.12    | 101,97 | 88,05    | 117,42 | 94,19    | 125,34 | 95,53    | 127,05 | 96,91    | 128,81 |
| 503413080015903                                                             | BESODIN (BELFAR)                       | 300MG + 30MG + 30MG DRG CT BL AL PLAS INC X 200                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503401401118418                                                             | BESODIN (BELFAR)                       | 300MG + 30MG + 30MG DRG CT BL AL PLAS AMB X 200                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501113100021103                                                             | NEOSALDINA (NYCOMED PHARMA)            | 30 MG + 300 MG + 30 MG LT BL AL PLAS INC X 20                    | 9.69     | 12,98  | 11,21    | 14,95  | 11,99    | 15,95  | 12,16    | 16,17  | 12,34    | 16,40  |
| 503401402114416                                                             | BESODIN (BELFAR)                       | 300MG + 30MG + 30MG DRG CT BL AL PLAS AMB X 20                   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503413080015803                                                             | BESODIN (BELFAR)                       | 300MG + 30MG + 30MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520718402118418                                                             | SEDALGINA (TEUTO)                      | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAST INC X 200 (EMB MULT)   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501113100021303                                                             | NEOSALDINA (NYCOMED PHARMA)            | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 240               | 128.05   | 171,53 | 148,11   | 197,51 | 158,45   | 210,84 | 160,70   | 213,72 | 163,01   | 216,68 |
| 501113050020803                                                             | NEOSALDINA (NYCOMED PHARMA)            | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG DISPLAY BL AL PLAS INC X 30           | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538817101119411                                                             | MIGRANETTE (LEGRAND PHARMA)            | 300 MG + 30 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                | 8.88     | 11,90  | 10,28    | 13,71  | 10,99    | 14,63  | 11,15    | 14,83  | 11,31    | 15,04  |
| 505203201119415                                                             | DORIDINA (BUNKER)                      | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10              | 6.84     | 9,16   | 7,92     | 10,56  | 8,47     | 11,27  | 8,59     | 11,42  | 8,71     | 11,58  |
| 520718401111411                                                             | SEDALGINA (TEUTO)                      | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAST INC X 20               | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506313701114411                                                             | NERALGYN (CIFARMA)                     | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 200               | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CAFEÍNA; MALEATO DE CLORFENIRAMINA; ÁCIDO ACETILSALICÍLICO |                                        |                                                                  |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 539600801117411                                                             | SINUTAB (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL) | 2 MG + 324 MG + 32,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12      | 8.07     | 10,81  | 9,34     | 12,45  | 9,99     | 13,29  | 10,13    | 13,48  | 10,28    | 13,66  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                               | Medicamento (Laboratório)             | Apresentação                                                     | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                     |                                       |                                                                  | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CAFÉÍNA; MESILATO DE DIIDROERGOTAMINA; PARACETAMOL |                                       |                                                                  |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526512402111317                                                     | PARCEL (NOVARTIS)                     | 1 MG + 450 MG + 40 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                 | 14,57    | 19,52 | 16,86    | 22,48 | 18,03    | 24,00 | 18,29    | 24,33 | 18,55    | 24,66 |
| Princípio Ativo: CAFÉÍNA; PARACETAMOL; ÁCIDO ACETILSALICÍLICO       |                                       |                                                                  |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526503304110414                                                     | CIBALENA A (NOVARTIS)                 | 250 MG + 250 MG + 65 MG COM REV CT SACH AL/PE X 10               | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526503305117412                                                     | CIBALENA A (NOVARTIS)                 | 250 MG + 250 MG + 65 MG COM REV CT SACH AL/PE X 192 (EMB MULT)   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 504514070019507                                                     | PARADOR DUOCAP (BOEHRINGER INGELHEIM) | 250 MG +200 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20                | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540914020013104                                                     | DORIL ENXAQUECA (COSMED)              | 250 MG + 250 MG + 65 MG COM REV CT BL AL AL X 100                | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 538514020021704                                                     | MIGRAINEX (HYPERMARCAS)               | 250 MG + 250 MG + 65 MG COM REV CT BL AL AL X 20                 | 9,2      | 12,32 | 10,63    | 14,18 | 11,38    | 15,14 | 11,54    | 15,35 | 11,70    | 15,56 |
| 538514020021604                                                     | MIGRAINEX (HYPERMARCAS)               | 250 MG + 250 MG + 65 MG COM REV CT BL AL AL X 4                  | 1,84     | 2,46  | 2,13     | 2,84  | 2,27     | 3,03  | 2,31     | 3,07  | 2,34     | 3,11  |
| Princípio Ativo: CAFÉÍNA; PARACETAMOL; PROPIFENAZONA                |                                       |                                                                  |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 538912060016713                                                     | SARIDON (BAYER)                       | 250 MG + 150 MG + 50 MG COM CX BL AL PLAS INC X 400 (EMB MULT)   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 538912060016513                                                     | SARIDON (BAYER)                       | 250 MG + 150 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20               | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 538912060016613                                                     | SARIDON (BAYER)                       | 250 MG + 150 MG + 50 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT) | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: CALAMINA; CÂNFORA; DIFENIDRAMINA                   |                                       |                                                                  |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520708302171417                                                     | DERMDRYL (TEUTO)                      | 10 MG/ML + 80 MG/ML + 1 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 120 ML        | 12,08    | 16,18 | 13,97    | 18,63 | 14,94    | 19,88 | 15,16    | 20,16 | 15,37    | 20,43 |
| 520708301165413                                                     | DERMDRYL (TEUTO)                      | 80 MG/G + 10 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 28 G       | 7,46     | 9,99  | 8,63     | 11,50 | 9,23     | 12,28 | 9,36     | 12,45 | 9,49     | 12,62 |
| Princípio Ativo: CALAMINA; CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA; CÂNFORA     |                                       |                                                                  |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 505207802176416                                                     | SOLARDRIL (BUNKER)                    | 80 MG + 10 MG + 1 MG LOC CT FR PLAS OPC X 120 ML                 | 11,12    | 14,90 | 12,86    | 17,15 | 13,75    | 18,30 | 13,95    | 18,55 | 14,15    | 18,81 |
| 538506901172411                                                     | CALAMYN (HYPERMARCAS)                 | 80 MG/ML + 10 MG/ML + 1 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 120 ML        | 12,07    | 16,17 | 13,97    | 18,63 | 14,94    | 19,88 | 15,15    | 20,15 | 15,37    | 20,43 |
| 506401102174411                                                     | CALAMED (CIMED)                       | 80 MG/G + 10 MG/G + 0,9 MG/G SUS AEROSOL FR SPRAY AL OPC X 120 G | 17,83    | 23,88 | 20,62    | 27,50 | 22,06    | 29,36 | 22,38    | 29,76 | 22,70    | 30,17 |
| 506401101178411                                                     | CALAMED (CIMED)                       | 80 MG/ML + 10 MG/ML + 1 MG/ML LOÇAO CT FR PLAS OPC X 100 ML      | 10,41    | 13,95 | 12,04    | 16,05 | 12,88    | 17,14 | 13,06    | 17,37 | 13,25    | 17,61 |
| 506401103162415                                                     | CALAMED (CIMED)                       | 80 MG/G + 10 MG/G + 1 MG/G CREME CT BG AL X 28 G                 | 7,61     | 10,19 | 8,80     | 11,74 | 9,42     | 12,53 | 9,55     | 12,70 | 9,69     | 12,88 |
| 505207801161415                                                     | SOLARDRIL (BUNKER)                    | 80 MG + 10 MG + 1 MG CREM DERM CT BG AL PLAS INC X 28 G          | 7,61     | 10,19 | 8,80     | 11,74 | 9,42     | 12,53 | 9,55     | 12,70 | 9,69     | 12,88 |
| Princípio Ativo: CÂNFORA; EUCALIPTO; MENTOL                         |                                       |                                                                  |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                  | Medicamento (Laboratório)                      | Apresentação                                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                        |                                                |                                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CÂNFORA; EUCALIPTO; MENTOL            |                                                |                                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526212090008403                                        | MENTALOL (NECKERMAN)                           | 28,2 MG + 52,6 MG + 13,3 MG UNG DISP 12 PT PLAS X 12 G                         | 48.53   | 65,01  | 56,13    | 74,85  | 60,05    | 79,90  | 60,90    | 80,99  | 61,78    | 82,12  |
| 528700703162311                                        | VICK VAPORUB (PROCTER & GAMBLE)                | 28,2MG/G+52,6MG/G+13,3MG/G UNG CT PT PLAS OPC X 50 G                           | 14.37   | 19,25  | 16,63    | 22,17  | 17,79    | 23,67  | 18,04    | 23,99  | 18,30    | 24,33  |
| 528700701161413                                        | VICK VAPORUB (PROCTER & GAMBLE)                | 28,2MG/G+52,6MG/G+13,3MG/G UNG CT LT AL X 12 G                                 | 4.99    | 6,68   | 5,77     | 7,69   | 6,17     | 8,21   | 6,26     | 8,33   | 6,35     | 8,44   |
| 528700702166419                                        | VICK VAPORUB (PROCTER & GAMBLE)                | 28,2 MG/G + 52,6 MG/G + 13,3 MG/G UNG CT PT PLAS OPC X 30 G                    | 8.96    | 12,00  | 10,36    | 13,82  | 11,08    | 14,75  | 11,24    | 14,95  | 11,40    | 15,16  |
| Princípio Ativo: CÂNFORA; EUCALIPTOL; MENTOL           |                                                |                                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526202502169418                                        | MENTALOL (NECKERMAN)                           | 28,2 MG + 52,6 MG + 13,3 MG UNG DISP 24 PT PLAST X 12 G                        | 97.03   | 129,98 | 112,24   | 149,68 | 120,07   | 159,78 | 121,78   | 161,96 | 123,53   | 164,21 |
| Princípio Ativo: CÂNFORA; MENTOL; SALICILATO DE METILA |                                                |                                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519006901177416                                        | MASSAGEOL (NEOQUÍMICA)                         | TUBO AL C/120 ML                                                               | 19.13   | 25,63  | 22,13    | 29,51  | 23,68    | 31,51  | 24,01    | 31,94  | 24,36    | 32,38  |
| 516903603177414                                        | GELOFUT (CARESSE)                              | 0,0333 G/ML + 0,0083 G/ML + 0,0333 ML/ML SOL AER TOPICO TB AL X 120 ML         | 20.98   | 28,10  | 24,26    | 32,36  | 25,96    | 34,54  | 26,33    | 35,01  | 26,71    | 35,50  |
| 515800102177415                                        | ALIVIADOR (LABORATÓRIO BRASILEIRO DE BIOLOGIA) | 0,10 ML/ML + 0,10 G/ML + 0,10 ML/ML+ 0,02 G/ML AER CT TB AL X 150 ML           | 21.99   | 29,46  | 25,44    | 33,93  | 27,22    | 36,22  | 27,60    | 36,71  | 28,00    | 37,22  |
| 510802801160413                                        | DORGEX (GREENPHARMA)                           | 0,0444 ML/G + 0,0444G/G + 0,020 G/G POM DERM CT BG AL X 20 G                   | 6.8     | 9,11   | 7,86     | 10,48  | 8,41     | 11,19  | 8,53     | 11,34  | 8,65     | 11,50  |
| 506300301163413                                        | ALIVIOL (CIFARMA)                              | POM CT BG AL X 20 G                                                            | 7.43    | 9,95   | 8,59     | 11,46  | 9,19     | 12,23  | 9,32     | 12,40  | 9,46     | 12,57  |
| 516903601166415                                        | GELOFUT (CARESSE)                              | (0,0444G+0,0200G + 0,0444ML)/G POM DERM CT BG AL X 20G                         | 6.42    | 8,60   | 7,43     | 9,90   | 7,94     | 10,57  | 8,06     | 10,72  | 8,17     | 10,86  |
| 516903602162413                                        | GELOFUT (CARESSE)                              | (0,0444G+0,0200G + 0,0444ML)/G POM DERM CT BG AL X 45G                         | 11.47   | 15,37  | 13,27    | 17,70  | 14,20    | 18,89  | 14,40    | 19,15  | 14,61    | 19,42  |
| 528527001165415                                        | PRATIGEL (PRATI, DONADUZZI)                    | 0,0444 ML/G + 0,0444 G/G + 0,0200 G/G + 0,2222 ML/G POM DERM CT BG AL X 20 (*) | 5.5     |        | 6,36     |        | 6,80     |        | 6,90     |        | 7,00     |        |
| 505204201163412                                        | GELFLEX (BUNKER)                               | POM DERM CT BG X 45 G                                                          | 11.7    | 15,67  | 13,54    | 18,06  | 14,48    | 19,27  | 14,69    | 19,54  | 14,90    | 19,81  |
| 507714201161411                                        | FRIXOPEL (EMS)                                 | 0,0444 ML/G + 0,00444 G/G + 0,0980G/G + 0,2222 ML/G GEL CT BG AL X 25 G        | 10.03   | 13,44  | 11,60    | 15,47  | 12,41    | 16,52  | 12,59    | 16,74  | 12,77    | 16,98  |
| 515800101162414                                        | ALIVIADOR (LABORATÓRIO BRASILEIRO DE BIOLOGIA) | 0,10 ML/G + 0,10 G/G + 0,02 G/G POM DERM CT BG AL X 23 G                       | 8.58    | 11,49  | 9,93     | 13,24  | 10,62    | 14,13  | 10,77    | 14,33  | 10,93    | 14,53  |
| 515106801163418                                        | TRIALGEX (KLEY HERTZ)                          | 0,0444 ML/ G + 44 MG/ G + 20 MG/ G POM DERM CT BG AL X 20 G                    | 7.57    | 10,14  | 8,76     | 11,68  | 9,37     | 12,47  | 9,50     | 12,64  | 9,64     | 12,81  |
| 514003102167418                                        | GELOFRIX (DELTA)                               | POM DERM CT BG AL X 45 G                                                       | 10.99   | 14,72  | 12,71    | 16,95  | 13,60    | 18,09  | 13,79    | 18,34  | 13,99    | 18,59  |
| Princípio Ativo: CARBIDOPA; ENTACAPONA; LEVODOPA       |                                                |                                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526514070079307                                        | STALEVO (NOVARTIS)                             | 200 MG + 50 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10                            | 44.44   | 61,43  | 50,49    | 69,80  | 53,54    | 74,01  | 54,19    | 74,91  | 54,86    | 75,83  |
| 526514070079407                                        | STALEVO (NOVARTIS)                             | 200 MG + 50 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                            | 133.32  | 184,30 | 151,49   | 209,42 | 160,63   | 222,05 | 162,58   | 224,75 | 164,58   | 227,51 |
| 526525606111211                                        | STALEVO (NOVARTIS)                             | 50 MG+ 12,5 MG+ 200MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10                              | 38.38   | 53,06  | 43,62    | 60,29  | 46,25    | 63,93  | 46,81    | 64,71  | 47,38    | 65,50  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                              | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                                          | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                    |                            |                                                                       | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CARBIDOPA; ENTACAPONA; LEVODOPA                                   |                            |                                                                       |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526525605113219                                                                    | STALEVO (NOVARTIS)         | 50 MG+12,5 MG+200MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                       | 115.18   | 159,22 | 130,88   | 180,92 | 138,77   | 191,83 | 140,46   | 194,16 | 142,19   | 196,55 |
| 526525602114214                                                                    | STALEVO (NOVARTIS)         | 100 MG+ 25 MG+ 200MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                      | 121.05   | 167,33 | 137,55   | 190,15 | 145,85   | 201,61 | 147,62   | 204,06 | 149,43   | 206,57 |
| 526525601118216                                                                    | STALEVO (NOVARTIS)         | 100MG+25 MG+200MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10                         | 40.34    | 55,76  | 45,84    | 63,36  | 48,60    | 67,19  | 49,19    | 68,00  | 49,80    | 68,84  |
| 526525603110212                                                                    | STALEVO (NOVARTIS)         | 150 + 37,5 + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10                       | 42.31    | 58,49  | 48,08    | 66,46  | 50,98    | 70,47  | 51,60    | 71,33  | 52,23    | 72,20  |
| 526525604117210                                                                    | STALEVO (NOVARTIS)         | 150 MG + 37,5 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30                 | 126.92   | 175,45 | 144,22   | 199,37 | 152,92   | 211,39 | 154,78   | 213,96 | 156,68   | 216,59 |
| Princípio Ativo: CARBOCISTEÍNA; DIPIRONA SÓDICA; MUCATO DE ISOMETEPTENO            |                            |                                                                       |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514007802139411                                                                    | SANTÓSS (DELTA)            | 50 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                          | 8.28     | 11,09  | 9,58     | 12,77  | 10,24    | 13,63  | 10,39    | 13,82  | 10,54    | 14,01  |
| 514007801132411                                                                    | SANTÓSS (DELTA)            | 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                    | 10.37    | 13,89  | 12,00    | 16,00  | 12,84    | 17,08  | 13,02    | 17,32  | 13,21    | 17,56  |
| 514007803135418                                                                    | SANTÓSS (DELTA)            | 50 MG/ML XPE CTNFR AMB X 100 ML                                       | 16.45    | 22,04  | 19,03    | 25,38  | 20,36    | 27,09  | 20,65    | 27,46  | 20,95    | 27,84  |
| Princípio Ativo: CARBONATO DE CÁLCIO; DEXTROALFATOCOFEROL; NICOTINAMIDA            |                            |                                                                       |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500503601111413                                                                    | FEMME (ACHÉ)               | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                           | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500503701116417                                                                    | FEMME COM FLUÓR (ACHÉ)     | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                           | 29.95    | 40,12  | 34,65    | 46,20  | 37,06    | 49,32  | 37,59    | 49,99  | 38,13    | 50,69  |
| Princípio Ativo: CARBONATO DE CÁLCIO; HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO; HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO |                            |                                                                       |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507714509131418                                                                    | GELMAX (EMS)               | SUSP FR C/240ML                                                       | 16.98    | 22,75  | 19,64    | 26,19  | 21,01    | 27,95  | 21,31    | 28,33  | 21,61    | 28,73  |
| 528101202131411                                                                    | GASTROFTAL (PHARMASCIENCE) | (35,6 + 37 + 47,6) MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 240 ML               | 18.53    | 24,82  | 21,43    | 28,57  | 22,92    | 30,50  | 23,25    | 30,92  | 23,58    | 31,35  |
| 507714505136415                                                                    | GELMAX (EMS)               | EFERV ABACAXI 100 SACHET C/5                                          | 125.75   | 168,45 | 145,46   | 193,97 | 155,61   | 207,06 | 157,82   | 209,89 | 160,09   | 212,80 |
| 507714506132413                                                                    | GELMAX (EMS)               | 178MG + 185MG + 230MG PO EFEV CT 20 SACH X 5 G (SABOR ABACAXI)        | 23.63    | 31,65  | 27,33    | 36,45  | 29,24    | 38,90  | 29,65    | 39,44  | 30,08    | 39,98  |
| 528112070014204                                                                    | GASTROFTAL (PHARMASCIENCE) | (178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 100 (SABOR ABACAXI) | 118.11   | 158,22 | 136,62   | 182,19 | 146,15   | 194,48 | 148,23   | 197,14 | 150,36   | 199,87 |
| 528112070014404                                                                    | GASTROFTAL (PHARMASCIENCE) | (178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 100 (SABOR LARANJA) | 118.11   | 158,22 | 136,62   | 182,19 | 146,15   | 194,48 | 148,23   | 197,14 | 150,36   | 199,87 |
| 528112070014304                                                                    | GASTROFTAL (PHARMASCIENCE) | (178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 100 (SABOR LÍMAO)   | 118.11   | 158,22 | 136,62   | 182,19 | 146,15   | 194,48 | 148,23   | 197,14 | 150,36   | 199,87 |
| 528112070014504                                                                    | GASTROFTAL (PHARMASCIENCE) | (178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 25 (SABOR ABACAXI)  | 29.52    | 39,54  | 34,15    | 45,54  | 36,54    | 48,62  | 37,05    | 49,28  | 37,59    | 49,96  |
| 528112070014604                                                                    | GASTROFTAL (PHARMASCIENCE) | (178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 25 (SABOR LARANJA)  | 29.52    | 39,54  | 34,15    | 45,54  | 36,54    | 48,62  | 37,05    | 49,28  | 37,59    | 49,96  |
| 528112070014704                                                                    | GASTROFTAL (PHARMASCIENCE) | (178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 25(SABOR LÍMAO)     | 29.52    | 39,54  | 34,15    | 45,54  | 36,54    | 48,62  | 37,05    | 49,28  | 37,59    | 49,96  |
| 528112070015004                                                                    | GASTROFTAL (PHARMASCIENCE) | (178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 50 (SABOR LARANJA)  | 59.05    | 79,10  | 68,31    | 91,09  | 73,07    | 97,23  | 74,11    | 98,56  | 75,18    | 99,93  |
| 528112070014804                                                                    | GASTROFTAL (PHARMASCIENCE) | (178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 50(SABOR ABACAXI)   | 59.05    | 79,10  | 68,31    | 91,09  | 73,07    | 97,23  | 74,11    | 98,56  | 75,18    | 99,93  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                              | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                    |                              |                                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CARBONATO DE CÁLCIO; HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO; HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO |                              |                                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528112070014904                                                                    | GASTROFTAL (PHARMASCIENCE)   | (178+ 185+ 230) MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 50(SABOR LIMAO)                  | 59.05   | 79,10  | 68,31    | 91,09  | 73,07    | 97,23  | 74,11    | 98,56  | 75,18    | 99,93  |
| 506313601136413                                                                    | GASTROLIV (CIFARMA)          | (35,6 + 37,0 + 46,0)MG/G PO EFEV DISP 100 SACH AL/POLIET X 5 G (SABOR LARANJA)     | 123.34  | 165,22 | 142,67   | 190,25 | 152,62   | 203,09 | 154,79   | 205,87 | 157,02   | 208,72 |
| 506313602132411                                                                    | GASTROLIV (CIFARMA)          | (35,6 + 37,0 + 46,0)MG/G PO EFEV DISP 100 SACH AL/POLIET X 5 G (SABOR LIMÃO)       | 123.34  | 165,22 | 142,67   | 190,25 | 152,62   | 203,09 | 154,79   | 205,87 | 157,02   | 208,72 |
| 506313603139411                                                                    | GASTROLIV (CIFARMA)          | (35,6 + 37,0 + 46,0)MG/G PO EFEV DISP 100 SACH AL/POLIET X 5 G (SABOR ABACAXI) (*) | 123.34  |        | 142,67   |        | 152,62   |        | 154,79   |        | 157,02   |        |
| 528112060013703                                                                    | GASTROFTAL (PHARMASCIENCE)   | (178 + 185 + 230) MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20                               | 4.92    | 6,59   | 5,69     | 7,59   | 6,09     | 8,10   | 6,17     | 8,21   | 6,26     | 8,33   |
| 507714502110415                                                                    | GELMAX (EMS)                 | 178MG+185MG+230MG COM MAST MAMAO-CASSIS CT BL AL PLAS X 24                         | 8.38    | 11,23  | 9,70     | 12,93  | 10,37    | 13,80  | 10,52    | 13,99  | 10,67    | 14,19  |
| 528101201119418                                                                    | GASTROFTAL (PHARMASCIENCE)   | (178 + 185 + 230) MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 30                               | 7.38    | 9,89   | 8,54     | 11,38  | 9,13     | 12,15  | 9,26     | 12,32  | 9,39     | 12,49  |
| 507714511111410                                                                    | GELMAX (EMS)                 | 178 MG + 185 MG + 230 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 120 (SABOR LIMÃO)            | 39.6    | 53,05  | 45,81    | 61,08  | 49,00    | 65,20  | 49,70    | 66,10  | 50,41    | 67,01  |
| 504614010018714                                                                    | GASTROL (BRAINFARMA)         | 185 MG + 231,5 MG + 178MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20                               | 7.77    | 10,41  | 8,99     | 11,99  | 9,62     | 12,80  | 9,75     | 12,97  | 9,89     | 13,15  |
| 504614030020203                                                                    | GASTROL (BRAINFARMA)         | 185 MG + 231,5 MG + 178MG PAS CT BL AL PLAS INC X 200                              | 79.97   | 110,55 | 90,88    | 125,63 | 96,36    | 133,21 | 97,53    | 134,83 | 98,73    | 136,49 |
| 540902009118411                                                                    | ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED) | 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 250 (EMB MULT) - MENTA       | 74.62   | 99,96  | 86,32    | 115,10 | 92,34    | 122,87 | 93,65    | 124,55 | 95,00    | 126,28 |
| 540902014111411                                                                    | ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED) | 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 40 - MENTA                   | 11.94   | 15,99  | 13,81    | 18,42  | 14,77    | 19,66  | 14,98    | 19,93  | 15,20    | 20,20  |
| 540902015118411                                                                    | ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED) | 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 40 - TANGERINA               | 11.94   | 15,99  | 13,81    | 18,42  | 14,77    | 19,66  | 14,98    | 19,93  | 15,20    | 20,20  |
| 540902013115413                                                                    | ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED) | 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 40 - LIMÃO                   | 11.94   | 15,99  | 13,81    | 18,42  | 14,77    | 19,66  | 14,98    | 19,93  | 15,20    | 20,20  |
| 540902012119415                                                                    | ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED) | 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 40 - FRAMBOESA               | 11.94   | 15,99  | 13,81    | 18,42  | 14,77    | 19,66  | 14,98    | 19,93  | 15,20    | 20,20  |
| 540902011112417                                                                    | ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED) | 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 40 - ABACAXI                 | 11.94   | 15,99  | 13,81    | 18,42  | 14,77    | 19,66  | 14,98    | 19,93  | 15,20    | 20,20  |
| 540902010116419                                                                    | ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED) | 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 250 (EMB MULT) - TANGERINA   | 74.62   | 99,96  | 86,32    | 115,10 | 92,34    | 122,87 | 93,65    | 124,55 | 95,00    | 126,28 |
| 540902008111413                                                                    | ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED) | 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 250 (EMB MULT) - LIMÃO       | 74.62   | 99,96  | 86,32    | 115,10 | 92,34    | 122,87 | 93,65    | 124,55 | 95,00    | 126,28 |
| 540902007115415                                                                    | ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED) | 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 250 (EMB MULT) - FRAMBOESA   | 74.62   | 99,96  | 86,32    | 115,10 | 92,34    | 122,87 | 93,65    | 124,55 | 95,00    | 126,28 |
| 540902006119417                                                                    | ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED) | 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 250 (EMB MULT) - ABACAXI     | 74.62   | 99,96  | 86,32    | 115,10 | 92,34    | 122,87 | 93,65    | 124,55 | 95,00    | 126,28 |
| 540902005112419                                                                    | ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED) | 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20 - TANGERINA               | 5.97    | 8,00   | 6,90     | 9,20   | 7,38     | 9,82   | 7,49     | 9,96   | 7,59     | 10,09  |
| 540902004116410                                                                    | ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED) | 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20 - MENTA                   | 5.97    | 8,00   | 6,90     | 9,20   | 7,38     | 9,82   | 7,49     | 9,96   | 7,59     | 10,09  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                              | Medicamento (Laboratório)                            | Apresentação                                                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                    |                                                      |                                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CARBONATO DE CÁLCIO; HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO; HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO                 |                                                      |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540902003111415                                                                                    | ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED)                         | 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20 - LIMÃO                       | 5.97    | 8,00   | 6,90     | 9,20   | 7,38     | 9,82   | 7,49     | 9,96   | 7,59     | 10,09  |
| 540902001117416                                                                                    | ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED)                         | 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20 - ABACAXI                     | 5.97    | 8,00   | 6,90     | 9,20   | 7,38     | 9,82   | 7,49     | 9,96   | 7,59     | 10,09  |
| 540902002113414                                                                                    | ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED)                         | 230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20 - FRAMBOESA                   | 5.97    | 8,00   | 6,90     | 9,20   | 7,38     | 9,82   | 7,49     | 9,96   | 7,59     | 10,09  |
| 540412070004804                                                                                    | KOLLANGEL TABS (NATULAB)                             | (159,9 + 208,9 + 231,5) MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 160 (SABOR MENTA) (EMB MULT)   | 55.9    | 74,88  | 64,66    | 86,22  | 69,17    | 92,04  | 70,15    | 93,30  | 71,16    | 94,59  |
| 540412070004504                                                                                    | KOLLANGEL TABS (NATULAB)                             | (159,9 + 208,9 + 231,5) MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 16 (SABOR CEREJA)              | 5.59    | 7,49   | 6,47     | 8,63   | 6,92     | 9,21   | 7,02     | 9,34   | 7,12     | 9,47   |
| 540412070004004                                                                                    | KOLLANGEL TABS (NATULAB)                             | (159,9 + 208,9 + 231,5) MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 16 (SABOR LARANJA)             | 9.04    | 12,11  | 10,45    | 13,94  | 11,18    | 14,88  | 11,34    | 15,08  | 11,50    | 15,29  |
| 540412070004304                                                                                    | KOLLANGEL TABS (NATULAB)                             | (159,9 + 208,9 + 231,5) MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 16 (SABOR MENTA)               | 5.59    | 7,49   | 6,47     | 8,63   | 6,92     | 9,21   | 7,02     | 9,34   | 7,12     | 9,47   |
| 540412070004704                                                                                    | KOLLANGEL TABS (NATULAB)                             | (159,9 + 208,9 + 231,5) MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 160 (SABOR CEREJA) (EMB MULT)  | 55.9    | 74,88  | 64,66    | 86,22  | 69,17    | 92,04  | 70,15    | 93,30  | 71,16    | 94,59  |
| 540412070004104                                                                                    | KOLLANGEL TABS (NATULAB)                             | (159,9 + 208,9 + 231,5) MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 160 (SABOR LARANJA) (EMB MULT) | 55.9    | 74,88  | 64,66    | 86,22  | 69,17    | 92,04  | 70,15    | 93,30  | 71,16    | 94,59  |
| 540412070004404                                                                                    | KOLLANGEL TABS (NATULAB)                             | (159,9 + 208,9 + 231,5) MG COM MAST CT FR PLAS X 56(SABOR MENTA)                       | 19.56   | 26,20  | 22,63    | 30,17  | 24,21    | 32,21  | 24,55    | 32,65  | 24,90    | 33,10  |
| 540412070004604                                                                                    | KOLLANGEL TABS (NATULAB)                             | (159,9 + 208,9 + 231,5) MG COM MAST CT FR PLAS X 56 (SABOR CEREJA)                     | 19.56   | 26,20  | 22,63    | 30,17  | 24,21    | 32,21  | 24,55    | 32,65  | 24,90    | 33,10  |
| 540412070004204                                                                                    | KOLLANGEL TABS (NATULAB)                             | (159,9 + 208,9 + 231,5) MG COM MAST CT FR PLAS X 56 (SABOR LARANJA)                    | 19.56   | 26,20  | 22,63    | 30,17  | 24,21    | 32,21  | 24,55    | 32,65  | 24,90    | 33,10  |
| Princípio Ativo: CARBONATO DE CÁLCIO; LACTOBIONATO DE CÁLCIO; ÁCIDO ASCÓRBICO                      |                                                      |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526529401113418                                                                                    | CALCIUM SANDOZ + VITAMINA C LARANJA (NOVARTIS)       | 327 MG + 1000 MG + 1000 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10                                    | 8.84    | 11,84  | 10,22    | 13,63  | 10,93    | 14,55  | 11,09    | 14,75  | 11,25    | 14,95  |
| Princípio Ativo: CARBONATO DE MAGNÉSIO; GLICINATO DE ALUMÍNIO; ÁCIDO ACETILSALICÍLICO              |                                                      |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531615030077517                                                                                    | SOMALGIN CARDIO (EMS SIGMA)                          | 200 MG + 60 MG + 30 MG COM REV DUPLA CAM CT 4 BL AL PVDC LEIT X 8                      | 11.65   | 15,61  | 13,48    | 17,97  | 14,42    | 19,19  | 14,62    | 19,45  | 14,83    | 19,72  |
| Princípio Ativo: CARMELOSE SÓDICA; GLICEROL; POLISSORBATO                                          |                                                      |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501014080012207                                                                                    | REFRESH ADVANCED (ALLERGAN)                          | 5,0MG/ML + 10,0MG/ML + 5,0MG/ML EMU OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                     | 19.83   | 26,56  | 22,94    | 30,59  | 24,54    | 32,65  | 24,89    | 33,10  | 25,24    | 33,55  |
| 501014080012307                                                                                    | REFRESH ADVANCED (ALLERGAN)                          | 5,0MG/ML + 10,0MG/ML + 5,0MG/ML EMU OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15ML                      | 29.74   | 39,84  | 34,41    | 45,88  | 36,81    | 48,98  | 37,33    | 49,64  | 37,87    | 50,33  |
| 501014080012107                                                                                    | REFRESH ADVANCED (ALLERGAN)                          | 5,0MG/ML + 10,0MG/ML + 5,0MG/ML EMU OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3ML                       | 5.95    | 7,97   | 6,88     | 9,18   | 7,36     | 9,80   | 7,47     | 9,93   | 7,57     | 10,07  |
| Princípio Ativo: CEPA INFLUENZA TIPO A (H1N1); CEPA INFLUENZA TIPO A (H3N2); CEPA INFLUENZA TIPO B |                                                      |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526512120076503                                                                                    | VACINA INFLUENZA (SUBUNITÁRIA, INATIVADA) (NOVARTIS) | SUS INJ CT 10 SER PREENC VD INC X 0,5 ML                                               | 318.55  | 440,35 | 361,97   | 500,38 | 383,81   | 530,56 | 388,47   | 537,00 | 393,25   | 543,61 |
| 500213020030504                                                                                    | VACINA INFLUENZA (INATIVADA, SUBUNITÁRIA) (ABBOTT)   | SUS INJ CT 1 SER PREENC VD INC S/ AGU X 0,5 ML                                         | 29.54   | 40,83  | 33,57    | 46,41  | 35,60    | 49,21  | 36,03    | 49,81  | 36,47    | 50,42  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                              | Medicamento (Laboratório)                                                          | Apresentação                                                            | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                    |                                                                                    |                                                                         | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CEPA INFLUENZA TIPO A (H1N1); CEPA INFLUENZA TIPO A (H3N2); CEPA INFLUENZA TIPO B |                                                                                    |                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500213040030713                                                                                    | VACINA INFLUENZA (INATIVADA, SUBUNITÁRIA) (ABBOTT)                                 | SUS INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 0,5 ML                                 | 29.54   | 40,83  | 33,57    | 46,41  | 35,60    | 49,21  | 36,03    | 49,81  | 36,47    | 50,42  |
| 526512120076603                                                                                    | VACINA INFLUENZA (INATIVADA, SUBUNITÁRIA, ADJUVADA) (NOVARTIS)                     | SUS INJ CT 10 SER VD INC PREENCH X 0,5 ML                               | 318.55  | 440,35 | 361,97   | 500,38 | 383,81   | 530,56 | 388,47   | 537,00 | 393,25   | 543,61 |
| 500213020030604                                                                                    | VACINA INFLUENZA (INATIVADA, SUBUNITÁRIA) (ABBOTT)                                 | SUS INJ CT 10 SER PREENC VD INC S/ AGU X 0,5 ML 04                      | 295.5   | 408,49 | 335,78   | 464,17 | 356,04   | 492,17 | 360,36   | 498,15 | 364,79   | 504,27 |
| Princípio Ativo: CETOCONAZOL; DIPROPIONATO DE BETAMETASONA; SULFATO DE NEOMICINA                   |                                                                                    |                                                                         |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503415030017406                                                                                    | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (BELFAR)         | 20 MG + 0,64 MG + 2,5 MG/G CREM DERM CT 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*) | 796     |        | 920,78   |        | 985,01   |        | 999,00   |        | 1.013,39 |        |
| 503415030017306                                                                                    | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (BELFAR)         | 20 MG + 0,64 MG + 2,5 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)  | 777.49  |        | 899,36   |        | 962,10   |        | 975,76   |        | 989,81   |        |
| 503415030017206                                                                                    | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (BELFAR)         | 20 MG + 0,64 MG + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                    | 15.55   | 20,83  | 17,98    | 23,98  | 19,24    | 25,60  | 19,51    | 25,95  | 19,79    | 26,31  |
| 508014902165110                                                                                    | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (EUROFARMA)      | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                  | 10.13   | 13,57  | 11,71    | 15,62  | 12,53    | 16,67  | 12,71    | 16,90  | 12,89    | 17,14  |
| 526120601163118                                                                                    | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (GERMED)         | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                 | 10.76   | 14,41  | 12,44    | 16,59  | 13,31    | 17,71  | 13,50    | 17,95  | 13,69    | 18,20  |
| 526120602161119                                                                                    | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (GERMED)         | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                  | 10.02   | 13,42  | 11,59    | 15,46  | 12,40    | 16,50  | 12,58    | 16,73  | 12,76    | 16,96  |
| 508014901169112                                                                                    | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (EUROFARMA)      | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                 | 10.85   | 14,53  | 12,56    | 16,75  | 13,43    | 17,88  | 13,62    | 18,12  | 13,82    | 18,37  |
| 504612201168113                                                                                    | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (BRAINFARMA)     | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG /G CREM DERM CT BG AL X 30 G (*)           | 15.56   |        | 18,00    |        | 19,25    |        | 19,53    |        | 19,81    |        |
| 520725102167114                                                                                    | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (TEUTO)          | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                | 13.79   | 18,47  | 15,95    | 21,27  | 17,06    | 22,71  | 17,31    | 23,02  | 17,56    | 23,34  |
| 538813201161115                                                                                    | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (LEGRAND PHARMA) | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                 | 10.76   | 14,41  | 12,44    | 16,59  | 13,31    | 17,71  | 13,50    | 17,95  | 13,69    | 18,20  |
| 529913502162118                                                                                    | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (RANBAXY)        | 20 MG/G + 0,50 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL REV X 30 G             | 12.79   | 17,13  | 14,79    | 19,72  | 15,82    | 21,05  | 16,05    | 21,34  | 16,28    | 21,64  |
| 510409103161416                                                                                    | BETRICORT (GEOLAB)                                                                 | 20MG/G + 0,64MG/G + 2,5MG/G POM DERM CX 60 BG AL X 30G (EMB HOSP) (*)   | 816.56  |        | 944,56   |        | 1.010,45 |        | 1.024,80 |        | 1.039,55 |        |
| 510409101167417                                                                                    | BETRICORT (GEOLAB)                                                                 | 20MG/G + 0,64MG/G + 2,5MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                    | 14.41   | 19,30  | 16,67    | 22,22  | 17,83    | 23,72  | 18,08    | 24,05  | 18,34    | 24,38  |
| 510409102163415                                                                                    | BETRICORT (GEOLAB)                                                                 | 20MG/G + 0,64MG/G + 2,5MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                     | 14.41   | 19,30  | 16,67    | 22,22  | 17,83    | 23,72  | 18,08    | 24,05  | 18,34    | 24,38  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                            | Medicamento (Laboratório)                                                            | Apresentação                                                | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                                  |                                                                                      |                                                             | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CETOCONAZOL; DIPROPIONATO DE BETAMETASONA; SULFATO DE NEOMICINA |                                                                                      |                                                             |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510409802165119                                                                  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (GEOLAB)           | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G    | 14.41   | 19,30 | 16,67    | 22,22 | 17,83    | 23,72 | 18,08    | 24,05 | 18,34    | 24,38 |
| 510409801169110                                                                  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (GEOLAB)           | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G     | 14.41   | 19,30 | 16,67    | 22,22 | 17,83    | 23,72 | 18,08    | 24,05 | 18,34    | 24,38 |
| 520725101160116                                                                  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (TEUTO)            | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G     | 13.1    | 17,55 | 15,15    | 20,20 | 16,20    | 21,56 | 16,44    | 21,86 | 16,67    | 22,16 |
| 528524503161111                                                                  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CR DERM CT BG AL X 30 G       | 12      | 16,08 | 13,88    | 18,51 | 14,85    | 19,75 | 15,06    | 20,02 | 15,27    | 20,30 |
| 528524501167110                                                                  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (PRATI, DONADUZZI) | 20 MG/ G + 0,5 MG/ G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G    | 12      | 16,08 | 13,88    | 18,51 | 14,85    | 19,75 | 15,06    | 20,02 | 15,27    | 20,30 |
| 507735201160114                                                                  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (EMS)              | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G     | 5.09    | 6,82  | 5,89     | 7,85  | 6,30     | 8,38  | 6,39     | 8,49  | 6,48     | 8,61  |
| 506413070027706                                                                  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (CIMED)            | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G    | 13.05   | 17,48 | 15,10    | 20,13 | 16,15    | 21,49 | 16,38    | 21,78 | 16,62    | 22,09 |
| 525002402162111                                                                  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (MEDLEY)           | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G      | 14.38   | 19,26 | 16,64    | 22,19 | 17,80    | 23,68 | 18,05    | 24,01 | 18,31    | 24,34 |
| 525002401166113                                                                  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (MEDLEY)           | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G     | 15.44   | 20,68 | 17,86    | 23,81 | 19,10    | 25,42 | 19,38    | 25,77 | 19,65    | 26,13 |
| 525305601161119                                                                  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (NOVA QUÍMICA)     | 20 MG + 0,5 MG + 2,5 MG CREM DERM CT BG AL X 30 G           | 15.54   | 20,82 | 17,98    | 23,97 | 19,23    | 25,59 | 19,50    | 25,94 | 19,78    | 26,30 |
| 507735202167112                                                                  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (EMS)              | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G      | 4.74    | 6,35  | 5,48     | 7,31  | 5,86     | 7,80  | 5,95     | 7,91  | 6,03     | 8,02  |
| 538810901160419                                                                  | CELOCORT (LEGRAND PHARMA)                                                            | 0,5 MG/G+2,5 MG/G+20,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G       | 13.91   | 18,63 | 16,09    | 21,46 | 17,21    | 22,91 | 17,46    | 23,22 | 17,71    | 23,54 |
| 525305602168117                                                                  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (NOVA QUÍMICA)     | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G      | 14.49   | 19,41 | 16,77    | 22,36 | 17,94    | 23,87 | 18,19    | 24,19 | 18,45    | 24,53 |
| 507711901162414                                                                  | EMSCORT (EMS)                                                                        | 20 MG + 0,5 MG + 2,5 MG CREM DERM CT BG AL X 30 G           | 13.91   | 18,63 | 16,09    | 21,46 | 17,21    | 22,91 | 17,46    | 23,22 | 17,71    | 23,54 |
| 505202002163416                                                                  | CETOBETA (BUNKER)                                                                    | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM CT BG AL X 30 G           | 20.71   | 27,74 | 23,95    | 31,94 | 25,63    | 34,10 | 25,99    | 34,57 | 26,36    | 35,04 |
| 505202001167418                                                                  | CETOBETA (BUNKER)                                                                    | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM CT BG AL X 30 G          | 22.52   | 30,17 | 26,05    | 34,73 | 27,86    | 37,08 | 28,26    | 37,58 | 28,67    | 38,11 |
| 529913501166111                                                                  | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (RANBAXY)          | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 30 G | 14      | 18,75 | 16,19    | 21,59 | 17,32    | 23,05 | 17,57    | 23,36 | 17,82    | 23,69 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                             | Medicamento (Laboratório)                                                     | Apresentação                                                                      | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                                   |                                                                               |                                                                                   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CETOCONAZOL; DIPROPIONATO DE BETAMETASONA; SULFATO DE NEOMICINA  |                                                                               |                                                                                   |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500505601161311                                                                   | NOVACORT (ACHÉ)                                                               | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                          | 23.94    | 32,07 | 27,69    | 36,92 | 29,62    | 39,41 | 30,04    | 39,95 | 30,47    | 40,50 |
| 500505603162313                                                                   | NOVACORT (ACHÉ)                                                               | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G                          | 7.6      | 10,18 | 8,79     | 11,73 | 9,41     | 12,52 | 9,54     | 12,69 | 9,68     | 12,87 |
| 500505602166315                                                                   | NOVACORT (ACHÉ)                                                               | 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                           | 22.29    | 29,86 | 25,78    | 34,38 | 27,58    | 36,70 | 27,97    | 37,20 | 28,37    | 37,71 |
| 531615202162110                                                                   | CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (EMS SIGMA) | 20MG + 0,5MG + 2,5MG POM DERM CT BG AL X 30G                                      | 10.76    | 14,41 | 12,44    | 16,59 | 13,31    | 17,71 | 13,50    | 17,95 | 13,69    | 18,20 |
| 508017303165411                                                                   | TROK-N (EUROFARMA)                                                            | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CR DERM CT BG AL X 10G                              | 7.55     | 10,11 | 8,73     | 11,64 | 9,33     | 12,42 | 9,47     | 12,59 | 9,60     | 12,77 |
| 508017307160412                                                                   | TROK-N (EUROFARMA)                                                            | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CR DERM CT BG AL X 30G                              | 14.48    | 19,40 | 16,75    | 22,33 | 17,91    | 23,84 | 18,17    | 24,16 | 18,43    | 24,50 |
| 508017308167410                                                                   | TROK-N (EUROFARMA)                                                            | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                            | 14.48    | 19,40 | 16,75    | 22,33 | 17,91    | 23,84 | 18,17    | 24,16 | 18,43    | 24,50 |
| 508017304161418                                                                   | TROK-N (EUROFARMA)                                                            | 20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 10G                             | 7.17     | 9,60  | 8,30     | 11,07 | 8,88     | 11,81 | 9,00     | 11,97 | 9,13     | 12,14 |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; ÁCIDO FÓLICO          |                                                                               |                                                                                   |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 524803701119416                                                                   | TENAVIT (MARJAN)                                                              | 0,80 MG + 4,00 MG + 0,40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                        | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; CLORIDRATO DE TIAMINA |                                                                               |                                                                                   |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 502413020021103                                                                   | NEVRIX IM (ATIVUS)                                                            | 50 MG/ML + 50 MG/ML + 2500 MCG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD AMB X 2 ML                  | 2.95     | 4,08  | 3,35     | 4,64  | 3,56     | 4,92  | 3,60     | 4,98  | 3,64     | 5,04  |
| 502413020021203                                                                   | NEVRIX IM (ATIVUS)                                                            | 50 MG/ML + 50 MG/ML + 2500 MCG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML                  | 5.91     | 8,17  | 6,72     | 9,29  | 7,12     | 9,85  | 7,21     | 9,97  | 7,30     | 10,09 |
| 5024091011158414                                                                  | NEVRIX IM (ATIVUS)                                                            | 50 MG/ML + 50 MG/ML + 2500 MCG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 2 ML               | 9.4      | 12,99 | 10,68    | 14,76 | 11,32    | 15,65 | 11,46    | 15,84 | 11,60    | 16,04 |
| 502409102154412                                                                   | NEVRIX IM (ATIVUS)                                                            | 50 MG/ML + 50 MG/ML + 2500 MCG/ML SOL INJ IM CT 6 AMP VD AMB X 2 ML               | 17.56    | 24,27 | 19,96    | 27,59 | 21,16    | 29,25 | 21,42    | 29,61 | 21,68    | 29,97 |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; NITRATO DE TIAMINA    |                                                                               |                                                                                   |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525402205151414                                                                   | CITONEURIN (MERCK SA)                                                         | (100 + 100) MG/ML SOL INJ IM CX CAMA 3 AMP VD AMB X 1ML + 1000 MCG/ML 3 AMP X 1ML | 4.99     | 6,90  | 5,67     | 7,84  | 6,02     | 8,32  | 6,09     | 8,42  | 6,16     | 8,52  |
| 525402206158412                                                                   | CITONEURIN (MERCK SA)                                                         | (100 + 100) MG/ML SOL INJ IM CX CAMA 3 AMP VD AMB X 1ML + 5000 MCG/ML 3 AMP X 1ML | 7.29     | 10,08 | 8,29     | 11,46 | 8,79     | 12,15 | 8,89     | 12,29 | 9,00     | 12,45 |
| 502409201111411                                                                   | NEVRIX (ATIVUS)                                                               | 100 MG + 100 MG + 5000 MCG COM REV CT BL AL PVC INC X 20                          | 25.99    | 35,93 | 29,54    | 40,83 | 31,32    | 43,29 | 31,70    | 43,82 | 32,09    | 44,36 |
| 502409202116415                                                                   | NEVRIX (ATIVUS)                                                               | 100 MG + 100 MG + 5000 MCG COM REV CT BL AL PVC INC X 8                           | 10.36    | 14,32 | 11,77    | 16,27 | 12,48    | 17,25 | 12,63    | 17,46 | 12,79    | 17,67 |
| 525402202111411                                                                   | CITONEURIN (MERCK SA)                                                         | 5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL PLAS AMB X 20                         | 27.2     | 37,60 | 30,91    | 42,73 | 32,77    | 45,30 | 33,17    | 45,85 | 33,58    | 46,42 |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA; COLECALCIFEROL; FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO     |                                                                               |                                                                                   |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                    | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                                                    | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                                                          |                                           |                                                                                                 | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA; COLECALCIFEROL; FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO                            |                                           |                                                                                                 |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540401901131415                                                                                          | CALCIOVITAL B12 (NATULAB)                 | (10 + 0,00025 + 0,0012) MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 250 ML                                  | 12,43    | 16,65 | 14,38    | 19,17 | 15,38    | 20,47 | 15,60    | 20,75 | 15,82    | 21,04 |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA; ERGOCALCIFEROL; FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO                            |                                           |                                                                                                 |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 513901601131414                                                                                          | OSCÁLCIO COLOIDAL (QUIMIOTERAPIA)         | FR COM 150 ML                                                                                   | 8,09     | 10,84 | 9,36     | 12,48 | 10,01    | 13,32 | 10,15    | 13,50 | 10,30    | 13,69 |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA; FERRO; ÁCIDO FÓLICO                                                    |                                           |                                                                                                 |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 517105103132412                                                                                          | VI-FERRIN (ELOFAR)                        | 20 MG/ML + 0.333 MG/ML + 1.0 MCG/ML ELX CT FR VD AMB X 150 ML                                   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 517105104139410                                                                                          | VI-FERRIN (ELOFAR)                        | 150 MG/ML + 0.25 MG/ML + 7.5 MCG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML                                 | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 517105101113410                                                                                          | VI-FERRIN (ELOFAR)                        | 300 MG + 5 MG + 15 MCG COM REV CT FR PLAS OPC X 60 (*)                                          | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA; SULFATO FERROSO; ÁCIDO FÓLICO                                          |                                           |                                                                                                 |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525005901119410                                                                                          | FERROTRAT (MEDLEY)                        | 332,38MG + 1MG + 25MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                           | 8,92     | 11,95 | 10,33    | 13,77 | 11,05    | 14,70 | 11,20    | 14,90 | 11,37    | 15,11 |
| Princípio Ativo: CIPROFLOXACINO; CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO; CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO |                                           |                                                                                                 |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519021404170115                                                                                          | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (NEOQUÍMICA) | 3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML                                                      | 7,89     | 10,91 | 8,96     | 12,39 | 9,50     | 13,14 | 9,62     | 13,30 | 9,74     | 13,46 |
| 519021403115110                                                                                          | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (NEOQUÍMICA) | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                                                           | 29,02    | 40,12 | 32,98    | 45,59 | 34,97    | 48,33 | 35,39    | 48,92 | 35,83    | 49,52 |
| 519021401112114                                                                                          | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (NEOQUÍMICA) | 500 MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 6                                                          | 19,93    | 27,55 | 22,65    | 31,31 | 24,02    | 33,20 | 24,31    | 33,60 | 24,61    | 34,01 |
| Princípio Ativo: CITRATO DE CAFEÍNA; DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA; MALEATO DE CLORFENIRAMINA             |                                           |                                                                                                 |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540912030004903                                                                                          | BENEGRIP (COSMED)                         | 250 MG + 30 MG (VERDE) / 250 MG + 2 MG (AMARELO) COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 3 VERD + 3 AMAR | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: CITRATO DE CAFEÍNA; DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA; MUCATO DE ISOMETEPTENO                |                                           |                                                                                                 |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 538512030020404                                                                                          | DORALGINA (HYPERMARCAS)                   | 50 MG/ML + 300 MG/ML + 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                               | 9,01     | 12,07 | 10,42    | 13,89 | 11,15    | 14,83 | 11,31    | 15,04 | 11,47    | 15,24 |
| 538512030020314                                                                                          | DORALGINA (HYPERMARCAS)                   | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                               | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 538512030020514                                                                                          | DORALGINA (HYPERMARCAS)                   | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG DISP BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)                                 | 42,45    | 56,87 | 49,10    | 65,47 | 52,52    | 69,89 | 53,27    | 70,85 | 54,04    | 71,83 |
| Princípio Ativo: CITRATO DE SÓDIO; CLORETO DE AMÔNIO; CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA                        |                                           |                                                                                                 |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507709903137415                                                                                          | DIBENDRIL (EMS)                           | XPE 120ML                                                                                       | 10,25    | 13,73 | 11,87    | 15,82 | 12,69    | 16,89 | 12,87    | 17,12 | 13,06    | 17,36 |
| 506312040027003                                                                                          | BENATUX (CIFARMA)                         | 12,5MG/5ML+125MG/5ML+56,25MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP                                | 7,22     | 9,67  | 8,35     | 11,14 | 8,93     | 11,89 | 9,06     | 12,05 | 9,19     | 12,22 |
| 507709902114411                                                                                          | DIBENDRIL (EMS)                           | PAST STP MENTA 3 X 4                                                                            | 6,62     | 8,87  | 7,66     | 10,21 | 8,19     | 10,90 | 8,31     | 11,05 | 8,43     | 11,20 |
| 507709901118413                                                                                          | DIBENDRIL (EMS)                           | PAST STPFRAMBOESA 3 X 4                                                                         | 6,62     | 8,87  | 7,66     | 10,21 | 8,19     | 10,90 | 8,31     | 11,05 | 8,43     | 11,20 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                             | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                   |                                        |                                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CITRATO DE SÓDIO; CLORETO DE AMÔNIO; CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA |                                        |                                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506312802111411                                                                   | BENATUX (CIFARMA)                      | 5MG+50MG+10MG PAST CT ENV AL X 12 (SABOR MENTA)                      | 7.77    | 10,41  | 8,99     | 11,99  | 9,62     | 12,80  | 9,75     | 12,97  | 9,89     | 13,15  |
| 506312801115411                                                                   | BENATUX (CIFARMA)                      | 5MG+50MG+10MG PAST CT ENV AL X 12 (SABOR FRAMBOESA)                  | 7.77    | 10,41  | 8,99     | 11,99  | 9,62     | 12,80  | 9,75     | 12,97  | 9,89     | 13,15  |
| 539600509114317                                                                   | BENALET (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL) | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 52(SABOR MENTA)       | 28.04   | 37,56  | 32,44    | 43,25  | 34,70    | 46,17  | 35,19    | 46,80  | 35,70    | 47,45  |
| 539600504112316                                                                   | BENALET (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL) | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT ENV AL X 12 (SABOR MEL LIMÃO)            | 6.48    | 8,68   | 7,49     | 9,99   | 8,01     | 10,66  | 8,13     | 10,81  | 8,24     | 10,96  |
| 539600501113311                                                                   | BENALET (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL) | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT ENV AL X 12 (SABOR FRAMBOESA)            | 6.48    | 8,68   | 7,49     | 9,99   | 8,01     | 10,66  | 8,13     | 10,81  | 8,24     | 10,96  |
| 539600506115312                                                                   | BENALET (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL) | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 100 (SABOR MENTA)     | 53.46   | 71,61  | 61,83    | 82,46  | 66,15    | 88,02  | 67,09    | 89,22  | 68,05    | 90,46  |
| 539600503116318                                                                   | BENALET (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL) | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 100 (SABOR MEL LIMÃO) | 53.46   | 71,61  | 61,83    | 82,46  | 66,15    | 88,02  | 67,09    | 89,22  | 68,05    | 90,46  |
| 539600502111312                                                                   | BENALET (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL) | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 100 (SABOR FRAMBOESA) | 53.46   | 71,61  | 61,83    | 82,46  | 66,15    | 88,02  | 67,09    | 89,22  | 68,05    | 90,46  |
| 539600508118319                                                                   | BENALET (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL) | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 52(SABOR FRAMBOESA)   | 28.04   | 37,56  | 32,44    | 43,25  | 34,70    | 46,17  | 35,19    | 46,80  | 35,70    | 47,45  |
| 539600505119314                                                                   | BENALET (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL) | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT ENV AL X 12 (SABOR MENTA)                | 6.48    | 8,68   | 7,49     | 9,99   | 8,01     | 10,66  | 8,13     | 10,81  | 8,24     | 10,96  |
| 539600507111310                                                                   | BENALET (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL) | 5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 52 (SABOR MEL LIMÃO)  | 28.04   | 37,56  | 32,44    | 43,25  | 34,70    | 46,17  | 35,19    | 46,80  | 35,70    | 47,45  |
| Princípio Ativo: CITRATO DE SÓDIO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO          |                                        |                                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508011403133413                                                                   | REHIDRAT (EUROFARMA)                   | PO PREP EXT LARANJA 04 ENV KRAFT X 7,625                             | 11.67   | 15,63  | 13,49    | 17,99  | 14,43    | 19,20  | 14,64    | 19,47  | 14,85    | 19,74  |
| 508011401130417                                                                   | REHIDRAT (EUROFARMA)                   | PO PREP EXT CT 04 ENV KRAFT X KRAFT X 13,95                          | 15.1    | 20,23  | 17,47    | 23,30  | 18,69    | 24,87  | 18,95    | 25,21  | 19,23    | 25,56  |
| 508011404131414                                                                   | REHIDRAT (EUROFARMA)                   | PO PREP EXT CT 100 ENV KRAFT X 27,9 G                                | 282.59  | 378,55 | 326,88   | 435,90 | 349,68   | 465,31 | 354,65   | 471,67 | 359,75   | 478,21 |
| 508011402137415                                                                   | REHIDRAT (EUROFARMA)                   | PO PREP EXT CT 4 ENV KRAFT X 7,340 G                                 | 11.93   | 15,98  | 13,80    | 18,40  | 14,76    | 19,65  | 14,97    | 19,91  | 15,19    | 20,19  |
| Princípio Ativo: CLAVULANATO DE POTÁSSIO; TICARCILINA; TICARCILINA DISSÓDICA      |                                        |                                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510607701152311                                                                   | TIMENTIN (GLAXO)                       | 3,0 G + 0,1 G PO ESTÉRIL P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC                  | 377.14  | 521,34 | 428,56   | 592,43 | 454,41   | 628,16 | 459,93   | 635,79 | 465,59   | 643,61 |
| Princípio Ativo: CLIOQUINOL; SULFATO DE NEOMICINA; VALERATO DE BETAMETASONA       |                                        |                                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510601608177317                                                                   | BETNOVATE (GLAXO)                      | 1 MG/ML SOL TOP CAPILAR CT FR PLAS OPC X 50 ML                       | 31.66   | 42,41  | 36,63    | 48,84  | 39,18    | 52,14  | 39,74    | 52,85  | 40,31    | 53,59  |
| 510601610163311                                                                   | BETNOVATE (GLAXO)                      | 1MG/G + 5MG/G POM CT BG AL X 30G                                     | 17.75   | 23,78  | 20,54    | 27,38  | 21,97    | 29,23  | 22,28    | 29,63  | 22,60    | 30,04  |
| 510601609165312                                                                   | BETNOVATE (GLAXO)                      | 1MG/G + 5MG/G CREM CT BG AL X 30G                                    | 17.04   | 22,83  | 19,71    | 26,28  | 21,08    | 28,05  | 21,38    | 28,43  | 21,69    | 28,83  |
| 510601603175316                                                                   | BETNOVATE (GLAXO)                      | 1 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC X 50 ML                              | 33.51   | 44,89  | 38,76    | 51,68  | 41,46    | 55,17  | 42,05    | 55,92  | 42,66    | 56,70  |
| 510601604163311                                                                   | BETNOVATE (GLAXO)                      | 1 MG/G POM CT BG AL X 15 G                                           | 11.9    | 15,94  | 13,76    | 18,35  | 14,72    | 19,59  | 14,93    | 19,86  | 15,14    | 20,13  |
| 510601601164317                                                                   | BETNOVATE (GLAXO)                      | 1 MG/G CREM CT BG AL X 15 G                                          | 11.33   | 15,18  | 13,11    | 17,48  | 14,02    | 18,66  | 14,22    | 18,91  | 14,42    | 19,17  |
| 510601602160315                                                                   | BETNOVATE (GLAXO)                      | 1 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                          | 18.62   | 24,94  | 21,54    | 28,72  | 23,04    | 30,66  | 23,37    | 31,08  | 23,71    | 31,51  |
| 510601605161312                                                                   | BETNOVATE (GLAXO)                      | 1 MG/G POM CT BG AL X 30 G                                           | 19.55   | 26,19  | 22,62    | 30,16  | 24,20    | 32,20  | 24,54    | 32,64  | 24,89    | 33,09  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                               | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                                                                            | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                                     |                                         |                                                                                                         | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLIOQUINOL; SULFATO DE NEOMICINA; VALERATO DE BETAMETASONA         |                                         |                                                                                                         |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510601606166318                                                                     | BETNOVATE (GLAXO)                       | 1 MG/G + 30 MG/G CREM CT BG AL X 30 G                                                                   | 19.12    | 25,61 | 22,11    | 29,49 | 23,65    | 31,48 | 23,99    | 31,91 | 24,34    | 32,35 |
| Princípio Ativo: CLORANFENICOL; CLORIDRATO DE TETRIZOLINA; DEXAMETASONA             |                                         |                                                                                                         |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 501002501171312                                                                     | FENIDEX (ALLERGAN)                      | 0,05 MG+5 MG+0,25 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                               | 4.82     | 6,66  | 5,48     | 7,57  | 5,81     | 8,03  | 5,88     | 8,13  | 5,95     | 8,23  |
| Princípio Ativo: CLORANFENICOL; DESOXIRRIBONUCLEASE; FIBRINOLISINA                  |                                         |                                                                                                         |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506706102161415                                                                     | FIBRINASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA) | 666UI/G + 1UI/G + 10M/G POM DERM CT BG AL X 30 G                                                        | 35.29    | 48,78 | 40,10    | 55,44 | 42,52    | 58,78 | 43,04    | 59,50 | 43,57    | 60,23 |
| 506706101163414                                                                     | FIBRINASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA) | 666UI/G + 1UI/G + 10M/G POM DERM CT BG AL X 10 G                                                        | 14.25    | 19,70 | 16,19    | 22,39 | 17,17    | 23,74 | 17,38    | 24,03 | 17,59    | 24,32 |
| 506713050050503                                                                     | FIBRINASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA) | 666 U/G + 1U/G + 10M/G POM DERM CX 10 BG AL X 10 G (EMB HOSP) (*)                                       | 142.58   |       | 162,02   |       | 171,79   |       | 173,88   |       | 176,02   |       |
| 506713050050603                                                                     | FIBRINASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA) | 666 U/G + 1U/G + 10M/G POM DERM CX 10 BG AL X 30 G (EMB HOSP) (*)                                       | 352.95   |       | 401,07   |       | 425,26   |       | 430,43   |       | 435,72   |       |
| 522201402168411                                                                     | FIBRASE (PFIZER)                        | 1U(LOOMIS)/G + 666U/G + 10MG/G POM DERM CT BG AL X 30G                                                  | 41.73    | 57,69 | 47,42    | 65,55 | 50,28    | 69,50 | 50,89    | 70,35 | 51,51    | 71,21 |
| 522201401161411                                                                     | FIBRASE (PFIZER)                        | 1U(LOOMIS)/G + 666U/G + 10MG/G POM DERM CT BG AL X 10G                                                  | 16.99    | 23,49 | 19,31    | 26,69 | 20,47    | 28,30 | 20,72    | 28,64 | 20,98    | 29,00 |
| 522201801161419                                                                     | GINO FIBRASE (PFIZER)                   | 1U(LOOMIS)/G + 666U/G + 10 MG/G POM VAG CT BG AL X 30G + 6 APLIC GINO                                   | 36.02    | 49,79 | 40,94    | 56,59 | 43,40    | 60,00 | 43,93    | 60,73 | 44,47    | 61,48 |
| Princípio Ativo: CLORANFENICOL; NIMORAZOL; NISTATINA                                |                                         |                                                                                                         |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 522240403110416                                                                     | NAXOGIN COMPOSTO (PFIZER)               | 250MG + 250MG + 100000UI COM VAG CT STR AL/AL X 10 + APLIC                                              | 28.82    | 38,61 | 33,33    | 44,45 | 35,66    | 47,45 | 36,17    | 48,10 | 36,69    | 48,77 |
| Princípio Ativo: CLORETO DE BENZALCÔNIO; CÂNFORA; ÓXIDO DE ZINCO                    |                                         |                                                                                                         |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525700101168410                                                                     | POMADA MINANCORA (MINANCORA)            | 20%+0,5%+5% POM DERM PT PLAS OPC X 30 G                                                                 | 4.84     | 6,48  | 5,59     | 7,46  | 5,99     | 7,96  | 6,07     | 8,07  | 6,16     | 8,18  |
| Princípio Ativo: CLORETO DE BENZALCÔNIO; CLORETO DE SÓDIO; CLORIDRATO DE NAFAZOLINA |                                         |                                                                                                         |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 505206402174418                                                                     | NOVO RINO (BUNKER)                      | S INFANTIL FR 15 ML                                                                                     | 4.92     | 6,59  | 5,70     | 7,60  | 6,09     | 8,11  | 6,18     | 8,22  | 6,27     | 8,33  |
| 534300502271410                                                                     | SINUSTRAT (ZURITA)                      | FRASCO COM 10 ML TRADICIONAL                                                                            | 8.65     | 11,59 | 10,00    | 13,33 | 10,70    | 14,23 | 10,85    | 14,43 | 11,00    | 14,63 |
| 542013110003004                                                                     | NEONAZOL (NATIVITA)                     | 0,1MG/ML+9MG/ML+0,5MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML(CLOR. DE SODIO+CLOR. DE NAFAZOLINA)&NBSP;01 | 5.32     | 7,13  | 6,16     | 8,21  | 6,59     | 8,76  | 6,68     | 8,88  | 6,78     | 9,01  |
| 516900601173417                                                                     | FISIOSORO (CARESSE)                     | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML                                                          | 3.99     | 5,34  | 4,62     | 6,16  | 4,94     | 6,57  | 5,01     | 6,66  | 5,08     | 6,76  |
| 520729201178419                                                                     | SOROLIV ADULTO (TEUTO)                  | 0,5 MG/ML + 0,1 MG/ML + 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                      | 7.41     | 9,93  | 8,57     | 11,42 | 9,16     | 12,20 | 9,30     | 12,36 | 9,43     | 12,53 |
| 505206401178411                                                                     | NOVO RINO (BUNKER)                      | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML                                                            | 6.06     | 8,12  | 7,00     | 9,34  | 7,49     | 9,97  | 7,60     | 10,11 | 7,71     | 10,25 |
| 516900602137414                                                                     | FISIOSORO (CARESSE)                     | 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML                                                            | 4.65     | 6,23  | 5,37     | 7,17  | 5,75     | 7,65  | 5,83     | 7,75  | 5,91     | 7,86  |
| 515106901133413                                                                     | RINOMAX (KLEY HERTZ)                    | SOL NAS CT FR PLAST OPC GOT 30 ML 01 02                                                                 | 5.75     | 7,70  | 6,65     | 8,87  | 7,12     | 9,47  | 7,22     | 9,60  | 7,32     | 9,74  |
| 534300501176414                                                                     | SINUSTRAT (ZURITA)                      | FRASCO COM 30 ML SOLUÇÃO NATURAL                                                                        | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 534300503179410                                                                     | SINUSTRAT (ZURITA)                      | 0,5MG/ML 10ML SOL NAS FR PLAS OPC GOT                                                                   | 6.92     | 9,27  | 8,00     | 10,67 | 8,56     | 11,39 | 8,68     | 11,55 | 8,81     | 11,71 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                | Medicamento (Laboratório)                 | Apresentação                                                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                      |                                           |                                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORETO DE BENZALCÔNIO; CLORETO DE SÓDIO; CLORIDRATO DE NAFAZOLINA  |                                           |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528102701174416                                                                      | SORINAN (PHARMASCIENCE)                   | SOL NAS CT FR PLAS OPC X 30 ML                                                         | 4.96    | 6,64   | 5,74     | 7,66   | 6,14     | 8,18   | 6,23     | 8,29   | 6,32     | 8,40   |
| 519012801170414                                                                      | NEOSORO (NEOQUÍMICA)                      | 0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML                                           | 4.41    | 5,91   | 5,11     | 6,81   | 5,46     | 7,27   | 5,54     | 7,37   | 5,62     | 7,47   |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO 2H2O; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO       |                                           |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511214090028903                                                                      | RINGER (HALEX)                            | 8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                 | 3.41    |        | 3,88     |        | 4,11     |        | 4,16     |        | 4,21     |        |
| 511214090029303                                                                      | RINGER (HALEX)                            | 8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                | 4.23    |        | 4,81     |        | 5,10     |        | 5,16     |        | 5,22     |        |
| 511214090029003                                                                      | RINGER (HALEX)                            | 8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                | 3.41    |        | 3,88     |        | 4,11     |        | 4,16     |        | 4,21     |        |
| 511214090029603                                                                      | RINGER (HALEX)                            | 8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)               | 6.37    |        | 7,24     |        | 7,68     |        | 7,77     |        | 7,87     |        |
| 511214090029103                                                                      | RINGER (HALEX)                            | 8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                 | 4.23    |        | 4,81     |        | 5,10     |        | 5,16     |        | 5,22     |        |
| 511214090028803                                                                      | RINGER (HALEX)                            | 8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                 | 3.41    |        | 3,88     |        | 4,11     |        | 4,16     |        | 4,21     |        |
| 511214090029203                                                                      | RINGER (HALEX)                            | 8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                 | 4.23    |        | 4,81     |        | 5,10     |        | 5,16     |        | 5,22     |        |
| 511214090029503                                                                      | RINGER (HALEX)                            | 8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                | 6.37    |        | 7,24     |        | 7,68     |        | 7,77     |        | 7,87     |        |
| 511214090029403                                                                      | RINGER (HALEX)                            | 8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                | 6.37    |        | 7,24     |        | 7,68     |        | 7,77     |        | 7,87     |        |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO |                                           |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520905402150312                                                                      | B. BRAUN SOLUÇÃO DE RINGER Nº 3 (B.BRAUN) | 8,6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,33 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML (*) | 84.91   |        | 96,49    |        | 102,31   |        | 103,55   |        | 104,83   |        |
| 511203801153412                                                                      | RINGER (HALEX)                            | (8,6 + 0,3 + 0,33)MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML             | 84.79   | 117,21 | 96,35    | 133,19 | 102,16   | 141,22 | 103,40   | 142,94 | 104,67   | 144,69 |
| 509506201150415                                                                      | RINGER (FRESENIUS)                        | SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML (*)                                            | 62.25   |        | 70,75    |        | 75,01    |        | 75,92    |        | 76,86    |        |
| 514901301150419                                                                      | RINGER (JP)                               | SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                                  | 4.2     |        | 4,77     |        | 5,06     |        | 5,12     |        | 5,18     |        |
| 514901302157417                                                                      | RINGER (JP)                               | SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)                                       | 4.2     |        | 4,77     |        | 5,06     |        | 5,12     |        | 5,18     |        |
| 514302601157419                                                                      | SOLUÇÃO DE RINGER (ISOFARMA)              | (8,6 + 0,3 + 0,33) MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC X 500 ML SIST FECH (*)            | 4.14    |        | 4,71     |        | 4,99     |        | 5,05     |        | 5,11     |        |
| 511203707157418                                                                      | RINGER (HALEX)                            | (8,6 + 0,3 + 0,33)MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML              | 136.9   | 189,25 | 155,56   | 215,05 | 164,95   | 228,02 | 166,95   | 230,79 | 169,00   | 233,62 |
| 511203708153416                                                                      | RINGER (HALEX)                            | (8,6 + 0,3 + 0,33)MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML             | 136.9   | 189,25 | 155,56   | 215,05 | 164,95   | 228,02 | 166,95   | 230,79 | 169,00   | 233,62 |
| 511203704158413                                                                      | RINGER (HALEX)                            | (8,6 + 0,3 + 0,33)MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML             | 63.71   | 88,07  | 72,39    | 100,07 | 76,76    | 106,11 | 77,69    | 107,40 | 78,65    | 108,72 |
| 511203705154411                                                                      | RINGER (HALEX)                            | (8,6 + 0,3 + 0,33)MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML            | 63.71   | 88,07  | 72,39    | 100,07 | 76,76    | 106,11 | 77,69    | 107,40 | 78,65    | 108,72 |
| 511203706150411                                                                      | RINGER (HALEX)                            | (8,6 + 0,3 + 0,33)MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML              | 84.79   | 117,21 | 96,35    | 133,19 | 102,16   | 141,22 | 103,40   | 142,94 | 104,67   | 144,69 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                | Medicamento (Laboratório)                                     | Apresentação                                                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                      |                                                               |                                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO |                                                               |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509506202157413                                                                      | RINGER (FRESENIUS)                                            | (0,860 + 0,033 + 0,030) G/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)        | 4,23    |        | 4,81     |        | 5,10     |        | 5,16     |        | 5,22     |        |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO            |                                                               |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508303802151413                                                                      | FARMACE - RINGER (FARMACE)                                    | 0,860G + 0,030G + 0,033G SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)         | 101,89  |        | 115,77   |        | 122,76   |        | 124,25   |        | 125,78   |        |
| 520101001157411                                                                      | RINGER SIMPLES (SANOBOL)                                      | SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML (*)                                      | 84,14   |        | 95,61    |        | 101,37   |        | 102,61   |        | 103,87   |        |
| 520101002153418                                                                      | RINGER SIMPLES (SANOBOL)                                      | SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                                  | 84,14   |        | 95,61    |        | 101,37   |        | 102,61   |        | 103,87   |        |
| 508303801155415                                                                      | FARMACE - RINGER (FARMACE)                                    | 0,860G + 0,030G + 0,033G SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)         | 171,27  |        | 194,63   |        | 206,36   |        | 208,87   |        | 211,44   |        |
| 507902405151411                                                                      | SOLUÇÃO RINGER SIMPLES EQUIPLEX (EQUIPLEX)                    | 0,86G + 0,03G + 0,033G SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML               | 164,43  | 227,30 | 186,86   | 258,30 | 198,13   | 273,88 | 200,53   | 277,21 | 203,00   | 280,62 |
| 507902401156419                                                                      | SOLUÇÃO RINGER SIMPLES EQUIPLEX (EQUIPLEX)                    | 0,86G + 0,03G + 0,033G SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML               | 137,04  | 189,44 | 155,72   | 215,26 | 165,11   | 228,25 | 167,12   | 231,02 | 169,17   | 233,86 |
| 507902402152417                                                                      | SOLUÇÃO RINGER SIMPLES EQUIPLEX (EQUIPLEX)                    | 0,86G + 0,03G + 0,033G SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML              | 76,6    | 105,89 | 87,05    | 120,33 | 92,30    | 127,59 | 93,42    | 129,14 | 94,57    | 130,73 |
| 507902403159415                                                                      | SOLUÇÃO RINGER SIMPLES EQUIPLEX (EQUIPLEX)                    | 0,86G + 0,03G + 0,033G SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML               | 84,9    | 117,36 | 96,48    | 133,37 | 102,30   | 141,41 | 103,54   | 143,13 | 104,82   | 144,89 |
| 507902404155413                                                                      | SOLUÇÃO RINGER SIMPLES EQUIPLEX (EQUIPLEX)                    | 0,86G + 0,03G + 0,033G SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML               | 101,9   | 140,86 | 115,79   | 160,07 | 122,78   | 169,72 | 124,27   | 171,79 | 125,80   | 173,90 |
| 508030806159417                                                                      | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER (EUROFARMA)                     | 8,6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,33 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)    | 3,43    |        | 3,89     |        | 4,13     |        | 4,18     |        | 4,23     |        |
| 508030804156410                                                                      | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER (EUROFARMA)                     | 8,6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,33 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*) | 6,37    |        | 7,24     |        | 7,68     |        | 7,77     |        | 7,87     |        |
| 508030805152419                                                                      | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER (EUROFARMA)                     | 8,6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,33 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)   | 6,37    |        | 7,24     |        | 7,68     |        | 7,77     |        | 7,87     |        |
| 508030803151415                                                                      | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER (EUROFARMA)                     | 8,6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,33 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)  | 3,43    |        | 3,89     |        | 4,13     |        | 4,18     |        | 4,23     |        |
| 508030802153414                                                                      | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER (EUROFARMA)                     | 8,6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,33 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)  | 4,24    |        | 4,82     |        | 5,11     |        | 5,17     |        | 5,23     |        |
| 508030801157416                                                                      | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER (EUROFARMA)                     | 8,6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,33 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)    | 4,24    |        | 4,82     |        | 5,11     |        | 5,17     |        | 5,23     |        |
| 509507102156413                                                                      | RINGER (FRESENIUS)                                            | (8,6+0,33+0,30)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 500ML (*)                     | 4,23    |        | 4,81     |        | 5,10     |        | 5,16     |        | 5,22     |        |
| 509507101151418                                                                      | RINGER (FRESENIUS)                                            | SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                                  | 101,66  |        | 115,52   |        | 122,48   |        | 123,97   |        | 125,50   |        |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO; FIBRINOGÊNIO; TROMBINA                           |                                                               |                                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 537400203139319                                                                      | EVICEL SELANTE DE FIBRINA HUMANA (JOHNSON & JOHNSON PRODUTOS) | KIT C/ 2 FA VD INC X 1 ML (*)                                                          | 286,85  |        | 325,96   |        | 345,62   |        | 349,82   |        | 354,12   |        |
| 537400201136312                                                                      | EVICEL SELANTE DE FIBRINA HUMANA (JOHNSON & JOHNSON PRODUTOS) | KIT C/ 2 FA VD INC X 2 ML (*)                                                          | 531,17  |        | 603,59   |        | 639,99   |        | 647,77   |        | 655,73   |        |
| 537400202132310                                                                      | EVICEL SELANTE DE FIBRINA HUMANA (JOHNSON & JOHNSON PRODUTOS) | KIT C/ 2 FA VD INC X 5 ML (*)                                                          | 1221,7  |        | 1.388,27 |        | 1.472,00 |        | 1.489,88 |        | 1.508,20 |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                      | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                            | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                                            |                                        |                                                                         | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO; CLORETO DE SÓDIO; GLICOSE MONOHIDRATADA |                                        |                                                                         |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508013110100605                                                                            | HEMOLENTA COM GLICOSE (EUROFARMA)      | (6,435 + 0,1525 + 1) MG/ML SOL HEMO BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 3000 ML | 18.66    | 25,79 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508013110100505                                                                            | HEMOLENTA COM GLICOSE (EUROFARMA)      | (6,435 + 0,1525 + 1) MG/ML SOL HEMO BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 2850 ML | 17.72    | 24,50 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508013110100705                                                                            | HEMOLENTA COM GLICOSE (EUROFARMA)      | (6,435 + 0,1525 + 1) MG/ML SOL HEMO BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 5000 ML | 31.1     | 42,99 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508013110100405                                                                            | HEMOLENTA COM GLICOSE (EUROFARMA)      | (6,435 + 0,1525 + 1) MG/ML SOL HEMO BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 2000 ML | 12.44    | 17,20 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: CLORETO DE METILTIONÍCIO; CLORIDRATO DE ACRIFLAVINA; METENAMINA           |                                        |                                                                         |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507708901114411                                                                            | CYSTEEX (EMS)                          | 15MG+250MG+20MG+15MG DRG CT BL AL PLAS INC X 24                         | 9.96     | 13,34 | 11,52    | 15,36 | 12,32    | 16,39 | 12,50    | 16,62 | 12,67    | 16,85 |
| Princípio Ativo: CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO; GLICOSE MONOHIDRATADA              |                                        |                                                                         |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508013040096105                                                                            | EUTRAMIX (EUROFARMA)                   | (4 + 1,91 + 50) MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML    | 6.9      | 9,54  | 7,84     | 10,83 | 8,31     | 11,49 | 8,41     | 11,63 | 8,51     | 11,77 |
| 508013040096405                                                                            | EUTRAMIX (EUROFARMA)                   | (6 + 1,91 + 50) MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML    | 6.9      | 9,54  | 7,84     | 10,83 | 8,31     | 11,49 | 8,41     | 11,63 | 8,51     | 11,77 |
| 508013040096505                                                                            | EUTRAMIX (EUROFARMA)                   | (8 + 1,91 + 50) MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML    | 6.9      | 9,54  | 7,84     | 10,83 | 8,31     | 11,49 | 8,41     | 11,63 | 8,51     | 11,77 |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO; CLORIDRATO DE MEPIVACAÍNA; EPINEFRINA                   |                                        |                                                                         |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528600701151411                                                                            | MEPIVALEM AD (DLA)                     | 2 PCC + 10 MCG/ML SOL INJ LT 50 CARPULES PLAS TRANS X 1,8 ML            | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO; CLOROBUTANOL; ÁCIDO BÓRICO                              |                                        |                                                                         |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519900601178318                                                                            | LAVOLHO (REGIUS)                       | FR C/15ML OFT                                                           | 0.8      | 1,07  | 0,92     | 1,23  | 0,99     | 1,31  | 1,00     | 1,33  | 1,01     | 1,35  |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO; GLICOSE; GLICOSE MONOIDRATADA                           |                                        |                                                                         |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508030505159418                                                                            | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO (EUROFARMA) | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)      | 3.14     |       | 3,57     |       | 3,79     |       | 3,83     |       | 3,88     |       |
| 508030504152411                                                                            | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO (EUROFARMA) | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)      | 4.49     |       | 5,10     |       | 5,41     |       | 5,47     |       | 5,54     |       |
| 508030503156411                                                                            | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO (EUROFARMA) | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)      | 3.14     |       | 3,57     |       | 3,79     |       | 3,83     |       | 3,88     |       |
| 508030501153415                                                                            | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO (EUROFARMA) | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)     | 6.84     |       | 7,77     |       | 8,24     |       | 8,34     |       | 8,44     |       |
| 508030502151416                                                                            | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO (EUROFARMA) | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)     | 6.84     |       | 7,77     |       | 8,24     |       | 8,34     |       | 8,44     |       |
| 508030506155416                                                                            | GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO (EUROFARMA) | 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)      | 4.49     |       | 5,10     |       | 5,41     |       | 5,47     |       | 5,54     |       |
| Princípio Ativo: CLORFENESINA; CLORIDRATO DE TETRACAÍNA; VALERATO DE BETAMETASONA          |                                        |                                                                         |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509002902171414                                                                            | OTO BETNOVATE (FARMOQUÍMICA)           | 1MG/ML+ 10MG/ML + 5MG/ML SOL OTO CT FR PLAS GOT X 10 ML                 | 13.28    | 18,36 | 15,10    | 20,87 | 16,01    | 22,13 | 16,20    | 22,40 | 16,40    | 22,67 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                | Medicamento (Laboratório)                                                                | Apresentação                                                                           | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                      |                                                                                          |                                                                                        | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ADIFENINA; CLORIDRATO DE PROMETAZINA; DIPIRONA SÓDICA |                                                                                          |                                                                                        |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540912050006813                                                                      | LISADOR (COSMED)                                                                         | (500 MG + 5 MG + 10 MG) / 1,5 ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML                         | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528531404139119                                                                      | DIPIRONA SÓDICA + CLORIDRATO DE ADIFENINA + CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG/1,5ML + 10MG/1,5ML +5MG/1,5ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT 20ML                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540912050006513                                                                      | LISADOR (COSMED)                                                                         | (500 MG + 5 MG + 10 MG) / 1,5 ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML                         | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528531402136112                                                                      | DIPIRONA SÓDICA + CLORIDRATO DE ADIFENINA + CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG/1,5ML + 10MG/1,5ML +5MG/1,5ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT 10ML                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528531401131117                                                                      | DIPIRONA SÓDICA + CLORIDRATO DE ADIFENINA + CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG/1,5ML + 10MG/1,5ML +5MG/1,5ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT 10ML (EMB HOSP) (*) | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506303703130417                                                                      | DORILESS (CIFARMA)                                                                       | (500 MG+10MG+ 5 MG )/1,5ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML                             | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528531405135117                                                                      | DIPIRONA SÓDICA + CLORIDRATO DE ADIFENINA + CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG/1,5ML + 10MG/1,5ML +5MG/1,5ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT 15ML (EMB HOSP) (*) | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540912050007013                                                                      | LISADOR (COSMED)                                                                         | (500 MG + 5 MG + 10 MG) / 1,5 ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML                         | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528531403132110                                                                      | DIPIRONA SÓDICA + CLORIDRATO DE ADIFENINA + CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI, DONADUZZI) | 500 MG/1,5ML + 10MG/1,5ML +5MG/1,5ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT 15ML                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529000201138413                                                                      | SEDADOR (GUNTHER DO BRASIL)                                                              | 500 MG + 5 MG + 10 MG/ 1,5 ML SOL OR CT 1 FR VD AMB X 15 ML                            | 9,83     | 13,17  | 11,37    | 15,17  | 12,17    | 16,19  | 12,34    | 16,41  | 12,52    | 16,64  |
| 540912050006713                                                                      | LISADOR (COSMED)                                                                         | 500 MG + 5 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100                                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540912050006613                                                                      | LISADOR (COSMED)                                                                         | 500 MG + 5 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16                                       | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540912050006913                                                                      | LISADOR (COSMED)                                                                         | 500 MG + 5 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200                                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506303701111415                                                                      | DORILESS (CIFARMA)                                                                       | 500MG+10MG+5MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12                                            | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506303702118413                                                                      | DORILESS (CIFARMA)                                                                       | 500MG+10MG+5MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200                                           | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BENZOCAÍNA; QUINOSOL; TIOTRICINA                      |                                                                                          |                                                                                        |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516312030002503                                                                      | MALVATRICIN (DAUDT)                                                                      | 1,0 MG/G + 0,7 MG/G + 5,0 MG/G PAS CT STR AL X 8 (MENTOL)                              | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA; MALEATO DE TIMOLOL; TIMOLOL              |                                                                                          |                                                                                        |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525500501138311                                                                      | COSOPT (MERCK SHARP & DOHME)                                                             | 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT( OCUMETRO) X 5 ML                        | 64.02    | 88,50  | 72,75    | 100,56 | 77,14    | 106,63 | 78,07    | 107,92 | 79,03    | 109,25 |
| 525500502177310                                                                      | COSOPT (MERCK SHARP & DOHME)                                                             | 20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT( OCUMETRO) X 10 ML                       | 128.03   | 176,98 | 145,48   | 201,11 | 154,26   | 213,24 | 156,13   | 215,83 | 158,05   | 218,49 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                 | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                                                        | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                       |                                        |                                                                                                     | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FENAZOPIRIDINA; NITROFURANTOÍNA; SULFAMETOXIPIRIDAZINA |                                        |                                                                                                     |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507724301118416                                                                       | UROPAC (EMS)                           | 2 BL X 6 = 12 COMP REV - E                                                                          | 12,21    | 16,36  | 14,12    | 18,83  | 15,11    | 20,10  | 15,32    | 20,38  | 15,54    | 20,66  |
| 507724302114414                                                                       | UROPAC (EMS)                           | 20 BL X 5 =100 COMP REV-E                                                                           | 93,48    | 125,22 | 108,13   | 144,19 | 115,67   | 153,92 | 117,32   | 156,03 | 119,01   | 158,19 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FENAZOPIRIDINA; SULFAMETOXAZOL; TRIMETOPRIMA           |                                        |                                                                                                     |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538817401112412                                                                       | UROCTRIN (LEGRAND PHARMA)              | 80 MG + 400 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                               | 17,38    | 23,28  | 20,10    | 26,81  | 21,50    | 28,61  | 21,81    | 29,01  | 22,12    | 29,41  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FENILEFRINA; MALEATO DE CARBINOXAMINA; PARACETAMOL     |                                        |                                                                                                     |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504614110026803                                                                       | NEOLEFRIN (BRAINFARMA)                 | 40 MG/ML + 1 MG/ML + 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP                                       | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540915010014504                                                                       | BENEGRIPI MULTI (COSMED)               | (13,30 + 0,33 + 0,13) MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 240 ML                                           | 17,52    | 23,47  | 20,27    | 27,03  | 21,68    | 28,85  | 21,99    | 29,25  | 22,31    | 29,65  |
| 505103903138324                                                                       | NALDECON (BRISTOL-MEYERS)              | 40 MG/ML + 1MG/ML + 0,40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP DOSAD                               | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504613050016314                                                                       | NEOLEFRIN (BRAINFARMA)                 | 40 MG/ML + 1 MG/ML + 0,4 MG/ML XPE CT F VD AMB X 60 ML                                              | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538812030039604                                                                       | CORIZZ NOITE (LEGRAND PHARMA)          | 400 MG +20MG COM AMARELO / 400MG+ 4MG COM LARANJA CT BL AL/AL X 12 + 12                             | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538812030039704                                                                       | CORIZZ NOITE (LEGRAND PHARMA)          | 400 MG +20MG COM AMARELO / 400MG+ 4MG COM LARANJA CT BL AL/AL X 100 + 100                           | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533506202117420                                                                       | RESFRIOL (VITAPAN)                     | 400 MG + 10 MG + 10 MG + 2 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20                                          | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533506203113410                                                                       | RESFRIOL (VITAPAN)                     | 400MG + 10MG + 10MG + 2MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 4                                              | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 539601002110412                                                                       | RESPRIN (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL) | 400 MG + 20 MG (AMARELO) + 400 MG + 4 MG (LARANJA) COM CT BL AL PLAS INC X 6 AMARELO + 6 LARANJA    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505108101110313                                                                       | NALDECON PACK (BRISTOL-MEYERS)         | 400 MG + (400 MG + 20 MG) + (400 MG + 4 MG) COM CX BL AL/AL X 50 + 75 + 25                          | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505103803117325                                                                       | NALDECON (BRISTOL-MEYERS)              | 400 MG + 20 MG COM AMARELO/400 MG + 4 MG COM LARANJA DISP BL AL/AL X 100 + 100                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 539601001114414                                                                       | RESPRIN (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL) | 400 MG + 20 MG (AMARELO) + 400 MG + 4 MG (LARANJA) COM CX 50 BL AL PLAS INC X 2 AMARELO + 2 LARANJA | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505103802110327                                                                       | NALDECON (BRISTOL-MEYERS)              | 400 MG + 20 MG COM AMARELO/400 MG + 4 MG COM LARANJA CT BL AL/AL X 12 + 12                          | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505108102117311                                                                       | NALDECON PACK (BRISTOL-MEYERS)         | 400 MG + (400 MG + 20 MG) + (400 MG + 4 MG) COM CX BL AL/AL X 8 + 12 + 4                            | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507712030119104                                                                       | GRIPEN NOITE (EMS)                     | 400 MG + 20 MG COM AMARELO / 400 MG+4 MG COM LARANJA CT BL AL/AL X 50 + 50                          | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507712030119004                                                                       | GRIPEN NOITE (EMS)                     | 400 MG + 20 MG COM AMARELO / 400 MG+4 MG COM LARANJA CT BL AL/AL X 12 + 12                          | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FENILEFRINA; MALEATO DE CLORFENAMINA; PARACETAMOL      |                                        |                                                                                                     |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                              | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                                                                 | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                    |                            |                                                                                              | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FENILEFRINA; MALEATO DE CLORFENAMINA; PARACETAMOL   |                            |                                                                                              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506304701131414                                                                    | GRIPEOL (CIFARMA)          | 100 MG + 2 MG +2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506304702138412                                                                    | GRIPEOL (CIFARMA)          | 40 MG/ML + 0,6 MG/ML + 0,6 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP                          | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506304703118415                                                                    | GRIPEOL (CIFARMA)          | 400 MG + 4 MG +4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20                                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506304704114413                                                                    | GRIPEOL (CIFARMA)          | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS TRANS X 4                                 | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FENILEFRINA; MALEATO DE CLORFENIRAMINA; PARACETAMOL |                            |                                                                                              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528102506134419                                                                    | RESFEDRYL (PHARMASCIENCE)  | 400MG+ 4MG + 4MG/ 5G PÓ SOL OR CX 50 ENV AL X 5G                                             | 58.96    | 78,98  | 68,20    | 90,94  | 72,96    | 97,08  | 73,99    | 98,41  | 75,06    | 99,77  |
| 528102505138410                                                                    | RESFEDRYL (PHARMASCIENCE)  | 400 MG/5G+ 4 MG /5G+ 4MG/5G PÓ SOL OR CX 100 ENV AL X 5G                                     | 117.03   | 156,77 | 135,38   | 180,53 | 144,83   | 192,72 | 146,88   | 195,35 | 149,00   | 198,06 |
| 525901803135416                                                                    | MULTIGRIP (MULTILAB)       | 40 MG + 0,60 MG + 0,60 SOL OR CT FR PLAS TRANS X 100 ML (*)                                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540901601137411                                                                    | FLUVIRAL (COSMED)          | (400 + 4 + 4) MG COM DISP BL AL PLAS AMB X 150 (EMB MULT)                                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516903502133411                                                                    | RESFETAMOL (CARESSE)       | 40 MG/ML + 0,6 MG/ML + 0,6 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB + CP 100 ML                             | 12.06    | 16,16  | 13,95    | 18,60  | 14,93    | 19,86  | 15,14    | 20,13  | 15,35    | 20,41  |
| 503600101130417                                                                    | BIOGRIPE (BIO MACRO)       | 40MG/ML + 4MG/ML + 4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                          | 11.63    | 15,58  | 13,46    | 17,95  | 14,40    | 19,16  | 14,60    | 19,42  | 14,81    | 19,69  |
| 500412080005704                                                                    | RESFENAX GRIPE (AIRELA)    | 40 MG + 0,6 MG + 0,6 MG SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + COP                                   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533012120058414                                                                    | BIOGRIPE (UNIÃO QUÍMICA)   | 40 MG/ML + 0,6 MG/ML + 0,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                   | 12.33    | 16,52  | 14,27    | 19,02  | 15,26    | 20,31  | 15,48    | 20,58  | 15,70    | 20,87  |
| 528529701131412                                                                    | RINAFEN (PRATI, DONADUZZI) | 40 MG/ML + 0,6 MG/ML + 0,6 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528529704139414                                                                    | RINAFEN (PRATI, DONADUZZI) | 40 MG/ML + 0,6 MG/ML + 0,6 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) (*) | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528529705135412                                                                    | RINAFEN (PRATI, DONADUZZI) | 40 MG/ML + 0,6 MG/ML + 0,6 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (*)             | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528529706131410                                                                    | RINAFEN (PRATI, DONADUZZI) | 40MG/ML+ 0,6 MG/ML + 0,6MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100ML + CP MED                           | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510412060074704                                                                    | RESFRILIV (GEOLAB)         | 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 100 ENV AL POLIET X 5G (EMB MULT) - MEL/LIMÃO                        | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510412060074904                                                                    | RESFRILIV (GEOLAB)         | 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 2 ENV AL POLIET X 5G - HORTELÁ/GENGIBRE                              | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510412060075004                                                                    | RESFRILIV (GEOLAB)         | 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 10 ENV AL POLIET X 5G - HORTELÁ/GENGIBRE                             | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510412060075504                                                                    | RESFRILIV (GEOLAB)         | 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 10 ENV AL POLIET X 5G - LARANJA/ACEROLA                              | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510412060074504                                                                    | RESFRILIV (GEOLAB)         | 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 10 ENV AL POLIET X 5G - MEL/LIMÃO                                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                              | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                                                                     | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                                    |                            |                                                                                                  | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FENILEFRINA; MALEATO DE CLORFENIRAMINA; PARACETAMOL |                            |                                                                                                  |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510412060075204                                                                    | RESFRILIV (GEOLAB)         | 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 100 ENV AL POLIET X 5G (EMB MULT) - HORTELÁ/GENGIBRE                     | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510412060075704                                                                    | RESFRILIV (GEOLAB)         | 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 100 ENV AL POLIET X 5G (EMB MULT) - LARANJA/ACEROLA                      | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510412060075404                                                                    | RESFRILIV (GEOLAB)         | 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 2 ENV AL POLIET X 5G - LARANJA/ACEROLA                                   | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510412060074404                                                                    | RESFRILIV (GEOLAB)         | 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 2 ENV AL POLIET X 5G - MEL/LIMÃO                                         | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510412060075804                                                                    | RESFRILIV (GEOLAB)         | 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 200 ENV AL POLIET X 5G (EMB MULT) - LARANJA/ACEROLA                      | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510412060074604                                                                    | RESFRILIV (GEOLAB)         | 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 50 ENV AL POLIET X 5G (EMB MULT) - MEL/LIMÃO                             | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510412060074804                                                                    | RESFRILIV (GEOLAB)         | 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 200 ENV AL POLIET X 5G (EMB MULT) - MEL/LIMÃO                            | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510412060075104                                                                    | RESFRILIV (GEOLAB)         | 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 50 ENV AL POLIET X 5G (EMB MULT) - HORTELÁ/GENGIBRE                      | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510412060075604                                                                    | RESFRILIV (GEOLAB)         | 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 50 ENV AL POLIET X 5G (EMB MULT) - LARANJA/ACEROLA                       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510412060075304                                                                    | RESFRILIV (GEOLAB)         | 400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 200 ENV AL POLIET X 5G (EMB MULT) - HORTELÁ/GENGIBRE                     | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 516903501137413                                                                    | RESFETAMOL (CARESSE)       | 100 MG/ML + 2 MG/ML + 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                  | 8,59     | 11,51 | 9,94     | 13,25 | 10,63    | 14,15 | 10,78    | 14,34 | 10,94    | 14,54 |
| 515102403139311                                                                    | RESFENOL (KLEY HERTZ)      | 40MG/ML+0,6MG/ML+0,6MG/ML SOL ORAL FR VD X 100ML                                                 | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 533012120058314                                                                    | BIOGRIPE (UNIÃO QUÍMICA)   | 100MG/ML + 2MG/ML + 2MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                     | 8,92     | 11,95 | 10,33    | 13,77 | 11,05    | 14,70 | 11,20    | 14,90 | 11,36    | 15,11 |
| 503600103133413                                                                    | BIOGRIPE (BIO MACRO)       | 100MG/ML + 2MG/ML + 2MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                     | 8,42     | 11,28 | 9,74     | 12,99 | 10,42    | 13,86 | 10,57    | 14,05 | 10,72    | 14,25 |
| 500414050005903                                                                    | RESFENAX GRIPE (AIRELA)    | 100 MG + 2 MG + 2 MG SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                           | 8,22     | 11,01 | 9,50     | 12,67 | 10,17    | 13,53 | 10,31    | 13,71 | 10,46    | 13,90 |
| 517601004139418                                                                    | ANAGRIPE (GLOBO)           | 100 MG + 2 MG + 2 MG/ML SOL OR GTS CT FR PLAS OPC X 20 ML                                        | 7,86     | 10,53 | 9,10     | 12,13 | 9,73     | 12,95 | 9,87     | 13,13 | 10,01    | 13,31 |
| 528112060014003                                                                    | RESFEDRYL (PHARMASCIENCE)  | 100 MG/ML + 2 MG/ML + 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                  | 9,68     | 12,97 | 11,20    | 14,93 | 11,98    | 15,94 | 12,15    | 16,16 | 12,32    | 16,38 |
| 528529702136418                                                                    | RINAFEN (PRATI, DONADUZZI) | 100 MG/ML + 2 MG/ML + 2 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) (*)               | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528529703132416                                                                    | RINAFEN (PRATI, DONADUZZI) | 100 MG/ML + 2 MG/ML + 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                  | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 504612040012414                                                                    | RESFRYNEO (BRAINFARMA)     | 200 MG/5ML + 3 MG/5ML + 3 MG/5ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                                    | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519014902136420                                                                    | RESFRYNEO (NEOQUÍMICA)     | SOL ORAL (FR C/100ML)                                                                            | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520200802131417                                                                    | GRIPELASA (LASA)           | 200 MG/05 ML + 04 MG/05 ML + 03 MG/05 ML SOL OR CT 01 FR VD AMB X 100 ML (ADE A RES N. 572/2002) | 10,68    | 14,31 | 12,35    | 16,47 | 13,21    | 17,58 | 13,40    | 17,82 | 13,59    | 18,07 |
| 517601003132411                                                                    | ANAGRIPE (GLOBO)           | 200 MG + 3 MG + 3 MG/5ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML                                            | 12,9     | 17,28 | 14,92    | 19,90 | 15,96    | 21,24 | 16,19    | 21,53 | 16,42    | 21,83 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                              | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                             | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                    |                           |                                                                          | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FENILEFRINA; MALEATO DE CLORFENIRAMINA; PARACETAMOL |                           |                                                                          |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525901808137417                                                                    | MULTIGRIP (MULTILAB)      | 400MG + 4MG + 4MG GRAN ENV AL POLIET X 5G (LARANJA)                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 515102703132418                                                                    | STILGRIP (KLEY HERTZ)     | 400 MG + 4 MG + 4 MG PO SOL OR CT 50 ENV AL POLIET X 5 G                 | 68,46    | 91,71  | 79,19    | 105,61 | 84,72    | 112,73 | 85,92    | 114,27 | 87,16    | 115,86 |
| 517601002111419                                                                    | ANAGRIPE (GLOBO)          | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 20                      | 10,77    | 14,43  | 12,46    | 16,62  | 13,33    | 17,74  | 13,52    | 17,98  | 13,71    | 18,23  |
| 515114040011203                                                                    | RESFENOL (KLEY HERTZ)     | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA CT BL AL/PVC X 240 (EMB MULT)             | 157,81   | 211,40 | 182,54   | 243,42 | 195,28   | 259,85 | 198,05   | 263,40 | 200,90   | 267,05 |
| 525901806118415                                                                    | MULTIGRIP (MULTILAB)      | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS X 200                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525901801116414                                                                    | MULTIGRIP (MULTILAB)      | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 20                        | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520200801119413                                                                    | GRIPELASA (LASA)          | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL CT BL AL PLAS X 20                          | 12,5     | 16,74  | 14,46    | 19,28  | 15,47    | 20,59  | 15,69    | 20,87  | 15,92    | 21,16  |
| 504901803116417                                                                    | GRIPALCÊ (BRASTERÁPICA)   | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULTIPLA) | 63,37    | 84,89  | 73,30    | 97,75  | 78,41    | 104,34 | 79,53    | 105,77 | 80,67    | 107,23 |
| 525901807114413                                                                    | MULTIGRIP (MULTILAB)      | 400MG + 4MG + 4MG GRAN CX 50 ENV AL POLIET X 5G (LIMÃO)                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525901805111417                                                                    | MULTIGRIP (MULTILAB)      | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 100                       | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510802201112418                                                                    | CORIZIN (GREENPHARMA)     | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                 | 8,37     | 11,21  | 9,69     | 12,92  | 10,36    | 13,79  | 10,51    | 13,98  | 10,66    | 14,17  |
| 503600104113416                                                                    | BIOGRIPE (BIO MACRO)      | 400 MG + 4 MG + 4MG CAP GEL DURA CT DISPLAY X 25 BL X 4 CART             | 47,27    | 63,32  | 54,68    | 72,92  | 58,50    | 77,84  | 59,33    | 78,91  | 60,18    | 80,00  |
| 531400703116412                                                                    | GRIFENOL (SAÚDE)          | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA DISPLAY BL AL PLAS INC X 100           | 0,8      | 1,07   | 0,92     | 1,23   | 0,99     | 1,31   | 1,00     | 1,33   | 1,01     | 1,35   |
| 533012120058114                                                                    | BIOGRIPE (UNIÃO QUÍMICA)  | 400 MG + 4 MG + 4MG CAP GEL DURA CT DISPLAY X 25 BL X 4 CART             | 50,14    | 67,17  | 58,00    | 77,34  | 62,05    | 82,56  | 62,93    | 83,69  | 63,83    | 84,85  |
| 503600601117411                                                                    | PERFENOL (BIO MACRO)      | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10               | 8,14     | 10,90  | 9,42     | 12,56  | 10,07    | 13,41  | 10,22    | 13,59  | 10,37    | 13,78  |
| 533012120058214                                                                    | BIOGRIPE (UNIÃO QUÍMICA)  | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 20                       | 10,56    | 14,15  | 12,21    | 16,29  | 13,07    | 17,39  | 13,25    | 17,62  | 13,44    | 17,87  |
| 533013040059413                                                                    | PERFENOL (UNIÃO QUÍMICA)  | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10               | 8,41     | 11,27  | 9,73     | 12,97  | 10,40    | 13,84  | 10,55    | 14,03  | 10,70    | 14,23  |
| 503600102110411                                                                    | BIOGRIPE (BIO MACRO)      | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 20                       | 9,96     | 13,34  | 11,52    | 15,36  | 12,32    | 16,40  | 12,50    | 16,62  | 12,68    | 16,85  |
| 533013040059503                                                                    | PERFENOL (UNIÃO QUÍMICA)  | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT)   | 80,05    | 107,23 | 92,60    | 123,48 | 99,06    | 131,81 | 100,46   | 133,61 | 101,91   | 135,47 |
| 504612040012614                                                                    | RESFRYNEO (BRAINFARMA)    | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA DISP 25 BL AL PLAST INC X 4               | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526127401119414                                                                    | GRIPEN F (GERMED)         | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 20                    | 14,11    | 18,90  | 16,33    | 21,77  | 17,47    | 23,24  | 17,71    | 23,56  | 17,97    | 23,89  |
| 504612040012514                                                                    | RESFRYNEO (BRAINFARMA)    | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA BL AL PLAST INC X 20                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                      | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                                             | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                            |                             |                                                                          | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FENILEFRINA; MALEATO DE CLORFENIRAMINA; PARACETAMOL                         |                             |                                                                          |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528700101111415                                                                                            | DIATYL (PROCTER & GAMBLE)   | 400 MG/CAP - 4MG/CAP - 4MG/CAP, CÁPSULA, BLISTER, 4.                     | 2.87     | 3,84   | 3,32     | 4,42   | 3,55     | 4,72   | 3,60     | 4,79   | 3,65     | 4,85   |
| 519014904112413                                                                                            | RESFRYNEO (NEOQUÍMICA)      | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA BL AL PLAST INC X 20                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504914030009203                                                                                            | GRIPALCÊ (BRASTERÁPICA)     | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                 | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 515102405115418                                                                                            | RESFENOL (KLEY HERTZ)       | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA CT BL AL/PVC X 120 (EMB MULT)             | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 515113080011003                                                                                            | RESFENOL (KLEY HERTZ)       | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA CT BL AL/PVC X 10                         | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528112060013803                                                                                            | RESFEDRYL (PHARMASCIENCE)   | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200                | 102.99   | 137,96 | 119,13   | 158,87 | 127,45   | 169,59 | 129,26   | 171,90 | 131,12   | 174,29 |
| 515102705119419                                                                                            | STILGRIP (KLEY HERTZ)       | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 120                         | 59.86    | 80,19  | 69,25    | 92,34  | 74,08    | 98,57  | 75,13    | 99,92  | 76,21    | 101,31 |
| 507712603114411                                                                                            | ESSEDIN (EMS)               | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 20                      | 14.84    | 19,88  | 17,17    | 22,89  | 18,37    | 24,44  | 18,63    | 24,77  | 18,90    | 25,12  |
| 515102409110313                                                                                            | RESFENOL (KLEY HERTZ)       | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA CT BL AL/PVC X 20                         | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 515102401111310                                                                                            | RESFENOL (KLEY HERTZ)       | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 20                         | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 515102706115417                                                                                            | STILGRIP (KLEY HERTZ)       | 400MG + 4MG + 4MG CAP CT BL AL PLAS INC X 20                             | 7.43     | 9,95   | 8,60     | 11,47  | 9,20     | 12,24  | 9,33     | 12,41  | 9,46     | 12,58  |
| 528112060013903                                                                                            | RESFEDRYL (PHARMASCIENCE)   | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                 | 10.24    | 13,72  | 11,85    | 15,80  | 12,67    | 16,86  | 12,85    | 17,09  | 13,04    | 17,33  |
| 515102406111416                                                                                            | RESFENOL (KLEY HERTZ)       | 400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA CT BL AL/PVC X 200 (EMB MULT)             | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 515102701113416                                                                                            | STILGRIP (KLEY HERTZ)       | 400 MG + 4 MG + 4 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 12                          | 6.44     | 8,63   | 7,45     | 9,93   | 7,97     | 10,60  | 8,08     | 10,75  | 8,20     | 10,90  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA; DIMETICONA; PEPSINA                                         |                             |                                                                          |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500514100057803                                                                                            | DIGEPLUS (ACHÉ)             | 7 MG + 40 MG + 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 12               | 8.1      | 10,85  | 9,37     | 12,49  | 10,02    | 13,34  | 10,16    | 13,52  | 10,31    | 13,71  |
| 500511401118318                                                                                            | DIGEPLUS (ACHÉ)             | 7 MG + 40 MG + 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30                 | 20.25    | 27,13  | 23,43    | 31,24  | 25,07    | 33,35  | 25,42    | 33,81  | 25,79    | 34,28  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NAFAZOLINA; FENOLSULFONATO DE ZINCO; SULFATO DE BERBERINA                   |                             |                                                                          |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538509101177411                                                                                            | VISAZUL (HYPERMARCAS)       | 0,5 MG/ML + 1,0 MG/ML + 0,025 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML | 5.33     | 7,14   | 6,16     | 8,22   | 6,59     | 8,77   | 6,69     | 8,89   | 6,78     | 9,02   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PAPAVERINA; DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA; EXTRATO DE ATROPA BELLADONA LINNÉ |                             |                                                                          |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540912040005603                                                                                            | ATROVERAN COMPOSTO (COSMED) | 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                         | 7.35     | 9,85   | 8,51     | 11,34  | 9,10     | 12,11  | 9,23     | 12,27  | 9,36     | 12,44  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PIPERIDOLATO; HESPERIDINA; ÁCIDO ASCÓRBICO                                  |                             |                                                                          |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502803301111310                                                                                            | DACTIL OB (SANOFI-AVENTIS)  | 100 MG + 50 MG + 50 MG DRG CT 2 BL AL PLAS LARANJA X 15                  | 9.86     | 13,21  | 11,40    | 15,20  | 12,20    | 16,23  | 12,37    | 16,45  | 12,55    | 16,68  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; COLECALCIFEROL; TIAMINA                                         |                             |                                                                          |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                      | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                            | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                            |                           |                                                                         | PF       | PMC    | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; COLECALCIFEROL; TIAMINA         |                           |                                                                         |          |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 538902801111314                                                            | NATELE (BAYER)            | CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 14                                     | 11.55    | 15,47  | 13,36    | 17,81 | 14,29    | 19,01 | 14,49    | 19,27 | 14,70    | 19,54 |
| 538902802118411                                                            | NATELE (BAYER)            | CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 28                                     | 23.08    | 30,92  | 26,70    | 35,61 | 28,56    | 38,01 | 28,97    | 38,53 | 29,39    | 39,06 |
| 538902803114418                                                            | NATELE (BAYER)            | CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 7                                      | 5.77     | 7,73   | 6,67     | 8,89  | 7,13     | 9,49  | 7,24     | 9,62  | 7,34     | 9,76  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; ETINILESTRADIOL; LEVONORGESTREL |                           |                                                                         |          |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 531627301111410                                                            | LEVORDIOL (EMS SIGMA)     | COM CT EST CALEND X 6 ROSA + 5 AMAR + 10 BRANCO + 7 SALMÃO              | 9.76     | 13,49  | 11,09    | 15,32 | 11,75    | 16,25 | 11,90    | 16,45 | 12,04    | 16,65 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA; LORATADINA; PSEUDOEFEDRINA  |                           |                                                                         |          |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 502403203137417                                                            | LOREMIX D (ATIVUS)        | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 30 ML + DOS                     | 8.84     | 11,84  | 10,22    | 13,63 | 10,93    | 14,55 | 11,09    | 14,75 | 11,25    | 14,95 |
| 502403202130419                                                            | LOREMIX D (ATIVUS)        | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + DOSADOR                   | 17.69    | 23,70  | 20,46    | 27,29 | 21,89    | 29,13 | 22,20    | 29,53 | 22,52    | 29,93 |
| 502403204133415                                                            | LOREMIX D (ATIVUS)        | 1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + DOS                     | 18.57    | 24,88  | 21,48    | 28,65 | 22,98    | 30,58 | 23,31    | 31,00 | 23,65    | 31,43 |
| 502403201118415                                                            | LOREMIX D (ATIVUS)        | 5MG + 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12                             | 20.57    | 27,56  | 23,80    | 31,74 | 25,46    | 33,88 | 25,82    | 34,34 | 26,19    | 34,82 |
| Princípio Ativo: CLOTRIMAZOL; IODETO DE POTÁSSIO; ÁCIDO BENZÓICO           |                           |                                                                         |          |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 515100102166419                                                            | ABC (KLEY HERTZ)          | 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G                                        | 7.18     | 9,62   | 8,31     | 11,08 | 8,89     | 11,83 | 9,01     | 11,99 | 9,14     | 12,15 |
| 515100103162417                                                            | ABC (KLEY HERTZ)          | 10 MG/ML SOL TOP FR PLAS OPC SPRAY X 30ML                               | 17.88    | 23,95  | 20,69    | 27,59 | 22,13    | 29,45 | 22,44    | 29,85 | 22,77    | 30,26 |
| Princípio Ativo: COLECALCIFEROL; PALMITATO DE RETINOL; ÁCIDO ASCÓRBICO     |                           |                                                                         |          |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 522603601130414                                                            | VITA-PED (STIEFEL)        | 65 MG/ML + 5000 UI/ML + 666,7 UI/ML SOL CX FR 30 ML                     | Liberado |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: COLECALCIFEROL; PALMITATO DE RETINOL; ÓXIDO DE ZINCO      |                           |                                                                         |          |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525901701162422                                                            | MULTIDERME (MULTILAB)     | 5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CT BG AL X 45G                 | Liberado |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519005801160424                                                            | HIPODERMON (NEOQUÍMICA)   | POMADA (BG AL C/45GR)                                                   | Liberado |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510409901163416                                                            | BEBEX ADE (GEOLAB)        | 150 MG/G + 5.000 UI/G + 900 UI/G POM DERM CT BG AL X 45 G               | Liberado |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510012050010503                                                            | AD FURP (FURP)            | POM DERM CX 50 BG AL X 25 G (EMB HOSP) (*)                              | 111.31   |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525901702169412                                                            | MULTIDERME (MULTILAB)     | 5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CX 154 BG AL X 45 G (EMB HOSP) | Liberado |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510000101167418                                                            | AD FURP (FURP)            | POM DERM CX 150 BG AL X 25 G                                            | 353.45   | 473,48 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520712202168420                                                            | HIPODERME (TEUTO)         | 5.000 UI + 900 UI + 150 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G                   | Liberado |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520712203164410                                                            | HIPODERME (TEUTO)         | 5000 UI + 900 UI + 150 MG/G POM DERM CT BG AL X 90 G                    | Liberado |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510806401167421                                                            | SUAVEDERM (GREENPHARMA)   | POMADA CX C/ 1 BISN X 45G                                               | Liberado |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: COLECALCIFEROL; RETINOL; ÓXIDO DE ZINCO                   |                           |                                                                         |          |        |          |       |          |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                               | Medicamento (Laboratório)                           | Apresentação                                                        | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                                                     |                                                     |                                                                     | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: COLECALCIFEROL; RETINOL; ÓXIDO DE ZINCO                                            |                                                     |                                                                     |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540912100008514                                                                                     | DERMIL (COSMED)                                     | (5000 UI+ 900 UI+ 150 MG)G POM DERM CT BG PLAS X 90 G               | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540912100008414                                                                                     | DERMIL (COSMED)                                     | (5000 UI+ 900 UI+ 150 MG)G POM DERM CT BG PLAS X 45 G               | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540912100008314                                                                                     | DERMIL (COSMED)                                     | (5000 UI+ 900 UI+ 150 MG)G POM DERM CT BG PLAS X 20 G               | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503401001160425                                                                                     | BELGLOS (BELFAR)                                    | BGS. C/20 GRS. POM.                                                 | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528526204161416                                                                                     | PRATIGLÓS (PRATI, DONADUZZI)                        | 5.000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CT BG AL X 90 G (*)       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528526201160419                                                                                     | PRATIGLÓS (PRATI, DONADUZZI)                        | 5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 45 G (*)     | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528526202167417                                                                                     | PRATIGLÓS (PRATI, DONADUZZI)                        | 5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G (*)        | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528526203163415                                                                                     | PRATIGLÓS (PRATI, DONADUZZI)                        | 5.000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CT BG AL X 135 G (*)      | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503905901165428                                                                                     | BIOGLOS (BIOFARMA)                                  | 5000UI/G+900UI/G+150MG/GPOMX40G                                     | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503905902161426                                                                                     | BIOGLOS (BIOFARMA)                                  | 5000UI/G+900UI/G+150MG/GPOM50CX.40G                                 | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506400801117417                                                                                     | BABYMED (CIMED)                                     | 5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM CT BG AL X 45 G                 | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: DECANOATO DE TESTOSTERONA; ISOCAPROATO DE TESTOSTERONA; PROPIONATO DE TESTOSTERONA |                                                     |                                                                     |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 527300601151318                                                                                     | DURATESTON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | 30 MG + 60 MG + 100 MG + 60 MG SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML (*)     | 5,92     |       | 6,73     |       | 7,14     |       | 7,22     |       | 7,31     |       |
| Princípio Ativo: DESOXIRRIBONUCLEASE; FIBRINOLISINA; GENTAMICINA                                    |                                                     |                                                                     |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500504401167413                                                                                     | GINO CAUTEREX (ACHÉ)                                | 1 UL + 666 U + 1,0MG UNG CT BG AL X 30 G + 6 APLIC                  | 26,81    | 37,06 | 30,47    | 42,12 | 32,30    | 44,66 | 32,70    | 45,20 | 33,10    | 45,76 |
| Princípio Ativo: DESOXIRRIBONUCLEASE; FIBRINOLISINA; SULFATO DE GENTAMICINA                         |                                                     |                                                                     |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500501801164417                                                                                     | CAUTEREX (ACHÉ)                                     | 1 UL + 666 U + 1,0 MG UNG CT BG AL X 10 G                           | 14,94    | 20,65 | 16,98    | 23,47 | 18,00    | 24,89 | 18,22    | 25,19 | 18,45    | 25,50 |
| Princípio Ativo: DEXAMETASONA; FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA; SULFATO DE NEOMICINA              |                                                     |                                                                     |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 505202905155410                                                                                     | DEXAZONA (BUNKER)                                   | 2 MG / ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML                            | 7,18     | 9,93  | 8,16     | 11,28 | 8,65     | 11,96 | 8,76     | 12,11 | 8,87     | 12,26 |
| 505202904132417                                                                                     | DEXAZONA (BUNKER)                                   | 0,1MG/ML ELIX CT FR VD AMB X 100 ML                                 | 8,41     | 11,63 | 9,55     | 13,20 | 10,13    | 14,00 | 10,25    | 14,17 | 10,38    | 14,34 |
| 505202901133412                                                                                     | DEXAZONA (BUNKER)                                   | 1MG/ML + 3,5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS CGT X 5ML                      | 5,76     | 7,96  | 6,54     | 9,04  | 6,94     | 9,59  | 7,02     | 9,70  | 7,11     | 9,82  |
| 505202903160417                                                                                     | DEXAZONA (BUNKER)                                   | 1MG/G + 5MG/G CREM CT BG AL X 15G                                   | 11,16    | 15,43 | 12,68    | 17,53 | 13,45    | 18,59 | 13,61    | 18,81 | 13,78    | 19,05 |
| 505202902113415                                                                                     | DEXAZONA (BUNKER)                                   | 0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10                                   | 4,2      | 5,81  | 4,77     | 6,59  | 5,06     | 6,99  | 5,12     | 7,08  | 5,18     | 7,16  |
| Princípio Ativo: DEXAMETASONA; NAFAZOLINA; NEOMICINA                                                |                                                     |                                                                     |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500509001175411                                                                                     | HIDROCIN (ACHÉ)                                     | 0,75 MG/ML + 0,5 MG/ML + 5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 10 ML | 6,31     | 8,45  | 7,30     | 9,73  | 7,81     | 10,39 | 7,92     | 10,53 | 8,03     | 10,68 |
| 500509002171418                                                                                     | HIDROCIN (ACHÉ)                                     | 0,75 MG/ML + 0,5 MG/ML + 5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 20 ML | 12,63    | 16,92 | 14,60    | 19,48 | 15,62    | 20,79 | 15,85    | 21,07 | 16,07    | 21,37 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                          | Medicamento (Laboratório)                                          | Apresentação                                                                            | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                                |                                                                    |                                                                                         | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: DEXAMETASONA; SULFATO DE NEOMICINA; SULFATO DE POLIMIXINA B   |                                                                    |                                                                                         |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500902602170313                                                                | MAXITROL (NOVARTIS)                                                | 1,0 MG/ML + 5,0 MG/ML + 6.000 UI/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                 | 8.6      | 11,89 | 9,77     | 13,51 | 10,36    | 14,33 | 10,49    | 14,50 | 10,62    | 14,68 |
| 510412100078406                                                                | DEXAMETASONA+SULFATO DE NEOMICINA+SULFATO DE POLIMIXINA B (GEOLAB) | 1,0 MG/ML + 3,5 MG/ML + 6.000 UI/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                   | 5.58     | 7,71  | 6,34     | 8,76  | 6,72     | 9,29  | 6,80     | 9,41  | 6,89     | 9,52  |
| 510412100078506                                                                | DEXAMETASONA+SULFATO DE NEOMICINA+SULFATO DE POLIMIXINA B (GEOLAB) | 1,0 MG/ML + 3,5 MG/ML + 6.000 UI/ML SUS OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 279.14   |       | 317,20   |       | 336,33   |       | 340,42   |       | 344,61   |       |
| 523400902177418                                                                | NEPODEX (LATINOFARMA)                                              | 1 MG + 5 MG + 6.000 UI/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                             | 8.25     | 11,40 | 9,37     | 12,96 | 9,94     | 13,74 | 10,06    | 13,91 | 10,18    | 14,08 |
| 533022602176416                                                                | MAXINOM (UNIÃO QUÍMICA)                                            | (1 MG + 3,5 MG + 6000 UI)/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                    | 12.6     | 17,42 | 14,32    | 19,80 | 15,19    | 20,99 | 15,37    | 21,25 | 15,56    | 21,51 |
| 533022601171410                                                                | MAXINOM (UNIÃO QUÍMICA)                                            | (1 MG + 3,5 MG + 6000 UI)/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                          | 7.71     | 10,66 | 8,76     | 12,10 | 9,28     | 12,83 | 9,40     | 12,99 | 9,51     | 13,15 |
| 523400901162417                                                                | NEPODEX (LATINOFARMA)                                              | 1 MG + 5 MG + 6.000 UI/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                                       | 13.47    | 18,62 | 15,31    | 21,16 | 16,23    | 22,44 | 16,43    | 22,71 | 16,63    | 22,99 |
| 510412110080104                                                                | MAXIVIEW (GEOLAB)                                                  | 1,0 MG/ML + 3,5 MG/ML + 6.000 UI/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                   | 8.18     | 11,31 | 9,29     | 12,85 | 9,86     | 13,62 | 9,98     | 13,79 | 10,10    | 13,96 |
| 510412110080204                                                                | MAXIVIEW (GEOLAB)                                                  | 1,0 MG/ML + 3,5 MG/ML + 6.000 UI/ML SUS OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 409.11   |       | 464,89   |       | 492,93   |       | 498,92   |       | 505,05   |       |
| 500902601166312                                                                | MAXITROL (NOVARTIS)                                                | 1,0 MG/G + 5,0 MG/G + 6.000 UI/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G                               | 14.01    | 19,37 | 15,93    | 22,02 | 16,89    | 23,35 | 17,09    | 23,63 | 17,30    | 23,92 |
| Princípio Ativo: DEXAMETASONA; SULFATO DE NEOMICINA; TIOTRICINA                |                                                                    |                                                                                         |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 505208701160415                                                                | VAGITRIN N (BUNKER)                                                | CREME VAG CT BG AL X 30 G + APLICADOR                                                   | 11.67    | 15,63 | 13,49    | 17,99 | 14,44    | 19,21 | 14,64    | 19,47 | 14,85    | 19,74 |
| Princípio Ativo: DEXTRANA; GLICEROL; HIPROMELOSE                               |                                                                    |                                                                                         |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500903901171311                                                                | TRISORB (NOVARTIS)                                                 | 3,0 MG/ML + 1,0 MG/ML + 2,0 MG/ML CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML                          | 10.49    | 14,05 | 12,14    | 16,18 | 12,98    | 17,28 | 13,17    | 17,51 | 13,36    | 17,75 |
| Princípio Ativo: DEXTROALFATOCOFEROL; LICOPENO; ÁCIDO ASCÓRBICO                |                                                                    |                                                                                         |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 502407301117413                                                                | LYMIUM (ATIVUS)                                                    | CX C/ 30 COMPR REV                                                                      | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: DEXTROALFATOCOFEROL; PIRIDOXINA; RETINOL                      |                                                                    |                                                                                         |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526100201119311                                                                | AFBM (GERMED)                                                      | 5.000 UI + 100 MG + 300 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30                             | 16.72    | 22,40 | 19,35    | 25,80 | 20,70    | 27,54 | 20,99    | 27,92 | 21,29    | 28,30 |
| Princípio Ativo: DEXTROALFATOCOFEROL; RETINOL; ÁCIDO ASCÓRBICO                 |                                                                    |                                                                                         |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526102103114427                                                                | CENALFAN (GERMED)                                                  | FR X 32 PLUS COMP                                                                       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO; DICLOFENACO COLESTIRAMINA; DICLOFENACO POTÁSSICO |                                                                    |                                                                                         |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519013104155411                                                                | NEOTAFLAN (NEOQUÍMICA)                                             | 25 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 3 ML (EMB HOSP) (*)                                 | 81.32    |       | 92,41    |       | 97,98    |       | 99,17    |       | 100,39   |       |
| 519013103159413                                                                | NEOTAFLAN (NEOQUÍMICA)                                             | 25 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 3 ML                                                 | 4.88     | 6,75  | 5,54     | 7,66  | 5,87     | 8,12  | 5,95     | 8,22  | 6,02     | 8,32  |
| 519013102136411                                                                | NEOTAFLAN (NEOQUÍMICA)                                             | 15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                              | 9.03     | 12,48 | 10,26    | 14,18 | 10,87    | 15,03 | 11,01    | 15,21 | 11,14    | 15,40 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                          | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                                       | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                                |                           |                                                                                    | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO; DICLOFENACO COLESTIRAMINA; DICLOFENACO POTÁSSICO |                           |                                                                                    |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519013101113416                                                                | NEOTAFLAN (NEOQUÍMICA)    | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                               | 9.03    | 12,48 | 10,26    | 14,18 | 10,87    | 15,03 | 11,01    | 15,21 | 11,14    | 15,40 |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO; DICLOFENACO DIETILAMÔNIO; DICLOFENACO POTÁSSICO  |                           |                                                                                    |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526502705154317                                                                | CATAFLAM (NOVARTIS)       | 25 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD INC X 3 ML                                            | 5.72    | 7,91  | 6,50     | 8,99  | 6,89     | 9,53  | 6,98     | 9,65  | 7,06     | 9,76  |
| 526502701132319                                                                | CATAFLAM (NOVARTIS)       | 1,8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML (SABOR MORANGO)                             | 17.25   | 23,85 | 19,61    | 27,11 | 20,79    | 28,74 | 21,04    | 29,09 | 21,30    | 29,45 |
| 526502703135315                                                                | CATAFLAM (NOVARTIS)       | 44,94 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                      | 10.44   | 14,43 | 11,86    | 16,40 | 12,58    | 17,39 | 12,73    | 17,60 | 12,89    | 17,81 |
| 526502708171311                                                                | CATAFLAM (NOVARTIS)       | 11,6 MG / G SOL TOP FILME POLIET TB AL AER X 85 ML                                 | 16.84   | 22,56 | 19,47    | 25,97 | 20,83    | 27,72 | 21,13    | 28,10 | 21,43    | 28,49 |
| 526502713114310                                                                | CATAFLAM (NOVARTIS)       | 50 MG DRG CT BL AL/PVC/PE/PVDC X 10                                                | 8.85    | 12,23 | 10,06    | 13,90 | 10,66    | 14,74 | 10,79    | 14,92 | 10,92    | 15,10 |
| 526502704115318                                                                | CATAFLAM (NOVARTIS)       | 50 MG DRG CT BL AL PVC/PE/PVDC X 20                                                | 17.73   | 24,51 | 20,14    | 27,84 | 21,36    | 29,52 | 21,62    | 29,88 | 21,88    | 30,25 |
| Princípio Ativo: DICLOFENACO; DICLOFENACO DIETILAMÔNIO; DICLOFENACO SÓDICO     |                           |                                                                                    |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500500801179319                                                                | BIOFENAC (ACHÉ)           | 11 MG/G SOL C/ PROP (AER) CT FR AL PRESSURIZADO C/ VALVULA X 60 G                  | 15.61   | 20,91 | 18,06    | 24,08 | 19,32    | 25,71 | 19,59    | 26,06 | 19,88    | 26,42 |
| 500500802132413                                                                | BIOFENAC (ACHÉ)           | 44,94 MG ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                      | 8.63    | 11,93 | 9,80     | 13,55 | 10,40    | 14,37 | 10,52    | 14,55 | 10,65    | 14,72 |
| 500500803112416                                                                | BIOFENAC (ACHÉ)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                               | 12.16   | 16,81 | 13,82    | 19,10 | 14,65    | 20,25 | 14,83    | 20,50 | 15,01    | 20,75 |
| 500500804119414                                                                | BIOFENAC (ACHÉ)           | 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                               | 6.08    | 8,40  | 6,91     | 9,56  | 7,33     | 10,14 | 7,42     | 10,26 | 7,51     | 10,38 |
| Princípio Ativo: DICLORIDRATO DE HIDROXIZINA; SULFATO DE EFEDRINA; TEOFILINA   |                           |                                                                                    |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 522202503111314                                                                | MARAX (PFIZER)            | 10 MG + 25 MG + 130 MG COM CT BL AL AL X 20                                        | 6.2     | 8,57  | 7,04     | 9,74  | 7,47     | 10,33 | 7,56     | 10,45 | 7,65     | 10,58 |
| 522202501119415                                                                | MARAX (PFIZER)            | 10 MG + 25 MG + 130 MG COM CT FR VD AMB X 20                                       | 6.2     | 8,57  | 7,04     | 9,74  | 7,47     | 10,33 | 7,56     | 10,45 | 7,65     | 10,58 |
| Princípio Ativo: DIMETICONA; HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO; HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO      |                           |                                                                                    |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525102403136412                                                                | GASTROGEL (MEDQUÍMICA)    | 40MG/ML + 30MG/ML + 3MG/ML SUS OR CT 30 FR VD AMB X 240 ML                         | 16.5    | 22,10 | 19,08    | 25,45 | 20,42    | 27,17 | 20,71    | 27,54 | 21,00    | 27,92 |
| 538817201131413                                                                | PEPSOGEL (LEGRAND PHARMA) | 40 MG + 30 MG + 5 MG SUS OR CT FR VD INC X 240 ML                                  | 17.39   | 23,30 | 20,12    | 26,84 | 21,53    | 28,65 | 21,83    | 29,04 | 22,15    | 29,44 |
| 507701001134417                                                                | ALKAGEL (EMS)             | SUSP FR X 240ML                                                                    | 18.1    | 24,25 | 20,93    | 27,91 | 22,39    | 29,79 | 22,71    | 30,20 | 23,03    | 30,62 |
| 525102402131417                                                                | GASTROGEL (MEDQUÍMICA)    | 40 MG/ML + 30 MG/ML + 3 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML                         | 10.91   | 14,61 | 12,62    | 16,82 | 13,50    | 17,96 | 13,69    | 18,20 | 13,88    | 18,46 |
| 507739102132417                                                                | GELMAX DIM (EMS)          | (400 + 400 + 30)MG/5ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML (TRADICIONAL)                | 16.41   | 21,98 | 18,99    | 25,32 | 20,31    | 27,03 | 20,60    | 27,40 | 20,90    | 27,78 |
| 507739101136419                                                                | GELMAX DIM (EMS)          | (400 + 400 + 30)MG/5 ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML (MORANGO)                   | 16.41   | 21,98 | 18,98    | 25,31 | 20,30    | 27,01 | 20,59    | 27,38 | 20,89    | 27,76 |
| 505200302135411                                                                | ALCALONE PLUS (BUNKER)    | 40 MG/ML + 40 MG/ML + 4 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML                         | 21.53   | 28,84 | 24,90    | 33,21 | 26,64    | 35,45 | 27,02    | 35,94 | 27,41    | 36,43 |
| 515106704133410                                                                | GASTROBION (KLEY HERTZ)   | 37 MG +40 MG + 5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML                              | 14.6    | 19,56 | 16,89    | 22,52 | 18,07    | 24,04 | 18,32    | 24,37 | 18,59    | 24,71 |
| 514800301139410                                                                | MILAX (JOSPER)            | 80 MG/ML + 80 MG/ML + 6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML                       | 11.78   | 16,58 | 13,51    | 19,07 | 14,40    | 20,35 | 14,59    | 20,63 | 14,79    | 20,92 |
| 533012120058703                                                                | GELUSIL (UNIÃO QUÍMICA)   | 170 MG/ML + 70 MG/ML + 6 MG/ML SUS OR CT FR PLAST OPC X 240 ML (SABOR TRADICIONAL) | 12.57   | 16,84 | 14,55    | 19,40 | 15,56    | 20,71 | 15,78    | 20,99 | 16,01    | 21,28 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                             | Medicamento (Laboratório)               | Apresentação                                                                   | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                                   |                                         |                                                                                | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: DIMETICONA; HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO; HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO         |                                         |                                                                                |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 533020601131412                                                                   | GELUSIL (UNIÃO QUÍMICA)                 | 170 MG/ML + 70 MG/ML + 6 MG/ML SUS OR CT FR PLAST OPC X 240 ML (SABOR MORANGO) | 12,57    | 16,84 | 14,55    | 19,40 | 15,56    | 20,71 | 15,78    | 20,99 | 16,01    | 21,28 |
| 505200301112418                                                                   | ALCALONE PLUS (BUNKER)                  | 200 MG + 200 MG + 20 MG COM MAST CT 2 BL AL PLAS INC X 10                      | 7,39     | 9,90  | 8,55     | 11,41 | 9,15     | 12,18 | 9,28     | 12,34 | 9,41     | 12,51 |
| 525102401117410                                                                   | GASTROGEL (MEDQUÍMICA)                  | 200MG + 200MG + 30 MG COM CT BL AL PVC INC X 20                                | 6,72     | 9,00  | 7,77     | 10,36 | 8,31     | 11,06 | 8,43     | 11,22 | 8,55     | 11,37 |
| Princípio Ativo: DIPIRONA SÓDICA; MALEATO DE CLORFENIRAMINA; ÁCIDO ASCÓRBICO      |                                         |                                                                                |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 538500201111419                                                                   | APRACUR (HYPERMARCAS)                   | 1 MG + 100 MG + 50 MG COM REV DISP ENV AL X 150 (EMB MULT)                     | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA; SALBUTAMOL; SULFATO DE SALBUTAMOL |                                         |                                                                                |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508501105139418                                                                   | CLENIL COMPOSITUM A (CHIESI)            | 0,010G + 0,020G SOL AER CT TB AL 15 G + ESPAÇADOR JET                          | 23,3     | 32,21 | 26,48    | 36,60 | 28,07    | 38,81 | 28,41    | 39,28 | 28,76    | 39,76 |
| 508501104132411                                                                   | CLENIL COMPOSITUM A (CHIESI)            | 400 MG + 800 MCG/ML SUS NEBUL CT 10 FLAC PLAS TRANS X 2 ML                     | 32,62    | 45,09 | 37,07    | 51,24 | 39,30    | 54,33 | 39,78    | 54,99 | 40,27    | 55,67 |
| Princípio Ativo: ESCINA; ESCINA SÓDICA; SALICILATO DE DIETILAMÔNIO                |                                         |                                                                                |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 504113701165411                                                                   | HEMATOM (BIOLAB SANUS)                  | 10 MG/G + 10 MG/G + 50 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G                            | 9,45     | 12,66 | 10,93    | 14,57 | 11,69    | 15,55 | 11,86    | 15,77 | 12,03    | 15,99 |
| Princípio Ativo: ETINILESTRADIOL; HIPROMELOSE; LEVONORGESTREL                     |                                         |                                                                                |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 537514090005007                                                                   | SEASONIQUE (TEVA)                       | 0,15 MG+0,03 MG COM REV CT BL AL PVC X 7                                       | 20,08    | 26,90 | 23,23    | 30,97 | 24,85    | 33,06 | 25,20    | 33,52 | 25,56    | 33,98 |
| Princípio Ativo: EUCALIPTOL; MENTOL; ÁCIDO BENZÓICO                               |                                         |                                                                                |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 516301101173418                                                                   | PENETRO (DAUDT)                         | 33MG/ML+22MG/ML+ 22 MG/ML + 5,5MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 45 ML             | 9,83     | 13,17 | 11,37    | 15,17 | 12,17    | 16,19 | 12,34    | 16,41 | 12,52    | 16,64 |
| Princípio Ativo: FERRIPOLIMALTOSE; SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO; ÁCIDO FÓLICO    |                                         |                                                                                |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 501102203156419                                                                   | NORIPURUM IM (NYCOMED PHARMA)           | 50 MG/ML SOL INJ IM CX 5 AMP VD INC X 2 ML + 5 AGU                             | 35,79    | 47,94 | 41,40    | 55,21 | 44,29    | 58,94 | 44,92    | 59,74 | 45,57    | 60,57 |
| 501102208131414                                                                   | NORIPURUM XAROPE (NYCOMED PHARMA)       | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML                                           | 12,96    | 17,36 | 14,99    | 19,99 | 16,04    | 21,34 | 16,26    | 21,63 | 16,50    | 21,93 |
| 501102207135416                                                                   | NORIPURUM XAROPE (NYCOMED PHARMA)       | 10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML                                           | 10,8     | 14,47 | 12,49    | 16,66 | 13,37    | 17,78 | 13,56    | 18,03 | 13,75    | 18,28 |
| 501102210136411                                                                   | NORIPURUM SOLUÇÃO ORAL (NYCOMED PHARMA) | 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30 ML                                     | 17,05    | 22,84 | 19,72    | 26,30 | 21,10    | 28,08 | 21,40    | 28,46 | 21,71    | 28,85 |
| 501102205132411                                                                   | NORIPURUM SOLUÇÃO ORAL (NYCOMED PHARMA) | 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 15 ML                                     | 8,97     | 12,02 | 10,37    | 13,83 | 11,10    | 14,77 | 11,26    | 14,97 | 11,42    | 15,18 |
| 501102201110411                                                                   | NORIPURUM (NYCOMED PHARMA)              | 100 MG COM MAST CT 4 BL AL/AL X 5                                              | 18,09    | 24,23 | 20,92    | 27,90 | 22,38    | 29,78 | 22,70    | 30,19 | 23,03    | 30,61 |
| 501102209111417                                                                   | NORIPURUM (NYCOMED PHARMA)              | 100 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30                                               | 27,12    | 36,33 | 31,38    | 41,84 | 33,56    | 44,66 | 34,04    | 45,27 | 34,53    | 45,90 |
| Princípio Ativo: FLUCLOROLONA ACETONIDA; HIDROQUINONA; TRETINOÍNA                 |                                         |                                                                                |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 512105401175414                                                                   | VITACID PLUS (THERASKIN)                | 0,1 MG/G + 4,0 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS X 15 G                  | 52       | 69,66 | 60,15    | 80,21 | 64,35    | 85,62 | 65,26    | 86,79 | 66,20    | 88,00 |
| Princípio Ativo: FLUOCINOLONA ACETONIDA; HIDROQUINONA; TRETINOÍNA                 |                                         |                                                                                |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                     | Medicamento (Laboratório)                                           | Apresentação                                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                           |                                                                     |                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: FLUOCINOLONA ACETONIDA; HIDROQUINONA; TRETINOÍNA         |                                                                     |                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531614100076803                                                           | OSKIN (EMS SIGMA)                                                   | 40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                | 52,17   | 69,89  | 60,34    | 80,47  | 64,55    | 85,90  | 65,47    | 87,07  | 66,41    | 88,28  |
| 531614100076903                                                           | OSKIN (EMS SIGMA)                                                   | 40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                | 108,19  | 144,93 | 125,15   | 166,88 | 133,88   | 178,15 | 135,78   | 180,58 | 137,73   | 183,08 |
| 507739401164116                                                           | HIDROQUINONA + TRETINOÍNA + FLUOCINOLONA ACETONIDA (EMS)            | 40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                 | 56,03   | 75,06  | 64,81    | 86,43  | 69,33    | 92,26  | 70,32    | 93,52  | 71,33    | 94,82  |
| 538801102161415                                                           | SUAVICID (LEGRAND PHARMA)                                           | 40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                 | 119,33  | 159,85 | 138,04   | 184,07 | 147,67   | 196,49 | 149,76   | 199,18 | 151,92   | 201,94 |
| 538800802161118                                                           | HIDROQUINONA + TRETINOÍNA + FLUOCINOLONA ACETONIDA (LEGRAND PHARMA) | 40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                 | 77,55   | 103,88 | 89,71    | 119,63 | 95,97    | 127,70 | 97,33    | 129,45 | 98,73    | 131,24 |
| 526129602162410                                                           | HORMOSKIN (GERMED)                                                  | 40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                | 112,68  | 150,94 | 130,34   | 173,81 | 139,43   | 185,54 | 141,41   | 188,08 | 143,45   | 190,68 |
| 507739402160114                                                           | HIDROQUINONA + TRETINOÍNA + FLUOCINOLONA ACETONIDA (EMS)            | 40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                 | 73,23   | 98,10  | 84,71    | 112,96 | 90,62    | 120,59 | 91,91    | 122,23 | 93,23    | 123,93 |
| 538801101165417                                                           | SUAVICID (LEGRAND PHARMA)                                           | 40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                 | 61,27   | 82,08  | 70,88    | 94,52  | 75,83    | 100,90 | 76,90    | 102,28 | 78,01    | 103,69 |
| 538800801163117                                                           | HIDROQUINONA + TRETINOÍNA + FLUOCINOLONA ACETONIDA (LEGRAND PHARMA) | 40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                 | 36,62   | 49,06  | 42,37    | 56,49  | 45,32    | 60,31  | 45,96    | 61,13  | 46,63    | 61,98  |
| 526130801165111                                                           | HIDROQUINONA + TRETINOINA + FLUOCINOLONA ACETONIDA (GERMED)         | 40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                | 59,34   | 79,49  | 68,64    | 91,53  | 73,42    | 97,70  | 74,47    | 99,04  | 75,54    | 100,41 |
| 526129601166412                                                           | HORMOSKIN (GERMED)                                                  | 40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                | 61,27   | 82,08  | 70,88    | 94,52  | 75,83    | 100,90 | 76,90    | 102,28 | 78,01    | 103,69 |
| 510101801164319                                                           | TRI-LUMA (GALDERMA)                                                 | 0,1 MG/G + 40 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                | 91,29   | 122,29 | 105,60   | 140,82 | 112,97   | 150,32 | 114,57   | 152,38 | 116,22   | 154,49 |
| 510101803167315                                                           | TRI-LUMA (GALDERMA)                                                 | 0,1 MG/G + 40 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                 | 164,35  | 220,16 | 190,11   | 253,51 | 203,37   | 270,62 | 206,26   | 274,31 | 209,23   | 278,11 |
| 510101802160317                                                           | TRI-LUMA (GALDERMA)                                                 | 0,1 MG/G + 40 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 6G                  | 31,74   | 42,52  | 36,72    | 48,97  | 39,28    | 52,27  | 39,84    | 52,98  | 40,41    | 53,72  |
| 525072101161419                                                           | TRIDERM (MEDLEY)                                                    | 0,1 MG/G + 40 MG/G +0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                 | 40,15   | 53,78  | 46,44    | 61,93  | 49,68    | 66,11  | 50,39    | 67,02  | 51,11    | 67,94  |
| 507741501162419                                                           | TRINULOX (EMS)                                                      | 40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                | 39,13   | 52,42  | 45,27    | 60,36  | 48,42    | 64,44  | 49,11    | 65,32  | 49,82    | 66,22  |
| 531613070069606                                                           | HIDROQUINONA + TRETINOINA + FLUOCINOLONA ACETONIDA (EMS SIGMA)      | 40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G                 | 54,78   | 73,38  | 63,36    | 84,49  | 67,78    | 90,20  | 68,75    | 91,43  | 69,73    | 92,70  |
| 531613070069506                                                           | HIDROQUINONA + TRETINOINA + FLUOCINOLONA ACETONIDA (EMS SIGMA)      | 40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                 | 106,83  | 143,11 | 123,57   | 164,78 | 132,19   | 175,90 | 134,07   | 178,30 | 136,00   | 180,77 |
| Princípio Ativo: FOSFATO DE DEXAMETASONA; NISTATINA; SULFATO DE NEOMICINA |                                                                     |                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524802601161412                                                           | TRIVAGEL-N (MARJAN)                                                 | CREM VAG CT BG AL X 60 G + 10 APLIC                                    | 31,9    | 42,73  | 36,91    | 49,22  | 39,48    | 52,54  | 40,04    | 53,26  | 40,62    | 53,99  |
| Princípio Ativo: GLICEROL; LECITINA DE OVO; ÓLEO DE SOJA                  |                                                                     |                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509501405157417                                                           | LIPOVENOS (FRESENIUS)                                               | 0,025 G/ML + 0,012 G/ML + 0,2 G/ML EMU INJ CX 6 FR VD INC X 100 ML (*) | 125,08  |        | 142,14   |        | 150,71   |        | 152,54   |        | 154,42   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                        | Medicamento (Laboratório)                                                    | Apresentação                                                           | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                              |                                                                              |                                                                        | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: GLICEROL; LECITINA DE OVO; ÓLEO DE SOJA                     |                                                                              |                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509501401151414                                                              | LIPOVENOS (FRESENIUS)                                                        | 0,025G/ML + 0,006G/ML + 0,1G/ML EMU INJ CT FR VD INC X 500 ML (*)      | 149,23  |        | 169,57   |        | 179,80   |        | 181,99   |        | 184,22   |        |
| 509501407151416                                                              | LIPOVENOS (FRESENIUS)                                                        | 0,025 G/ML + 0,012 G/ML + 0,2 G/ML EMU INJ CT 6 FR VD INC X 500 ML (*) | 234,01  |        | 265,92   |        | 281,95   |        | 285,38   |        | 288,89   |        |
| 509501406153415                                                              | LIPOVENOS (FRESENIUS)                                                        | 0,025 G/ML + 0,012 G/ML + 0,2 G/ML EMU INJ CT FR VD INC X 1000 ML (*)  | 516,8   |        | 587,26   |        | 622,68   |        | 630,24   |        | 637,99   |        |
| 509501403154313                                                              | LIPOVENOS (FRESENIUS)                                                        | 0,025 G/ML + 0,012G/ML + 0,1 G/ML EMU INJ CT 6 FR VD INC X 100 ML. (*) | 63,73   |        | 72,42    |        | 76,79    |        | 77,72    |        | 78,68    |        |
| 509504401152415                                                              | LIPOVENOS PLR (FRESENIUS)                                                    | 0,025 G/ML + 0,006G/ML + 0,1G/ML EMU INJ CT FR VD INC X 100 ML (*)     | 59,62   |        | 67,75    |        | 71,84    |        | 72,71    |        | 73,61    |        |
| 503202302152419                                                              | IVELIP-EMULSÃO INJETÁVEL (BAXTER)                                            | 20 PCC EMU INJ FR VD INC X 100 ML (*)                                  | 145,03  |        | 164,80   |        | 174,74   |        | 176,86   |        | 179,04   |        |
| 503202304155415                                                              | IVELIP-EMULSÃO INJETÁVEL (BAXTER)                                            | 20 PCC EMU INJ FR VD INC X 500 ML (*)                                  | 264,27  |        | 300,30   |        | 318,41   |        | 322,28   |        | 326,24   |        |
| 503202308150418                                                              | IVELIP-EMULSÃO INJETÁVEL (BAXTER)                                            | 20 PCC EMU INJ BOLS PLAS INC X 500 ML (*)                              | 249,54  |        | 283,57   |        | 300,67   |        | 304,32   |        | 308,07   |        |
| 503202307154411                                                              | IVELIP-EMULSÃO INJETÁVEL (BAXTER)                                            | 20 PCC EMU INJ BOLS PLAS INC X 250 ML (*)                              | 190,95  |        | 216,99   |        | 230,08   |        | 232,87   |        | 235,73   |        |
| 503202303159417                                                              | IVELIP-EMULSÃO INJETÁVEL (BAXTER)                                            | 20 PCC EMU INJ FR VD INC X 1000 ML (*)                                 | 447,93  |        | 509,00   |        | 539,70   |        | 546,26   |        | 552,97   |        |
| 503202305151413                                                              | IVELIP-EMULSÃO INJETÁVEL (BAXTER)                                            | 20 PCC EMU INJ BOLS PLAS INC X 100 ML (*)                              | 136,94  |        | 155,61   |        | 165,00   |        | 167,00   |        | 169,06   |        |
| 503202306158411                                                              | IVELIP-EMULSÃO INJETÁVEL (BAXTER)                                            | 20 PCC EMU INJ BOLS PLAS INC X 1000 ML (*)                             | 422,96  |        | 480,63   |        | 509,61   |        | 515,80   |        | 522,15   |        |
| Princípio Ativo: GLICEROL; TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA; ÓLEO DE SOJA      |                                                                              |                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509504501157419                                                              | LIPOVENOS MCT (FRESENIUS)                                                    | 100 MG/ML + 100 MG/ML + 25 MG/ML FR VD INC X 500 ML (*)                | 266,92  |        | 303,31   |        | 321,60   |        | 325,51   |        | 329,51   |        |
| 509505101152418                                                              | LIPOVENOS MCT (FRESENIUS)                                                    | 50 MG/ML + 50 MG/ML + 25 MG/ML FR VD INC X 500 ML (*)                  | 167,35  |        | 190,16   |        | 201,63   |        | 204,08   |        | 206,59   |        |
| Princípio Ativo: GLICOSAMINA; SULFATO DE CONDROITINA; SULFATO DE GLICOSAMINA |                                                                              |                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 534203503135314                                                              | CONDROFLEX (ZODIAC)                                                          | 1,5 + 1,2 G PO OR CT 30 SACH X 4,135 G                                 | 121,9   | 168,51 | 138,52   | 191,48 | 146,87   | 203,03 | 148,66   | 205,50 | 150,48   | 208,02 |
| 534203506134319                                                              | CONDROFLEX (ZODIAC)                                                          | 1,5 G + 1,2 G PO OR CT 7 SACHES X 4,135 G                              | 27,94   | 38,62  | 31,75    | 43,89  | 33,67    | 46,54  | 34,07    | 47,10  | 34,49    | 47,68  |
| 534203501116411                                                              | CONDROFLEX (ZODIAC)                                                          | 1,5 + 1,2 G PO OR CT 15 SACH X 4,135 G                                 | 64,14   | 88,66  | 72,89    | 100,75 | 77,28    | 106,83 | 78,22    | 108,13 | 79,18    | 109,46 |
| 534203502112418                                                              | CONDROFLEX (ZODIAC)                                                          | 500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20                    | 27,45   | 37,95  | 31,19    | 43,11  | 33,07    | 45,71  | 33,47    | 46,26  | 33,88    | 46,83  |
| 534203504115317                                                              | CONDROFLEX (ZODIAC)                                                          | 500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 40                    | 52,14   | 72,08  | 59,24    | 81,89  | 62,81    | 86,83  | 63,58    | 87,88  | 64,36    | 88,97  |
| 534203505111412                                                              | CONDROFLEX (ZODIAC)                                                          | 500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60                    | 90,19   | 124,68 | 102,49   | 141,67 | 108,67   | 150,22 | 109,99   | 152,04 | 111,34   | 153,91 |
| Princípio Ativo: GUAIACOL; MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA; PSEUDOEFEEDRINA     |                                                                              |                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526119301135115                                                              | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA+SULFATODE PSEUDOEFEEDRINA+GUAIFENESINA (GERMED) | 0,4 MG/ML + 4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML            | 10,44   | 13,99  | 12,08    | 16,10  | 12,92    | 17,19  | 13,10    | 17,43  | 13,29    | 17,67  |
| Princípio Ativo: GUAIFENESINA; IODETO DE POTÁSSIO; MENTOL                    |                                                                              |                                                                        |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528102904131411                                                              | SPECTOSAN (PHARMASCIENCE)                                                    | (6,60 + 3,30 + 0,12) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML SABOR MEL         | 9,41    | 12,61  | 10,89    | 14,52  | 11,65    | 15,50  | 11,81    | 15,71  | 11,98    | 15,93  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                  | Medicamento (Laboratório)                                                           | Apresentação                                                             | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                        |                                                                                     |                                                                          | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: GUAIFENESINA; IODETO DE POTÁSSIO; MENTOL                              |                                                                                     |                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500401201130418                                                                        | DETOSS (AIRELA)                                                                     | (5,0 + 2,5 + 0.1) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML(PEDIÁTRICO)            | 10.39   | 13,92  | 12,02    | 16,03  | 12,86    | 17,11  | 13,04    | 17,34  | 13,23    | 17,58  |
| 520200902136410                                                                        | LASA (LASA)                                                                         | 5,0MG/ML+2,5MG/ML+0,10MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100ML                  | 9.59    | 12,85  | 11,10    | 14,80  | 11,87    | 15,80  | 12,04    | 16,01  | 12,21    | 16,23  |
| 520200901131415                                                                        | LASA (LASA)                                                                         | 6,66MG/ML+3,33MG/ML+0,12MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 150ML                | 12.5    | 16,74  | 14,46    | 19,28  | 15,47    | 20,59  | 15,69    | 20,87  | 15,92    | 21,16  |
| 500401202137416                                                                        | DETOSS (AIRELA)                                                                     | (6.667 + 3.333 + 0.12) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML                    | 10.96   | 14,68  | 12,68    | 16,91  | 13,57    | 18,05  | 13,76    | 18,30  | 13,96    | 18,55  |
| Princípio Ativo: GUAIFENESINA; MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA; SULFATO DE PSEUDOEFDERINA |                                                                                     |                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507729501131115                                                                        | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA+SULFATO DE PSEUDOEFDERINA+GUAIFENESINA (EMS)           | 0,4 MG/ML + 4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML              | 10.52   | 14,09  | 12,16    | 16,22  | 13,01    | 17,32  | 13,20    | 17,55  | 13,39    | 17,80  |
| 538817001130413                                                                        | EXPECTAMIN (LEGRAND PHARMA)                                                         | 0,4 MG + 4,0 MG + 20,0 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB X 120ML               | 12.8    | 17,15  | 14,81    | 19,75  | 15,84    | 21,08  | 16,07    | 21,37  | 16,30    | 21,67  |
| 507741901136415                                                                        | EMSEXPECTOR (EMS)                                                                   | 2 MG/5ML + 20 MG/5ML + 100 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED     | 10.52   | 14,09  | 12,16    | 16,22  | 13,01    | 17,32  | 13,20    | 17,55  | 13,39    | 17,80  |
| 531607501131119                                                                        | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + SULFATO DE PSEUDOEFDERINA + GUAIFENESINA (EMS SIGMA) | 0,4 MG/ML + 4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML              | 10.29   | 13,78  | 11,90    | 15,87  | 12,73    | 16,94  | 12,91    | 17,17  | 13,10    | 17,41  |
| 506314901133418                                                                        | POLARATUSS (CIFARMA)                                                                | 0,4MG/ML +4 MG/ML +20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED        | 13.45   | 18,02  | 15,56    | 20,74  | 16,64    | 22,14  | 16,88    | 22,45  | 17,12    | 22,76  |
| 506314902131419                                                                        | POLARATUSS (CIFARMA)                                                                | 0,4MG/ML +4 MG/ML +20 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML + CP MEDIDA    | 13.45   | 18,02  | 15,56    | 20,74  | 16,64    | 22,14  | 16,88    | 22,45  | 17,12    | 22,76  |
| 512403502131318                                                                        | POLARAMINE EXPECTORANTE (MANTECORP)                                                 | 0,40 MG/ML + 4,00 MG/ML + 20,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + DOSADOR | 16.24   | 21,75  | 18,78    | 25,04  | 20,09    | 26,73  | 20,38    | 27,10  | 20,67    | 27,47  |
| 525065002137118                                                                        | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA+SULFATO DE PSEUDOEFDERINA+GUAIFENESINA (MEDLEY)        | 0,4MG/ML+4,0MG/ML+20,0MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120ML + 1 DOSADOR      | 10.52   | 14,09  | 12,16    | 16,22  | 13,01    | 17,32  | 13,20    | 17,55  | 13,39    | 17,80  |
| Princípio Ativo: HIALURONIDASE; LIDOCAÍNA; NEOMICINA                                   |                                                                                     |                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501602101174312                                                                        | OTO-XILODASE (APSEN)                                                                | SOL OTO CT 1 FR PLAS OPC X 8 ML + AMP LIOF 800 UTR                       | 10.04   | 13,45  | 11,61    | 15,49  | 12,42    | 16,53  | 12,60    | 16,76  | 12,78    | 16,99  |
| 501603201164317                                                                        | XILODASE (APSEN)                                                                    | POM DERM CT BG AL X 15 G + 5 APLIC + 3 DEDEIRAS DESC                     | 16.46   | 22,05  | 19,04    | 25,39  | 20,37    | 27,11  | 20,66    | 27,48  | 20,96    | 27,86  |
| 501603202160315                                                                        | XILODASE (APSEN)                                                                    | POM DERM CT BG AL X 30 G + 10 APLIC + 3 DEDEIRAS DESC                    | 25.19   | 33,74  | 29,13    | 38,85  | 31,17    | 41,47  | 31,61    | 42,04  | 32,07    | 42,62  |
| Princípio Ativo: HIDROCLOROTIAZIDA; LOSARTANA; LOSARTANA POTÁSSICA                     |                                                                                     |                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531612104119119                                                                        | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS SIGMA)                                 | 50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                          | 43.92   | 60,71  | 49,91    | 68,99  | 52,92    | 73,15  | 53,56    | 74,04  | 54,22    | 74,95  |
| 531612103112110                                                                        | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS SIGMA)                                 | 100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60                           | 72.46   | 100,17 | 82,33    | 113,81 | 87,30    | 120,68 | 88,36    | 122,14 | 89,44    | 123,64 |
| Princípio Ativo: HIDROCORTISONA; SULFATO DE NEOMICINA; SULFATO DE POLIMIXINA B         |                                                                                     |                                                                          |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509003001135319                                                                        | OTOSPORIN (FARMOQUÍMICA)                                                            | SUSP OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                                      | 6.42    | 8,87   | 7,30     | 10,09  | 7,74     | 10,70  | 7,83     | 10,83  | 7,93     | 10,96  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                     | Medicamento (Laboratório)                                                     | Apresentação                                                               | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                           |                                                                               |                                                                            | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO; HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO; OXETACAÍNA |                                                                               |                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516300401130414                                                           | DROXaine (DAUDT)                                                              | 60 MG/ML + 20 MG/ML + 2 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML                 | 16.08   | 21,54  | 18,60    | 24,80  | 19,90    | 26,48  | 20,18    | 26,84  | 20,47    | 27,21  |
| 516300402137412                                                           | DROXaine (DAUDT)                                                              | 60 MG/ML + 20 MG/ML + 2 MG/ML SUS OR FR PLAS OPC (PET) X 120 ML            | 7.59    | 10,17  | 8,77     | 11,70  | 9,39     | 12,49  | 9,52     | 12,66  | 9,66     | 12,84  |
| Princípio Ativo: HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO; HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO; SIMETICONA |                                                                               |                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528531205136111                                                           | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + SIMETICONA (PRATI, DONADUZZI) | 37 MG/ ML + 40 MG/ ML + 5 MG/ ML CT 50 FR PLAS OPC X 240 ML (SABOR MENTA)  | 320.49  | 429,32 | 370,72   | 494,36 | 396,58   | 527,72 | 402,22   | 534,93 | 408,01   | 542,35 |
| 528531207139116                                                           | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + SIMETICONA (PRATI, DONADUZZI) | 37 MG/ ML + 40 MG/ ML + 5 MG/ ML CT FR PLAS OPC X 240 ML (SABOR CEREJA)    | 9.69    | 12,98  | 11,20    | 14,94  | 11,98    | 15,95  | 12,16    | 16,17  | 12,33    | 16,39  |
| 528531204131114                                                           | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + SIMETICONA (PRATI, DONADUZZI) | 37 MG/ ML + 40 MG/ ML + 5 MG/ ML CT 50 FR PLAS OPC X 240 ML (SABOR CEREJA) | 320.49  | 429,32 | 370,72   | 494,36 | 396,58   | 527,72 | 402,22   | 534,93 | 408,01   | 542,35 |
| 528531206132118                                                           | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + SIMETICONA (PRATI, DONADUZZI) | 37 MG/ ML + 40 MG/ ML + 5 MG/ ML CT FR PLAS OPC X 150 ML (SABOR MENTA)     | 6.05    | 8,10   | 7,00     | 9,33   | 7,49     | 9,96   | 7,59     | 10,10  | 7,70     | 10,24  |
| 528531201130117                                                           | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + SIMETICONA (PRATI, DONADUZZI) | 37 MG/ ML + 40 MG/ ML + 5 MG/ ML CT FR PLAS OPC X 150 ML (SABOR CEREJA)    | 6.05    | 8,10   | 7,00     | 9,33   | 7,49     | 9,96   | 7,59     | 10,10  | 7,70     | 10,24  |
| 528531203133113                                                           | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + SIMETICONA (PRATI, DONADUZZI) | 37 MG/ ML + 40 MG/ ML + 5 MG/ ML CT 50 FR PLAS OPC X 150 ML (SABOR MENTA)  | 235.02  | 314,83 | 271,86   | 362,52 | 290,82   | 386,99 | 294,95   | 392,27 | 299,20   | 397,71 |
| 528531202137115                                                           | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + SIMETICONA (PRATI, DONADUZZI) | 37 MG/ ML + 40 MG/ ML + 5 MG/ ML CT 50 FR PLAS OPC X 150 ML (SABOR CEREJA) | 235.02  | 314,83 | 271,86   | 362,52 | 290,82   | 386,99 | 294,95   | 392,27 | 299,20   | 397,71 |
| 528531208135114                                                           | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + SIMETICONA (PRATI, DONADUZZI) | 37 MG/ ML + 40 MG/ ML + 5 MG/ ML CT FR PLAS OPC X 240 ML (SABOR MENTA)     | 9.69    | 12,98  | 11,20    | 14,94  | 11,98    | 15,95  | 12,16    | 16,17  | 12,33    | 16,39  |
| 500401501134419                                                           | SILUSGEL (AIRELA)                                                             | 37,0 MG/ML + 40,0 MG/ML + 5,0 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML           | 16.98   | 22,75  | 19,64    | 26,19  | 21,01    | 27,96  | 21,31    | 28,34  | 21,62    | 28,73  |
| 502807704138317                                                           | MAALOX (SANOFI-AVENTIS)                                                       | 37 MG/ML + 40 MG/ML + 5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML CEREJA        | 15.61   | 20,91  | 18,06    | 24,08  | 19,32    | 25,70  | 19,59    | 26,05  | 19,87    | 26,42  |
| 505514010021304                                                           | GELDROX (CAZI QUÍMICA)                                                        | 37 MG/ML + 40 MG/ML + 5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML               | 15.12   | 20,25  | 17,49    | 23,33  | 18,71    | 24,90  | 18,98    | 25,24  | 19,25    | 25,59  |
| 526213060008504                                                           | MAGNAZIA (NECKERMAN)                                                          | 37 MG/ML + 40 MG/ML + 5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML               | 13.34   | 17,87  | 15,43    | 20,57  | 16,50    | 21,96  | 16,74    | 22,26  | 16,98    | 22,57  |
| 502807706130313                                                           | MAALOX (SANOFI-AVENTIS)                                                       | 37 MG/ML + 40 MG/ML + 5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML MENTA         | 15.61   | 20,91  | 18,06    | 24,08  | 19,32    | 25,70  | 19,59    | 26,05  | 19,87    | 26,42  |
| 526214100009104                                                           | MAGNAZIA (NECKERMAN)                                                          | 153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 30 (SABOR ABACAXI)    | 7.45    | 9,98   | 8,62     | 11,49  | 9,22     | 12,26  | 9,35     | 12,43  | 9,48     | 12,60  |
| 502807606111317                                                           | MAALOX (SANOFI-AVENTIS)                                                       | 153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 300 MENTA             | 102.05  | 136,70 | 118,04   | 157,41 | 126,27   | 168,03 | 128,07   | 170,32 | 129,91   | 172,69 |
| 502807603110311                                                           | MAALOX (SANOFI-AVENTIS)                                                       | 153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 30 CEREJA             | 10.19   | 13,65  | 11,79    | 15,73  | 12,61    | 16,79  | 12,79    | 17,02  | 12,98    | 17,25  |
| 502807605113316                                                           | MAALOX (SANOFI-AVENTIS)                                                       | 153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 300 CEREJA            | 102.05  | 136,70 | 118,04   | 157,41 | 126,27   | 168,03 | 128,07   | 170,32 | 129,91   | 172,69 |
| 502807604117318                                                           | MAALOX (SANOFI-AVENTIS)                                                       | 153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 30 MENTA              | 10.19   | 13,65  | 11,79    | 15,73  | 12,61    | 16,79  | 12,79    | 17,02  | 12,98    | 17,25  |
| Princípio Ativo: HYOSCIAMUS NIGER; IODETO DE POTÁSSIO; LOBELIA INFLATA    |                                                                               |                                                                            |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                                                                                                                                                                    | Medicamento (Laboratório)                                  | Apresentação                                                       | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |                                                                    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: HYOSCIAMUS NIGER; IODETO DE POTÁSSIO; LOBELIA INFLATA                                                                                                                                                                                   |                                                            |                                                                    |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 540914050013318                                                                                                                                                                                                                                          | MM EXPECTORANTE (COSMED)                                   | 20 MG/ML + 3 MG/ML + 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML             | 9,01     | 12,07    | 10,42    | 13,89    | 11,15    | 14,83    | 11,31    | 15,04    | 11,47    | 15,24    |
| Princípio Ativo: IODO; ÁCIDO BENZÓICO; ÁCIDO SALICÍLICO                                                                                                                                                                                                  |                                                            |                                                                    |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505202501178419                                                                                                                                                                                                                                          | DERMICON (BUNKER)                                          | 20 MG+20 MG+25 MG SOL TOP CT FR VD AMB X 60 ML                     | 10,84    | 14,52    | 12,54    | 16,73    | 13,42    | 17,86    | 13,61    | 18,10    | 13,81    | 18,35    |
| 505506801171411                                                                                                                                                                                                                                          | MICOTIAZOL (CAZI QUÍMICA)                                  | SOL TOP CT C FR DE 50 ML                                           | 9,9      | 13,26    | 11,46    | 15,28    | 12,26    | 16,31    | 12,43    | 16,53    | 12,61    | 16,76    |
| 516900401174411                                                                                                                                                                                                                                          | DERMICOSAN (CARESSE)                                       | 2,5 MG/ML + 20 MG/ML + 20 MG/ML SOL TOP CT FR AMB X 60 ML          | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: NICOTINAMIDA; PIRIDOXINA; ÁCIDO ASCÓRBICO                                                                                                                                                                                               |                                                            |                                                                    |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526104203132423                                                                                                                                                                                                                                          | DORICAL (GERMED)                                           | SUSP FR X 120ML                                                    | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526104201113421                                                                                                                                                                                                                                          | DORICAL (GERMED)                                           | FR X 50 COMP REV                                                   | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: OLIVOMICINA; ÓLEO DE OLIVA; ÓLEO DE SOJA                                                                                                                                                                                                |                                                            |                                                                    |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 509505301151318                                                                                                                                                                                                                                          | SMOFLIPID 20% (FRESENIUS)                                  | 20 PCC EMU INJ CX FR VD INC X 100 ML (*)                           | 157,99   |          | 182,76   |          | 195,51   |          | 198,28   |          | 201,14   |          |
| 509505302158316                                                                                                                                                                                                                                          | SMOFLIPID 20% (FRESENIUS)                                  | (60 + 60 + 50 + 30)MG/ML EMU INJ CX FR VD INC X 250ML (*)          | 206,02   |          | 238,32   |          | 254,94   |          | 258,56   |          | 262,29   |          |
| 509505303154314                                                                                                                                                                                                                                          | SMOFLIPID 20% (FRESENIUS)                                  | 20 PCC EMU INJ CX FR VD INC X 500 ML (*)                           | 287,89   |          | 333,01   |          | 356,25   |          | 361,31   |          | 366,51   |          |
| Princípio Ativo: PICOSSULFATO DE SÓDIO; ÁCIDO CÍTRICO ANIDRO; ÓXIDO DE MAGNÉSIO                                                                                                                                                                          |                                                            |                                                                    |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 521413110005505                                                                                                                                                                                                                                          | PICOPREP (FERRING)                                         | 10MG + 3,5G + 12G PÓ PREP EXTEMP CT SACHE AL/PE X 2                | 18,91    | 25,33    | 21,87    | 29,16    | 23,39    | 31,13    | 23,73    | 31,56    | 24,07    | 31,99    |
| Princípio Ativo: PIPERACILINA SÓDICA; SULFATO DE ATROPINA; TAZOBACTAM SÓDICO                                                                                                                                                                             |                                                            |                                                                    |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526303902154412                                                                                                                                                                                                                                          | NOVATAZ (NOVAFARMA)                                        | 4 G + 0,5 G PO LIOF SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*) | 594,11   |          | 675,11   |          | 715,83   |          | 724,52   |          | 733,43   |          |
| 526303901158414                                                                                                                                                                                                                                          | NOVATAZ (NOVAFARMA)                                        | 4 G + 0,5 G PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) (*)    | 59,41    |          | 67,51    |          | 71,58    |          | 72,45    |          | 73,34    |          |
| Princípio Ativo: PIRIDOXINA; TIAMINA; ÁCIDO ASCÓRBICO                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                                    |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 517004901130412                                                                                                                                                                                                                                          | POLIVITAMINAS (LAFEPE)                                     | CX. C/50 FRASCOS X 150 ML                                          | 75,45    | 101,07   | 87,27    | 116,38   | 93,36    | 124,23   | 94,69    | 125,93   | 96,05    | 127,67   |
| 526112801116422                                                                                                                                                                                                                                          | VYTINAL (GERMED)                                           | FR X 60 COMP REV                                                   | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: PROTEÍNA DE FUSÃO FHBP RECOMBINANTE DE NEISSERIA MENINGITIDIS DO SOROGRUPO B; PROTEÍNA DE FUSÃO NAD RECOMBINANTE DE NEISSERIA MENINGITIDIS DO SOROGRUPO B; PROTEÍNA DE FUSÃO NURA RECOMBINANTE DE NEISSERIA MENINGITIDIS DO SOROGRUPO B |                                                            |                                                                    |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 526515030085102                                                                                                                                                                                                                                          | VACINA ADSORVIDA MENINGOCÓCICA B (RECOMBINANTE) (NOVARTIS) | SUS INJ CT 10 SER PREENC VD INC X 0,5ML                            | 2711,22  | 3.631,91 | 3.136,20 | 4.182,16 | 3.354,99 | 4.464,40 | 3.402,63 | 4.525,38 | 3.451,63 | 4.588,10 |
| 526515030085002                                                                                                                                                                                                                                          | VACINA ADSORVIDA MENINGOCÓCICA B (RECOMBINANTE) (NOVARTIS) | SUS INJ CT SER PREENC VD INC X 0,5ML                               | 271,12   | 363,19   | 313,62   | 418,22   | 335,50   | 446,44   | 340,26   | 452,54   | 345,16   | 458,81   |
| 526515030084902                                                                                                                                                                                                                                          | VACINA ADSORVIDA MENINGOCÓCICA B (RECOMBINANTE) (NOVARTIS) | SUS INJ CT SER PREENC VD INC X 0,5ML + AGU                         | 271,12   | 363,19   | 313,62   | 418,22   | 335,50   | 446,44   | 340,26   | 452,54   | 345,16   | 458,81   |
| Princípio Ativo: SECNIDAZOL; TINIDAZOL; TIOCONAZOL                                                                                                                                                                                                       |                                                            |                                                                    |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o

preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                      | Medicamento (Laboratório)                                                 | Apresentação                                                                                                                    | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                                                            |                                                                           |                                                                                                                                 | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: SECNIDAZOL; TINIDAZOL; TIOCONAZOL                                                         |                                                                           |                                                                                                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 509003701171415                                                                                            | GYNOPAC (FARMOQUÍMICA)                                                    | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2 + 100 MG/5G + 150 MG/5G CREM VAG CT BG AL 35 G + 7 APLIC                                  | 44.25   | 59,28    | 51,19    | 68,26    | 54,76    | 72,86    | 55,53    | 73,86    | 56,33    | 74,88    |
| 509003901179411                                                                                            | GYNOPAC PLUS (FARMOQUÍMICA)                                               | 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4 + 100 MG + 150 MG/ 5 G CREM VAG CT BG AL 35 G + 7 APLIC                                   | 49.08   | 65,75    | 56,78    | 75,72    | 60,74    | 80,83    | 61,60    | 81,93    | 62,49    | 83,07    |
| Princípio Ativo: SULFAMETOXAZOL; SULFATO DE TRIMETOPRIMA; TRIMETOPRIMA                                     |                                                                           |                                                                                                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507711305152412                                                                                            | ECTRIN (EMS)                                                              | INJ IV C/50AMPX5ML (HOSP) (*)                                                                                                   | 68.99   |          | 78,41    |          | 83,13    |          | 84,14    |          | 85,18    |          |
| 507711306132415                                                                                            | ECTRIN (EMS)                                                              | 40 MG + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                                                                                    | 9.65    | 13,34    | 10,97    | 15,16    | 11,63    | 16,08    | 11,77    | 16,27    | 11,92    | 16,47    |
| 520702804130416                                                                                            | BACTERACIN (TEUTO)                                                        | 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100ML + COP                                                                          | 9       | 12,44    | 10,23    | 14,14    | 10,84    | 14,99    | 10,98    | 15,17    | 11,11    | 15,36    |
| 520702803134418                                                                                            | BACTERACIN (TEUTO)                                                        | 40 MG/ML + 8 MG / ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP                                                                         | 9       | 12,44    | 10,23    | 14,14    | 10,84    | 14,99    | 10,98    | 15,17    | 11,11    | 15,36    |
| 507711302110417                                                                                            | ECTRIN (EMS)                                                              | 400 MG + 80 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                                                     | 11.38   | 15,73    | 12,93    | 17,88    | 13,71    | 18,96    | 13,88    | 19,19    | 14,05    | 19,42    |
| 520702805110419                                                                                            | BACTERACIN (TEUTO)                                                        | 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                       | 8.89    | 12,29    | 10,10    | 13,96    | 10,71    | 14,80    | 10,84    | 14,98    | 10,97    | 15,16    |
| 520702801115416                                                                                            | BACTERACIN (TEUTO)                                                        | 400 MG + 80 MG COM CT ENV PAP PLAS X 12                                                                                         | 6.6     | 9,12     | 7,50     | 10,37    | 7,95     | 11,00    | 8,05     | 11,13    | 8,15     | 11,27    |
| Princípio Ativo: SULFATO DE GENTAMICINA; TOLNAFTATO; VALERATO DE BETAMETASONA                              |                                                                           |                                                                                                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 520719301161413                                                                                            | TETRADERM (TEUTO)                                                         | CREM DERM CT BG AL X 20 G                                                                                                       | 18.79   | 25,17    | 21,73    | 28,98    | 23,25    | 30,93    | 23,58    | 31,36    | 23,92    | 31,79    |
| Princípio Ativo: VACINA CONTRA CAXUMBA; VACINA CONTRA RUBÉOLA; VACINA CONTRA SARAMPO                       |                                                                           |                                                                                                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525502801155412                                                                                            | VACINA DE VÍRUS VIVOS DE SARAMPO, CAXUMBA E RUBÉOLA (MERCK SHARP & DOHME) | PO LIOF INJ CT FA VD INC DOSE UNICA +                                                                                           | 16.71   | 23,10    | 18,99    | 26,25    | 20,14    | 27,84    | 20,38    | 28,17    | 20,63    | 28,52    |
| 502823601151411                                                                                            | VACINA SARAMPO, CAXUMBA E RUBÉOLA (ATENUADA) (SANOFI-AVENTIS)             | PO LIOF INJ 1 DOSE CT FR VD INC + SER DIL X 0,5 ML                                                                              | 20.58   | 28,45    | 23,38    | 32,32    | 24,79    | 34,27    | 25,10    | 34,69    | 25,40    | 35,12    |
| 541913080002704                                                                                            | VACINA SARAMPO, CAXUMA, RUBÉOLA (FIOCRUZ)                                 | PO LIOF INJ CT 10 FA VD AMB X 10 DOSES + CT 10 AMP VD INC DIL X 5 ML                                                            | 915.88  | 1.266,08 | 1.040,76 | 1.438,70 | 1.103,53 | 1.525,47 | 1.116,93 | 1.544,00 | 1.130,67 | 1.562,99 |
| 541913080002804                                                                                            | VACINA SARAMPO, CAXUMA, RUBÉOLA (FIOCRUZ)                                 | PO LIOF INJ CT 20 FA VD AMB X 10 DOSES + 2 CT 10 AMP VD INC DIL X 5 ML                                                          | 1831.77 | 2.532,17 | 2.081,51 | 2.877,40 | 2.207,05 | 3.050,95 | 2.233,86 | 3.088,00 | 2.261,34 | 3.125,98 |
| Princípio Ativo: ACETATO DE DEXAMETASONA; CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; CLORIDRATO DE TIAMINA |                                                                           |                                                                                                                                 |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 520708401151414                                                                                            | DEXADOZE (TEUTO)                                                          | 4 MG/ML SUS INJ CT 3 AMP VD INC X1 ML + 5 MG/2 ML + 100 MG/ 2 ML + 100 MG/ 2 ML SOL INJ CT 3 AMP VD INC X 2 ML                  | 15.47   | 21,39    | 17,57    | 24,29    | 18,63    | 25,76    | 18,86    | 26,07    | 19,09    | 26,39    |
| 533003901155414                                                                                            | DEXACOBAL (UNIÃO QUÍMICA)                                                 | SOL INJ CT 3 AMP X 2 ML + 3 AMP X 1 ML                                                                                          | 19.18   | 26,51    | 21,79    | 30,12    | 23,11    | 31,94    | 23,39    | 32,33    | 23,67    | 32,73    |
| 514001103158416                                                                                            | CIANOTRAT (DELTA)                                                         | 2500MCG/ML+50MG/ML+50MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 2 ML                                                                       | 10.27   | 14,20    | 11,67    | 16,13    | 12,37    | 17,10    | 12,52    | 17,31    | 12,67    | 17,52    |
| 520708403154410                                                                                            | DEXADOZE (TEUTO)                                                          | 4 MG/ML SUSP INJ CT 60 AMP VD INC X 1 ML + 5 MG/2 ML + 100 MG/2 ML + 100 MG/2 ML SOL INJ CT 60 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) (*) | 304.38  |          | 345,88   |          | 366,74   |          | 371,20   |          | 375,76   |          |
| 514001102151418                                                                                            | CIANOTRAT (DELTA)                                                         | 2500MCG/ML+50MG/ML+50MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 2 ML + 4MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1ML                                | 6.55    | 9,05     | 7,45     | 10,29    | 7,89     | 10,91    | 7,99     | 11,05    | 8,09     | 11,18    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                               | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                                 | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                                     |                               |                                                                              | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ACETATO DE DEXAMETASONA; CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; NITRATO DE TIAMINA             |                               |                                                                              |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525403201151418                                                                                                     | DEXA CITONEURIN (MERCK SA)    | SOL INJ EST 3 AMP VD INC X 2 ML + 3 AMP VD INC X 1 ML                        | 16,91    | 23,38 | 19,21    | 26,56  | 20,37    | 28,16  | 20,62    | 28,51  | 20,87    | 28,86  |
| 525403202113412                                                                                                     | DEXA CITONEURIN (MERCK SA)    | COM REV EST 2 BL AL PLAS AMB X 10                                            | 33,61    | 45,02 | 38,88    | 51,84  | 41,59    | 55,34  | 42,18    | 56,10  | 42,79    | 56,87  |
| Princípio Ativo: ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL; ACETATO DE RETINOL; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; PALMITATO DE RETINOL |                               |                                                                              |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525403802110414                                                                                                     | ESCLEROVITAN (MERCK SA)       | CAP GEL MOLE EST CART TB PLAS X 30 PLUS                                      | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525403801114416                                                                                                     | ESCLEROVITAN (MERCK SA)       | DRG EST CART BL AL PLAS INC X 30                                             | 12,3     | 16,48 | 14,23    | 18,97  | 15,22    | 20,25  | 15,44    | 20,53  | 15,66    | 20,81  |
| Princípio Ativo: ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL; BETACAROTENO; ÁCIDO ASCÓRBICO; ÓXIDO DE ZINCO                      |                               |                                                                              |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524803201116426                                                                                                     | VITERGAN ZINCO PL (MARJAN)    | COMP REV CX COM 30                                                           | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524803101111422                                                                                                     | VITERGAN ZINCO (MARJAN)       | COMP REV CX COM 30                                                           | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517602602110421                                                                                                     | EXCIVIT (GLOBO)               | COMP REV FR PLAS C/30                                                        | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ACETATO DE FLUDROCORTISONA; CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA; SULFATO DE NEOMICINA; SULFATO DE POLIMIXINA B |                               |                                                                              |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533801201177411                                                                                                     | PANOTIL (ZAMBON LABORATÓRIOS) | 10.000 UI/ML + 10 MG/ML + 1 MG/ML + 40 MG/ML SOL OTO CT FR VD AMB CGT X 8 ML | 7,51     | 10,06 | 8,69     | 11,59  | 9,30     | 12,37  | 9,43     | 12,54  | 9,57     | 12,72  |
| Princípio Ativo: ACETATO DE HIDROCORTISONA; LIDOCAÍNA; SUBACETATO DE ALUMÍNIO; ÓXIDO DE ZINCO                       |                               |                                                                              |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502304701163314                                                                                                     | XYLOPROCT (ASTRAZENECA)       | 50MG + 2,5MG + 180MG + 35MG POM RET CT BG AL X 25 G + 10 APLICADORES         | 16,69    | 22,36 | 19,31    | 25,75  | 20,65    | 27,48  | 20,95    | 27,86  | 21,25    | 28,24  |
| Princípio Ativo: ACETILCISTEÍNA; BETACAROTENO; POLIVITAMÍNICOS COM MINERAIS; RIBOFLAVINA                            |                               |                                                                              |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500500102114412                                                                                                     | ACCUVIT (ACHÉ)                | COM REV CT BL ALU ALU X 30                                                   | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500500101118422                                                                                                     | ACCUVIT (ACHÉ)                | COMP REV CT FR PLAS OPC X 30                                                 | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: ADENOSINA; CITRATO DE COLINA; CLORIDRATO DE BETAÍNA; METIONINA                                     |                               |                                                                              |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533013040059104                                                                                                     | CHOFRAFIG (UNIÃO QUÍMICA)     | SOL OR CT 12 FLAC INC X 10 ML                                                | 14,02    | 18,78 | 16,22    | 21,63  | 17,35    | 23,09  | 17,60    | 23,40  | 17,85    | 23,73  |
| 533013040059204                                                                                                     | CHOFRAFIG (UNIÃO QUÍMICA)     | SOL OR CT 60 FLAC INC X 10 ML                                                | 67,07    | 89,85 | 77,58    | 103,45 | 82,99    | 110,43 | 84,17    | 111,94 | 85,38    | 113,49 |
| 533013050059603                                                                                                     | CHOFRAFIG (UNIÃO QUÍMICA)     | SOL OR CT 12 FR VD AMB X 120 ML                                              | 15,18    | 20,33 | 17,56    | 23,41  | 18,78    | 24,99  | 19,05    | 25,33  | 19,32    | 25,68  |
| Princípio Ativo: ADIFENINA; CLORIDRATO DE ADIFENINA; CLORIDRATO DE PROMETAZINA; DIPIRONA SÓDICA                     |                               |                                                                              |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538816902134410                                                                                                     | DORILEN (LEGRAND PHARMA)      | (500 MG + 10 MG + 5 MG) / 1,5 ML SOL OR CT FR VD CGT X 15 ML                 | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538816903130419                                                                                                     | DORILEN (LEGRAND PHARMA)      | (500 MG + 10 MG + 5 MG) / 1,5 ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML                 | 14,98    | 20,07 | 17,33    | 23,11  | 18,54    | 24,67  | 18,80    | 25,01  | 19,07    | 25,35  |
| 538816901111417                                                                                                     | DORILEN (LEGRAND PHARMA)      | 500 MG + 10 MG + 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12                             | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 538816904110411                                                                                                     | DORILEN (LEGRAND PHARMA)      | 500 MG + 10 MG + 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 16                             | 7,43     | 9,95  | 8,59     | 11,45  | 9,19     | 12,22  | 9,32     | 12,39  | 9,45     | 12,56  |
| Princípio Ativo: AMBUFILINA; CLORIDRATO DE ETAFEDRINA; GUAIFENESINA; SUCCINATO DE DOXILAMINA                        |                               |                                                                              |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507711801133412                                                                                                     | EMS (EMS)                     | XPE EXPECT FR C/100ML                                                        | 14,47    | 20,00 | 16,45    | 22,74  | 17,44    | 24,11  | 17,65    | 24,40  | 17,87    | 24,70  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                             | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                         | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                                                   |                              |                                                                      | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: AMINOFILINA; CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; GUAIFENESINA |                              |                                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508017701136411                                                                                   | ALERGO FILINAL (EUROFARMA)   | 2,5 MG + 0,22 MG + 20 MG + 6,6 MG / ML XPE CT 1 FR VD AMB X 100 ML   | 12.65   | 16,95    | 14,63    | 19,52    | 15,66    | 20,83    | 15,88    | 21,12    | 16,11    | 21,41    |
| 508017703139416                                                                                   | ALERGO FILINAL (EUROFARMA)   | 2,5 MG + 0,220 MG + 20,0 MG +6,6 MG / ML XPE CT 1 FR VD AMB X 120 ML | 12.65   | 16,95    | 14,63    | 19,52    | 15,66    | 20,83    | 15,88    | 21,12    | 16,11    | 21,41    |
| 508017702132418                                                                                   | ALERGO FILINAL (EUROFARMA)   | 2,5 MG + 0,132 MG + 12 MG +5,82 MG / ML XPE CT 1 FR VD AMB X 60 ML   | 8.16    | 10,93    | 9,44     | 12,59    | 10,10    | 13,44    | 10,24    | 13,62    | 10,39    | 13,81    |
| Princípio Ativo: AMOXICILINA SÓDICA; AMOXICILINA TRIIDRATADA; SULBACTAM; SULBACTAM SÓDICA         |                              |                                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 536500804152310                                                                                   | TRIFAMOX (BAGÓ)              | 1000 MG + 500 MG PO INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 5 ML         | 44.83   | 61,97    | 50,94    | 70,42    | 54,01    | 74,67    | 54,67    | 75,57    | 55,34    | 76,50    |
| 536500803156312                                                                                   | TRIFAMOX (BAGÓ)              | 500 MG + 250 MG PO INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 5 ML          | 23.58   | 32,60    | 26,79    | 37,04    | 28,41    | 39,27    | 28,76    | 39,75    | 29,11    | 40,24    |
| 536500810136313                                                                                   | TRIFAMOX (BAGÓ)              | 25 MG/ML + 25 MG/ML PO PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G                | 24.27   | 33,55    | 27,58    | 38,12    | 29,24    | 40,42    | 29,60    | 40,91    | 29,96    | 41,42    |
| 536500808131318                                                                                   | TRIFAMOX (BAGÓ)              | 200 MG/ML + 50 MG/ML PO PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G               | 66.97   | 92,58    | 76,10    | 105,19   | 80,69    | 111,54   | 81,67    | 112,89   | 82,67    | 114,28   |
| 536500802133319                                                                                   | TRIFAMOX (BAGÓ)              | 200 MG/ML + 50 MG/ML PO PREP EXT CT FR PLAS OPC X 15 G               | 40.39   | 55,83    | 45,89    | 63,44    | 48,66    | 67,27    | 49,25    | 68,08    | 49,86    | 68,92    |
| 536500801137310                                                                                   | TRIFAMOX (BAGÓ)              | 50 MG/ML + 50 MG/ML PO PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G                | 43.26   | 59,80    | 49,15    | 67,94    | 52,12    | 72,04    | 52,75    | 72,92    | 53,40    | 73,81    |
| 536500806112316                                                                                   | TRIFAMOX (BAGÓ)              | 250 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PVC X 16                            | 53.75   | 74,30    | 61,08    | 84,44    | 64,77    | 89,53    | 65,55    | 90,62    | 66,36    | 91,73    |
| 536500807119314                                                                                   | TRIFAMOX (BAGÓ)              | 250 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PVC X 8                             | 29.12   | 40,25    | 33,09    | 45,74    | 35,08    | 48,50    | 35,51    | 49,09    | 35,95    | 49,69    |
| 536500805116318                                                                                   | TRIFAMOX (BAGÓ)              | 500 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PVC X 8                             | 53.75   | 74,30    | 61,08    | 84,44    | 64,77    | 89,53    | 65,55    | 90,62    | 66,36    | 91,73    |
| 536500809111310                                                                                   | TRIFAMOX (BAGÓ)              | 875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14                       | 52.63   | 72,75    | 59,80    | 82,67    | 63,41    | 87,66    | 64,18    | 88,72    | 64,97    | 89,81    |
| Princípio Ativo: APROTININA; CLORETO DE CÁLCIO; FIBRINOGÊNIO; TROMBINA                            |                              |                                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503205702178411                                                                                   | TISSUCOL TISSEL DUO (BAXTER) | SOL TOP CT SER PREENCH X 4 ML + SIST APLIC                           | 805.62  | 1.113,66 | 915,46   | 1.265,49 | 970,67   | 1.341,82 | 982,46   | 1.358,12 | 994,55   | 1.374,82 |
| 503205701171411                                                                                   | TISSUCOL TISSEL DUO (BAXTER) | SOL TOP CT SER PREENCH X 10 ML + SIST APLIC                          | 1933.56 | 2.672,88 | 2.197,19 | 3.037,30 | 2.329,70 | 3.220,49 | 2.358,00 | 3.259,61 | 2.387,00 | 3.299,70 |
| 503205703174418                                                                                   | TISSUCOL TISSEL DUO (BAXTER) | SOL TOP CT SER PREENCH X 2 ML + SIST APLIC                           | 424.02  | 586,15   | 481,83   | 666,06   | 510,89   | 706,24   | 517,10   | 714,81   | 523,46   | 723,61   |
| Princípio Ativo: APROTININA; FATOR XIII DE COAGULAÇÃO; FIBRINOGÊNIO; TROMBINA                     |                              |                                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502600603154414                                                                                   | BERIPLAST-P (CSL BEHRING)    | PO LIOF CT 2 FA VD INC + 2 FA DIL X 3,0 ML (*)                       | 1454.27 |          | 1.652,55 |          | 1.752,22 |          | 1.773,50 |          | 1.795,32 |          |
| 502600601151418                                                                                   | BERIPLAST-P (CSL BEHRING)    | PO LIOF CT 2 FA VD INC + 2 FA DIL X 0,5 ML (*)                       | 270.45  |          | 307,32   |          | 325,86   |          | 329,82   |          | 333,87   |          |
| 502600602158416                                                                                   | BERIPLAST-P (CSL BEHRING)    | PO LIOF CT 2 FA VD INC + 2 FA DIL X 1,0 ML (*)                       | 486.92  |          | 553,30   |          | 586,67   |          | 593,80   |          | 601,10   |          |
| Princípio Ativo: BENZOATO DE SÓDIO; CLORETO DE AMÔNIO; GUAIFENESINA; ÁCIDO ÉPSILON AMINOCAPRÓICO  |                              |                                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 536214100006117                                                                                   | EACA BALSÂMICO (ZYDUS)       | XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                            | 20.77   | 27,82    | 24,03    | 32,04    | 25,71    | 34,20    | 26,07    | 34,67    | 26,45    | 35,15    |
| Princípio Ativo: BENZOATO DE SÓDIO; CLORIDRATO DE OXOMEMAZINA; GUAIFENESINA; IODETO DE POTÁSSIO   |                              |                                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 538818301138418                                                                                   | EXPEC (LEGRAND PHARMA)       | 0,4 MG/ML + 20 MG/ML + 4 MG/ML + 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML   | 15.55   | 20,83    | 17,98    | 23,97    | 19,23    | 25,59    | 19,51    | 25,94    | 19,79    | 26,30    |
| Princípio Ativo: BENZOATO DE SÓDIO; CLORIDRATO DE OXOMEMAZINA; GUAIFENESINA; PARACETAMOL          |                              |                                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                          | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                                             | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                                                                |                                    |                                                                          | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: BENZOATO DE SÓDIO; CLORIDRATO DE OXOMEMAZINA; GUAIFENESINA; PARACETAMOL                       |                                    |                                                                          |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 502812804137327                                                                                                | TOPLEXIL (SANOFI-AVENTIS)          | 0,184MG/ML + 5MG/ML +2MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 100 ML                | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 502812803130329                                                                                                | TOPLEXIL (SANOFI-AVENTIS)          | 0,184MG/ML + 5MG/ML + 2MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 120 ML               | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 502812801138322                                                                                                | TOPLEXIL (SANOFI-AVENTIS)          | 0,367 MG/ML + 6,66 MG/ML + 6,66 MG/ML XPE AD CT FR VD AMB X 120 ML       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 502812802134320                                                                                                | TOPLEXIL (SANOFI-AVENTIS)          | 0,367 MG/ML + 6,66 MG/ML + 6,66 MG/ML XPE AD CT FR VD AMB X 100 ML       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: BENZOATO DE SÓDIO; GUAIFENESINA; OXOMEMAZINA; PARACETAMOL                                     |                                    |                                                                          |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540912100008214                                                                                                | TIRATOSSE (COSMED)                 | (0,332 + 6,66 + 6,66 + 6,66) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML             | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540912100008114                                                                                                | TIRATOSSE (COSMED)                 | (0,165 + 5,00 + 5,00 + 2,00) MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML             | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: BENZOCAÍNA; BICARBONATO DE SÓDIO; BORATO DE SÓDIO; CLORATO DE POTÁSSIO                        |                                    |                                                                          |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508500202173317                                                                                                | ALBICON (CHIESI)                   | TB C/ 20 GRAMAS                                                          | 7.67     | 10,27 | 8,86     | 11,82 | 9,48     | 12,62 | 9,62     | 12,79 | 9,76     | 12,97 |
| 508500201118312                                                                                                | ALBICON (CHIESI)                   | SACHET CX C/ 50 GRAMAS                                                   | 56.88    | 76,20 | 65,80    | 87,75 | 70,39    | 93,67 | 71,39    | 94,95 | 72,42    | 96,26 |
| Princípio Ativo: BENZOCAÍNA; CLIOQUINOL; PREDNISONA; SULFATO DE POLIMIXINA B                                   |                                    |                                                                          |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507720702169418                                                                                                | PREDMICIN (EMS)                    | 10.000 UI + 10 MG + 5 MG + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G (*)          | 15.9     |       | 18,38    |       | 19,67    |       | 19,95    |       | 20,23    |       |
| 507720701162411                                                                                                | PREDMICIN (EMS)                    | 20.000 UI + 10 MG/G + 5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G          | 16.84    | 22,56 | 19,49    | 25,99 | 20,85    | 27,74 | 21,14    | 28,12 | 21,45    | 28,51 |
| Princípio Ativo: BENZOCAÍNA; EPINEFRINA; FENOL; MENTOL                                                         |                                    |                                                                          |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 522101601169411                                                                                                | POMADA IMESCARD (OSÓRIO DE MORAES) | POM RET CT BG AL X 25 G + APLIC                                          | 11.98    | 16,05 | 13,86    | 18,48 | 14,83    | 19,73 | 15,04    | 20,00 | 15,25    | 20,27 |
| Princípio Ativo: BETAMETASONA; CETOCONAZOL; DIPROPIONATO DE BETAMETASONA; SULFATO DE NEOMICINA                 |                                    |                                                                          |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506715803167419                                                                                                | NADERM (CRISTÁLIA)                 | 0,64 MG/G + 20,0 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G                | 6.73     | 9,02  | 7,79     | 10,39 | 8,34     | 11,09 | 8,45     | 11,24 | 8,58     | 11,40 |
| 506715801164412                                                                                                | NADERM (CRISTÁLIA)                 | 0,5 MG + 20,0 MG + 2,5 MG CREM DERM CT BG X 30G                          | 14.46    | 19,37 | 16,73    | 22,31 | 17,90    | 23,81 | 18,15    | 24,14 | 18,41    | 24,47 |
| 506715804163417                                                                                                | NADERM (CRISTÁLIA)                 | 0,64 MG/G + 20,0 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G               | 7.22     | 9,67  | 8,35     | 11,14 | 8,93     | 11,89 | 9,06     | 12,05 | 9,19     | 12,22 |
| 506715802160410                                                                                                | NADERM (CRISTÁLIA)                 | 0,64 MG/G + 20,0 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G                | 13.44    | 18,00 | 15,55    | 20,73 | 16,63    | 22,13 | 16,87    | 22,44 | 17,11    | 22,75 |
| Princípio Ativo: BICARBONATO DE SÓDIO; CARBONATO BÁSICO DE BISMUTO; CARBONATO DE CÁLCIO; CARBONATO DE MAGNÉSIO |                                    |                                                                          |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540901403130419                                                                                                | BISUISAN (COSMED)                  | PO OR CT 12 ENV AL POLIET X 5,5 G                                        | 16.43    | 22,01 | 19,01    | 25,35 | 20,33    | 27,06 | 20,62    | 27,43 | 20,92    | 27,81 |
| 540901402134410                                                                                                | BISUISAN (COSMED)                  | PO OR CT 25 ENV AL POLIET X 5,5 G                                        | 34.18    | 45,79 | 39,54    | 52,73 | 42,30    | 56,29 | 42,90    | 57,06 | 43,52    | 57,85 |
| 540901401138412                                                                                                | BISUISAN (COSMED)                  | PO OR CT FR PLAS OPC X 50 G                                              | 12.28    | 16,45 | 14,21    | 18,95 | 15,20    | 20,22 | 15,41    | 20,50 | 15,64    | 20,78 |
| 522709802113415                                                                                                | MAGNÉSIA BISURADA (WYETH)          | 63,70 MG + 521,0 MG + 67,0 MG + 3,30 MG PAST CT BL AL PLAS INC X 200 (*) | 59.54    |       | 68,88    |       | 73,68    |       | 74,73    |       | 75,81    |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                          | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                                                         | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                                |                            |                                                                                      | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BICARBONATO DE SÓDIO; CARBONATO BÁSICO DE BISMUTO; CARBONATO DE CÁLCIO; CARBONATO DE MAGNÉSIO |                            |                                                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522709801117417                                                                                                | MAGNÉSIA BISURADA (WYETH)  | 63,70 MG + 521,0 MG + 67,0 MG + 3,30 MG PAST CT BL AL PLAS INC X 40 (*)              | 11,89   |        | 13,75    |        | 14,71    |        | 14,92    |        | 15,14    |        |
| Princípio Ativo: BICARBONATO DE SÓDIO; CARBONATO DE SÓDIO; ÁCIDO ACETILSALICÍLICO; ÁCIDO CÍTRICO               |                            |                                                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510607303130413                                                                                                | SONRISAL LIMÃO (GLAXO)     | COM EFERV CT 30 ENV AL POLIET X 2                                                    | 26,1    | 34,96  | 30,19    | 40,27  | 32,30    | 42,98  | 32,76    | 43,57  | 33,23    | 44,17  |
| 510607304137411                                                                                                | SONRISAL LIMÃO (GLAXO)     | COM EFERV CT 5 ENV AL POLIET X 2                                                     | 4,61    | 6,18   | 5,34     | 7,12   | 5,71     | 7,60   | 5,79     | 7,70   | 5,87     | 7,81   |
| 510607301138417                                                                                                | SONRISAL (GLAXO)           | COM EFERV CT 30 ENV AL POLIET X 2                                                    | 26,1    | 34,96  | 30,19    | 40,27  | 32,30    | 42,98  | 32,76    | 43,57  | 33,23    | 44,17  |
| 510607302134415                                                                                                | SONRISAL (GLAXO)           | COM EFER CT 5 ENV AL POLIET X 2                                                      | 4,61    | 6,18   | 5,34     | 7,12   | 5,71     | 7,60   | 5,79     | 7,70   | 5,87     | 7,81   |
| Princípio Ativo: BICARBONATO DE SÓDIO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO; MACROGOL                         |                            |                                                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 523713040027603                                                                                                | MUVINLAX (LIBBS)           | 13,125 G + 0,1775 G + 0,0466 G + 0,3507 G PO PREP EXTEMP CT 20 SACH AL POLIET X 14 G | 18,88   | 25,29  | 21,84    | 29,12  | 23,36    | 31,08  | 23,69    | 31,51  | 24,03    | 31,94  |
| Princípio Ativo: BORATO DE SÓDIO; CLORIDRATO DE NAFAZOLINA; SULFATO DE ZINCO; ÁCIDO BÓRICO                     |                            |                                                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505209001170416                                                                                                | VISIPLEX (BUNKER)          | 0,15 MG/ML + 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML                            | 5,89    | 7,89   | 6,81     | 9,08   | 7,29     | 9,70   | 7,39     | 9,83   | 7,50     | 9,96   |
| Princípio Ativo: CAFÉINA; CARISOPRODOL; DICLOFENACO SÓDICO; PARACETAMOL                                        |                            |                                                                                      |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504614120027203                                                                                                | TORSILAX (BRAINFARMA)      | 125MG + 50MG + 300MG +30MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)                    | 112,23  | 150,34 | 129,82   | 173,11 | 138,88   | 184,80 | 140,85   | 187,32 | 142,88   | 189,92 |
| 504615010027917                                                                                                | TORSILAX (BRAINFARMA)      | 125MG + 50MG + 300MG +30MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                | 17,98   | 24,09  | 20,80    | 27,73  | 22,25    | 29,60  | 22,56    | 30,01  | 22,89    | 30,43  |
| 504614120027103                                                                                                | TORSILAX (BRAINFARMA)      | 125MG + 50MG + 300MG +30MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)                    | 58,53   | 78,41  | 67,71    | 90,29  | 72,43    | 96,38  | 73,46    | 97,70  | 74,52    | 99,05  |
| 504615010028017                                                                                                | TORSILAX (BRAINFARMA)      | 125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)         | 57,42   |        | 66,42    |        | 71,05    |        | 72,06    |        | 73,10    |        |
| 504615010027817                                                                                                | TORSILAX (BRAINFARMA)      | 125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                           | 7,04    | 9,43   | 8,14     | 10,85  | 8,71     | 11,59  | 8,83     | 11,74  | 8,96     | 11,91  |
| 500514100057903                                                                                                | TANDRILAX (ACHÉ)           | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4                          | 3,16    | 4,23   | 3,65     | 4,87   | 3,90     | 5,19   | 3,96     | 5,27   | 4,02     | 5,34   |
| 500506901116318                                                                                                | TANDRILAX (ACHÉ)           | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                           | 11,83   | 15,85  | 13,68    | 18,25  | 14,64    | 19,48  | 14,85    | 19,75  | 15,06    | 20,02  |
| 500506902112316                                                                                                | TANDRILAX (ACHÉ)           | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 23,67   | 31,71  | 27,38    | 36,51  | 29,29    | 38,97  | 29,71    | 39,51  | 30,13    | 40,05  |
| 511509403112412                                                                                                | TRILAX (SANDOZ)            | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                           | 18,46   | 24,73  | 21,36    | 28,48  | 22,85    | 30,40  | 23,17    | 30,82  | 23,50    | 31,24  |
| 511509401111419                                                                                                | TRILAX (SANDOZ)            | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                           | 8,77    | 11,75  | 10,15    | 13,53  | 10,86    | 14,45  | 11,01    | 14,64  | 11,17    | 14,85  |
| 533014090060903                                                                                                | TANDRIFLAN (UNIÃO QUÍMICA) | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100                          | 56,05   | 75,08  | 64,84    | 86,47  | 69,37    | 92,30  | 70,35    | 93,56  | 71,36    | 94,86  |
| 533012120058603                                                                                                | TANDRIFLAN (UNIÃO QUÍMICA) | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                           | 9,98    | 13,37  | 11,54    | 15,38  | 12,34    | 16,42  | 12,52    | 16,65  | 12,70    | 16,88  |
| 500401803114410                                                                                                | ABEDERIL (AIRELA)          | 300 MG+ 125 MG+ 50 MG+ 30 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 400 (EMB HOSP) (*)              | 169,91  |        | 196,54   |        | 210,25   |        | 213,24   |        | 216,31   |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                          | Medicamento (Laboratório)  | Apresentação                                                                   | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|--|
|                                                                                |                            |                                                                                | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |  |
| Princípio Ativo: CAFÉÍNA; CARISOPRODOL; DICLOFENACO SÓDICO; PARACETAMOL        |                            |                                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 500401802118412                                                                | ABEDERIL (AIRELA)          | 300 MG+ 125 MG+ 50 MG+ 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                        | 8.01    | 10,73  | 9,26     | 12,35  | 9,91     | 13,19  | 10,05    | 13,37  | 10,19    | 13,55  |  |
| 505213050019903                                                                | TANDENE (BUNKER)           | 125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                     | 9.45    | 12,66  | 10,93    | 14,58  | 11,69    | 15,56  | 11,86    | 15,77  | 12,03    | 15,99  |  |
| 500401801111414                                                                | ABEDERIL (AIRELA)          | 300 MG+ 125 MG+ 50 MG+ 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                        | 20.08   | 26,90  | 23,23    | 30,97  | 24,85    | 33,06  | 25,20    | 33,52  | 25,56    | 33,98  |  |
| 520718504115418                                                                | SEDILAX (TEUTO)            | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 4                  | 2.13    | 2,85   | 2,46     | 3,28   | 2,63     | 3,50   | 2,67     | 3,55   | 2,71     | 3,60   |  |
| 502818301110411                                                                | BESEROL (SANOFI-AVENTIS)   | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 04                     | 3.16    | 4,23   | 3,66     | 4,88   | 3,91     | 5,21   | 3,97     | 5,28   | 4,03     | 5,35   |  |
| 520718501116413                                                                | SEDILAX (TEUTO)            | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 30                 | 18.51   | 24,80  | 21,41    | 28,55  | 22,90    | 30,47  | 23,23    | 30,89  | 23,56    | 31,32  |  |
| 520718502112411                                                                | SEDILAX (TEUTO)            | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 200 (EMB HOSP) (*) | 109.8   |        | 127,01   |        | 135,87   |        | 137,80   |        | 139,79   |        |  |
| 520718503119411                                                                | SEDILAX (TEUTO)            | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 15 (*)             | 8.56    |        | 9,90     |        | 10,59    |        | 10,74    |        | 10,90    |        |  |
| 502818302117418                                                                | BESEROL (SANOFI-AVENTIS)   | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                     | 9.82    | 13,15  | 11,36    | 15,15  | 12,15    | 16,17  | 12,33    | 16,39  | 12,50    | 16,62  |  |
| 502818303113416                                                                | BESEROL (SANOFI-AVENTIS)   | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)         | 79.19   | 106,08 | 91,60    | 122,15 | 97,99    | 130,39 | 99,38    | 132,18 | 100,81   | 134,01 |  |
| Princípio Ativo: CAFÉÍNA; CARISOPRODOL; DICLOFENACO; PARACETAMOL               |                            |                                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 514005702110413                                                                | TANDERALGIN (DELTA)        | 125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15                   | 19.22   | 25,75  | 22,23    | 29,65  | 23,78    | 31,65  | 24,12    | 32,08  | 24,47    | 32,52  |  |
| 514005701114415                                                                | TANDERALGIN (DELTA)        | 125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                     | 9.12    | 12,22  | 10,54    | 14,06  | 11,28    | 15,01  | 11,44    | 15,21  | 11,60    | 15,43  |  |
| 503405901115410                                                                | TANDROTAMOL (BELFAR)       | 300MG + 125MG + 30MG + 50MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                         | 19.88   | 26,63  | 23,00    | 30,67  | 24,60    | 32,74  | 24,95    | 33,18  | 25,31    | 33,64  |  |
| 533010401111410                                                                | TANDRIFLAM (UNIÃO QUÍMICA) | 300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CX CT BL AL PLAS INC X 30                  | 19.97   | 26,75  | 23,10    | 30,80  | 24,71    | 32,88  | 25,06    | 33,33  | 25,42    | 33,79  |  |
| Princípio Ativo: CAFÉÍNA; CITRATO DE ORFENADRINA; DIPIRONA SÓDICA; ORFENADRINA |                            |                                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |
| 507710803132415                                                                | DORICIN (EMS)              | GOTAS FR C/10ML                                                                | 7.89    | 10,57  | 9,13     | 12,17  | 9,76     | 12,99  | 9,90     | 13,17  | 10,04    | 13,35  |  |
| 507710804139413                                                                | DORICIN (EMS)              | (35 + 300 + 50) MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                        | 6.62    | 8,87   | 7,66     | 10,21  | 8,19     | 10,90  | 8,31     | 11,05  | 8,43     | 11,20  |  |
| 520718303111415                                                                | SEDALEX (TEUTO)            | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 240                         | 59.58   | 79,81  | 68,93    | 91,91  | 73,73    | 98,12  | 74,78    | 99,46  | 75,86    | 100,83 |  |
| 520718301117416                                                                | SEDALEX (TEUTO)            | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4                            | 49.65   | 66,51  | 57,43    | 76,58  | 61,43    | 81,75  | 62,31    | 82,87  | 63,20    | 84,01  |  |
| 507710802111414                                                                | DORICIN (EMS)              | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT 30 ENV AL X 4                                    | 57.21   | 76,64  | 66,18    | 88,25  | 70,79    | 94,20  | 71,80    | 95,49  | 72,83    | 96,81  |  |
| 520718304116410                                                                | SEDALEX (TEUTO)            | 35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 30                          | 7.44    | 9,97   | 8,60     | 11,47  | 9,20     | 12,25  | 9,34     | 12,42  | 9,47     | 12,59  |  |
| Princípio Ativo: CAFÉÍNA; CITRATO DE ORFENADRINA; ORFENADRINA; PARACETAMOL     |                            |                                                                                |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                     | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                                           | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                           |                             |                                                                        | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CAFÉÍNA; CITRATO DE ORFENADRINA; ORFENADRINA; PARACETAMOL                                |                             |                                                                        |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502818701119317                                                                                           | BENOFLEX P (SANOFI-AVENTIS) | 35 MG + 450 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 12                      | 6.77     | 9,07   | 7,83     | 10,44  | 8,38     | 11,15  | 8,50     | 11,30  | 8,62     | 11,45  |
| 502818703111313                                                                                           | BENOFLEX P (SANOFI-AVENTIS) | 35 MG + 450 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 120 (EMB MULT)          | 67.7     | 90,69  | 78,31    | 104,43 | 83,78    | 111,48 | 84,97    | 113,00 | 86,19    | 114,57 |
| 502818702115315                                                                                           | BENOFLEX P (SANOFI-AVENTIS) | 35MG + 450MG +50MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200(EMB MULT)               | 112.83   | 151,15 | 130,52   | 174,04 | 139,62   | 185,79 | 141,60   | 188,33 | 143,64   | 190,94 |
| Princípio Ativo: CAFÉÍNA; CLORIDRATO DE FENILEFRINA; MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA; ÁCIDO ACETILSALICÍLICO |                             |                                                                        |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508012202115416                                                                                           | SUPERHIST (EUROFARMA)       | COM CT 25 BL AL PLAS AMB X 8                                           | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512405101118317                                                                                           | CORISTINA D (MANTECORP)     | 1 MG + 10 MG + 400 MG + 30 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X 4              | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512401101113320                                                                                           | CORISTINA D (MANTECORP)     | 1 MG + 10 MG + 30 MG + 400 MG COM BL AL PLAS INC X 4                   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CAFÉÍNA; CLORIDRATO DE ISOMETEPTENO; DIPIRONA SÓDICA; MUCATO DE ISOMETEPTENO             |                             |                                                                        |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505509303131412                                                                                           | SEDOL (CAZI QUÍMICA)        | SOL ORAL 2% FR CT FR OPC GOT X 15                                      | 6.74     | 9,03   | 7,80     | 10,40  | 8,34     | 11,10  | 8,46     | 11,25  | 8,58     | 11,41  |
| 501103502130411                                                                                           | NEOSALDINA (NYCOMED PHARMA) | 30 MG/ML + 300 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505509301110418                                                                                           | SEDOL (CAZI QUÍMICA)        | 300 + 30 +30 DRG CT 50 BL AL PLAS INC X 4                              | 71.82    | 96,21  | 83,08    | 110,79 | 88,88    | 118,27 | 90,14    | 119,88 | 91,44    | 121,54 |
| 505509302117416                                                                                           | SEDOL (CAZI QUÍMICA)        | DRG CT BL AL X 20                                                      | 6.99     | 9,36   | 8,08     | 10,78  | 8,65     | 11,51  | 8,77     | 11,66  | 8,90     | 11,83  |
| 506409401111415                                                                                           | SEDAMED (CIMED)             | 30 MG + 300 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                  | 8.8      | 11,79  | 10,18    | 13,58  | 10,89    | 14,49  | 11,05    | 14,69  | 11,21    | 14,89  |
| 501103501118416                                                                                           | NEOSALDINA (NYCOMED PHARMA) | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506409402118413                                                                                           | SEDAMED (CIMED)             | 30 MG + 300 MG + 30 MG COM REV DISPLAY BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT) | 89.72    | 120,19 | 103,79   | 138,40 | 111,03   | 147,74 | 112,60   | 149,76 | 114,22   | 151,83 |
| 501103504117321                                                                                           | NEOSALDINA (NYCOMED PHARMA) | 30 MG + 300 MG + 30 MG DRG DISPLAY BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT)     | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CAFÉÍNA; CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA; ERGOTAMINA; PARACETAMOL                           |                             |                                                                        |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500501901118417                                                                                           | CEFALIUM (ACHÉ)             | 1 MG + 450 MG + 75 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12               | 10.77    | 14,43  | 12,47    | 16,62  | 13,33    | 17,74  | 13,52    | 17,99  | 13,72    | 18,24  |
| Princípio Ativo: CAFÉÍNA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; NICOTINAMIDA; SACARATO DE ÓXIDO FÉRRICO               |                             |                                                                        |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516103001131423                                                                                           | SADOL (CATARINENSE)         | FR 400 ML CHOCOLATE                                                    | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516103002136429                                                                                           | SADOL (CATARINENSE)         | FR 400 ML MORANGO                                                      | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516103003132427                                                                                           | SADOL (CATARINENSE)         | FR 400 ML TRADICIONAL                                                  | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CAFÉÍNA; DIPIRONA SÓDICA; MALEATO DE MEPIRAMINA; ÁCIDO ASCÓRBICO                         |                             |                                                                        |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 513901202138415                                                                                           | GRIPOL (QUIMIOTERAPIA)      | CX FR COM 60 ML                                                        | 5.82     | 7,80   | 6,74     | 8,98   | 7,21     | 9,59   | 7,31     | 9,72   | 7,42     | 9,86   |
| 513901201115411                                                                                           | GRIPOL (QUIMIOTERAPIA)      | CX COM 2 BL X 10 DRG A E B                                             | 5.69     | 7,62   | 6,58     | 8,78   | 7,04     | 9,37   | 7,14     | 9,50   | 7,24     | 9,63   |
| 513901203118418                                                                                           | GRIPOL (QUIMIOTERAPIA)      | DISPLAY CX COM BL 25 X 4                                               | 33.23    | 44,51  | 38,43    | 51,25  | 41,12    | 54,71  | 41,70    | 55,46  | 42,30    | 56,23  |
| 513901204114416                                                                                           | GRIPOL (QUIMIOTERAPIA)      | DISPLAY CX COM BL 25X 10                                               | 65.13    | 87,25  | 75,34    | 100,47 | 80,60    | 107,25 | 81,74    | 108,71 | 82,92    | 110,22 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                            | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                                            | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                  |                                     |                                                                         | PF       | PMC   | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CAFÉINA; HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO; MALEATO DE MEPIRAMINA; ÁCIDO ACETILSALICÍLICO   |                                     |                                                                         |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540900801132413                                                                                  | ENGOV (COSMED)                      | 15 MG + 150 MG +150 MG + 50 MG COM DISP ENV AL POLIET X 150             | 70.72    | 94,74 | 81,81    | 109,09 | 87,51    | 116,45 | 88,76    | 118,04 | 90,03    | 119,68 |
| 540914090013503                                                                                  | ENGOV (COSMED)                      | 15 MG + 150 MG +150 MG + 50 MG COM CT ENV AL POLIET X 24                | 11.31    | 15,15 | 13,08    | 17,45  | 14,00    | 18,63  | 14,20    | 18,88  | 14,40    | 19,14  |
| Princípio Ativo: CAFÉINA; HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO; MEPIRAMINA; ÁCIDO ACETILSALICÍLICO              |                                     |                                                                         |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516102601117415                                                                                  | POSDRINK (CATARINENSE)              | COM CT 25 ENV AL POLIET X 4                                             | 35.02    | 46,91 | 40,51    | 54,02  | 43,33    | 57,66  | 43,95    | 58,45  | 44,58    | 59,26  |
| Princípio Ativo: CALAMINA; CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA; CÂNFORA; ÓXIDO DE ZINCO                  |                                     |                                                                         |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500401401164413                                                                                  | LOÇÃO DE CALAMINA COMPOSTA (AIRELA) | LOC FR PLAS OPC X 80 ML                                                 | 9.38     | 12,57 | 10,85    | 14,47  | 11,61    | 15,44  | 11,77    | 15,65  | 11,94    | 15,87  |
| Princípio Ativo: CÂNFORA; MENTOL; SALICILATO DE METILA; TEREBENTINA                              |                                     |                                                                         |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540915010013917                                                                                  | GELOL (COSMED)                      | AER TB AL X 60 ML                                                       | 17.21    | 23,05 | 19,91    | 26,55  | 21,30    | 28,34  | 21,60    | 28,72  | 21,91    | 29,12  |
| 540915010014117                                                                                  | GELOL (COSMED)                      | POM DERM CT BG AL X 20 G                                                | 8.37     | 11,21 | 9,68     | 12,91  | 10,35    | 13,78  | 10,50    | 13,96  | 10,65    | 14,16  |
| 540915010014017                                                                                  | GELOL (COSMED)                      | LIN CT FR PLAS OPC X 45 ML                                              | 9.54     | 12,78 | 11,03    | 14,71  | 11,80    | 15,71  | 11,97    | 15,92  | 12,14    | 16,14  |
| Princípio Ativo: CÂNFORA; MENTOL; SALICILATO DE METILA; TEREBINTINA                              |                                     |                                                                         |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524306402172415                                                                                  | SALIMETIN (LUPER)                   | ESPORTISTA AEROSSOL                                                     | 18.37    | 24,61 | 21,24    | 28,33  | 22,72    | 30,24  | 23,05    | 30,65  | 23,38    | 31,08  |
| 524306403160410                                                                                  | SALIMETIN (LUPER)                   | GEL PLUS ESPORTISTA 30 GRA                                              | 12.21    | 16,36 | 14,13    | 18,84  | 15,12    | 20,11  | 15,33    | 20,39  | 15,55    | 20,67  |
| Princípio Ativo: CÂNFORA; MENTOL; SALICILATO DE METILA; TIMOL                                    |                                     |                                                                         |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 532801201160414                                                                                  | ARTISAL (TRB PHARMA)                | 35 MG+1 MG+10 MG+50 MG CT BG AL PLAS X 30 G                             | 8.92     | 11,95 | 10,31    | 13,75  | 11,03    | 14,68  | 11,19    | 14,88  | 11,35    | 15,09  |
| Princípio Ativo: CARBASSALATO DE CÁLCIO; NICOTINA; PIRIDOXINA; ÁCIDO ASCÓRBICO                   |                                     |                                                                         |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500502301114427                                                                                  | DAYVIT (ACHÉ)                       | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                             | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CARBINOXAMINA; CLORIDRATO DE FENILEFRINA; MALEATO DE CARBINOXAMINA; PARACETAMOL |                                     |                                                                         |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519022001118415                                                                                  | NEOLEFRIN (NEOQUÍMICA)              | COM CX 25 BL AL PLAS INC X 4 (COM AMARELO) + 4 (COM LARANJA)            | Liberado |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CARBONATO DE CÁLCIO; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; COLECALCIFEROL; ÁCIDO ASCÓRBICO  |                                     |                                                                         |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507736301118411                                                                                  | C CALCIO (EMS)                      | 1,0 G + 0,625 G + 400 UI + 0,002 G COM EFEV CT TB PLAS X 10             | 9.68     | 12,97 | 11,19    | 14,93  | 11,97    | 15,93  | 12,15    | 16,15  | 12,32    | 16,38  |
| Princípio Ativo: CARBONATO DE CÁLCIO; DIMETICONA; HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO; HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO   |                                     |                                                                         |          |       |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524303908131413                                                                                  | GASTROL (LUPER)                     | SUSPENSAO 250 ML                                                        | 17.52    | 23,47 | 20,27    | 27,03  | 21,69    | 28,86  | 21,99    | 29,25  | 22,31    | 29,66  |
| 524303906137414                                                                                  | GASTROL (LUPER)                     | EFERVESCENTE LIMAO C/12 SACH                                            | 17.82    | 23,87 | 20,61    | 27,49  | 22,05    | 29,34  | 22,37    | 29,74  | 22,69    | 30,16  |
| 524303907133412                                                                                  | GASTROL (LUPER)                     | EFERVESCENTE LIMAO C/50 SACH                                            | 71.91    | 96,33 | 83,18    | 110,92 | 88,98    | 118,41 | 90,25    | 120,03 | 91,55    | 121,69 |
| 524303905130416                                                                                  | GASTROL (LUPER)                     | EFERVESCENTE LARANJA C/50 SA                                            | 71.91    | 96,33 | 83,18    | 110,92 | 88,98    | 118,41 | 90,25    | 120,03 | 91,55    | 121,69 |
| 524303911130414                                                                                  | GASTROL (LUPER)                     | 0,037 G+0,0463 G+ 0,0356 G/ML SUS OR CT FR VD AMB X 250 ML SABOR PAPAIA | 17.3     | 23,17 | 20,01    | 26,69  | 21,41    | 28,49  | 21,71    | 28,88  | 22,03    | 29,28  |
| 524303904134418                                                                                  | GASTROL (LUPER)                     | EFERVESCENTE LARANJA C/12 SA                                            | 17.82    | 23,87 | 20,61    | 27,49  | 22,05    | 29,34  | 22,37    | 29,74  | 22,69    | 30,16  |
| 524303902131411                                                                                  | GASTROL (LUPER)                     | EFERVESCENTE ABACAXI C/12 SA                                            | 17.82    | 23,87 | 20,61    | 27,49  | 22,05    | 29,34  | 22,37    | 29,74  | 22,69    | 30,16  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                                                           | Medicamento (Laboratório)                                               | Apresentação                                                                                    | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                                                                 |                                                                         |                                                                                                 | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CARBONATO DE CÁLCIO; DIMETICONA; HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO; HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO                                                  |                                                                         |                                                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524303903138411                                                                                                                                 | GASTROL (LUPER)                                                         | EFERVESCENTE ABACAXI C/50 SA                                                                    | 71.91   | 96,33  | 83,18    | 110,92 | 88,98    | 118,41 | 90,25    | 120,03 | 91,55    | 121,69 |
| 524303910134416                                                                                                                                 | GASTROL (LUPER)                                                         | TC SUSPENSAO 240 ML                                                                             | 19.43   | 26,03  | 22,47    | 29,96  | 24,03    | 31,98  | 24,38    | 32,42  | 24,73    | 32,87  |
| 524303912171416                                                                                                                                 | GASTROL (LUPER)                                                         | 37 MG/G + 47 MG/G + 35,6 MG/G PO EFEV CT 50 ENV AL X 5 G PAPAIA                                 | 71.91   | 96,33  | 83,18    | 110,92 | 88,98    | 118,41 | 90,25    | 120,03 | 91,55    | 121,69 |
| 524303909111416                                                                                                                                 | GASTROL (LUPER)                                                         | TC C/30 PASTILHAS                                                                               | 18.72   | 25,08  | 21,66    | 28,89  | 23,17    | 30,84  | 23,50    | 31,26  | 23,84    | 31,69  |
| Princípio Ativo: CARBONATO DE MAGNÉSIO; GLICINATO DE ALUMÍNIO; GLICINATO DE CÁLCIO; ÁCIDO ACETILSALICÍLICO                                      |                                                                         |                                                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526116505112410                                                                                                                                 | SOMALGIN CARDIO (GERMED)                                                | 325MG + 107,5MG + 48,75MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PVDC LEIT X 32                             | 13.38   | 17,92  | 15,48    | 20,64  | 16,56    | 22,03  | 16,79    | 22,33  | 17,03    | 22,64  |
| 526116504116412                                                                                                                                 | SOMALGIN CARDIO (GERMED)                                                | 100 MG + 30 MG + 15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PVDC LEIT X 32                                | 9.79    | 13,11  | 11,33    | 15,11  | 12,12    | 16,13  | 12,29    | 16,35  | 12,47    | 16,58  |
| 526116501117418                                                                                                                                 | SOMALGIN CARDIO (GERMED)                                                | 162 MG + 48,6 MG + 24,3 MG COM REV DUPLA CAM CT 4 BL AL PVDC LEIT X 8                           | 10.89   | 14,59  | 12,60    | 16,80  | 13,48    | 17,94  | 13,67    | 18,18  | 13,87    | 18,43  |
| 526116502113416                                                                                                                                 | SOMALGIN CARDIO (GERMED)                                                | 200 MG + 60 MG + 30 MG COM REV DUPLA CAM CT 4 BL AL PVDC LEIT X 8                               | 11.51   | 15,42  | 13,31    | 17,75  | 14,24    | 18,94  | 14,44    | 19,20  | 14,65    | 19,47  |
| Princípio Ativo: CEPA INFLUENZA TIPO A (H1N1); CEPA INFLUENZA TIPO A (H3N2); CEPA INFLUENZA TIPO B (VICTORIA); CEPA INFLUENZA TIPO B (YAMAGATA) |                                                                         |                                                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510615020053202                                                                                                                                 | FLUARIX TETRA (GLAXO)                                                   | SUS INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + AGU                                                   | 29.11   | 40,24  | 33,08    | 45,73  | 35,07    | 48,48  | 35,50    | 49,07  | 35,94    | 49,68  |
| 502815030068804                                                                                                                                 | VACINA INFLUENZA TETRAVALENTE (FRAGMENTADA, INATIVADA) (SANOFI-AVENTIS) | SUS INJ CT 10 SER PREENCH VD INC X 0,25 ML SEM AGU                                              | 145.56  | 201,22 | 165,41   | 228,65 | 175,38   | 242,44 | 177,51   | 245,39 | 179,70   | 248,41 |
| 510615020053502                                                                                                                                 | FLUARIX TETRA (GLAXO)                                                   | SUS INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML S/ AGU                                               | 291.12  | 402,43 | 330,81   | 457,30 | 350,76   | 484,88 | 355,02   | 490,77 | 359,39   | 496,80 |
| 510615020053302                                                                                                                                 | FLUARIX TETRA (GLAXO)                                                   | SUS INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + AGU                                                | 291.12  | 402,43 | 330,81   | 457,30 | 350,76   | 484,88 | 355,02   | 490,77 | 359,39   | 496,80 |
| 502815030068904                                                                                                                                 | VACINA INFLUENZA TETRAVALENTE (FRAGMENTADA, INATIVADA) (SANOFI-AVENTIS) | SUS INJ CT 5 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML SEM AGU                                                | 145.56  | 201,22 | 165,41   | 228,65 | 175,38   | 242,44 | 177,51   | 245,39 | 179,70   | 248,41 |
| 510615020053402                                                                                                                                 | FLUARIX TETRA (GLAXO)                                                   | SUS INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML S/ AGU                                                  | 29.11   | 40,24  | 33,08    | 45,73  | 35,07    | 48,48  | 35,50    | 49,07  | 35,94    | 49,68  |
| 502815030068704                                                                                                                                 | VACINA INFLUENZA TETRAVALENTE (FRAGMENTADA, INATIVADA) (SANOFI-AVENTIS) | SUS INJ CT 5 SER PREENCH VD INC X 0,25 ML SEM AGU                                               | 72.78   | 100,61 | 82,70    | 114,33 | 87,69    | 121,22 | 88,76    | 122,69 | 89,85    | 124,20 |
| 502815030069004                                                                                                                                 | VACINA INFLUENZA TETRAVALENTE (FRAGMENTADA, INATIVADA) (SANOFI-AVENTIS) | SUS INJ CT 10 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML SEM AGU                                               | 291.12  | 402,43 | 330,80   | 457,29 | 350,76   | 484,87 | 355,02   | 490,76 | 359,38   | 496,80 |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA; CITRATO DE ORFENADRINA; DEXAMETASONA; PIROXICAM                                                               |                                                                         |                                                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505400201111315                                                                                                                                 | RHEUMAFIM (CATAFARMA)                                                   | 10 MG + 1MG + 2500MCG + 35MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10                                     | 10.75   | 14,86  | 12,22    | 16,89  | 12,95    | 17,91  | 13,11    | 18,12  | 13,27    | 18,35  |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; CLORIDRATO DE TIAMINA; DICLOFENACO                                                  |                                                                         |                                                                                                 |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525400302151419                                                                                                                                 | ALGINAC (MERCK SA)                                                      | 5000 MCG + 100 MG + 100 MG + 75 MG SOL INJ CX C/ CAMA 3 AMP VD AMB X 1 ML + 3 AMP VD AMB X 2 ML | 13.21   | 18,26  | 15,01    | 20,75  | 15,91    | 22,00  | 16,11    | 22,27  | 16,31    | 22,54  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                                | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                                                 | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                                                                      |                                |                                                                                              | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; CLORIDRATO DE TIAMINA; DICLOFENACO                       |                                |                                                                                              |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525400304111317                                                                                                      | ALGINAC (MERCK SA)             | 1 MG + 50 MG + 50 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 15                                  | 13.29   | 18,37 | 15,11    | 20,88 | 16,02    | 22,14 | 16,21    | 22,41 | 16,41    | 22,69 |
| 525400301110417                                                                                                      | ALGINAC (MERCK SA)             | 1 MG + 50 MG + 50 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 30                                  | 26.67   | 36,87 | 30,30    | 41,89 | 32,13    | 44,41 | 32,52    | 44,95 | 32,92    | 45,51 |
| 525400305116312                                                                                                      | ALGINAC (MERCK SA)             | 1 MG + 50 MG + 50 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 4                                   | 3.54    | 4,89  | 4,02     | 5,56  | 4,26     | 5,89  | 4,32     | 5,97  | 4,37     | 6,04  |
| 525400306112310                                                                                                      | ALGINAC (MERCK SA)             | 1 MG + 50 MG + 50 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 8                                   | 7.09    | 9,80  | 8,06     | 11,14 | 8,55     | 11,82 | 8,65     | 11,96 | 8,76     | 12,11 |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; CLORIDRATO DE TIAMINA; FOSFATO DE DEXAMETASONA           |                                |                                                                                              |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 502413010020703                                                                                                      | DEXADOR (ATIVUS)               | 5000 MCG SOL INJ CT AMP A VD AMB X 2 ML + AMP B VD INC X 1 ML                                | 5.63    | 7,54  | 6,52     | 8,69  | 6,97     | 9,28  | 7,07     | 9,40  | 7,17     | 9,53  |
| 502413010020803                                                                                                      | DEXADOR (ATIVUS)               | 5 MG + 100 MG + 100 MG +0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4                                 | 5.28    | 7,07  | 6,11     | 8,15  | 6,54     | 8,70  | 6,63     | 8,82  | 6,73     | 8,94  |
| 502413010020903                                                                                                      | DEXADOR (ATIVUS)               | 5 MG + 100 MG + 100 MG + 0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8                                | 10.58   | 14,17 | 12,24    | 16,32 | 13,09    | 17,42 | 13,28    | 17,66 | 13,47    | 17,91 |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; CLORIDRATO DE TIAMINA; FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA |                                |                                                                                              |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525414030045104                                                                                                      | DEXA-CITONEURIN NFF (MERCK SA) | (100 MG + 100 MG) + (5 MG + 4,37 MG) SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 1 ML + 3 AMP VD AMB X 2 ML | 18.82   | 25,21 | 21,77    | 29,03 | 23,29    | 30,99 | 23,62    | 31,41 | 23,96    | 31,85 |
| 525414030045004                                                                                                      | DEXA-CITONEURIN NFF (MERCK SA) | (100 MG + 100 MG) + (5 MG + 4,37 MG) SOL INJ IM CT 1 AMP VD AMB X 1 ML + 1 AMP VD AMB X 2 ML | 6.27    | 8,40  | 7,25     | 9,67  | 7,76     | 10,33 | 7,87     | 10,47 | 7,98     | 10,61 |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; CLORIDRATO DE TIAMINA; NICOTINAMIDA                      |                                |                                                                                              |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 516201201133411                                                                                                      | HEPAVITOSE (CLIMAX)            | FR C/ 160 ML                                                                                 | 6.9     | 9,24  | 7,98     | 10,64 | 8,54     | 11,36 | 8,66     | 11,52 | 8,78     | 11,68 |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; DEXAMETASONA; NITRATO DE TIAMINA                         |                                |                                                                                              |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 502401502153418                                                                                                      | DEXADOR (ATIVUS)               | 5000 MCG SOL INJ CT 3 AMP A VD AMB X 2 ML + 3 AMP B VD INC X 1 ML                            | 17.75   | 23,78 | 20,54    | 27,38 | 21,97    | 29,23 | 22,28    | 29,63 | 22,60    | 30,04 |
| 502401501114419                                                                                                      | DEXADOR (ATIVUS)               | 5 MG + 100 MG + 100 MG + 0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                               | 27.78   | 37,21 | 32,13    | 42,85 | 34,37    | 45,74 | 34,86    | 46,36 | 35,36    | 47,01 |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; DICLOFENACO SÓDICO; NITRATO DE TIAMINA                   |                                |                                                                                              |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525413120044505                                                                                                      | ALGINAC (MERCK SA)             | 1 MG + 100 MG + 100 MG + 100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 4                           | 11.54   | 15,95 | 13,11    | 18,12 | 13,90    | 19,22 | 14,07    | 19,45 | 14,24    | 19,69 |
| 525413120044605                                                                                                      | ALGINAC (MERCK SA)             | 1 MG + 100 MG + 100 MG + 100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 10                          | 26.16   | 36,16 | 29,72    | 41,09 | 31,52    | 43,57 | 31,90    | 44,10 | 32,29    | 44,64 |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA; ERGOCALCIFEROL; FLUORETO DE SÓDIO; FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO                     |                                |                                                                                              |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503401801132418                                                                                                      | CALCIOFAR (BELFAR)             | (10MG + 3MCG + 24UI + 0,5MG)/ML SUS OR CT FR VD AMB X 250 ML                                 | 13.23   | 17,72 | 15,31    | 20,42 | 16,38    | 21,79 | 16,61    | 22,09 | 16,85    | 22,40 |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA; FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO; LACTATO DE CÁLCIO; SULFATO DE ZINCO                    |                                |                                                                                              |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 514507301139419                                                                                                      | KALYAMON KIDS (JANSSEN-CILAG)  | SUS OR CT FR VD AMB X 250 ML                                                                 | 13.28   | 17,79 | 15,36    | 20,48 | 16,43    | 21,87 | 16,67    | 22,16 | 16,90    | 22,47 |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA; FUMARATO FERROSO; ÁCIDO ASCÓRBICO; ÁCIDO FÓLICO                                    |                                |                                                                                              |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                             | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                                                          | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                                                                   |                           |                                                                                                       | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA; FUMARATO FERROSO; ÁCIDO ASCÓRBICO; ÁCIDO FÓLICO                                 |                           |                                                                                                       |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 525405301119415                                                                                                   | ILOBAN (MERCK SA)         | CAP GELAT DURA EST CART TB PLAS X 20                                                                  | 13,82   | 18,51 | 15,99    | 21,32 | 17,11    | 22,76 | 17,35    | 23,07 | 17,60    | 23,39 |
| Princípio Ativo: CITRATO DE POTÁSSIO MONOIDRATADO; CITRATO DE SÓDIO DIHIDRATADO; CLORETO DE SÓDIO; GLICOSE ANIDRA |                           |                                                                                                       |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 540412030003804                                                                                                   | HIDRALYTE (NATULAB)       | (2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR LARANJA)                            | 10,69   | 14,32 | 12,36    | 16,48 | 13,22    | 17,59 | 13,41    | 17,83 | 13,60    | 18,08 |
| 540412030003604                                                                                                   | HIDRALYTE (NATULAB)       | (2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR GUARANÁ)                            | 10,69   | 14,32 | 12,36    | 16,48 | 13,22    | 17,59 | 13,41    | 17,83 | 13,60    | 18,08 |
| 540412030003704                                                                                                   | HIDRALYTE (NATULAB)       | (2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR TUTTI FRUTTI)                       | 10,69   | 14,32 | 12,36    | 16,48 | 13,22    | 17,59 | 13,41    | 17,83 | 13,60    | 18,08 |
| 540412030003504                                                                                                   | HIDRALYTE (NATULAB)       | (2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR ÁGUA DE COCO)                       | 10,69   | 14,32 | 12,36    | 16,48 | 13,22    | 17,59 | 13,41    | 17,83 | 13,60    | 18,08 |
| 540412030003404                                                                                                   | HIDRALYTE (NATULAB)       | (2,05 + 0,98 + 22,75 + 2,16) MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML (SABOR UVA)                                | 10,69   | 14,32 | 12,36    | 16,48 | 13,22    | 17,59 | 13,41    | 17,83 | 13,60    | 18,08 |
| Princípio Ativo: CITRATO DE POTÁSSIO MONOIDRATADO; CITRATO DE SÓDIO DIIDRATADO; CLORETO DE SÓDIO; GLICOSE         |                           |                                                                                                       |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 524304201137411                                                                                                   | HIDRAPLUS (LUPER)         | SOLUCAO ORAL NATURAL C/2 S                                                                            | 7,69    | 10,30 | 8,89     | 11,86 | 9,51     | 12,66 | 9,65     | 12,83 | 9,79     | 13,01 |
| Princípio Ativo: CITRATO DE POTÁSSIO; CITRATO DE SÓDIO; CLORETO DE SÓDIO; GLICOSE                                 |                           |                                                                                                       |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 513901501135418                                                                                                   | ORALDRAX (QUIMIOTERAPIA)  | SOL ORAL CT FR VD INC X 400 ML                                                                        | 8,08    | 10,82 | 9,35     | 12,46 | 10,00    | 13,30 | 10,14    | 13,49 | 10,29    | 13,67 |
| 525419601136412                                                                                                   | FLORALYTE (MERCK SA)      | 2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR TUTTI-FRUTTI) | 10,5    | 14,07 | 12,15    | 16,20 | 12,99    | 17,29 | 13,18    | 17,53 | 13,37    | 17,77 |
| 525419605131415                                                                                                   | FLORALYTE (MERCK SA)      | 4,68 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR ABACAXI)         | 11      | 14,74 | 12,73    | 16,97 | 13,61    | 18,12 | 13,81    | 18,36 | 14,01    | 18,62 |
| 525419602132410                                                                                                   | FLORALYTE (MERCK SA)      | 2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR LARANJA)      | 10,5    | 14,07 | 12,15    | 16,20 | 12,99    | 17,29 | 13,18    | 17,53 | 13,37    | 17,77 |
| 525419603139419                                                                                                   | FLORALYTE (MERCK SA)      | 2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR GUARANÁ)      | 10,5    | 14,07 | 12,15    | 16,20 | 12,99    | 17,29 | 13,18    | 17,53 | 13,37    | 17,77 |
| 525419604135417                                                                                                   | FLORALYTE (MERCK SA)      | 2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR ABACAXI)      | 10,5    | 14,07 | 12,15    | 16,20 | 12,99    | 17,29 | 13,18    | 17,53 | 13,37    | 17,77 |
| 525419607134411                                                                                                   | FLORALYTE (MERCK SA)      | 2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR CEREJA)       | 10,5    | 14,07 | 12,15    | 16,20 | 12,99    | 17,29 | 13,18    | 17,53 | 13,37    | 17,77 |
| 525419606138413                                                                                                   | FLORALYTE (MERCK SA)      | 4,68 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR NATURAL)         | 11      | 14,74 | 12,73    | 16,97 | 13,61    | 18,12 | 13,81    | 18,36 | 14,01    | 18,62 |
| 525419610135415                                                                                                   | FLORALYTE (MERCK SA)      | 4,68 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR COCO)            | 11      | 14,74 | 12,73    | 16,97 | 13,61    | 18,12 | 13,81    | 18,36 | 14,01    | 18,62 |
| 525419608130312                                                                                                   | FLORALYTE (MERCK SA)      | 2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR MACA)         | 10,5    | 14,07 | 12,15    | 16,20 | 12,99    | 17,29 | 13,18    | 17,53 | 13,37    | 17,77 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                            | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                                                                  | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                  |                                     |                                                                                               | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CITRATO DE POTÁSSIO; CITRATO DE SÓDIO; CLORETO DE SÓDIO; GLICOSE                |                                     |                                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525419609137310                                                                                  | FLORALYTE (MERCK SA)                | 2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML (SABOR COCO) | 10,5    | 14,07  | 12,15    | 16,20  | 12,99    | 17,29  | 13,18    | 17,53  | 13,37    | 17,77  |
| Princípio Ativo: CITRATO DE SÓDIO DIIDRATADO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO; GLICOSE     |                                     |                                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510005001136414                                                                                  | FURP-SAIS PARA REIDRAT. ORAL (FURP) | PO OR CX 100 ENV AL POLIET X 27,9 G (EMB HOSP) (*)                                            | 121.79  |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503905603172426                                                                                  | SAISTRAT (BIOFARMA)                 | PÓ P/ SOL OR CX 200 ENV AL POLIET X 27,9 G                                                    | 360.82  | 483,35 | 417,38   | 556,58 | 446,50   | 594,15 | 452,84   | 602,26 | 459,36   | 610,61 |
| 503905602133419                                                                                  | SAISTRAT (BIOFARMA)                 | PÓ P/ SOL OR CT 6 ENV AL POLIET X 27,9 G                                                      | 10.22   | 13,69  | 11,83    | 15,77  | 12,65    | 16,83  | 12,83    | 17,06  | 13,01    | 17,30  |
| 503905601137410                                                                                  | SAISTRAT (BIOFARMA)                 | PÓ P/ SOL OR CT 04 ENV AL POLIET X 27,9 G                                                     | 7.65    | 10,25  | 8,85     | 11,80  | 9,47     | 12,60  | 9,60     | 12,77  | 9,74     | 12,94  |
| Princípio Ativo: CITRATO DE SÓDIO; CLORETO DE AMÔNIO; CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA; SULFOGUAIACOL |                                     |                                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505203501139411                                                                                  | EXPECTIL (BUNKER)                   | 2,4 MG/ML + 24 MG/ML + 10 MG/ML + 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML                           | 7.68    | 10,29  | 8,89     | 11,85  | 9,51     | 12,65  | 9,64     | 12,82  | 9,78     | 13,00  |
| Princípio Ativo: CITRATO DE SÓDIO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO; GLICOSE                |                                     |                                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505508601137410                                                                                  | REIDRAMAX (CAZI QUÍMICA)            | PO OR CT 2 SACH X 27,9 G                                                                      | 10.54   | 14,12  | 12,19    | 16,26  | 13,04    | 17,36  | 13,23    | 17,60  | 13,42    | 17,84  |
| 516102902133411                                                                                  | REIDRATANTE (CATARINENSE)           | 8,5 G C X C/ 50 ENV.                                                                          | 37.03   | 49,60  | 42,83    | 57,12  | 45,82    | 60,97  | 46,47    | 61,80  | 47,14    | 62,66  |
| 517605805136411                                                                                  | REHIDRAZOL (GLOBO)                  | SOL OR CX FR PLAS TRANS X 450 ML (SABOR NATURAL)                                              | 10.21   | 13,68  | 11,81    | 15,74  | 12,63    | 16,81  | 12,81    | 17,04  | 12,99    | 17,27  |
| 517605806132418                                                                                  | REHIDRAZOL (GLOBO)                  | SOL OR CX FR PLAS TRANS X 450 ML (SABOR UVA)                                                  | 10.21   | 13,68  | 11,81    | 15,74  | 12,63    | 16,81  | 12,81    | 17,04  | 12,99    | 17,27  |
| 517605804131414                                                                                  | REHIDRAZOL (GLOBO)                  | SOL OR CX FR PLAS TRANS X 450 ML (SABOR LARANJA)                                              | 10.21   | 13,68  | 11,81    | 15,74  | 12,63    | 16,81  | 12,81    | 17,04  | 12,99    | 17,27  |
| 517605803133413                                                                                  | REHIDRAZOL (GLOBO)                  | SOL OR CX FR PLAS TRANS X 450 ML (SABOR FRAMBOESA)                                            | 10.21   | 13,68  | 11,81    | 15,74  | 12,63    | 16,81  | 12,81    | 17,04  | 12,99    | 17,27  |
| 516102901137411                                                                                  | REIDRATANTE (CATARINENSE)           | 27,9 G CX C/ 100 ENV.                                                                         | 63.15   | 84,59  | 73,04    | 97,41  | 78,14    | 103,98 | 79,25    | 105,40 | 80,39    | 106,86 |
| 516312080002704                                                                                  | REHITRYON 75 (DAUDT)                | 75 MEQ/L SOL OR FR PLAS OPC X 500 ML                                                          | 11.12   | 14,90  | 12,87    | 17,16  | 13,76    | 18,32  | 13,96    | 18,57  | 14,16    | 18,82  |
| Princípio Ativo: CITRATO DE SÓDIO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO; GLICOSE ANIDRA         |                                     |                                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528112050012903                                                                                  | POLYDRAT (PHARMASCIENCE)            | SOL OR CT FR PLAS OPC X 450 ML SABOR LARANJA                                                  | 11.31   | 15,15  | 13,07    | 17,43  | 13,99    | 18,61  | 14,19    | 18,87  | 14,39    | 19,13  |
| 528112050013003                                                                                  | POLYDRAT (PHARMASCIENCE)            | SOL OR CT FR PLAS OPC X 450 ML SABOR UVA                                                      | 11.31   | 15,15  | 13,07    | 17,43  | 13,99    | 18,61  | 14,19    | 18,87  | 14,39    | 19,13  |
| 528112050012803                                                                                  | POLYDRAT (PHARMASCIENCE)            | SOL OR CT FR PLAS OPC X 450 ML SABOR GUARANA                                                  | 11.31   | 15,15  | 13,07    | 17,43  | 13,99    | 18,61  | 14,19    | 18,87  | 14,39    | 19,13  |
| 528112050012703                                                                                  | POLYDRAT (PHARMASCIENCE)            | SOL OR CT FR PLAS OPC X 450 ML SABOR FRAMBOESA                                                | 11.31   | 15,15  | 13,07    | 17,43  | 13,99    | 18,61  | 14,19    | 18,87  | 14,39    | 19,13  |
| 528112050012603                                                                                  | POLYDRAT (PHARMASCIENCE)            | SOL OR CT FR PLAS OPC X 450 ML SABOR NATURAL                                                  | 11.31   | 15,15  | 13,07    | 17,43  | 13,99    | 18,61  | 14,19    | 18,87  | 14,39    | 19,13  |
| 528112050013103                                                                                  | POLYDRAT (PHARMASCIENCE)            | SOL OR FR PLAS OPC X 450 ML SABOR COLA                                                        | 11.31   | 15,15  | 13,07    | 17,43  | 13,99    | 18,61  | 14,19    | 18,87  | 14,39    | 19,13  |
| Princípio Ativo: CLIOQUINOL; GENTAMICINA; TOLNAFTATO; VALERATO DE BETAMETASONA                   |                                     |                                                                                               |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506411601165413                                                                                  | QUADRITOP (CIMED)                   | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10MG/G + 10MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                               | 17.76   | 23,79  | 20,55    | 27,40  | 21,98    | 29,25  | 22,29    | 29,65  | 22,62    | 30,06  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                     | Medicamento (Laboratório)                                                                    | Apresentação                                                             | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                                           |                                                                                              |                                                                          | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLIOQUINOL; SULFATO DE GENTAMICINA; TOLNAFTATO; VALERATO DE BETAMETASONA |                                                                                              |                                                                          |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507724401163111                                                                           | VAL.BETAME.+SULF.GENT.+CLIOQ.+TOLNAFTATO (EMS)                                               | POMADA 20G                                                               | 14.01   | 18,77 | 16,20    | 21,60 | 17,33    | 23,06 | 17,58    | 23,38 | 17,83    | 23,70 |
| 520729702169110                                                                           | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (TEUTO)          | 0,5 MG/G + 1MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G            | 13.48   | 18,06 | 15,60    | 20,80 | 16,68    | 22,20 | 16,92    | 22,50 | 17,16    | 22,81 |
| 503406602162415                                                                           | QUADRIBETA (BELFAR)                                                                          | (0,5 +1,0 + 10,0 + 10,0)MG/G POM CT BG AL X 20 G                         | 17.72   | 23,74 | 20,50    | 27,34 | 21,93    | 29,18 | 22,24    | 29,58 | 22,56    | 29,99 |
| 503406601166417                                                                           | QUADRIBETA (BELFAR)                                                                          | (0,5 +1,0 + 10,0 + 10,0)MG/G CREM CT BG AL X 20 G                        | 17.57   | 23,54 | 20,32    | 27,10 | 21,74    | 28,93 | 22,05    | 29,33 | 22,37    | 29,73 |
| 508021302161419                                                                           | PERMUT (EUROFARMA)                                                                           | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G     | 7.16    | 9,59  | 8,28     | 11,04 | 8,86     | 11,78 | 8,98     | 11,95 | 9,11     | 12,11 |
| 528524601161114                                                                           | VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIOQUINOL (PRATI, DONADUZZI)     | 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G +10 MG/G CR DERM CT BG AL X 20 G             | 13.39   | 17,94 | 15,49    | 20,66 | 16,58    | 22,06 | 16,81    | 22,36 | 17,05    | 22,67 |
| 510805901166418                                                                           | QUALIDERM (GREENPHARMA)                                                                      | 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G          | 16.85   | 22,57 | 19,50    | 26,00 | 20,86    | 27,75 | 21,15    | 28,13 | 21,46    | 28,52 |
| 508021301163418                                                                           | PERMUT (EUROFARMA)                                                                           | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G        | 7.16    | 9,59  | 8,28     | 11,04 | 8,86     | 11,78 | 8,98     | 11,95 | 9,11     | 12,11 |
| 505202301160419                                                                           | CREMEDERME (BUNKER)                                                                          | 0,5 MG + 1,0 MG + 10,0 MG + 10 MG CREM DERM CT BG AL X 20 G              | 18.53   | 24,82 | 21,43    | 28,58 | 22,92    | 30,50 | 23,25    | 30,92 | 23,58    | 31,35 |
| 505202302167417                                                                           | CREMEDERME (BUNKER)                                                                          | 0,5 MG + 1,0 MG + 10,0 MG + 10,0 MG POM DERM CT BG AL X 20 G             | 18.88   | 25,29 | 21,84    | 29,13 | 23,37    | 31,10 | 23,70    | 31,52 | 24,04    | 31,96 |
| 521126501161115                                                                           | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (BIOSINTÉTICA)   | 0,5 MG /G + 1,0 MG /G + 10,0 MG /G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G  | 13.14   | 17,60 | 15,20    | 20,27 | 16,26    | 21,63 | 16,49    | 21,93 | 16,73    | 22,23 |
| 504602102167111                                                                           | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (BRAINFARMA)     | 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G           | 13.33   | 17,86 | 15,42    | 20,56 | 16,49    | 21,94 | 16,73    | 22,24 | 16,97    | 22,55 |
| 507724402161112                                                                           | VAL.BETAME.+SULF.GENT.+CLIOQ.+TOLNAFTATO (EMS)                                               | CREME 20G                                                                | 14.01   | 18,77 | 16,20    | 21,60 | 17,33    | 23,06 | 17,58    | 23,38 | 17,83    | 23,70 |
| 520729701162112                                                                           | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (TEUTO)          | 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G          | 13.45   | 18,02 | 15,56    | 20,74 | 16,64    | 22,14 | 16,88    | 22,45 | 17,12    | 22,76 |
| 538809502169117                                                                           | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (LEGRAND PHARMA) | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G         | 12.72   | 17,04 | 14,71    | 19,62 | 15,74    | 20,94 | 15,96    | 21,23 | 16,19    | 21,52 |
| 504602101160113                                                                           | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (BRAINFARMA)     | 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G +10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G           | 13.08   | 17,52 | 15,14    | 20,19 | 16,19    | 21,55 | 16,42    | 21,84 | 16,66    | 22,15 |
| 525068401164113                                                                           | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (MEDLEY)         | 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G          | 13.16   | 17,63 | 15,22    | 20,29 | 16,28    | 21,66 | 16,51    | 21,96 | 16,75    | 22,26 |
| 525068402160111                                                                           | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (MEDLEY)         | 0,5 MG/ G + 1,0 MG/ G + 10,0 MG/ G + 10,0 MG/ G POM DERM CT BG AL X 20 G | 13.16   | 17,63 | 15,22    | 20,29 | 16,28    | 21,66 | 16,51    | 21,96 | 16,75    | 22,26 |
| 500514201160110                                                                           | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (ACHÉ)           | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G      | 13.14   | 17,60 | 15,20    | 20,27 | 16,26    | 21,63 | 16,49    | 21,93 | 16,73    | 22,23 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                     | Medicamento (Laboratório)                                                                    | Apresentação                                                          | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                                           |                                                                                              |                                                                       | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLIOQUINOL; SULFATO DE GENTAMICINA; TOLNAFTATO; VALERATO DE BETAMETASONA |                                                                                              |                                                                       |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526125601161116                                                                           | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (GERMED)         | 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G       | 11.67   | 15,63 | 13,49    | 17,99 | 14,43    | 19,20 | 14,64    | 19,47 | 14,85    | 19,74 |
| 526125602168114                                                                           | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (GERMED)         | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G      | 13.47   | 18,04 | 15,57    | 20,77 | 16,66    | 22,17 | 16,90    | 22,47 | 17,14    | 22,79 |
| 528524603164110                                                                           | VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIOQUINOL (PRATI, DONADUZZI)     | 0,5MG/G + 1MG/G + 10MG/G + 10MG/G POM DERM CT BG AL X 20G             | 13.43   | 17,99 | 15,54    | 20,72 | 16,62    | 22,11 | 16,86    | 22,42 | 17,10    | 22,73 |
| 525307501164112                                                                           | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (NOVA QUÍMICA)   | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G  | 12.11   | 16,22 | 14,01    | 18,68 | 14,98    | 19,94 | 15,20    | 20,21 | 15,41    | 20,49 |
| 525307401161111                                                                           | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (NOVA QUÍMICA)   | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G | 12.08   | 16,18 | 13,98    | 18,64 | 14,95    | 19,90 | 15,16    | 20,17 | 15,38    | 20,45 |
| 512403801163319                                                                           | QUADRIDERM (MANTECORP)                                                                       | 0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G      | 20.7    | 27,73 | 23,94    | 31,93 | 25,61    | 34,08 | 25,98    | 34,55 | 26,35    | 35,03 |
| 519014601160411                                                                           | QUADRILON (NEOQUÍMICA)                                                                       | CREME (BISN AL C/15GR)                                                | 16.49   | 22,09 | 19,08    | 25,44 | 20,41    | 27,16 | 20,70    | 27,53 | 21,00    | 27,91 |
| 538809501162119                                                                           | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (LEGRAND PHARMA) | 0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G       | 12.26   | 16,42 | 14,18    | 18,92 | 15,17    | 20,19 | 15,39    | 20,47 | 15,61    | 20,75 |
| 512403803166315                                                                           | QUADRIDERM (MANTECORP)                                                                       | 0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G      | 10.34   | 13,85 | 11,96    | 15,95 | 12,80    | 17,03 | 12,98    | 17,26 | 13,16    | 17,50 |
| 512403804162313                                                                           | QUADRIDERM (MANTECORP)                                                                       | 0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G       | 10.37   | 13,89 | 12,00    | 16,00 | 12,84    | 17,08 | 13,02    | 17,32 | 13,21    | 17,56 |
| 506409701166118                                                                           | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFATO + CLIOQUINOL (CIMED)           | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,00 MG/G + 10,00 MG/G POM DERM CT BG AL X 20G | 12.73   | 17,05 | 14,73    | 19,64 | 15,76    | 20,97 | 15,98    | 21,26 | 16,21    | 21,55 |
| 512403802161311                                                                           | QUADRIDERM (MANTECORP)                                                                       | 0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G       | 20.76   | 27,81 | 24,01    | 32,02 | 25,69    | 34,18 | 26,05    | 34,65 | 26,43    | 35,13 |
| 533009201163413                                                                           | POLIDERMS (UNIÃO QUÍMICA)                                                                    | (0,5+1+10+10) MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G                          | 19.66   | 26,34 | 22,74    | 30,33 | 24,33    | 32,37 | 24,67    | 32,82 | 25,03    | 33,27 |
| 508019401164112                                                                           | VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIOQUINOL (EUROFARMA)            | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G  | 11.85   | 15,87 | 13,71    | 18,28 | 14,66    | 19,51 | 14,87    | 19,78 | 15,09    | 20,05 |
| 528105001165419                                                                           | QUADRINAX (PHARMASCIENCE)                                                                    | 0,50 MG + 1,00MG + 10,00MG + 10,00MG CREM DERM CT BG AL X 20 G        | 15.59   | 20,88 | 18,04    | 24,06 | 19,30    | 25,68 | 19,57    | 26,03 | 19,85    | 26,39 |
| 508019402160110                                                                           | VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIOQUINOL (EUROFARMA)            | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G | 11.82   | 15,83 | 13,67    | 18,23 | 14,62    | 19,46 | 14,83    | 19,72 | 15,04    | 20,00 |
| 500512070043806                                                                           | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (ACHÉ)           | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0MG/G POM DERM CT BG AL X 20G    | 13.48   | 18,06 | 15,60    | 20,80 | 16,68    | 22,20 | 16,92    | 22,50 | 17,16    | 22,81 |
| 519014602167411                                                                           | QUADRILON (NEOQUÍMICA)                                                                       | POM (BISN AL C/15GR)                                                  | 15.47   | 20,72 | 17,90    | 23,87 | 19,15    | 25,48 | 19,42    | 25,83 | 19,70    | 26,18 |
| 528105002161417                                                                           | QUADRINAX (PHARMASCIENCE)                                                                    | 0,50MG + 1,00MG + 10,00MG + 10,00MG POM DERM CT BG AL X 20 G          | 15.23   | 20,40 | 17,61    | 23,49 | 18,84    | 25,07 | 19,11    | 25,42 | 19,39    | 25,77 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                                                          | Medicamento (Laboratório)                                                                  | Apresentação                                                                      | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                                                                |                                                                                            |                                                                                   | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLIOQUINOL; SULFATO DE GENTAMICINA; TOLNAFTATO; VALERATO DE BETAMETASONA                                                      |                                                                                            |                                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521112070056406                                                                                                                                | VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (BIOSINTÉTICA) | 0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G              | 13,48   | 18,06  | 15,60    | 20,80  | 16,68    | 22,20  | 16,92    | 22,50  | 17,16    | 22,81  |
| Princípio Ativo: CLORETO CRÔMICO HEXAIDRATADO; SULFATO CÚPRICO PENTAIDRATADO; SULFATO DE MANGANÊS MONOIDRATADO; SULFATO DE ZINCO HEPTAIDRATADO |                                                                                            |                                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 540600102158414                                                                                                                                | OLIG-TRAT (CASULA)                                                                         | 8,80 MG + 1,60 MG + 123,04 MCG + 20,50 MCG SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 4 ML (*) | 429,48  |        | 488,04   |        | 517,48   |        | 523,76   |        | 530,20   |        |
| 507002001151412                                                                                                                                | PED-ELEMENT (PIERRE FABRE)                                                                 | SOL INJ CX 50 AMP X 4 ML (*)                                                      | 7,94    |        | 9,02     |        | 9,56     |        | 9,68     |        | 9,80     |        |
| 507000101159419                                                                                                                                | AD-ELEMENT (PIERRE FABRE)                                                                  | SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 2 ML                                                | 6,11    | 8,45   | 6,94     | 9,59   | 7,36     | 10,17  | 7,45     | 10,29  | 7,54     | 10,42  |
| 540600101178411                                                                                                                                | OLIG-TRAT (CASULA)                                                                         | 22,00 MG + 6,30 MG + 2,46 MG + 102,50 MCG SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 2 ML (*)  | 305,44  |        | 347,08   |        | 368,02   |        | 372,49   |        | 377,07   |        |
| Princípio Ativo: CLORETO DE AMÔNIO; GUAIFENESINA; SULFAMETOXAZOL; TRIMETOPRIMA                                                                 |                                                                                            |                                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517700203131415                                                                                                                                | ASSEPIUM (GROSS)                                                                           | 40 + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML                                          | 4,73    | 6,34   | 5,47     | 7,30   | 5,86     | 7,79   | 5,94     | 7,90   | 6,03     | 8,01   |
| 517700202133414                                                                                                                                | ASSEPIUM (GROSS)                                                                           | 40 + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                                         | 7,4     | 9,91   | 8,56     | 11,42  | 9,16     | 12,19  | 9,29     | 12,36  | 9,42     | 12,53  |
| Princípio Ativo: CLORETO DE BENZALCÔNIO; LISOZIMA; METRONIDAZOL; NISTATINA                                                                     |                                                                                            |                                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509001201161414                                                                                                                                | COLPISTAR (FARMOQUÍMICA)                                                                   | 62,5 + 4,380 + 1,250 + 2,5 MG CR VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC                   | 24,92   | 33,38  | 28,82    | 38,43  | 30,83    | 41,02  | 31,27    | 41,58  | 31,72    | 42,16  |
| Princípio Ativo: CLORETO DE BENZALCÔNIO; METRONIDAZOL; NISTATINA; URÉIA                                                                        |                                                                                            |                                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505208401167414                                                                                                                                | TRICOLPLEX (BUNKER)                                                                        | (0,125 G+25.000 UI+0,00125 G)/G GEL CT BG PLAS X 40 G                             | 19,73   | 26,43  | 22,82    | 30,43  | 24,41    | 32,49  | 24,76    | 32,93  | 25,12    | 33,39  |
| Princípio Ativo: CLORETO DE BENZETÔNIO; ERGOCALCIFEROL; RETINOL; SULFATO DE NEOMICINA                                                          |                                                                                            |                                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505205001168419                                                                                                                                | HIPODEX (BUNKER)                                                                           | POM DERM CT BG PLAS X 20 G                                                        | 8,79    | 11,77  | 10,17    | 13,56  | 10,88    | 14,47  | 11,03    | 14,67  | 11,19    | 14,87  |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO; CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO                         |                                                                                            |                                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509604001156411                                                                                                                                | CPHD 24/34 (FRESENIUS)                                                                     | NA138 + K2 MEQ/L SOL HD ACD BOMB PLAS TRANS X 5000 ML (*)                         | 13,08   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO; CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO; CLORETO DE SÓDIO; LACTATO DE SÓDIO                            |                                                                                            |                                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514914120009203                                                                                                                                | LACTASOL (JP)                                                                              | SOL INJ CX 4 BOLS PLAS X 5 L (EMB HOSP) (*)                                       | 120,2   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 514901701175311                                                                                                                                | LACTASOL (JP)                                                                              | SOL INJ CT 02 BOLS PLAS X 5000 ML (*)                                             | 62,19   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO; HIDRÓXIDO DE SÓDIO                                       |                                                                                            |                                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503203501159314                                                                                                                                | SOLUCAO DE RINGER BAXTER (BAXTER)                                                          | SOL INJ CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECHADO X 500 ML (*)                            | 4,24    |        | 4,82     |        | 5,11     |        | 5,17     |        | 5,23     |        |
| 503203502155411                                                                                                                                | SOLUCAO DE RINGER BAXTER (BAXTER)                                                          | SOL INJ CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 500 ML (*)                               | 4,24    |        | 4,82     |        | 5,11     |        | 5,17     |        | 5,23     |        |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO; LACTATO DE SÓDIO                                         |                                                                                            |                                                                                   |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511204201151417                                                                                                                                | RINGER COM LACTATO (HALEX)                                                                 | (6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML     | 89,66   | 123,94 | 101,88   | 140,84 | 108,03   | 149,33 | 109,34   | 151,15 | 110,68   | 153,01 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                  | Medicamento (Laboratório)                             | Apresentação                                                                              | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                        |                                                       |                                                                                           | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO; LACTATO DE SÓDIO |                                                       |                                                                                           |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508314100020804                                                                                        | RINGER COM LACTATO (FARMACE)                          | (0,006+0,0003+0,0002+0,0031)G/ML SOL INJ CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250ML (*)        | 184.31  |        | 209,44   |        | 222,07   |        | 224,77   |        | 227,53   |        |
| 508314100020604                                                                                        | RINGER COM LACTATO (FARMACE)                          | (0,006+0,0003+0,0002+0,0031)G/ML SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 250ML (*)              | 3.69    |        | 4,19     |        | 4,44     |        | 4,50     |        | 4,55     |        |
| 503314120006804                                                                                        | SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO (BEKER)        | SOL INJ IV CX 24 BOLS PLAS X 500 ML SIST FECH (*)                                         | 106.77  |        | 121,33   |        | 128,65   |        | 130,21   |        | 131,82   |        |
| 508314100020704                                                                                        | RINGER COM LACTATO (FARMACE)                          | (0,006+0,0003+0,0002+0,0031)G/ML SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)             | 4.48    |        | 5,08     |        | 5,39     |        | 5,46     |        | 5,52     |        |
| 509506104155416                                                                                        | SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO (FRESENIUS)                | (600 MG + 20 MG + 30 MG + 300 MG)/100 ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*) | 6.71    |        | 7,62     |        | 8,08     |        | 8,18     |        | 8,28     |        |
| 509506106158412                                                                                        | SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO (FRESENIUS)                | (600 MG + 20 MG + 30 MG + 300 MG)/100 ML SOL INJ CX BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML (*)     | 6.72    |        | 7,63     |        | 8,09     |        | 8,19     |        | 8,29     |        |
| 509506103159418                                                                                        | SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO (FRESENIUS)                | (600 MG + 20 MG + 30 MG + 300 MG)/100 ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)  | 4.47    |        | 5,07     |        | 5,38     |        | 5,45     |        | 5,51     |        |
| 509506105151414                                                                                        | SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO (FRESENIUS)                | (600 MG + 20 MG + 30 MG + 300 MG)/100 ML SOL INJ CX BOLS PLAS SIST FECH X 500ML (*)       | 4.47    |        | 5,07     |        | 5,38     |        | 5,45     |        | 5,51     |        |
| 520905504158312                                                                                        | SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (B.BRAUN)               | SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 1000 ML (*)                                      | 67.34   |        | 76,52    |        | 81,14    |        | 82,12    |        | 83,13    |        |
| 520905505154310                                                                                        | SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (B.BRAUN)               | SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML                                           | 110.68  | 153,00 | 125,76   | 173,85 | 133,35   | 184,34 | 134,97   | 186,58 | 136,63   | 188,87 |
| 520905506150319                                                                                        | SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (B.BRAUN)               | SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML                                           | 89.79   | 124,12 | 102,03   | 141,04 | 108,18   | 149,55 | 109,50   | 151,37 | 110,84   | 153,23 |
| 511204005156411                                                                                        | RINGER COM LACTATO (HALEX)                            | (6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML             | 147.44  | 203,82 | 167,55   | 231,61 | 177,65   | 245,58 | 179,81   | 248,56 | 182,02   | 251,62 |
| 511205901155413                                                                                        | RINGER COM LACTATO (HALEX)                            | (6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML              | 147.44  | 203,82 | 167,55   | 231,61 | 177,65   | 245,58 | 179,81   | 248,56 | 182,02   | 251,62 |
| 511204004151414                                                                                        | RINGER COM LACTATO (HALEX)                            | (6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML            | 67.22   | 92,92  | 76,38    | 105,58 | 80,99    | 111,95 | 81,97    | 113,31 | 82,98    | 114,71 |
| 511205902151411                                                                                        | RINGER COM LACTATO (HALEX)                            | (6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML             | 67.22   | 92,92  | 76,38    | 105,58 | 80,99    | 111,95 | 81,97    | 113,31 | 82,98    | 114,71 |
| 511205903158411                                                                                        | RINGER COM LACTATO (HALEX)                            | (6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML              | 89.66   | 123,94 | 101,88   | 140,84 | 108,03   | 149,33 | 109,34   | 151,15 | 110,68   | 153,01 |
| 508030902158418                                                                                        | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO (EUROFARMA) | 6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,2 MG/ML + 3 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*) | 4.48    |        | 5,08     |        | 5,39     |        | 5,46     |        | 5,52     |        |
| 508030903154416                                                                                        | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO (EUROFARMA) | 6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,2 MG/ML + 3 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*) | 4.48    |        | 5,08     |        | 5,39     |        | 5,46     |        | 5,52     |        |
| 508030901151411                                                                                        | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO (EUROFARMA) | 6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,2 MG/ML + 3 MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)   | 89.53   |        | 101,73   |        | 107,87   |        | 109,18   |        | 110,52   |        |
| 508030904150414                                                                                        | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO (EUROFARMA) | 6 MG/ML + 0,3MG/ML + 0,2MG/ML + 3MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)   | 6.74    |        | 7,66     |        | 8,12     |        | 8,22     |        | 8,32     |        |
| 508030907151411                                                                                        | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO (EUROFARMA) | 6 MG/ML + 0,3MG/ML + 0,2MG/ML + 3MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)    | 3.69    |        | 4,19     |        | 4,45     |        | 4,50     |        | 4,55     |        |
| 508030906153410                                                                                        | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO (EUROFARMA) | 6 MG/ML + 0,3MG/ML + 0,2MG/ML + 3MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)   | 6.74    |        | 7,66     |        | 8,12     |        | 8,22     |        | 8,32     |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                  | Medicamento (Laboratório)                                        | Apresentação                                                                              | ICMS 0% |       | ICMS 12% |     | ICMS 17% |     | ICMS 18% |     | ICMS 19% |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|
|                                                                                                        |                                                                  |                                                                                           | PF      | PMC   | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO; LACTATO DE SÓDIO |                                                                  |                                                                                           |         |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508030905157412                                                                                        | SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO (EUROFARMA)            | 6 MG/ML + 0,3MG/ML + 0,2MG/ML + 3MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)    | 3.69    |       | 4,19     |     | 4,45     |     | 4,50     |     | 4,55     |     |
| 514302501152415                                                                                        | SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (ISOFARMA)                         | (6 + 0,3 + 0,2 + 3,1) SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC X 500 ML SIST FECH (*)                  | 4.34    |       | 4,93     |     | 5,22     |     | 5,29     |     | 5,35     |     |
| 512901501153410                                                                                        | TEXON SOL. DE RINGER COM LACTATO (TEXON)                         | SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)                                          | 121.81  |       | 138,42   |     | 146,77   |     | 148,55   |     | 150,38   |     |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO; CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO; CLORETO DE SÓDIO; ÁCIDO ACÉTICO  |                                                                  |                                                                                           |         |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508600907179411                                                                                        | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMOIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)  | NA 138 + CA 2,5 + CI 106,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5L (*)                           | 49.88   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508600901170410                                                                                        | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMOIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)  | NA 138 + CA 2,5 + CL 103,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)                                | 49.88   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508600908175418                                                                                        | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMOIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)  | NA 138 + CA 3,5 + CI 107,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5L (*)                           | 49.88   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508601001173411                                                                                        | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | NA 138 + CA 3,5 + CL 104,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)                                | 49.88   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO; CLORETO DE MAGNÉSIO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO         |                                                                  |                                                                                           |         |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 530300501173413                                                                                        | CPHD AC 45 (SALBEGO)                                             | NA 99,65 MEQ/L + CA 3,5 MEQ/L + 1,5 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAS X 6,2 L         | 13.35   | 18,45 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 530300307156411                                                                                        | CPHD AC 35 (SALBEGO)                                             | NA 103 MEQ/L + CA 3,0 MEQ/L + K 1,5 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAST X 5 L (*)      | 8.78    |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 530300306151414                                                                                        | CPHD AC 35 (SALBEGO)                                             | NA 103 MEQ/L + CA 3,5 MEQ/L + K 2,0 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAST X 5 L (*)      | 8.78    |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 530300305153413                                                                                        | CPHD AC 35 (SALBEGO)                                             | NA 103 MEQ/L + CA 2,5 MEQ/L + K 1,0 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAST X 5 L (*)      | 8.78    |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 530300502171414                                                                                        | CPHD AC 45 (SALBEGO)                                             | NA 99,65 MEQ/L + CA 2,5 MEQ/L + 1,5 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAS X 6,2 L (*)     | 13.35   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 530300503176411                                                                                        | CPHD AC 45 (SALBEGO)                                             | NA 99,65 MEQ/L + CA 3,0 MEQ/L + 1,5 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAS X 6,2 L (*)     | 13.35   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509603003139417                                                                                        | CPHD SEM GLICOSE 1:44 (FRESENIUS)                                | 23/44 - NA 138+K 2 MEQ/L SOL HD ACD BOLSA PLAS TRANS X 10000 ML                           | 22.24   | 30,74 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509603002132419                                                                                        | CPHD SEM GLICOSE 1:44 (FRESENIUS)                                | 22/44 - NA 138+K2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5000 ML                               | 11.1    | 15,34 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509603001136410                                                                                        | CPHD SEM GLICOSE 1:44 (FRESENIUS)                                | 22/44 - NA 138+K 2 MEQ/L SOL HD ACD BOLSA PLAS TRANS X 10000 ML                           | 22.24   | 30,74 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509603004135415                                                                                        | CPHD SEM GLICOSE 1:44 (FRESENIUS)                                | 23/44 - NA 138+K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5000 ML                              | 11.1    | 15,34 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509603005131413                                                                                        | CPHD SEM GLICOSE 1:44 (FRESENIUS)                                | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 10.000 ML (22/44)                          | 18.3    | 25,30 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509603006138411                                                                                        | CPHD SEM GLICOSE 1:44 (FRESENIUS)                                | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 10.000 ML (23/44)                          | 22.3    | 30,83 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 530300303177412                                                                                        | CPHD AC 35 (SALBEGO)                                             | NA 140 + CA 2,5 + K 1,5 MEQ HD ACD BOMB PLAS 5 L + 8,4% BIC SÓDIO HD BAS BOMB PLAS 5L (*) | 11.55   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                          | Medicamento (Laboratório)                     | Apresentação                                                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                |                                               |                                                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO; CLORETO DE MAGNÉSIO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO |                                               |                                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530300304173410                                                                                | CPHD AC 35 (SALBEGO)                          | NA 140 + CA 3,5 + K 0,5 MEQ HD ACD BOMB PLAS 5 L + 8,4% BIC SÓDIO HD BAS BOMB PLAS 5L (*)   | 11.66   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530300301174416                                                                                | CPHD AC 35 (SALBEGO)                          | NA 140 + CA 3,5 + K 1,5 MEQ HD ACD BOMB PLAS 5 L + 8,4% BIC SÓDIO HD BAS BOMB PLAS 5L (*)   | 11.46   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530300302170414                                                                                | CPHD AC 35 (SALBEGO)                          | NA 138 + CA 3,5 + K 1,0 MEQ HD ACD BOMB PLAS 5 L + 8,4% BIC SÓDIO HD BAS BOMB PLAS 5L (*)   | 11.09   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO; GELATINA            |                                               |                                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509504102155412                                                                                | HISOCEL (FRESENIUS)                           | (35,0 + 8,5 + 0,38 + 0,7) MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)          | 24.48   |        | 28,32    |        | 30,29    |        | 30,72    |        | 31,17    |        |
| 509504103151410                                                                                | HISOCEL (FRESENIUS)                           | SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML (*)                                              | 23.43   |        | 27,11    |        | 29,00    |        | 29,41    |        | 29,83    |        |
| 511203602150413                                                                                | POLISOCEL (HALEX)                             | (35 + 8,50 + 0,38 + 0,70)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML (*)          | 43.85   |        | 50,72    |        | 54,26    |        | 55,03    |        | 55,82    |        |
| 511203603157411                                                                                | POLISOCEL (HALEX)                             | (35 + 8,50 + 0,38 + 0,70)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML + EQUIP INFU | 43.85   | 58,74  | 50,72    | 67,64  | 54,26    | 72,20  | 55,03    | 73,19  | 55,82    | 74,20  |
| 509504101159414                                                                                | HISOCEL (FRESENIUS)                           | 3,5 PCC SOL INJ CX FR VD INC X 500 ML (*)                                                   | 23.43   |        | 27,11    |        | 29,00    |        | 29,41    |        | 29,83    |        |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO; LACTATO DE SÓDIO    |                                               |                                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503205902150411                                                                                | BAXTER SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (BAXTER) | (6,0 + 0,3 + 0,2 + 3,1)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC INC SIST FECH X 1000 ML (*)             | 6.74    |        | 7,66     |        | 8,12     |        | 8,22     |        | 8,32     |        |
| 503205901154413                                                                                | BAXTER SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (BAXTER) | (6,0 + 0,3 + 0,2 + 3,1)MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC INC SIST FECH X 500 ML (*)              | 4.48    |        | 5,09     |        | 5,39     |        | 5,46     |        | 5,53     |        |
| 511214090024703                                                                                | RINGER COM LACTATO (HALEX)                    | (6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                 | 4.48    |        | 5,09     |        | 5,39     |        | 5,46     |        | 5,53     |        |
| 511214090024403                                                                                | RINGER COM LACTATO (HALEX)                    | (6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                | 3.68    |        | 4,18     |        | 4,44     |        | 4,49     |        | 4,55     |        |
| 511214090025003                                                                                | RINGER COM LACTATO (HALEX)                    | (6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)               | 6.72    |        | 7,63     |        | 8,09     |        | 8,19     |        | 8,29     |        |
| 511214090024503                                                                                | RINGER COM LACTATO (HALEX)                    | (6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                 | 4.48    |        | 5,09     |        | 5,39     |        | 5,46     |        | 5,53     |        |
| 511214090024203                                                                                | RINGER COM LACTATO (HALEX)                    | (6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                 | 3.68    |        | 4,18     |        | 4,44     |        | 4,49     |        | 4,55     |        |
| 511214090024803                                                                                | RINGER COM LACTATO (HALEX)                    | (6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                | 6.72    |        | 7,63     |        | 8,09     |        | 8,19     |        | 8,29     |        |
| 511214090024603                                                                                | RINGER COM LACTATO (HALEX)                    | (6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                 | 4.48    |        | 5,09     |        | 5,39     |        | 5,46     |        | 5,53     |        |
| 511214090024903                                                                                | RINGER COM LACTATO (HALEX)                    | (6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                | 6.72    |        | 7,63     |        | 8,09     |        | 8,19     |        | 8,29     |        |
| 511214090024303                                                                                | RINGER COM LACTATO (HALEX)                    | (6,00+0,30+0,20+3,20)MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                  | 3.68    |        | 4,18     |        | 4,44     |        | 4,49     |        | 4,55     |        |
| 507901804151417                                                                                | SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO (EQUIPLEX)         | SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML                                          | 80.82   | 111,72 | 91,83    | 126,95 | 97,37    | 134,60 | 98,56    | 136,24 | 99,77    | 137,91 |
| 507901807159419                                                                                | SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO (EQUIPLEX)         | SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML                                           | 147.58  | 204,01 | 167,69   | 231,81 | 177,81   | 245,79 | 179,97   | 248,78 | 182,18   | 251,84 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                            | Medicamento (Laboratório)                                                                                          | Apresentação                                                                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                                  |                                                                                                                    |                                                                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO; LACTATO DE SÓDIO                      |                                                                                                                    |                                                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507901808155417                                                                                                  | SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO (EQUIPLEX)                                                                              | SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML                                                     | 177.08  | 244,79 | 201,23   | 278,17 | 213,36   | 294,94 | 215,95   | 298,53 | 218,61   | 302,20 |
| 507901805156412                                                                                                  | SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO (EQUIPLEX)                                                                              | SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML                                                     | 89.79   | 124,12 | 102,03   | 141,04 | 108,18   | 149,55 | 109,50   | 151,37 | 110,84   | 153,23 |
| 507901806152410                                                                                                  | SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO (EQUIPLEX)                                                                              | SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML                                                     | 107.75  | 148,95 | 122,43   | 169,25 | 129,82   | 179,46 | 131,40   | 181,64 | 133,01   | 183,87 |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO; CLORETO DE SÓDIO; GLICOSE; LACTATO DE SÓDIO                                  |                                                                                                                    |                                                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503301601158417                                                                                                  | SOLUÇÃO PARA DIÁLISE PERITONIAL COM GLICOSE (BEKER)                                                                | 15MG/ML SOL DIA PER CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000ML (*)                                             | 94.56   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO; ERGOCALCIFEROL; FLUORETO DE SÓDIO; FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO               |                                                                                                                    |                                                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 512800701130411                                                                                                  | CALCIFERRIN (SANTA TEREZINHA)                                                                                      | SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML                                                                          | 13.23   | 17,72  | 15,30    | 20,40  | 16,37    | 21,78  | 16,60    | 22,08  | 16,84    | 22,38  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ADIFENINA; CLORIDRATO DE PAPAVERINA; DIPIRONA SÓDICA; METILBROMETO DE HOMATROPINA |                                                                                                                    |                                                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 529000104159411                                                                                                  | SEDALENE (GUNTHER DO BRASIL)                                                                                       | CX.C/100 AMPO.2ML                                                                                     | 158.44  | 212,24 | 183,27   | 244,39 | 196,06   | 260,89 | 198,84   | 264,45 | 201,70   | 268,12 |
| 529000105155418                                                                                                  | SEDALENE (GUNTHER DO BRASIL)                                                                                       | CX.C/2 AMP.2ML                                                                                        | 5.23    | 7,01   | 6,06     | 8,08   | 6,48     | 8,62   | 6,57     | 8,74   | 6,66     | 8,86   |
| 529000103136416                                                                                                  | SEDALENE (GUNTHER DO BRASIL)                                                                                       | SOL.ORAL FR.C/10                                                                                      | 9.05    | 12,12  | 10,47    | 13,96  | 11,20    | 14,90  | 11,36    | 15,11  | 11,52    | 15,32  |
| 529000106119415                                                                                                  | SEDALENE (GUNTHER DO BRASIL)                                                                                       | CX.C/10 CAPSULAS                                                                                      | 6.06    | 8,12   | 7,01     | 9,35   | 7,50     | 9,98   | 7,61     | 10,12  | 7,72     | 10,26  |
| 529000102148410                                                                                                  | SEDALENE (GUNTHER DO BRASIL)                                                                                       | 250 MG+15 MG+15 MG+1,0 MG SUP RET CT ENV AL POLIET X 2                                                | 2.73    | 3,66   | 3,15     | 4,20   | 3,37     | 4,49   | 3,42     | 4,55   | 3,47     | 4,61   |
| 529000101141412                                                                                                  | SEDALENE (GUNTHER DO BRASIL)                                                                                       | 500 MG+30 MG+30 MG+2,0 MG SUP RET CT ENV AL POLIET X 2                                                | 3.11    | 4,17   | 3,59     | 4,79   | 3,85     | 5,12   | 3,90     | 5,19   | 3,96     | 5,26   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA; FLUOCINOLONA ACETONIDA; SULFATO DE NEOMICINA; SULFATO DE POLIMIXINA B  |                                                                                                                    |                                                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510414102176416                                                                                                  | OTOSYLASE (GEOLAB)                                                                                                 | 0,250MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                   | 6.9     | 9,54   | 7,85     | 10,85  | 8,32     | 11,50  | 8,42     | 11,64  | 8,52     | 11,78  |
| 517112040011403                                                                                                  | ELOTIN (ELOFAR)                                                                                                    | 0,275 MG/ML+3,850 MG/ML+11.000 UI/ML+20 MG/ML SOL OTO CX 50 FR PLAS TRANS GOT X 5 ML (EMB HOSP) (*)   | 179.21  |        | 203,64   |        | 215,92   |        | 218,55   |        | 221,24   |        |
| 538812010039206                                                                                                  | FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (LEGRAND PHARMA) | 0,250 MG/ ML + 10.000 UI/ ML + 3,500 MG/ ML + 20 MG/ ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML            | 5.61    | 7,76   | 6,37     | 8,81   | 6,75     | 9,34   | 6,84     | 9,45   | 6,92     | 9,57   |
| 510414105175410                                                                                                  | OTOSYLASE (GEOLAB)                                                                                                 | 0,250MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CX 100 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) (*) | 420.14  |        | 477,42   |        | 506,22   |        | 512,37   |        | 518,67   |        |
| 510414106171419                                                                                                  | OTOSYLASE (GEOLAB)                                                                                                 | 0,250MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) (*)  | 210.07  |        | 238,71   |        | 253,10   |        | 256,18   |        | 259,33   |        |
| 510415001179116                                                                                                  | FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (GEOLAB)         | 0,250 MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                   | 2.71    | 3,75   | 3,07     | 4,25   | 3,26     | 4,50   | 3,30     | 4,56   | 3,34     | 4,61   |
| 510414103172414                                                                                                  | OTOSYLASE (GEOLAB)                                                                                                 | 0,250MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                    | 4.19    | 5,79   | 4,76     | 6,59   | 5,05     | 6,98   | 5,11     | 7,07   | 5,18     | 7,15   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                           | Medicamento (Laboratório)                                                                                          | Apresentação                                                                                            | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                                 |                                                                                                                    |                                                                                                         | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA; FLUOCINOLONA ACETONIDA; SULFATO DE NEOMICINA; SULFATO DE POLIMIXINA B |                                                                                                                    |                                                                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 510415004178110                                                                                                 | FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (GEOLAB)         | 0,250 MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CX 100 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) (*)  | 270.87   |        | 307,80   |        | 326,37   |        | 330,33   |        | 334,39   |        |
| 510414101171410                                                                                                 | OTOSYLASE (GEOLAB)                                                                                                 | 0,250MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)   | 420.14   |        | 477,42   |        | 506,22   |        | 512,37   |        | 518,67   |        |
| 510414104179412                                                                                                 | OTOSYLASE (GEOLAB)                                                                                                 | 0,250MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CX 100 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)  | 840.28   |        | 954,84   |        | 1.012,43 |        | 1.024,73 |        | 1.037,33 |        |
| 510415005174119                                                                                                 | FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (GEOLAB)         | 0,250 MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*)  | 270.87   |        | 307,80   |        | 326,37   |        | 330,33   |        | 334,39   |        |
| 510415003171112                                                                                                 | FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (GEOLAB)         | 0,250 MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CX 100 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) (*) | 541.74   |        | 615,60   |        | 652,73   |        | 660,66   |        | 668,79   |        |
| 510415002175114                                                                                                 | FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (GEOLAB)         | 0,250 MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML                    | 5.4      | 7,46   | 6,14     | 8,49   | 6,51     | 9,01   | 6,59     | 9,12   | 6,68     | 9,23   |
| 510415006170117                                                                                                 | FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (GEOLAB)         | 0,250 MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP) (*)   | 135.23   |        | 153,68   |        | 162,94   |        | 164,92   |        | 166,95   |        |
| 538803301171115                                                                                                 | FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + SULFATO DE POLIMIXINA B + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (LEGRAND PHARMA) | 0,275 MG/ ML + 3,85 MG/ ML + 11.000 UI/ ML + 20 MG/ ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML               | 5.28     | 7,30   | 6,00     | 8,29   | 6,36     | 8,79   | 6,44     | 8,90   | 6,52     | 9,01   |
| 517101401171413                                                                                                 | ELOTIN (ELOFAR)                                                                                                    | 0,275 MG/ML+3,850 MG/ML+11.000 UI/ML+20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML                       | 4.77     | 6,59   | 5,42     | 7,49   | 5,75     | 7,94   | 5,82     | 8,04   | 5,89     | 8,14   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA; HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA; LIDOCAÍNA; PROPILENOGLICOL            |                                                                                                                    |                                                                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528600301151414                                                                                                 | LIDOSTESIM (DLA)                                                                                                   | 20 MG/ML + 0,04 MG/ML SOL INJ CX 50 CARP PLAS TRANS X 1,8 ML                                            | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528600302158412                                                                                                 | LIDOSTESIM (DLA)                                                                                                   | 30 MG/ML + 0,04 MG/ML SOL INJ CX 50 CARP PLAS TRANS X 1,8 ML                                            | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; DIMENIDRINATO; FRUTOSE; GLICOSE                                      |                                                                                                                    |                                                                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501101001150411                                                                                                 | DRAMIN B6 DL (NYCOMED PHARMA)                                                                                      | 3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML (EMB FRAC)                  | 156.93   | 210,22 | 181,53   | 242,07 | 194,19   | 258,40 | 196,95   | 261,93 | 199,78   | 265,56 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; FOSFATO DE DITETRAETILAMÔNIO; GLUTAMATO DE CÁLCIO; GLUTAMINA         |                                                                                                                    |                                                                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521001201111412                                                                                                 | MEMORIOL B6 200 (BALDACCI)                                                                                         | 200MG + 250MG + 6MG + 20MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                 | 6.32     | 8,47   | 7,31     | 9,74   | 7,82     | 10,40  | 7,93     | 10,54  | 8,04     | 10,69  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PROCAÍNA; MENTOL; NEOMICINA; TARTARATO DE BISMUTO E SÓDIO                        |                                                                                                                    |                                                                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 526101301133411                                                                                                 | BISMU-JET (GERMED)                                                                                                 | 25 MG/ML + 25MG/ML + 15 MG/ML SUS OR FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                            | 13.27    | 17,78  | 15,35    | 20,47  | 16,42    | 21,85  | 16,65    | 22,15  | 16,89    | 22,46  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PROCAÍNA; MENTOL; SULFATO DE NEOMICINA; TARTARATO DE BISMUTO E SÓDIO             |                                                                                                                    |                                                                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                                              | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                      |                             |                                                                           | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PROCAÍNA; MENTOL; SULFATO DE NEOMICINA; TARTARATO DE BISMUTO E SÓDIO  |                             |                                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506300201134411                                                                                      | AFTINE (CIFARMA)            | 15 MG/ML + 25 MG/ML + 1 MG/ML + 15MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML | 13.03    | 17,45  | 15,07    | 20,09  | 16,12    | 21,45  | 16,35    | 21,74  | 16,58    | 22,04  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PSEUDOEFE DRINA; GUAIFENESINA; MALEATO DE BRONFENIRAMINA; PARACETAMOL |                             |                                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522709405130313                                                                                      | DIMETAPP (WYETH)            | 0,20 MG/ML + 3 MG/ML ELX CT FR PLAS AMB X 30 ML + SERINGA DOSADORA 01     | 5.21     | 6,98   | 6,03     | 8,04   | 6,45     | 8,58   | 6,54     | 8,70   | 6,64     | 8,82   |
| 522709404134315                                                                                      | DIMETAPP (WYETH)            | 0,20 MG/ML + 3 MG/ML ELX CT FR PLAS AMB X 120 ML 01 (*)                   | 8.01     |        | 9,26     |        | 9,91     |        | 10,05    |        | 10,19    |        |
| 522709403111311                                                                                      | DIMETAPP (WYETH)            | 4 MG + 60 MG CAP GEL CT BL PLAS INC X 20                                  | 16.99    | 22,76  | 19,65    | 26,20  | 21,02    | 27,97  | 21,32    | 28,35  | 21,62    | 28,74  |
| Princípio Ativo: COLECALCIFEROL; FOSFATO DE ZINCO; RETINOL; ÓXIDO DE ZINCO                           |                             |                                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507700501168411                                                                                      | ADEDERME (EMS)              | 5000 UI + 900 UI + 150 MG POM DERM CT BG AL X 45 G                        | 8.06     | 10,80  | 9,32     | 12,43  | 9,97     | 13,27  | 10,11    | 13,45  | 10,26    | 13,64  |
| 507700502164418                                                                                      | ADEDERME (EMS)              | 5.000 UI + 900 UI + 150 G POM DERM CT TB AL X 45 G                        | 8.06     | 10,80  | 9,32     | 12,43  | 9,97     | 13,27  | 10,11    | 13,45  | 10,26    | 13,64  |
| Princípio Ativo: COLECALCIFEROL; RETINOL; ÓLEO DE FÍGADO DE BACALHAU; ÓXIDO DE ZINCO                 |                             |                                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528714120004103                                                                                      | HIPOGLÓS (PROCTER & GAMBLE) | POM DERM CT TB PLAS X 50 G                                                | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528714120004303                                                                                      | HIPOGLÓS (PROCTER & GAMBLE) | POM DERM CT TB PLAS X 105 G                                               | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528714120004003                                                                                      | HIPOGLÓS (PROCTER & GAMBLE) | POM DERM CT TB PLAS X 35 G                                                | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528714120004203                                                                                      | HIPOGLÓS (PROCTER & GAMBLE) | POM DERM CT TB PLAS X 70 G                                                | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528714120004403                                                                                      | HIPOGLÓS (PROCTER & GAMBLE) | POM DERM CT TB PLAS X 250 G                                               | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528700206169421                                                                                      | HIPOGLÓS (PROCTER & GAMBLE) | POM DERM CT TB PLAS X 25 G                                                | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528700203161322                                                                                      | HIPOGLÓS (PROCTER & GAMBLE) | POM DERM CT TB PLAS X 45 G                                                | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528700202163321                                                                                      | HIPOGLÓS (PROCTER & GAMBLE) | POM DERM CT TB PLAS X 100 G                                               | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528700204166328                                                                                      | HIPOGLÓS (PROCTER & GAMBLE) | POM DERM CT TB PLAS X 90 G                                                | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528700205162415                                                                                      | HIPOGLÓS (PROCTER & GAMBLE) | POM DERM CT TB PLAS X 135 G                                               | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CONDROITINA; GLICOSAMINA; SULFATO DE CONDROITINA; SULFATO DE GLICOSAMINA            |                             |                                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500500502112417                                                                                      | ARTROLIVE (ACHÉ)            | 500 MG + 400 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 90                               | 125.14   | 172,99 | 142,20   | 196,58 | 150,78   | 208,43 | 152,61   | 210,96 | 154,49   | 213,56 |
| 500500505111411                                                                                      | ARTROLIVE (ACHÉ)            | 500 MG + 400 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 15                            | 21.53    | 29,76  | 24,47    | 33,82  | 25,94    | 35,86  | 26,26    | 36,30  | 26,58    | 36,74  |
| 500500503119415                                                                                      | ARTROLIVE (ACHÉ)            | 500 MG + 400 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 90                            | 125.14   | 172,99 | 142,20   | 196,58 | 150,78   | 208,43 | 152,61   | 210,96 | 154,49   | 213,56 |
| 500500501116419                                                                                      | ARTROLIVE (ACHÉ)            | 500 MG + 400 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 30                               | 44.44    | 61,43  | 50,50    | 69,81  | 53,55    | 74,02  | 54,20    | 74,92  | 54,86    | 75,84  |
| 500500504115413                                                                                      | ARTROLIVE (ACHÉ)            | 500 MG + 400 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 30                            | 43.08    | 59,55  | 48,95    | 67,67  | 51,91    | 71,75  | 52,54    | 72,63  | 53,18    | 73,52  |
| Princípio Ativo: DEXAMETASONA; HIDROXOCOBALAMINA; PIRIDOXINA; TIAMINA                                |                             |                                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 504101901156412                                                                                      | DEXA-CRONOBE (BIOLAB SANUS) | SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML + 3 AMP VD INC X 1 ML                      | 20.45    | 27,39  | 23,65    | 31,54  | 25,30    | 33,67  | 25,66    | 34,13  | 26,03    | 34,60  |
| Princípio Ativo: DEXAMETASONA; NEOMICINA; NISTATINA; TIOTRICINA                                      |                             |                                                                           |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                        | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação                                                                                                   | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                              |                                                    |                                                                                                                | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: DEXAMETASONA; NEOMICINA; NISTATINA; TIOTRICINA                              |                                                    |                                                                                                                |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 502402401164412                                                                              | GYNAX N (ATIVUS)                                   | 60 MG/G + 0,064 MG/G + 20.000 UI + 10 MG/G + 2 MG/G + 0,40 MG/G CREM VAG CT 10 APLIC DESCART PRE-ENVASADO X 5G | 44.11    | 59,09  | 51,03    | 68,04  | 54,58    | 72,63  | 55,36    | 73,63  | 56,16    | 74,65  |
| 502402402160410                                                                              | GYNAX N (ATIVUS)                                   | 60 MG/G + 0,064 MG/G + 20.000 UI + 10 MG/G + 2 MG/G + 0,40 MG/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 1 APLIC             | 12.58    | 16,85  | 14,55    | 19,40  | 15,57    | 20,71  | 15,79    | 21,00  | 16,02    | 21,29  |
| 502402403167419                                                                              | GYNAX N (ATIVUS)                                   | 60 MG/G + 0,064 MG/G + 20.000 UI + 10 MG/G + 2 MG/G + 0,40 MG/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 10 APLIC            | 20.01    | 26,81  | 23,14    | 30,86  | 24,76    | 32,95  | 25,11    | 33,40  | 25,47    | 33,86  |
| Princípio Ativo: DIASTASE; DIMETICONA; HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO; HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO          |                                                    |                                                                                                                |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 513900701114416                                                                              | DIGESNORMA (QUIMIOTERAPIA)                         | CX COM 2 BL X 10 COMP                                                                                          | 5.1      | 6,83   | 5,90     | 7,87   | 6,31     | 8,40   | 6,40     | 8,51   | 6,49     | 8,63   |
| Princípio Ativo: DIASTASE; NICOTINAMIDA; PANCREATINA; PEPSINA                                |                                                    |                                                                                                                |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 516200801110414                                                                              | FILOGASTER (CLIMAX)                                | CX C/ 30 DRAGEAS                                                                                               | 11.42    | 15,30  | 13,21    | 17,61  | 14,13    | 18,80  | 14,33    | 19,06  | 14,54    | 19,32  |
| Princípio Ativo: DIFENIDRAMINA; DROPROPIZINA; PARACETAMOL; PSEUDOEFDRIANA                    |                                                    |                                                                                                                |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500505501130412                                                                              | NOTUSS (ACHÉ)                                      | 1,5 MG + 12 MG + 1,5 MG + 1,5 MG XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML                              | 10.69    | 14,32  | 12,36    | 16,48  | 13,22    | 17,59  | 13,41    | 17,83  | 13,60    | 18,08  |
| 500505502137410                                                                              | NOTUSS (ACHÉ)                                      | 3 MG + 50 MG+ 3 MG + 3 MG XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML                                     | 12.49    | 16,73  | 14,45    | 19,27  | 15,46    | 20,57  | 15,68    | 20,85  | 15,90    | 21,14  |
| 500505503117413                                                                              | NOTUSS (ACHÉ)                                      | 3 MG + 50 MG + 3 MG + 3 MG PAS CT STR X 12 (SABOR MENTA)                                                       | 8.02     | 10,74  | 9,27     | 12,36  | 9,92     | 13,20  | 10,06    | 13,38  | 10,20    | 13,56  |
| Princípio Ativo: DIMETICONA; HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO; HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO; ÓXIDO DE MAGNÉSIO |                                                    |                                                                                                                |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 508011803131418                                                                              | SIMECO PLUS (EUROFARMA)                            | 120 MG/ML + 41.5 MG/ML +7 MG/ML SUS OR CT 50 FLAC PLAS TRANS X 10 ML                                           | 39.94    | 53,50  | 46,21    | 61,62  | 49,43    | 65,78  | 50,13    | 66,68  | 50,85    | 67,60  |
| 508011802135411                                                                              | SIMECO PLUS (EUROFARMA)                            | 120 MG/ML + 41.5 MG/ML + 7 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML                                                  | 19.18    | 25,69  | 22,18    | 29,58  | 23,73    | 31,58  | 24,07    | 32,01  | 24,41    | 32,45  |
| 508011804138416                                                                              | SIMECO PLUS (EUROFARMA)                            | 120 MG/ML + 41.5 MG/ML + 7 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML                                                   | 4.78     | 6,40   | 5,53     | 7,37   | 5,91     | 7,87   | 6,00     | 7,98   | 6,08     | 8,09   |
| Princípio Ativo: DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA; EUCALIPTOL; GUAIACOL; ÁCIDO ASCÓRBICO         |                                                    |                                                                                                                |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505204801152411                                                                              | GRIPONIA INJETÁVEL A & B (BUNKER)                  | CX 50 A & 50 B                                                                                                 | 131.25   | 175,82 | 151,82   | 202,46 | 162,41   | 216,12 | 164,72   | 219,07 | 167,09   | 222,11 |
| Princípio Ativo: DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA; GUAIACOL; GUAIFENESINA; ÁCIDO ASCÓRBICO       |                                                    |                                                                                                                |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505204701115417                                                                              | GRIPONIA (BUNKER)                                  | CX 20 DRG                                                                                                      | 6.69     | 8,96   | 7,74     | 10,32  | 8,28     | 11,02  | 8,40     | 11,17  | 8,52     | 11,33  |
| Princípio Ativo: ENXOFRE; ÁCIDO BÓRICO; ÁCIDO SALICÍLICO; ÓXIDO DE ZINCO                     |                                                    |                                                                                                                |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505300302171414                                                                              | POLVILHO ANTISSÉPTICO GRANADO (CASA GRANADO)       | 3,0G+0.352G+17.602G+11,735G PO TOP FR PLAS OPC 100 G                                                           | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505300301173413                                                                              | POLVILHO ANTISSÉPTICO GRANADO FRESH (CASA GRANADO) | 3,0G+0.352G+17.602G+11,735G PO TOP FR PLAS OPC 100 G                                                           | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505302901178315                                                                              | POLVILHO ANTISSÉPTICO GRANADO PINK (CASA GRANADO)  | 3,0 G + 0,325 G + 17,602 G + 11,735 G PO TOP FR PLAS OPC 100 G                                                 | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                           | Medicamento (Laboratório)                                                            | Apresentação                                                                               | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                                                                 |                                                                                      |                                                                                            | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ENXOFRE; ÁCIDO BÓRICO; ÁCIDO SALICÍLICO; ÓXIDO DE ZINCO                                        |                                                                                      |                                                                                            |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505300304172418                                                                                                 | POLVILHO ANTISSEPTICO GRANADO SPORT (CASA GRANADO)                                   | 3,0G+0.352G+17.602G+11,735G PO TOP FR PLAS OPC 100 G                                       | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505300303176411                                                                                                 | POLVILHO ANTISSEPTICO GRANADO (CASA GRANADO)                                         | 3,0G+0.352G+17.602G+11,735G PO TOP FR PLAS OPC 200 G                                       | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: FATOR II DE COAGULAÇÃO; FATOR IX DE COAGULAÇÃO; FATOR VII DE COAGULAÇÃO; FATOR X DE COAGULAÇÃO |                                                                                      |                                                                                            |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502600701156411                                                                                                 | BERIPLEX P/N (CSL BEHRING)                                                           | 250 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 10 ML + DISP. TRANSF. (*)                          | 456      |          | 518,17   |          | 549,43   |          | 556,10   |          | 562,94   |          |
| 502600703159418                                                                                                 | BERIPLEX P/N (CSL BEHRING)                                                           | 250 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 10 ML + DISP. TRANSF. COM FILTRO (*)               | 456      |          | 518,17   |          | 549,43   |          | 556,10   |          | 562,94   |          |
| 502600702152411                                                                                                 | BERIPLEX P/N (CSL BEHRING)                                                           | 500 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 20 ML + DISP. TRANSF. (*)                          | 912.07   |          | 1.036,42 |          | 1.098,93 |          | 1.112,28 |          | 1.125,96 |          |
| 502600704155416                                                                                                 | BERIPLEX P/N (CSL BEHRING)                                                           | 500 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 20 ML + DISP. TRANSF. COM FILTRO (*)               | 912.07   |          | 1.036,42 |          | 1.098,93 |          | 1.112,28 |          | 1.125,96 |          |
| 503205001153410                                                                                                 | PROTHROMPLEX-T (BAXTER)                                                              | 600 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 20ML + CONJ REC E INFUS (*)                 | 1153.48  |          | 1.310,75 |          | 1.389,80 |          | 1.406,68 |          | 1.423,98 |          |
| 503205002151411                                                                                                 | PROTHROMPLEX-T (BAXTER)                                                              | 600 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 20ML + CONJ REC E INFUS.             | 1153.48  | 1.594,53 | 1.310,75 | 1.811,92 | 1.389,80 | 1.921,21 | 1.406,68 | 1.944,54 | 1.423,98 | 1.968,46 |
| 535300401137315                                                                                                 | OCTAPLEX (OCTAPHARMA)                                                                | 500 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 20 ML + CONJ REC E INFUS (*)             | 912.07   |          | 1.036,42 |          | 1.098,93 |          | 1.112,28 |          | 1.125,96 |          |
| Princípio Ativo: FLUOCINOLONA ACETONIDA; HIDROQUINIDINA; HIDROQUINONA; TRETINOÍNA                               |                                                                                      |                                                                                            |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525073401169111                                                                                                 | FLUOCINOLONA ACETONIDA + HIDROQUINONA + TRETINOÍNA (MEDLEY)                          | 0,1MG/G+40MG/G+0,5MG/G CREM DERM CT BG AL X 6G                                             | 19.6     | 26,26    | 22,67    | 30,23    | 24,25    | 32,27    | 24,60    | 32,72    | 24,95    | 33,17    |
| 525073404168116                                                                                                 | FLUOCINOLONA ACETONIDA + HIDROQUINONA + TRETINOÍNA (MEDLEY)                          | 0,1MG/G+40MG/G+0,5MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G                                            | 77.63    | 103,99   | 89,80    | 119,75   | 96,06    | 127,83   | 97,43    | 129,57   | 98,83    | 131,37   |
| 525073402165111                                                                                                 | FLUOCINOLONA ACETONIDA + HIDROQUINONA + TRETINOÍNA (MEDLEY)                          | 0,1MG/G+40MG/G+0,5MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G                                            | 32.68    | 43,78    | 37,80    | 50,40    | 40,43    | 53,81    | 41,01    | 54,54    | 41,60    | 55,30    |
| 525073403161118                                                                                                 | FLUOCINOLONA ACETONIDA + HIDROQUINONA + TRETINOÍNA (MEDLEY)                          | 0,1MG/G+40MG/G+0,5MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G                                            | 59.25    | 79,37    | 68,54    | 91,40    | 73,32    | 97,56    | 74,36    | 98,90    | 75,43    | 100,27   |
| Princípio Ativo: FLUOCINOLONA ACETONIDA; LIDOCAÍNA; SULFATO DE NEOMICINA; SULFATO DE POLIMIXINA B               |                                                                                      |                                                                                            |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 529203901177311                                                                                                 | OTOSYNALAR (ROCHE)                                                                   | 0,250 MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML        | 4.31     | 5,96     | 4,90     | 6,78     | 5,20     | 7,19     | 5,26     | 7,27     | 5,33     | 7,36     |
| Princípio Ativo: GRAMICIDINA; NEOMICINA; NISTATINA; TRIANCINOLONA ACETONIDA                                     |                                                                                      |                                                                                            |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505104401160313                                                                                                 | OMCILON-A (BRISTOL-MEYERS)                                                           | 1,0 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100000 UI/G CREM DERM CT 01 BG AL X 10 G (OMCILON A - M) | 25.53    | 34,20    | 29,53    | 39,38    | 31,59    | 42,04    | 32,04    | 42,61    | 32,50    | 43,20    |
| 505104402167311                                                                                                 | OMCILON-A (BRISTOL-MEYERS)                                                           | 1,0 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100000 UI/G POM DERM CT 01 BG AL X 30 G (OMCILON A - M)  | 23.39    | 31,33    | 27,05    | 36,07    | 28,94    | 38,51    | 29,35    | 39,03    | 29,77    | 39,58    |
| Princípio Ativo: GRAMICIDINA; NISTATINA; SULFATO DE NEOMICINA; TRIANCINOLONA ACETONIDA                          |                                                                                      |                                                                                            |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508026902165114                                                                                                 | TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA (EUROFARMA) | 1 MG + 2,5 MG + 0,25 MG + 100.000 U/G CREM DERM CT BG AL X 30 G                            | 16.61    | 22,25    | 19,22    | 25,63    | 20,56    | 27,36    | 20,85    | 27,73    | 21,15    | 28,12    |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                  | Medicamento (Laboratório)                                                                    | Apresentação                                                                     | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                                        |                                                                                              |                                                                                  | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: GRAMICIDINA; NISTATINA; SULFATO DE NEOMICINA; TRIANCINOLONA ACETONIDA |                                                                                              |                                                                                  |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 526119802169111                                                                        | ACETONIDA DE TRIANCINOLONA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA (GERMED)         | 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G POM DERM CT BG AL X 30 G            | 13,11   | 17,56 | 15,16    | 20,21 | 16,22    | 21,58 | 16,45    | 21,87 | 16,68    | 22,18 |
| 528525601165118                                                                        | TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA (PRATI, DONADUZZI)  | 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 30 G           | 16,49   | 22,09 | 19,07    | 25,43 | 20,40    | 27,14 | 20,69    | 27,52 | 20,99    | 27,90 |
| 538807402167116                                                                        | ACETONIDA DE TRIANCINOLONA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA (LEGRAND PHARMA) | 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G POM DERM CT BG AL X 30 G            | 12,37   | 16,57 | 14,31    | 19,09 | 15,31    | 20,38 | 15,53    | 20,65 | 15,75    | 20,94 |
| 538808601163410                                                                        | ONCILEG (LEGRAND PHARMA)                                                                     | 1 MG + 2,5 MG + 0,25 MG + 100.000 UI POM DERM CT BG AL X 30 G                    | 13,69   | 18,34 | 15,83    | 21,11 | 16,94    | 22,54 | 17,18    | 22,85 | 17,43    | 23,16 |
| 538807401160118                                                                        | ACETONIDA DE TRIANCINOLONA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA (LEGRAND PHARMA) | 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 30 G           | 13,62   | 18,25 | 15,75    | 21,01 | 16,85    | 22,43 | 17,09    | 22,73 | 17,34    | 23,05 |
| 538808602161411                                                                        | ONCILEG (LEGRAND PHARMA)                                                                     | 1 MG + 2,5 MG + 0,25 MG + 100.000 UI CREM DERM CT BG AL X 30 G                   | 14,55   | 19,49 | 16,83    | 22,44 | 18,00    | 23,95 | 18,26    | 24,28 | 18,52    | 24,62 |
| 507732202166413                                                                        | ONCILEG (EMS)                                                                                | 1 MG + 2,5 MG + 0,25 MG + 100.000 UI CREM DERM CT BG AL X 30 G                   | 14,55   | 19,49 | 16,83    | 22,44 | 18,00    | 23,95 | 18,26    | 24,28 | 18,52    | 24,62 |
| 507732201161418                                                                        | ONCILEG (EMS)                                                                                | 1 MG + 2,5 MG + 0,25 MG + 100.000 UI POM DERM CT BG AL X 30 G                    | 13,69   | 18,34 | 15,83    | 21,11 | 16,94    | 22,54 | 17,18    | 22,85 | 17,43    | 23,16 |
| 526119801162111                                                                        | ACETONIDA DE TRIANCINOLONA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA (GERMED)         | 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (*)       | 14,45   |       | 16,72    |       | 17,88    |       | 18,14    |       | 18,40    |       |
| 508026901169116                                                                        | TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA (EUROFARMA)         | 1,0 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100000 UI/G POM DERM CT BG AL X 30 G           | 15,22   | 20,39 | 17,60    | 23,47 | 18,83    | 25,05 | 19,10    | 25,40 | 19,37    | 25,75 |
| 519031401166114                                                                        | TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA (NEOQUÍMICA)        | 1 MG/ G + 2,5 MG/ G + 0,25 MG/ G + 100.000 UI/ G POM DERM CT BG AL X 30 G        | 15,16   | 20,31 | 17,54    | 23,39 | 18,76    | 24,97 | 19,03    | 25,31 | 19,30    | 25,66 |
| 507726101061115                                                                        | ACETO.TRIA+SULF NEO+GRAM+NIST (EMS)                                                          | CR BISN X 30G                                                                    | 14,78   | 19,80 | 17,09    | 22,79 | 18,29    | 24,33 | 18,55    | 24,67 | 18,81    | 25,01 |
| 528525603168114                                                                        | TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA (PRATI, DONADUZZI)  | 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G POM DERM CT BG AL X 30 G            | 15,24   | 20,42 | 17,63    | 23,51 | 18,86    | 25,10 | 19,13    | 25,44 | 19,40    | 25,79 |
| 525069101164116                                                                        | TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA (MEDLEY)            | 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G POM DERM CT BG AL X 30 G            | 15,16   | 20,31 | 17,53    | 23,38 | 18,75    | 24,96 | 19,02    | 25,30 | 19,29    | 25,65 |
| 525069102160114                                                                        | TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA (MEDLEY)            | 1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 30 G            | 16,59   | 22,22 | 19,19    | 25,59 | 20,53    | 27,31 | 20,82    | 27,69 | 21,12    | 28,07 |
| 503406802161412                                                                        | ONCIBEL (BELFAR)                                                                             | (1 + 2,5 + 0,25) MG/G + 100.000 UND/G CR CT 01 BG AL X 30 G                      | 19,44   | 26,04 | 22,49    | 29,99 | 24,06    | 32,01 | 24,40    | 32,45 | 24,75    | 32,90 |
| 503406801165414                                                                        | ONCIBEL (BELFAR)                                                                             | (1 + 2,5 + 0,25) MG/G + 100.000 UND/G POM DERM CT 01 BG AL X 30 G                | 19,44   | 26,04 | 22,49    | 29,99 | 24,06    | 32,01 | 24,40    | 32,45 | 24,75    | 32,90 |
| 507726001065119                                                                        | ACETO.TRIA+SULF NEO+GRAM+NIST (EMS)                                                          | POM BISN X 30G                                                                   | 14,78   | 19,80 | 17,09    | 22,79 | 18,29    | 24,33 | 18,55    | 24,67 | 18,81    | 25,01 |
| 508021701161412                                                                        | MUD (EUROFARMA)                                                                              | 1,0 MG/G + 2,5 MG /G +0,25 MG + 100000 UI/G CREM DREM CT BG PLAS LAMINADA X 10 G | 7,31    | 9,79  | 8,46     | 11,28 | 9,05     | 12,04 | 9,18     | 12,20 | 9,31     | 12,37 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                                              | Medicamento (Laboratório)                                                                   | Apresentação                                                                           | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                                                                                    |                                                                                             |                                                                                        | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: GRAMICIDINA; NISTATINA; SULFATO DE NEOMICINA; TRIANCINOLONA ACETONIDA                                             |                                                                                             |                                                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508021702168410                                                                                                                    | MUD (EUROFARMA)                                                                             | 1,0 MG /G+ 2,5 MG/G +0,25 MG + 100000 UI/G POM DERM CT BG PLAS LAMINADA X 10 G         | 7.31     | 9,79     | 8,46     | 11,28    | 9,05     | 12,04    | 9,18     | 12,20    | 9,31     | 12,37    |
| Princípio Ativo: NISTATINA; SULFATO DE NEOMICINA; SULFATO DE POLIMIXINA B; TINIDAZOL                                               |                                                                                             |                                                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 521901501160416                                                                                                                    | GINEC (GLENMARK)                                                                            | (35000 UI + 35000 UI + 100000 UI + 150 MG)/4 G CREM VAG CT BG AL REV X 60 G + 12 APLIC | 40.49    | 54,24    | 46,84    | 62,47    | 50,11    | 66,68    | 50,82    | 67,59    | 51,55    | 68,53    |
| Princípio Ativo: NISTATINA; TINIDAZOL; TIOCONAZOL; ÓXIDO DE ZINCO                                                                  |                                                                                             |                                                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 510409401160418                                                                                                                    | BEBEX N (GEOLAB)                                                                            | 200 MG/G + 100000 UI/G POM DERM CT BG AL X 60G                                         | 23.72    | 31,77    | 27,44    | 36,59    | 29,35    | 39,06    | 29,77    | 39,59    | 30,20    | 40,14    |
| 510409402167416                                                                                                                    | BEBEX N (GEOLAB)                                                                            | 200 MG/G + 100000 UI/G POM DERM CX 60 BG AL X 60G (EMB HOSP) (*)                       | 1401.11  |          | 1.620,74 |          | 1.733,81 |          | 1.758,42 |          | 1.783,75 |          |
| Princípio Ativo: PANTOTENATO DE CÁLCIO; PIRIDOXINA; RIBOFLAVINA; TIAMINA                                                           |                                                                                             |                                                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519600901117412                                                                                                                    | LAQFA-POLIVITAMINICO (AERONÁUTICA)                                                          | DRG CX 50 ENV AL X 10 (USO HOSP) (*)                                                   | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: PERTUSSIS CELULAR; POLISSACARÍDEO DE HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B; TOXÓIDE DIFTÉRICO; TOXÓIDE TETÂNICO           |                                                                                             |                                                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 541912100000604                                                                                                                    | VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS E HEMOPHILUS INFLUENZA B (CONJUGADA) (FIOCRUZ) | PO LIOF INJ 10 FA VD INC + SUS INJ CT BL 10 FA VD INC X 2,5ML                          | 544.73   | 753,01   | 619,01   | 855,69   | 656,34   | 907,30   | 664,31   | 918,32   | 672,49   | 929,62   |
| 541912100000504                                                                                                                    | VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS E HEMOPHILUS INFLUENZA B (CONJUGADA) (FIOCRUZ) | PO LIOF INJ 5 FA VD INC + SUS INJ CT BL 5 FA VD INC X 2,5ML                            | 272.37   | 376,51   | 309,50   | 427,85   | 328,17   | 453,65   | 332,16   | 459,16   | 336,24   | 464,81   |
| 541912100000404                                                                                                                    | VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS E HEMOPHILUS INFLUENZA B (CONJUGADA) (FIOCRUZ) | PO LIOF INJ 10 FA VD INC + SUS INJ CT BL 10 FA VD INC X 5ML                            | 1089.48  | 1.506,05 | 1.238,03 | 1.711,40 | 1.312,70 | 1.814,62 | 1.328,64 | 1.836,66 | 1.344,98 | 1.859,25 |
| Princípio Ativo: ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL; ACETATO DE RETINOL; SULFATO DE MAGNÉSIO; SULFATO DE ZINCO; ÁCIDO ASCÓRBICO        |                                                                                             |                                                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504104901114420                                                                                                                    | REVITAM (BIOLAB SANUS)                                                                      | COMP REV CT FR PLAS OPC X 30                                                           | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 533019201115416                                                                                                                    | VITA ANTI-OX (UNIÃO QUÍMICA)                                                                | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                            | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL; FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO; SULFATO DE POTÁSSIO; SULFATO FERROSO; ÁCIDO ASCÓRBICO |                                                                                             |                                                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507723503132411                                                                                                                    | SUPLÉVIT (EMS)                                                                              | SOL FR C/120ML                                                                         | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507723502111410                                                                                                                    | SUPLÉVIT (EMS)                                                                              | FR C/20 DRG                                                                            | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: ACETATO DE SÓDIO TRIIDRATADO; CLORETO DE MAGNÉSIO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO; GLICONATO DE SÓDIO      |                                                                                             |                                                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503202601151317                                                                                                                    | PLASMALYTE (BAXTER)                                                                         | SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC X 500 ML (*)                                               | 88.62    |          | 100,70   |          | 106,77   |          | 108,07   |          | 109,40   |          |
| Princípio Ativo: ACETILMETIONINA; CIANOCOBALAMINA; CITRATO DE COLINA; PIRIDOXINA; SORBITOL                                         |                                                                                             |                                                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 516200101135414                                                                                                                    | ACROMAX (CLIMAX)                                                                            | CX C/ 10 ML FLACONETES                                                                 | 12.21    | 16,36    | 14,12    | 18,83    | 15,11    | 20,10    | 15,32    | 20,38    | 15,54    | 20,66    |
| 516200102131412                                                                                                                    | ACROMAX (CLIMAX)                                                                            | CX C/ 50 ML FLACONETES                                                                 | 55.8     | 74,75    | 64,55    | 86,07    | 69,05    | 91,88    | 70,03    | 93,14    | 71,04    | 94,43    |
| Princípio Ativo: ADENOSINA; BETAÍNA; CITRATO DE COLINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; METIONINA                                        |                                                                                             |                                                                                        |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505205901134413                                                                                                                    | NECRO B6 (BUNKER)                                                                           | SOL OR CT 6 FLAC X 10 ML                                                               | 9.59     | 12,85    | 11,10    | 14,80    | 11,87    | 15,80    | 12,04    | 16,01    | 12,21    | 16,23    |
| 505205902130411                                                                                                                    | NECRO B6 (BUNKER)                                                                           | SOL OR CT 100 FLAC X 10 ML                                                             | 127.69   | 171,05   | 147,70   | 196,96   | 158,01   | 210,25   | 160,25   | 213,13   | 162,56   | 216,08   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                                                         | Medicamento (Laboratório)                   | Apresentação                                                                                                | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                                                               |                                             |                                                                                                             | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: BICARBONATO DE SÓDIO; CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO; CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO; CLORETO DE SÓDIO; GLICOSE MONOIDRATADA |                                             |                                                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520906501179317                                                                                                                               | DUOSOL SEM POTÁSSIO (B.BRAUN)               | SOL INJ IV CX 2 BOLS PLAS INC SIST FECH X 5000 ML                                                           | 62.2    | 85,98  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520906502175315                                                                                                                               | DUOSOL SEM POTÁSSIO (B.BRAUN)               | SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC SIST FECH X 5000 ML                                                             | 31.1    | 42,99  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: BICARBONATO DE SÓDIO; CLORETO DE CÁLCIO; CLORETO DE MAGNÉSIO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO                          |                                             |                                                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509601401153413                                                                                                                               | HD 170 BIC AC - 8,4% SOL HD BAS (FRESENIUS) | NA 138+K 2,0 MEQ/L SOL HD ACD BOMB                                                                          | 11.44   | 15,81  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530300101159413                                                                                                                               | CPHD SMP 35 (SALBEGO)                       | 138 NA + 1,5 K + 3,5 CA + 1 MG MEQ/L SOL AC HD BOMB PLAS X 5 L + 84G/L SOL BÁSICA HD BOMB PLAS INC X 5L (*) | 13.28   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 530300102171417                                                                                                                               | CPHD SMP 35 (SALBEGO)                       | 138 NA + 1,5 K + 3,5 CA + 1 MG MEQ/L SOL AC HD BOMB PLAS X 6 L + 84G/L SOL BÁSICA HD BOMB PLAS INC X 6L (*) | 13.28   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: BROMIDRATO DE HIOSCIAMINA; BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA; DIPIRONA SÓDICA; HOMATROPINA; METILBROMETO DE HOMATROPINA           |                                             |                                                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 531625801131414                                                                                                                               | TROPINAL (EMS SIGMA)                        | 300 MG + 1 MG + 0,0065 MG + 0,104 MG SOL OR CT FR VD AMB CGT X 15 ML                                        | 10.31   | 13,81  | 11,92    | 15,90  | 12,75    | 16,97  | 12,94    | 17,20  | 13,12    | 17,44  |
| 531625802111417                                                                                                                               | TROPINAL (EMS SIGMA)                        | 300 MG + 1 MG + 0,0065 MG + 0,104 MG COM CT BL AL PVDC BRANCO LEIT X 20 (*)                                 | 9.57    |        | 11,07    |        | 11,84    |        | 12,01    |        | 12,18    |        |
| Princípio Ativo: BRONFENIRAMINA; CLORIDRATO DE FENILEFRINA; FENILALANINA; FENILEFRINA; MALEATO DE BRONFENIRAMINA                              |                                             |                                                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500502401135418                                                                                                                               | DECONGEX PLUS (ACHÉ)                        | 0,4 MG + 1 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML                                               | 8.61    | 11,53  | 9,96     | 13,28  | 10,65    | 14,18  | 10,81    | 14,37  | 10,96    | 14,57  |
| 500502403138414                                                                                                                               | DECONGEX PLUS (ACHÉ)                        | 2 MG + 2,5 MG SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML                                                             | 5.86    | 7,85   | 6,78     | 9,05   | 7,26     | 9,66   | 7,36     | 9,79   | 7,47     | 9,93   |
| 500502402115410                                                                                                                               | DECONGEX PLUS (ACHÉ)                        | 12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG CT BL AL PLAS INC X 12                                                       | 10.84   | 14,52  | 12,53    | 16,71  | 13,41    | 17,84  | 13,60    | 18,08  | 13,79    | 18,34  |
| 500502405114415                                                                                                                               | DECONGEX PLUS (ACHÉ)                        | 12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG DISPLAY CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT)                                   | 85.27   | 114,23 | 98,64    | 131,53 | 105,52   | 140,41 | 107,02   | 142,33 | 108,56   | 144,30 |
| Princípio Ativo: BUCLIZINA; CAFÉINA; LISINA; NICOTINAMIDA; TIAMINA                                                                            |                                             |                                                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500501701119411                                                                                                                               | CARNABOL (ACHÉ)                             | COM OR CT STR AL X 20                                                                                       | 7.86    | 10,53  | 9,09     | 12,12  | 9,72     | 12,94  | 9,86     | 13,11  | 10,00    | 13,29  |
| Princípio Ativo: CAFÉINA; CARISOPRODOL; DICLOFENACO; DICLOFENACO SÓDICO; PARACETAMOL                                                          |                                             |                                                                                                             |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 521900301117411                                                                                                                               | ALGI TANDERIL (GLENMARK)                    | 30 MG + 125 MG + 50 MG + 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                  | 18.41   | 24,66  | 21,30    | 28,40  | 22,79    | 30,32  | 23,11    | 30,74  | 23,44    | 31,16  |
| 521900304116416                                                                                                                               | ALGI TANDERIL (GLENMARK)                    | 30 MG + 125 MG + 50 MG + 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                  | 7.36    | 9,86   | 8,52     | 11,36  | 9,11     | 12,12  | 9,24     | 12,29  | 9,37     | 12,46  |
| 519016301113414                                                                                                                               | TORSILAX (NEOQUÍMICA)                       | 125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) (*)                                | 57.42   |        | 66,42    |        | 71,05    |        | 72,06    |        | 73,10    |        |
| 519016302111415                                                                                                                               | TORSILAX (NEOQUÍMICA)                       | 125MG + 50MG + 300MG +30MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                       | 17.98   | 24,09  | 20,80    | 27,73  | 22,25    | 29,60  | 22,56    | 30,01  | 22,89    | 30,43  |
| 507715804110416                                                                                                                               | INFRALAX (EMS)                              | 300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)                                      | 58.5    | 78,37  | 67,67    | 90,24  | 72,39    | 96,32  | 73,42    | 97,64  | 74,47    | 98,99  |
| 519016303116410                                                                                                                               | TORSILAX (NEOQUÍMICA)                       | 125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                  | 7.04    | 9,43   | 8,14     | 10,85  | 8,71     | 11,59  | 8,83     | 11,74  | 8,96     | 11,91  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                                                         | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                                                                           | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                                                               |                              |                                                                                                                        | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CAFÉÍNA; CARISOPRODOL; DICLOFENACO; DICLOFENACO SÓDICO; PARACETAMOL                                                          |                              |                                                                                                                        |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507715803114418                                                                                                                               | INFRALAX (EMS)               | 300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15                                                             | 8.92     | 11,95  | 10,32    | 13,76  | 11,04    | 14,69  | 11,19    | 14,89  | 11,35    | 15,09  |
| 507715805117414                                                                                                                               | INFRALAX (EMS)               | 300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)                                                 | 116.98   | 156,70 | 135,32   | 180,44 | 144,76   | 192,62 | 146,81   | 195,25 | 148,93   | 197,96 |
| 507715801111411                                                                                                                               | INFRALAX (EMS)               | 300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                             | 17.75    | 23,78  | 20,54    | 27,39  | 21,97    | 29,23  | 22,28    | 29,63  | 22,60    | 30,04  |
| Princípio Ativo: CAFÉÍNA; CITRATO DE ORFENADRINA; DIPIRONA SÓDICA; DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA; ORFENADRINA                                  |                              |                                                                                                                        |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506405202114411                                                                                                                               | NEVRALGEX (CIMED)            | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120                                                                     | 31.59    | 42,32  | 36,53    | 48,72  | 39,08    | 52,01  | 39,64    | 52,72  | 40,21    | 53,45  |
| 506405204117418                                                                                                                               | NEVRALGEX (CIMED)            | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30                                                                      | 7.9      | 10,58  | 9,15     | 12,20  | 9,78     | 13,02  | 9,92     | 13,20  | 10,07    | 13,38  |
| 506405201118413                                                                                                                               | NEVRALGEX (CIMED)            | 300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12                                                                      | 8.28     | 11,09  | 9,57     | 12,76  | 10,24    | 13,63  | 10,39    | 13,81  | 10,53    | 14,00  |
| Princípio Ativo: CARISOPRODOL; CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; CLORIDRATO DE TIAMINA; DIPIRONA SÓDICA                              |                              |                                                                                                                        |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500505201110416                                                                                                                               | MIONEVRIX (ACHÉ)             | COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10                                                                                       | 15.72    | 21,06  | 18,19    | 24,25  | 19,45    | 25,89  | 19,73    | 26,24  | 20,01    | 26,60  |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE BUCLIZINA; CLORIDRATO DE LISINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; TRIPTOFANA                         |                              |                                                                                                                        |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 525010602132411                                                                                                                               | PROFOL (MEDLEY)              | SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML                                                                                           | 10.52    | 14,09  | 12,16    | 16,22  | 13,01    | 17,32  | 13,20    | 17,55  | 13,39    | 17,80  |
| 525010601111410                                                                                                                               | PROFOL (MEDLEY)              | COM CT 2 STR X 10                                                                                                      | 11.23    | 15,04  | 12,99    | 17,32  | 13,89    | 18,49  | 14,09    | 18,74  | 14,29    | 19,00  |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; CLORIDRATO DE TIAMINA; FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA |                              |                                                                                                                        |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533014060060703                                                                                                                               | DEXANEURIN (UNIÃO QUÍMICA)   | 0,53 MG/ML + 50 MG/ML + 50 MG/ML + 5,3 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML + 5,2 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML | 16.22    | 21,73  | 18,76    | 25,02  | 20,07    | 26,71  | 20,36    | 27,08  | 20,65    | 27,45  |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; CLORIDRATO DE TIAMINA; DEXAMETASONA; FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA            |                              |                                                                                                                        |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 5052091011159414                                                                                                                              | VITATONUS (BUNKER)           | CX 2 AMP (2 M/1ML) DEXA                                                                                                | 5.41     | 7,25   | 6,26     | 8,35   | 6,69     | 8,91   | 6,79     | 9,03   | 6,89     | 9,16   |
| 505209103151410                                                                                                                               | VITATONUS (BUNKER)           | 5000 MCG SOL INJ CX 3 AMP VD INC X 2 ML                                                                                | 7.2      | 9,65   | 8,32     | 11,10  | 8,90     | 11,85  | 9,03     | 12,01  | 9,16     | 12,18  |
| 5052091041115418                                                                                                                              | VITATONUS (BUNKER)           | DRG CX CT 1 BL X 20                                                                                                    | 33.61    | 45,02  | 38,88    | 51,84  | 41,59    | 55,34  | 42,18    | 56,10  | 42,79    | 56,88  |
| 505209102112411                                                                                                                               | VITATONUS (BUNKER)           | 5000 MCG DRG CT BL AL PLAS INC X 20                                                                                    | 30.92    | 41,42  | 35,77    | 47,70  | 38,27    | 50,92  | 38,81    | 51,62  | 39,37    | 52,33  |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; CLORIDRATO DE TIAMINA; DEXAMETASONA; NITRATO DE TIAMINA                           |                              |                                                                                                                        |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 524800802151418                                                                                                                               | DEXAGIL (MARJAN)             | 4 MG SOL INJ CT 3 AMP B VD INC X 1 ML 5000 MCG + 100 MG 100 MG + SOL INJ CT 3 AMP A VD AMB X 2 ML                      | 13.54    | 18,14  | 15,66    | 20,88  | 16,75    | 22,29  | 16,99    | 22,60  | 17,23    | 22,91  |
| 524800801112419                                                                                                                               | DEXAGIL (MARJAN)             | 500MCG + 1MG + 100MG + 100MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20                                                            | 24.32    | 32,58  | 28,13    | 37,52  | 30,10    | 40,05  | 30,52    | 40,60  | 30,96    | 41,16  |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; CLORIDRATO DE TIAMINA; FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO; ÁCIDO GLUTÂMICO                |                              |                                                                                                                        |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517701001115417                                                                                                                               | ORGANO NEUROCEREBRAL (GROSS) | DRG FR VD X 25                                                                                                         | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; CLORIDRATO DE TIAMINA; FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA; LIDOCAÍNA               |                              |                                                                                                                        |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                                                           | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                                                                                       | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                                                                 |                             |                                                                                                                    | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; CLORIDRATO DE TIAMINA; FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA; LIDOCAÍNA                 |                             |                                                                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533004001158415                                                                                                                                 | DEXANEURIN (UNIÃO QUÍMICA)  | 0,53 MG/ML + 50 MG/ML + 50 MG/ML + 5,3 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML + 5,2 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML | 7.12    | 9,54   | 8,23     | 10,97  | 8,80     | 11,71  | 8,93     | 11,87  | 9,05     | 12,03  |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA; COLECALCIFEROL; FLUORETO DE SÓDIO; FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO DIIDRATADO; LACTATO DE CÁLCIO                   |                             |                                                                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 522600501135411                                                                                                                                 | CALCI-PED (STIEFEL)         | SUS OR CT FR VD AMB X 250 ML                                                                                       | 13.2    | 17,68  | 15,26    | 20,35  | 16,33    | 21,72  | 16,56    | 22,02  | 16,80    | 22,33  |
| Princípio Ativo: CITRATO DE FENILTOLOXAMINA; CLORIDRATO DE FENILEFRINA; CLORIDRATO DE FENILPROPANOLAMINA; MALEATO DE CARBINOXAMINA; PARACETAMOL |                             |                                                                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533008001136414                                                                                                                                 | NASALIV (UNIÃO QUÍMICA)     | 40 MG/ML + 1 MG/ML + 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED                                                | 6.68    | 8,95   | 7,72     | 10,30  | 8,26     | 10,99  | 8,38     | 11,14  | 8,50     | 11,30  |
| 533008002116417                                                                                                                                 | NASALIV (UNIÃO QUÍMICA)     | 800 MG + 20 MG + 4 MG COM DISP 50 BL AL PLAS INC X 2 COM AM + 2 COM LAR                                            | 140.65  | 188,41 | 162,69   | 216,95 | 174,04   | 231,60 | 176,52   | 234,76 | 179,06   | 238,01 |
| Princípio Ativo: CITRATO DE POTÁSSIO MONOIDRATADO; CITRATO DE SÓDIO DIIDRATADO; CLORETO DE SÓDIO; GLICONATO DE ZINCO; GLICOSE MONOIDRATADA      |                             |                                                                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500212090030105                                                                                                                                 | PEDIALYTE 45 ZINCO (ABBOTT) | SOL OR FR PLAS OPC X 500ML (SABOR MORANGO)                                                                         | 10.49   | 14,05  | 12,14    | 16,19  | 12,99    | 17,28  | 13,17    | 17,52  | 13,36    | 17,76  |
| 500212090030005                                                                                                                                 | PEDIALYTE 45 ZINCO (ABBOTT) | SOL OR FR PLAS OPC X 500 ML (SABOR MAÇÃ)                                                                           | 10.49   | 14,05  | 12,14    | 16,19  | 12,99    | 17,28  | 13,17    | 17,52  | 13,36    | 17,76  |
| 500212090030205                                                                                                                                 | PEDIALYTE 45 ZINCO (ABBOTT) | SOL OR FR PLAS OPC X 500 ML (SABOR GUARANÁ)                                                                        | 10.49   | 14,05  | 12,14    | 16,19  | 12,99    | 17,28  | 13,17    | 17,52  | 13,36    | 17,76  |
| Princípio Ativo: CITRATO DE POTÁSSIO; CITRATO DE SÓDIO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO; GLICOSE                                          |                             |                                                                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 501101412134411                                                                                                                                 | HIDRAFIX (NYCOMED PHARMA)   | (14,91 + 23,40 + 19,61 + 198,28)MG/ML SOL OR CONC CT 2 FLAC X 25 ML - (UVA)                                        | 4.88    | 6,54   | 5,65     | 7,54   | 6,05     | 8,05   | 6,13     | 8,16   | 6,22     | 8,27   |
| 501101408137418                                                                                                                                 | HIDRAFIX (NYCOMED PHARMA)   | (1,49+2,34+1,96+19,83)MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 250 ML (UVA)                                                 | 6.92    | 9,27   | 8,01     | 10,69  | 8,57     | 11,41  | 8,69     | 11,56  | 8,82     | 11,72  |
| 501101403135417                                                                                                                                 | HIDRAFIX (NYCOMED PHARMA)   | (1,49+2,34+1,96+19,83)MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 250 ML (FRAMBOESA)                                           | 6.92    | 9,27   | 8,01     | 10,69  | 8,57     | 11,41  | 8,69     | 11,56  | 8,82     | 11,72  |
| 501101404131415                                                                                                                                 | HIDRAFIX (NYCOMED PHARMA)   | (1,49+2,34+1,96+19,83)MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 250 ML (LARANJA)                                             | 6.92    | 9,27   | 8,01     | 10,69  | 8,57     | 11,41  | 8,69     | 11,56  | 8,82     | 11,72  |
| 501101410131413                                                                                                                                 | HIDRAFIX (NYCOMED PHARMA)   | (14,91 + 23,40 + 19,61 + 198,28)MG/ML SOL OR CONC CT 2 FLAC X 25 ML - (FRAMBOESA)                                  | 4.88    | 6,54   | 5,65     | 7,54   | 6,05     | 8,05   | 6,13     | 8,16   | 6,22     | 8,27   |
| 501101411138411                                                                                                                                 | HIDRAFIX (NYCOMED PHARMA)   | (14,91 + 23,40 + 19,61 + 198,28)MG/ML SOL OR CONC CT 2 FLAC X 25 ML - (LARANJA)                                    | 4.88    | 6,54   | 5,65     | 7,54   | 6,05     | 8,05   | 6,13     | 8,16   | 6,22     | 8,27   |
| 501101402139419                                                                                                                                 | HIDRAFIX (NYCOMED PHARMA)   | (2,16 + 4,68 + 0,98 + 20,00) MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 250 ML                                                | 6.92    | 9,27   | 8,01     | 10,69  | 8,57     | 11,41  | 8,69     | 11,56  | 8,82     | 11,72  |
| 501101409133416                                                                                                                                 | HIDRAFIX (NYCOMED PHARMA)   | (21,60 + 46,80 + 9,80 + 200,0)MG/ML SOL OR CONC CT 2 FLAC X 25 ML                                                  | 4.88    | 6,54   | 5,65     | 7,54   | 6,05     | 8,05   | 6,13     | 8,16   | 6,22     | 8,27   |
| Princípio Ativo: CITRATO DE SÓDIO DIIDRATADO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO; GLICONATO DE ZINCO; GLICOSE MONOIDRATADA                   |                             |                                                                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500212090030305                                                                                                                                 | PEDIALYTE 60 ZINCO (ABBOTT) | SOL OR FR PLAS OPC X 500ML (SABOR MAÇÃ)                                                                            | 11.1    | 14,87  | 12,84    | 17,13  | 13,74    | 18,28  | 13,93    | 18,53  | 14,13    | 18,79  |
| 500212090030405                                                                                                                                 | PEDIALYTE 60 ZINCO (ABBOTT) | SOL OR FR PLAS OPC X 500ML (SABOR UVA)                                                                             | 11.1    | 14,87  | 12,84    | 17,13  | 13,74    | 18,28  | 13,93    | 18,53  | 14,13    | 18,79  |
| Princípio Ativo: CITRATO DE SÓDIO; CITRATO DE SÓDIO DIIDRATADO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO; GLICOSE                                  |                             |                                                                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 528102407136413                                                                                                                                 | POLYDRAT (PHARMASCIENCE)    | SOL OR FR PLAS INC X 450 ML (SABOR GUARANA)                                                                        | 11.31   | 15,15  | 13,07    | 17,43  | 13,99    | 18,61  | 14,19    | 18,87  | 14,39    | 19,13  |
| Princípio Ativo: CLORETO DE BENZALCÔNIO; CLORIDRATO DE LISOZIMA; METRONIDAZOL; NISTATINA; URÉIA                                                 |                             |                                                                                                                    |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                                                     | Medicamento (Laboratório)                                  | Apresentação                                                                          | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                                                                                           |                                                            |                                                                                       | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORETO DE BENZALCÔNIO; CLORIDRATO DE LISOZIMA; METRONIDAZOL; NISTATINA; URÉIA                                           |                                                            |                                                                                       |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 505510501160412                                                                                                                           | TRICOMAX (CAZI QUÍMICA)                                    | 100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC DESCART                    | 29.18   | 39,09 | 33,75    | 45,01 | 36,11    | 48,05 | 36,62    | 48,70 | 37,15    | 49,38 |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO; CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO; ÁCIDO ACÉTICO     |                                                            |                                                                                       |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508314060020507                                                                                                                           | FARMACE CPHD - FRAÇÃO ÁCIDA COM CÁLCIO 2,5 MEQ/L (FARMACE) | (210,7+5,22+6,43+3,55+10,83) G/L SOL HEMO CX 4 BOMBO PLAS TRANS X 5 L (*)             | 49.37   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508314060020407                                                                                                                           | FARMACE CPHD - FRAÇÃO ÁCIDA COM CÁLCIO 2,5 MEQ/L (FARMACE) | (210,7+5,22+6,43+3,55+10,83) G/L SOL HEMO BOMBO PLAS TRANS X 5 L (*)                  | 12.35   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO; CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO; CLORETO DE SÓDIO; GLICOSE ANIDRA; LACTATO DE SÓDIO       |                                                            |                                                                                       |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 511214100029703                                                                                                                           | DIÁLISE PERITONEAL (HALEX)                                 | SOL INJ DIA PER CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                          | 67.51   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 511214100029803                                                                                                                           | DIÁLISE PERITONEAL (HALEX)                                 | SOL INJ DIA PER CX 6 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 2000 ML (*)                           | 80.81   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO; CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO; CLORETO DE SÓDIO; GLICOSE MONOIDRATADA; LACTATO DE SÓDIO |                                                            |                                                                                       |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503201201158316                                                                                                                           | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                                      | (15+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 5000 ML       | 59.22   | 81,86 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503201302159318                                                                                                                           | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                                      | (25+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2500 ML (*)   | 43.26   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503200911151319                                                                                                                           | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                                      | (42,5+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 6000 ML (*) | 51.89   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503201508156314                                                                                                                           | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                                      | (25+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 6000 ML       | 51.9    | 71,74 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503200910155310                                                                                                                           | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                                      | (25+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 6000 ML       | 51.9    | 71,74 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503201303155316                                                                                                                           | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                                      | (15+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 6000 ML       | 51.9    | 71,74 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503200908150315                                                                                                                           | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                                      | (15+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 6000 ML       | 51.9    | 71,74 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503200904155312                                                                                                                           | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                                      | (42,5+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOL PLAS INC FLEX X 2500 ML (*)  | 43.26   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503201507151319                                                                                                                           | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                                      | (42,5+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML (*) | 43.26   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503201506153318                                                                                                                           | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                                      | (25+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML (*)   | 43.26   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503201505157311                                                                                                                           | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                                      | (15+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML       | 43.26   | 59,80 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503201503154313                                                                                                                           | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                                      | (42,5+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 1000 ML (*) | 43.26   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503201502158315                                                                                                                           | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                                      | (25+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 1000 ML (*)   | 43.26   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503201501151317                                                                                                                           | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                                      | (15+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 1000 ML (*)   | 43.26   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503201304151314                                                                                                                           | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                                      | (42,5+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 6000 ML (*) | 51.9    |       |          |       |          |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                                                     | Medicamento (Laboratório)                                       | Apresentação                                                                          | ICMS 0% |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                                                           |                                                                 |                                                                                       | PF      | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO; CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO; CLORETO DE SÓDIO; GLICOSE MONOIDRATADA; LACTATO DE SÓDIO |                                                                 |                                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503201301152311                                                                                                                           | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                                           | (15+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2500 ML       | 43.26   | 59,80  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503201401157313                                                                                                                           | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                                           | (15+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2500 ML (*)   | 32.71   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503200905151310                                                                                                                           | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                                           | (15+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML       | 32.71   | 45,22  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503200903159314                                                                                                                           | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                                           | (15+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2500 ML       | 43.26   | 59,80  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503200906158319                                                                                                                           | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                                           | (25+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML       | 43.26   | 59,80  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503200909157313                                                                                                                           | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                                           | (25+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML (*)   | 32.71   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503200912158317                                                                                                                           | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                                           | (25+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2500 ML       | 43.26   | 59,80  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503201402153311                                                                                                                           | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                                           | 2,5 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML BAIXO TEOR DE CA (*)                | 32.71   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503201203150312                                                                                                                           | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                                           | (42,5+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 5000 ML (*) | 59.22   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503200902152316                                                                                                                           | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                                           | (42,5+5,38+4,48+0,183+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML (*) | 32.71   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503201504150311                                                                                                                           | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                                           | (42,5+5,38+4,48+0,257+0,0508) MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2500 ML (*) | 43.26   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503201509152312                                                                                                                           | DIANEAL PD-2 (BAXTER)                                           | 4,25 % SOL DIAL PERI UMA BOLSA PLAS FLEX X 2500 ML                                    | 32.71   | 45,22  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO; CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO; CLORETO DE SÓDIO; GLICOSE; LACTATO DE SÓDIO              |                                                                 |                                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511201405153413                                                                                                                           | DIALISE PERITONEAL (HALEX)                                      | SOL INJ DIA PER CX 6 BOLS PE TRANS SIST FECH X 2000 ML                                | 80.81   | 111,71 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511201404157415                                                                                                                           | DIALISE PERITONEAL (HALEX)                                      | SOL INJ DIA PER CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML                               | 67.51   | 93,32  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509506001178413                                                                                                                           | SOLUÇÃO P/DIÁLISE PERITONEAL - 7% GLICOSE (FRESENIUS)           | 70 MG/ML SOL DIA PER CT FR PLAS TRANS X 1000 ML (*)                                   | 7.82    |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO; CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO; CLORETO DE SÓDIO; ICODEXTRINA; LACTATO DE SÓDIO          |                                                                 |                                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503206301134312                                                                                                                           | EXTRANEAL (BAXTER)                                              | 75 MG/ML SOL DIA PER BOLS PLAS INC FLEX SIST FECH X 2000ML (*)                        | 37.75   |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503206302173419                                                                                                                           | EXTRANEAL (BAXTER)                                              | 75 MG/ML SOL DIA PER BOLS PLAS INC FLEX SIST FECH X 2000 ML BOLS SIMP                 | 37.75   | 52,18  |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO; CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO; LACTATO DE SÓDIO                 |                                                                 |                                                                                       |         |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 520100805155418                                                                                                                           | SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO (SANOBIOIOL) | SOL INJ CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML                                       | 80.57   | 111,38 | 91,55    | 126,56 | 97,08    | 134,20 | 98,26    | 135,83 | 99,46    | 137,50 |
| 520100804159411                                                                                                                           | SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO (SANOBIOIOL) | SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML (*)                                    | 80.57   |        | 91,55    |        | 97,08    |        | 98,26    |        | 99,46    |        |
| 520100806151416                                                                                                                           | SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO (SANOBIOIOL) | SOL INJ CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML                                        | 89.4    | 123,58 | 101,59   | 140,44 | 107,72   | 148,91 | 109,03   | 150,72 | 110,37   | 152,57 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                                      | Medicamento (Laboratório)                                        | Apresentação                                                               | ICMS 0% |     | ICMS 12% |     | ICMS 17% |     | ICMS 18% |     | ICMS 19% |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|
|                                                                                                                            |                                                                  |                                                                            | PF      | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO; CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO; LACTATO DE SÓDIO  |                                                                  |                                                                            |         |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 520100803152411                                                                                                            | SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO (SANOBIOI)    | SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML (*)                          | 89.4    |     | 101,59   |     | 107,72   |     | 109,03   |     | 110,37   |     |
| 514901207154414                                                                                                            | SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO (JP)                               | SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                     | 6.73    |     | 7,65     |     | 8,11     |     | 8,21     |     | 8,31     |     |
| 514901209157410                                                                                                            | SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO (JP)                               | SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML (*)                      | 3.62    |     | 4,11     |     | 4,36     |     | 4,41     |     | 4,47     |     |
| 514901208150412                                                                                                            | SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO (JP)                               | SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML (*)                      | 3.38    |     | 3,84     |     | 4,07     |     | 4,12     |     | 4,17     |     |
| 514901206158416                                                                                                            | SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO (JP)                               | SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML (*)                          | 6.73    |     | 7,65     |     | 8,11     |     | 8,21     |     | 8,31     |     |
| 514901210155418                                                                                                            | SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO (JP)                               | SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML (*)                           | 3.62    |     | 4,11     |     | 4,36     |     | 4,41     |     | 4,47     |     |
| 514901205151418                                                                                                            | SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO (JP)                               | SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML (*)                           | 3.38    |     | 3,84     |     | 4,07     |     | 4,12     |     | 4,17     |     |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO; CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO; ÁCIDO ACÉTICO |                                                                  |                                                                            |         |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508600916178412                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | NA 138 + K 3,0 + CA 2,5 + CI 109,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5L (*)    | 49.88   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508600909171416                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | NA 138 + K 1,0 + CA 2,5 + CI 107,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5L (*)    | 49.88   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508600910171416                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | NA 138 + K 1,5 + CA 2,5 + CI 108 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5L (*)      | 49.88   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508600912172411                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | NA 138 + K 2,0 + CA 2,5 + CI 108,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5L (*)    | 49.88   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508600914175416                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | NA 138 + K 2,5 + CA 2,5 + CI 109,0 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5L (*)    | 49.88   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508614080005707                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | ( 138 + 1,5 + 3,0 + 108,5) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L (*)           | 49.88   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508614080005807                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | ( 138 + 2,0 + 3,0 + 109) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L (*)             | 49.88   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508614080005907                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | ( 138 + 2,5 + 3,0 + 109,5) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L (*)           | 49.88   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508614080006007                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | ( 138 + 3,0 + 3,0 + 110) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L (*)             | 49.88   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508614080005007                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | (NA 138 + K 2,5 + CA 3,0 + CL 109,5) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*) | 49.88   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508614080005107                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | (NA 138 + K 3,0 + CA 3,0 + CL 110) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)   | 49.88   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508612110004403                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | (NA 138 + K 1,0 + CA 3,0 + CL 108) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)   | 49.88   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508612110004503                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | (NA 138 + K 1,5 + CA 3,0 + CL 108,5) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*) | 49.88   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508612110004603                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | (NA 138 + K 2,0 + CA 3,0 + CL 109) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)   | 49.88   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508614080005607                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | ( 138 + 1,0 + 3,0 + 108) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L (*)             | 49.88   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508601101178415                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | NA 138 + K 1,0 + CA 2,5 + CL 104,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)         | 49.88   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                                      | Medicamento (Laboratório)                                        | Apresentação                                                               | ICMS 0% |     | ICMS 12% |     | ICMS 17% |     | ICMS 18% |     | ICMS 19% |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|
|                                                                                                                            |                                                                  |                                                                            | PF      | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO; CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO; ÁCIDO ACÉTICO |                                                                  |                                                                            |         |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508601301177412                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | NA 138 + K 1,5 + CA 2,5 + CL 105,0 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)         | 49.88   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508601401171416                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | NA 138 + K 2,0 + CA 2,5 + CL 105,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)         | 49.88   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508600911176411                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | NA 138 + K 1,5 + CA 3,5 + CI 109,0 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5L (*)    | 49.88   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508600913179418                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | NA 138 + K 2,0 + CA 3,5 + CI 109,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5L (*)    | 49.88   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508600917174410                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | NA 138 + K 2,5 + CA 3,5 + CI 110,0 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5L (*)    | 49.88   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508600906172411                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | NA 138 + K 3,0 + CA 3,5 + CL 110,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)         | 49.88   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508600918170419                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | NA 138 + K 1,0 + CA 3,5 + CI 108,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5L (*)    | 49.88   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508614080004907                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | (NA 138 + K 3,0 + CA 3,0 + CL 107) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)   | 49.88   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508612110004303                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | (NA 138 + K 2,0 + CA 3,0 + CL 106) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)   | 49.88   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508612110004203                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | (NA 138 + K 1,5 + CA 3,0 + CL 105,5) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*) | 49.88   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508614080004807                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | (NA 138 + K 2,5 + CA 3,0 + CL 106,5) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*) | 49.88   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508612110004103                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | (NA 138 + K 1,0 + CA 3,0 + CL 105) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)   | 49.88   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508614080006107                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | ( 138 + 2,5 + 3,0 + 106,5) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L (*)           | 49.88   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508614080005407                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | ( 138 + 2,0 + 3,0 + 106) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L (*)             | 49.88   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508614080005307                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | ( 138 + 1,5 + 3,0 + 105,5) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L (*)           | 49.88   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508614080005207                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | ( 138 + 1,0 + 3,0 + 105) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L (*)             | 49.88   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508614080005507                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | ( 138 + 3,0 + 3,0 + 107) MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L (*)             | 49.88   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508614070004707                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | NA 138 + K 3,0 + CA 3,5 + CL 107,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)         | 49.88   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508601201172419                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | NA 138 + K 1,0 + CA 3,5 + CL 105,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)         | 49.88   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508600902177419                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | NA 138 + K 1,5 + CA 3,5 + CL 106,0 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)         | 49.88   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508600915171414                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | NA 138 + K 2,0 + CA 3,5 + CI 106,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5 L (*)   | 49.88   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508600904171418                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | NA 138 + K 2,5 + CA 3,5 + CL 107,0 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)         | 49.88   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                                      | Medicamento (Laboratório)                                        | Apresentação                                                                                          | ICMS 0% |       | ICMS 12% |     | ICMS 17% |     | ICMS 18% |     | ICMS 19% |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|
|                                                                                                                            |                                                                  |                                                                                                       | PF      | PMC   | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO; CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO; ÁCIDO ACÉTICO |                                                                  |                                                                                                       |         |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508030202172418                                                                                                            | NEFROSOL- CPHD-FRAÇÃO ÁCIDA (EUROFARMA)                          | (3,5 + 108,5) MEQ/L SOL HEMO FR PLAS TRANS X 5 L (*)                                                  | 9.45    |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508030201176411                                                                                                            | NEFROSOL- CPHD-FRAÇÃO ÁCIDA (EUROFARMA)                          | (2,5 + 107,5) MEQ/L SOL HEMO FR PLAS TRANS X 5 L (*)                                                  | 9.45    |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508600903173417                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | NA 138 + K 2,5 + CA 2,5 + CL 106,0 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)                                    | 49.88   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508600905176413                                                                                                            | CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN) | NA 138 + K 3,0 + CA 2,5 + CL 106,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L (*)                                    | 49.88   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO; CLORETO DE MAGNÉSIO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO; GLICOSE                    |                                                                  |                                                                                                       |         |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 530300203156413                                                                                                            | CPHD AC 35 COM GLICOSE (SALBEGO)                                 | 103 MEQ/L NA + 1,5 MEQ/L K + 3,0 MEQ/L CA + 1,0 MEQ/L MG + 90 MG% GLICOSE HDACD BOMB PLAS X 5 L (*)   | 6.61    |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509602801139416                                                                                                            | CPHD COM CITRATO E GLICOSE (FRESENIUS)                           | NA 139 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5000 ML (22CITG/44) (*)                                | 11.1    |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509602802135414                                                                                                            | CPHD COM CITRATO E GLICOSE (FRESENIUS)                           | NA 139 + K 3 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5000 ML (33CITG/44) (*)                                | 11.1    |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 530300201171415                                                                                                            | CPHD AC 35 COM GLICOSE (SALBEGO)                                 | 105 MEQ/L NA + 1,5 MEQ/L K + 2,5 MEQ/L CA + 1,0 MEQ/L MG + 90 MG% GLICOSE HDACD BOMB PLAS X 5L (*)    | 6.67    |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 530300202176410                                                                                                            | CPHD AC 35 COM GLICOSE (SALBEGO)                                 | 105 MEQ/L NA + 1,5 MEQ/L K + 3,5 MEQ/L CA + 1,0 MEQ/L MG + 90 MG% GLICOSE HDACD BOMB PLAS X 5L (*)    | 6.54    |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO; CLORETO DE MAGNÉSIO; CLORETO DE SÓDIO; GLICOSE MONOIDRATADA; LACTATO DE SÓDIO          |                                                                  |                                                                                                       |         |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509613020013503                                                                                                            | PERITOSTERIL (FRESENIUS)                                         | (15 MG/ML + 0,1840 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 2500ML                          | 13.72   | 18,97 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509613020013703                                                                                                            | PERITOSTERIL (FRESENIUS)                                         | (42,50 MG/ML + 0,1840 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 6000ML                       | 32.95   | 45,55 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509613020013903                                                                                                            | PERITOSTERIL (FRESENIUS)                                         | (22,70 MG/ML + 0,1840 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 6000ML                       | 32.95   | 45,55 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509613020012803                                                                                                            | PERITOSTERIL (FRESENIUS)                                         | (15 MG/ML + 0,1840 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 6000ML                          | 32.95   | 45,55 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509613020012503                                                                                                            | PERITOSTERIL (FRESENIUS)                                         | (42,50 MG/ML + 0,1840 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 2500ML + EQ + BOLS DREN KIT  | 14.3    | 19,77 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509613020013603                                                                                                            | PERITOSTERIL (FRESENIUS)                                         | (42,50 MG/ML + 0,1840 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 2500ML                       | 13.72   | 18,97 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509613020012303                                                                                                            | PERITOSTERIL (FRESENIUS)                                         | (15 MG/ML + 0,1840 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 2500ML + EQ + BOLS DREN KIT     | 14.64   | 20,24 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509613020012703                                                                                                            | PERITOSTERIL (FRESENIUS)                                         | (22,70 MG/ML + 0,1840 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 2500 ML + EQ + BOLS DREN KIT | 12.52   | 17,31 |          |     |          |     |          |     |          |     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                             | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                                                                         | ICMS 0% |       | ICMS 12% |     | ICMS 17% |     | ICMS 18% |     | ICMS 19% |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|
|                                                                                                                   |                                     |                                                                                                      | PF      | PMC   | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO; CLORETO DE MAGNÉSIO; CLORETO DE SÓDIO; GLICOSE MONOIDRATADA; LACTATO DE SÓDIO |                                     |                                                                                                      |         |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509613020012403                                                                                                   | PERITOSTERIL (FRESENIUS)            | (42,50 MG/ML + 0,1840 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 2000ML + EQ + BOLS DREN KIT | 11.42   | 15,79 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509613020012603                                                                                                   | PERITOSTERIL (FRESENIUS)            | (22.70 MG/ML + 0,1840 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 2000ML + EQ + BOLS DREN KIT | 10.01   | 13,84 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509613020012203                                                                                                   | PERITOSTERIL (FRESENIUS)            | (15 MG/ML + 0,1840 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 2000ML + EQ + BOLS DREN KIT    | 11.68   | 16,15 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509613020013803                                                                                                   | PERITOSTERIL (FRESENIUS)            | (22.70 MG/ML + 0,1840 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 2500ML                      | 11.42   | 15,79 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509613020013303                                                                                                   | PERITOSTERIL (FRESENIUS)            | (22,73 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 2500 ML                        | 11.42   | 15,79 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509613020013203                                                                                                   | PERITOSTERIL (FRESENIUS)            | (42,5 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 6000ML                         | 32.95   | 45,55 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509613020013403                                                                                                   | PERITOSTERIL (FRESENIUS)            | (22,73 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 6000 ML                       | 32.95   | 45,55 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509613020013003                                                                                                   | PERITOSTERIL (FRESENIUS)            | (15 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 6000ML                           | 32.95   | 45,55 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509613020013103                                                                                                   | PERITOSTERIL (FRESENIUS)            | (42,5 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINAX 2500ML                          | 13.72   | 18,97 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509613020012103                                                                                                   | PERITOSTERIL (FRESENIUS)            | (22,73 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 2500 ML + EQ + BOLS DREN KIT   | 12.52   | 17,31 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509613020011703                                                                                                   | PERITOSTERIL (FRESENIUS)            | (15 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 2500ML + EQ + BOLS DREN KIT      | 14.64   | 20,24 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509613020012903                                                                                                   | PERITOSTERIL (FRESENIUS)            | (15 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 2500ML                           | 13.72   | 18,97 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509613020011803                                                                                                   | PERITOSTERIL (FRESENIUS)            | (42,5 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 2000ML + EQ + BOLS DREN KIT    | 11.42   | 15,79 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509613020012003                                                                                                   | PERITOSTERIL (FRESENIUS)            | (22,73 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 2000 ML + EQ + BOLS DREN KIT  | 10.01   | 13,84 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509613020011603                                                                                                   | PERITOSTERIL (FRESENIUS)            | (15 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 2000ML + EQ + BOLS DREN KIT      | 11.68   | 16,15 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509613020011903                                                                                                   | PERITOSTERIL (FRESENIUS)            | (42,5 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 2500ML + EQ + BOLS DREN KIT    | 14.3    | 19,77 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO; CLORETO DE MAGNÉSIO; CLORETO DE SÓDIO; GLICOSE; LACTATO DE SÓDIO              |                                     |                                                                                                      |         |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508302001155412                                                                                                   | SOL.P/ DIÁLISE PERITONEAL (FARMACE) | (15G + 5G + 5,6G + 0,26G + 0,15G)/1000ML SOL DIAL PERIT CX 12 AMP POLIET TRANS X 1000ML              | 4.48    | 6,19  |          |     |          |     |          |     |          |     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                           | Medicamento (Laboratório)          | Apresentação                                                                              | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |     | ICMS 17% |     | ICMS 18% |     | ICMS 19% |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|
|                                                                                                                 |                                    |                                                                                           | PF       | PMC   | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO; CLORETO DE MAGNÉSIO; CLORETO DE SÓDIO; GLICOSE; LACTATO DE SÓDIO            |                                    |                                                                                           |          |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509602111159417                                                                                                 | PERITOSTERIL (FRESENIUS)           | (15 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 2500 ML                            | 13.63    | 18,84 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509602113151413                                                                                                 | PERITOSTERIL (FRESENIUS)           | (42,5 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 2500 ML                          | 10.73    | 14,83 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509602008137414                                                                                                 | PERITOSTERIL ANDY DISC (FRESENIUS) | (22,7 MG/ML+0,147 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 2500 ML + EQ + BOLS DREN KIT      | 10.94    | 15,12 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509602116134412                                                                                                 | PERITOSTERIL (FRESENIUS)           | (15 MG/ML+0,147 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 6000 ML                             | 32.94    | 45,53 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509602120131414                                                                                                 | PERITOSTERIL (FRESENIUS)           | (22,7 MG/ML+0,147 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 6000 ML                           | 32.94    | 45,53 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509602118137419                                                                                                 | PERITOSTERIL (FRESENIUS)           | (42,5 MG/ML+0,147 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 6000 ML                           | 32.94    | 45,53 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509602117130410                                                                                                 | PERITOSTERIL (FRESENIUS)           | (15 MG/ML+0,147 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 2500 ML                             | 13.72    | 18,97 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509602124137417                                                                                                 | PERITOSTERIL (FRESENIUS)           | (42,5 MG/ML+0,147 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 2500 ML                           | 13.72    | 18,97 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509602007130416                                                                                                 | PERITOSTERIL ANDY DISC (FRESENIUS) | (42,5 MG/ML+0,147 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 2500 ML + EQ + BOLS DREN KIT      | 10.94    | 15,12 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509602004131411                                                                                                 | PERITOSTERIL ANDY DISC (FRESENIUS) | (42,5 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 2500 ML + EQ + BOLS DREN KIT     | 14.29    | 19,75 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509602121138412                                                                                                 | PERITOSTERIL (FRESENIUS)           | (42,5 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 6000 ML                          | 32.94    | 45,53 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509602123130419                                                                                                 | PERITOSTERIL (FRESENIUS)           | (15 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC X 6000ML                            | 32.94    | 45,53 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509602006134418                                                                                                 | PERITOSTERIL ANDY DISC (FRESENIUS) | (22,73 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 2500 ML + EQ + BOLS DREN KIT 01 | 12.52    | 17,31 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509602108131418                                                                                                 | PERITOSTERIL (FRESENIUS)           | (22,73 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 2500 ML                         | 11.42    | 15,79 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509602003135413                                                                                                 | PERITOSTERIL ANDY DISC (FRESENIUS) | (42,5 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 2000 ML + EQ + BOLS DREN KIT     | 11.42    | 15,79 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509602005138411                                                                                                 | PERITOSTERIL ANDY DISC (FRESENIUS) | (22,73 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC X 2000 ML + EQ + BOLS DREN KIT   | 10       | 13,82 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509602001132417                                                                                                 | PERITOSTERIL ANDY DISC (FRESENIUS) | (15 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 2000 ML + EQ + BOLS DREN KIT       | 11.68    | 16,15 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509602122134410                                                                                                 | PERITOSTERIL (FRESENIUS)           | (22,73 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 6000 ML 01                      | 32.94    | 45,53 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509602002139415                                                                                                 | PERITOSTERIL ANDY DISC (FRESENIUS) | (15 MG/ML+0,2573 MG/ML) SOL DIA PER CX BOLS PLAS INC X 2500 ML + EQ + BOLS DREN KIT       | 14.64    | 20,24 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO; CLORIDRATO DE PRILOCAÍNA; FELIPRESSINA; METILPARABENO; ÁCIDO CLORÍDRICO      |                                    |                                                                                           |          |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 507100401138413                                                                                                 | CITANEST (DENTSPLY)                | CX. C/ 50 TUBETES 1,8ML                                                                   | Liberado |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| Princípio Ativo: CLORFENIRAMINA; CLORIDRATO DE FENILEFRINA; FENILEFRINA; MALEATO DE CLORFENIRAMINA; PARACETAMOL |                                    |                                                                                           |          |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 500400702111418                                                                                                 | RESFENAX GRIPE (AIRELA)            | (400+4+4)MG CAP GEL DURA CT BL AL/PVC X 120 (EMB MULT)                                    | Liberado |       |          |     |          |     |          |     |          |     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                                                 | Medicamento (Laboratório)   | Apresentação                                                       | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                                                       |                             |                                                                    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: CLORFENIRAMINA; CLORIDRATO DE FENILEFRINA; FENILEFRINA; MALEATO DE CLORFENIRAMINA; PARACETAMOL                       |                             |                                                                    |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500400701113425                                                                                                                       | RESFENAX GRIPE (AIRELA)     | (400+ 4 + 4) MG CAP GEL CT FR VD AMB X 20                          | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500400703116413                                                                                                                       | RESFENAX GRIPE (AIRELA)     | (400+4+4)MG CAP GEL DURA CT BL AL/PVC X 240 (EMB MULT)             | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 500400704112411                                                                                                                       | RESFENAX GRIPE (AIRELA)     | (400+4+4)MG CAP GEL DURA CT BL AL/PVC X 20                         | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BUCLIZINA; CLORIDRATO DE CISTEÍNA; CLORIDRATO DE LISINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; TRIPTOFANA          |                             |                                                                    |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505200802138411                                                                                                                       | APETIL (BUNKER)             | FR 100 ML LIQUIDO                                                  | 8,07     | 10,81  | 9,34     | 12,45  | 9,99     | 13,29  | 10,13    | 13,47  | 10,28    | 13,66  |
| 505200801115416                                                                                                                       | APETIL (BUNKER)             | CX 20 COMP                                                         | 6,92     | 9,27   | 8,01     | 10,68  | 8,57     | 11,40  | 8,69     | 11,56  | 8,82     | 11,72  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE FENILEFRINA; MALEATO DE DIMETINDENO; PARACETAMOL; RUTOSÍDEO; ÁCIDO ASCÓRBICO                           |                             |                                                                    |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507715101111419                                                                                                                       | GRIPEN (EMS)                | 3STP C/4 COMP                                                      | 10,23    | 13,70  | 11,84    | 15,78  | 12,66    | 16,85  | 12,84    | 17,08  | 13,03    | 17,32  |
| 526515502117419                                                                                                                       | TRIMEDAL (NOVARTIS)         | 500 MG + 0,5 MG + 15 MG + 40 MG COM REV 1 CT STR AL/AL X 24        | 12,44    | 16,66  | 14,39    | 19,19  | 15,39    | 20,48  | 15,61    | 20,76  | 15,84    | 21,05  |
| 526515503113311                                                                                                                       | TRIMEDAL (NOVARTIS)         | 500 MG COM REV CT 1 STR AL/AL X 4                                  | 2,06     | 2,76   | 2,39     | 3,19   | 2,56     | 3,40   | 2,59     | 3,45   | 2,63     | 3,50   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LISINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; CLORIDRATO DE TIAMINA; PANTOTENATO DE CÁLCIO; ÁCIDO GAMAMINOBUTÍRICO |                             |                                                                    |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 536214070004914                                                                                                                       | GABALLON (ZYDUS)            | 10 MG + 10 MG + 0,4 MG + 0,8 MG + 0,8 MG XPE CT FR VD AMB X 100 ML | 17,43    | 23,35  | 20,16    | 26,88  | 21,56    | 28,69  | 21,87    | 29,09  | 22,18    | 29,49  |
| 536214100006003                                                                                                                       | GABALLON (ZYDUS)            | 50 MG + 50 MG + 2 MG + 4 MG + 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20      | 17,64    | 23,63  | 20,41    | 27,21  | 21,83    | 29,05  | 22,14    | 29,45  | 22,46    | 29,85  |
| 536214070005014                                                                                                                       | GABALLON (ZYDUS)            | 50 MG + 50 MG + 2 MG + 4 MG + 4 MG COM CT FR VD AMB X 20           | 17,64    | 23,63  | 20,41    | 27,21  | 21,83    | 29,05  | 22,14    | 29,45  | 22,46    | 29,85  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; CLORIDRATO DE TIAMINA; DEXPANTENOL; FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA; NICOTINAMIDA            |                             |                                                                    |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511801701152416                                                                                                                       | HYPLEX B (HYPOFARMA)        | SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (*)                            | 52,47    |        | 59,62    |        | 63,22    |        | 63,99    |        | 64,77    |        |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; CLORIDRATO DE TIAMINA; NICOTINAMIDA; RIBOFLAVINA; ÁCIDO ASCÓRBICO                          |                             |                                                                    |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 506406601136417                                                                                                                       | APMED (CIMED)               | XPE CT FR VD AMB X 240 ML                                          | 17,63    | 23,62  | 20,39    | 27,19  | 21,81    | 29,02  | 22,12    | 29,42  | 22,44    | 29,83  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA; FRUTOSE; NICOTINAMIDA; ÁCIDO ASCÓRBICO                      |                             |                                                                    |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505201204153413                                                                                                                       | BIOFRUCTOSE (BUNKER)        | CX 50 AMP 20 ML                                                    | 295,37   | 408,31 | 335,64   | 463,98 | 355,89   | 491,96 | 360,21   | 497,94 | 364,64   | 504,06 |
| 505201201154419                                                                                                                       | BIOFRUCTOSE (BUNKER)        | SOL INJ CX CT 100 AMP X 10 ML                                      | 317,97   | 439,55 | 361,32   | 499,48 | 383,12   | 529,61 | 387,77   | 536,04 | 392,54   | 542,63 |
| 505201202150417                                                                                                                       | BIOFRUCTOSE (BUNKER)        | SOL INJ CX CT 3 AMP X 10 ML                                        | 11,97    | 16,55  | 13,60    | 18,81  | 14,42    | 19,94  | 14,60    | 20,18  | 14,78    | 20,43  |
| 505201203157415                                                                                                                       | BIOFRUCTOSE (BUNKER)        | SOL INJ CX CT 3 AMP X 20 ML                                        | 21,23    | 29,35  | 24,12    | 33,35  | 25,58    | 35,36  | 25,89    | 35,79  | 26,21    | 36,23  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TIAMINA; NICOTINAMIDA; PANTOTENATO DE CÁLCIO; PIRIDOXINA; RIBOFLAVINA                                  |                             |                                                                    |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 513900203130411                                                                                                                       | BEVICOMPLEX (QUIMIOTERAPIA) | FR COM SOL 100 ML                                                  | 5,79     | 7,76   | 6,70     | 8,94   | 7,17     | 9,54   | 7,27     | 9,67   | 7,37     | 9,80   |
| 513900201111418                                                                                                                       | BEVICOMPLEX (QUIMIOTERAPIA) | FR COM 20 DRG                                                      | 4,54     | 6,08   | 5,25     | 7,01   | 5,62     | 7,48   | 5,70     | 7,58   | 5,78     | 7,69   |
| 513900202118416                                                                                                                       | BEVICOMPLEX (QUIMIOTERAPIA) | FR COM 50 DRG                                                      | 9,38     | 12,57  | 10,85    | 14,47  | 11,61    | 15,44  | 11,77    | 15,65  | 11,94    | 15,87  |
| Princípio Ativo: CLOROFILA; DIPIRONA SÓDICA; EUCALIPTOL; GUAIFENESINA; TERPINEOL                                                      |                             |                                                                    |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 505203401150413                                                                                                                       | EUCALIPTAN (BUNKER)         | CX 100 AMP                                                         | 168,38   | 225,56 | 194,77   | 259,73 | 208,36   | 277,26 | 211,32   | 281,05 | 214,36   | 284,94 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                                                                      | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação                                                                                  | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                                               | PF       | PMC    | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: DIMETICONA; HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO; HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO; METILCELULOSE; TRISSILICATO DE MAGNÉSIO                                         |                                                    |                                                                                               |          |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 525007003134417                                                                                                                                            | KOLANTYL (MEDLEY)                                  | DMP FR C/200 ML                                                                               | 17.69    | 23,70  | 20,46    | 27,28    | 21,88    | 29,12    | 22,20    | 29,52    | 22,51    | 29,93    |
| 525007004165413                                                                                                                                            | KOLANTYL (MEDLEY)                                  | GEL X 200 ML                                                                                  | 15.72    | 21,06  | 18,18    | 24,25    | 19,45    | 25,88    | 19,73    | 26,24    | 20,01    | 26,60    |
| 525007002111413                                                                                                                                            | KOLANTYL (MEDLEY)                                  | 240 MG+144 MG+90 MG+50 MG COM MAST CT 5 BL<br>AL PLAS AMB X 6                                 | 19.11    | 25,60  | 22,10    | 29,48    | 23,65    | 31,47    | 23,98    | 31,90    | 24,33    | 32,34    |
| 525007001115415                                                                                                                                            | KOLANTYL (MEDLEY)                                  | 240 MG+144 MG+90 MG+50 MG COM MAST CT 20 BL<br>AL PLAS AMB X 6                                | 65.43    | 87,65  | 75,69    | 100,94   | 80,97    | 107,75   | 82,12    | 109,22   | 83,31    | 110,73   |
| Princípio Ativo: ENXOFRE; MENTOL; SALICILATO DE FENILA; ÁCIDO SALICÍLICO; ÓXIDO DE ZINCO                                                                   |                                                    |                                                                                               |          |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 520500901178410                                                                                                                                            | TALCO ALIVIO (SIMÕES)                              | TALQUEIRA C/ 100 G                                                                            | 3.74     | 5,01   | 4,33     | 5,78     | 4,63     | 6,17     | 4,70     | 6,25     | 4,77     | 6,34     |
| Princípio Ativo: GLICEROFOSFATO DE CÁLCIO; GLICEROFOSFATO DE MANGANÊS; GLICEROFOSFATO DE POTÁSSIO; GLICEROFOSFATO DE SÓDIO; NICOTINAMIDA                   |                                                    |                                                                                               |          |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507718301136411                                                                                                                                            | NEUROTÔNICO (EMS)                                  | SOL FR C/480ML                                                                                | Liberado |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL; ACETATO DE RETINOL; RIBOFLAVINA; TIAMINA; TRIPTOFANA; ÁCIDO ASCÓRBICO                                     |                                                    |                                                                                               |          |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 517701101111413                                                                                                                                            | ORGANONEURO ÓPTICO (GROSS)                         | DRG FR VD X 20                                                                                | Liberado |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL; BETACAROTENO; POLIVITAMÍNICOS COM MINERAIS; ÁCIDO ASCÓRBICO; ÓXIDO DE MAGNÉSIO; ÓXIDO DE ZINCO              |                                                    |                                                                                               |          |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511302301116419                                                                                                                                            | HINOX (INFAN)                                      | COM REV CX FR PLAS INC X 30                                                                   | 41.51    | 55,61  | 48,02    | 64,04    | 51,37    | 68,36    | 52,10    | 69,29    | 52,85    | 70,25    |
| 511302302112417                                                                                                                                            | HINOX (INFAN)                                      | COM REV CT FR PLAS X 90                                                                       | 89.45    | 119,83 | 103,47   | 137,98   | 110,69   | 147,29   | 112,26   | 149,30   | 113,88   | 151,37   |
| Princípio Ativo: ACETATO DE SÓDIO; CITRATO DE SÓDIO; CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO; CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO |                                                    |                                                                                               |          |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511204302150416                                                                                                                                            | SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA - HALEX<br>ISTAR (HALEX) | BOLSA 500ML (*)                                                                               | 60.34    |        | 69,80    |          | 74,67    |          | 75,73    |          | 76,82    |          |
| 511204301154418                                                                                                                                            | SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA - HALEX<br>ISTAR (HALEX) | BOLSA 250ML (*)                                                                               | 44.07    |        | 50,98    |          | 54,54    |          | 55,31    |          | 56,11    |          |
| Princípio Ativo: ACETATO DE SÓDIO; CITRATO DE SÓDIO; CLORETO DE CÁLCIO; CLORETO DE MAGNÉSIO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO                         |                                                    |                                                                                               |          |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 509504201153418                                                                                                                                            | HISOPLEX (FRESENIUS)                               | 5 MG+6,4 MG+0,754 MG+0,750 MG+0,310 MG+0,370<br>MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 500 ML (*)   | 2.41     |        | 2,74     |          | 2,90     |          | 2,94     |          | 2,98     |          |
| Princípio Ativo: ACETATO DE SÓDIO; CLORETO DE CÁLCIO; CLORETO DE MAGNÉSIO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO; HETAMIDO                                 |                                                    |                                                                                               |          |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 511212050022505                                                                                                                                            | ISTARHES (HALEX)                                   | (60 + 6 + 0,40 + 0,134 + 0,20 + 3,70) MG/ML SOL INJ IV<br>CT BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML | 22.29    | 30,81  | 25,33    | 35,01    | 26,85    | 37,12    | 27,18    | 37,57    | 27,51    | 38,03    |
| Princípio Ativo: AGLUTINÓGENOS FIMBRIAIS DE BORDETELLA PERTUSSIS DOS SOROTIPOS 2 E 3; HEMAGLUTININA FILAMENTOSA; PERTACTINA; TOXÓIDE DIFTÉRICO; TOXÓIDE P  |                                                    |                                                                                               |          |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 502813050065003                                                                                                                                            | ADACEL (SANOFI-AVENTIS)                            | SUS INJ CT 10 FA VD INC X 0,5 ML                                                              | 719.8    | 995,02 | 817,93   | 1.130,68 | 867,27   | 1.198,88 | 877,80   | 1.213,44 | 888,60   | 1.228,36 |
| 502813050064903                                                                                                                                            | ADACEL (SANOFI-AVENTIS)                            | SUS INJ CT 5 FA VD INC X 0,5 ML                                                               | 359.9    | 497,51 | 408,97   | 565,34   | 433,63   | 599,44   | 438,90   | 606,72   | 444,30   | 614,18   |
| 502813050064803                                                                                                                                            | ADACEL (SANOFI-AVENTIS)                            | SUS INJ CT FA VD INC X 0,5 ML                                                                 | 71.98    | 99,50  | 81,79    | 113,07   | 86,73    | 119,89   | 87,78    | 121,34   | 88,86    | 122,84   |
| Princípio Ativo: ATROPA BELLADONNA; CLORIDRATO DE PAPAVERINA; DIPIRONA SÓDICA; EXTRATO DE HYOSCYAMUS NIGER LINNÉ; ILLICUM VERUM HOOK. F.; PEUMUS BOLDUS    |                                                    |                                                                                               |          |        |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 540915010013817                                                                                                                                            | ATROVERAN COMPOSTO (COSMED)                        | 0,010 G/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 30 ML                                                    | 11.34    | 15,19  | 13,11    | 17,49    | 14,03    | 18,67    | 14,23    | 18,92    | 14,43    | 19,18    |
| Princípio Ativo: BICARBONATO DE SÓDIO; CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO; CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO; GLICOSE M    |                                                    |                                                                                               |          |        |          |          |          |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                                                                               | Medicamento (Laboratório)     | Apresentação                                                               | ICMS 0% |       | ICMS 12% |     | ICMS 17% |     | ICMS 18% |     | ICMS 19% |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|
|                                                                                                                                                                     |                               |                                                                            | PF      | PMC   | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC |
| Princípio Ativo: BICARBONATO DE SÓDIO; CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO; CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO; GLICOSE MONOHIDRATADA |                               |                                                                            |         |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 520906601173310                                                                                                                                                     | DUOSOL COM POTÁSSIO (B.BRAUN) | SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 5000 ML COM 2MMOL/L DE POTÁSSIO        | 31.1    | 42,99 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 520906604172315                                                                                                                                                     | DUOSOL COM POTÁSSIO (B.BRAUN) | SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 5000 ML COM 4 MMOL/L DE POTÁSSIO       | 31.1    | 42,99 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 520906602171311                                                                                                                                                     | DUOSOL COM POTÁSSIO (B.BRAUN) | SOL INJ IV CX 2 BOLS PLAS SIST FECH X 5000 ML COM 4 MMOL/L DE POTÁSSIO     | 62.2    | 85,98 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 520906603176317                                                                                                                                                     | DUOSOL COM POTÁSSIO (B.BRAUN) | SOL INJ IV CX 2 BOLS PLAS SIST FECH X 5000 ML COM 2 MMOL/L DE POTÁSSIO     | 62.2    | 85,98 |          |     |          |     |          |     |          |     |
| Princípio Ativo: BICARBONATO DE SÓDIO; CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO; CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO; CLORETO DE SÓDIO; GLICOSE MONOHIDRATADA; LACTATO DE SÓDIO    |                               |                                                                            |         |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509614050014907                                                                                                                                                     | BALANCE (FRESENIUS)           | 93,5 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML (*)   | 13.99   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509614050015307                                                                                                                                                     | BALANCE (FRESENIUS)           | 93,5 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML (*)   | 33.58   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509614050015707                                                                                                                                                     | BALANCE (FRESENIUS)           | 50,006 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML (*) | 33.58   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509614060017707                                                                                                                                                     | BALANCE (FRESENIUS)           | 50,006 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML (*) | 33.58   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509614050016507                                                                                                                                                     | BALANCE (FRESENIUS)           | 93,5 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2000 ML (*)   | 11.19   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509614050015807                                                                                                                                                     | BALANCE (FRESENIUS)           | 50,006 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML (*) | 13.99   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509614050016607                                                                                                                                                     | BALANCE (FRESENIUS)           | 93,5 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML (*)   | 13.99   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509614050016907                                                                                                                                                     | BALANCE (FRESENIUS)           | 93,5 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML (*)   | 13.99   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509614050015607                                                                                                                                                     | BALANCE (FRESENIUS)           | 50,006 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML (*) | 13.99   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509614050016707                                                                                                                                                     | BALANCE (FRESENIUS)           | 93,5 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML (*)   | 13.99   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509614050016007                                                                                                                                                     | BALANCE (FRESENIUS)           | 33,0 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML (*)   | 13.99   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509614050016807                                                                                                                                                     | BALANCE (FRESENIUS)           | 93,5 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML (*)   | 33.58   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509614050014807                                                                                                                                                     | BALANCE (FRESENIUS)           | 93,5 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2000 ML (*)   | 11.19   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509614050015207                                                                                                                                                     | BALANCE (FRESENIUS)           | 93,5 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML (*)   | 13.99   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509614050015007                                                                                                                                                     | BALANCE (FRESENIUS)           | 93,5 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML (*)   | 13.99   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509614050015107                                                                                                                                                     | BALANCE (FRESENIUS)           | 93,5 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML (*)   | 33.58   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509614050015507                                                                                                                                                     | BALANCE (FRESENIUS)           | 50,006 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML (*) | 13.99   |       |          |     |          |     |          |     |          |     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                                                                            | Medicamento (Laboratório)                                            | Apresentação                                                                            | ICMS 0% |     | ICMS 12% |     | ICMS 17% |     | ICMS 18% |     | ICMS 19% |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|
|                                                                                                                                                                  |                                                                      |                                                                                         | PF      | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC | PF       | PMC |
| Princípio Ativo: BICARBONATO DE SÓDIO; CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO; CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO; CLORETO DE SÓDIO; GLICOSE MONOHIDRATADA; LACTATO DE SÓDIO |                                                                      |                                                                                         |         |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509614050017007                                                                                                                                                  | BALANCE (FRESENIUS)                                                  | 93,5 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML (*)                | 33.58   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509614050016207                                                                                                                                                  | BALANCE (FRESENIUS)                                                  | 33,0 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML (*)                | 33.58   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509614050015407                                                                                                                                                  | BALANCE (FRESENIUS)                                                  | 50,006 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2000 ML (*)              | 11.19   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509614050014207                                                                                                                                                  | BALANCE (FRESENIUS)                                                  | 33 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2000 ML (*)                  | 11.19   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509614050014307                                                                                                                                                  | BALANCE (FRESENIUS)                                                  | 33 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML (*)                  | 13.99   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509614050014607                                                                                                                                                  | BALANCE (FRESENIUS)                                                  | 33 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML (*)                  | 13.99   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509614050014407                                                                                                                                                  | BALANCE (FRESENIUS)                                                  | 33 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML (*)                  | 13.99   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509614050014507                                                                                                                                                  | BALANCE (FRESENIUS)                                                  | 33 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML (*)                  | 33.58   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509614050014707                                                                                                                                                  | BALANCE (FRESENIUS)                                                  | 33 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML (*)                  | 33.58   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509614050016107                                                                                                                                                  | BALANCE (FRESENIUS)                                                  | 33,0 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML. (*)               | 13.99   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509614050016307                                                                                                                                                  | BALANCE (FRESENIUS)                                                  | 33,0 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML (*)                | 13.99   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509614050016407                                                                                                                                                  | BALANCE (FRESENIUS)                                                  | 33,0 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML (*)                | 33.58   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509614050017107                                                                                                                                                  | BALANCE (FRESENIUS)                                                  | 50,006 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2000 ML (*)              | 11.19   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509614050017207                                                                                                                                                  | BALANCE (FRESENIUS)                                                  | 50,006 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML (*)              | 13.99   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509614050017507                                                                                                                                                  | BALANCE (FRESENIUS)                                                  | 50,006 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML (*)              | 13.99   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509614050017307                                                                                                                                                  | BALANCE (FRESENIUS)                                                  | 50,006 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML. (*)             | 13.99   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509614050017407                                                                                                                                                  | BALANCE (FRESENIUS)                                                  | 50,006 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML (*)              | 33.58   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509614050017607                                                                                                                                                  | BALANCE (FRESENIUS)                                                  | 50,006 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML (*)              | 33.58   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 509614050015907                                                                                                                                                  | BALANCE (FRESENIUS)                                                  | 33,0 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2000 ML (*)                | 11.19   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| Princípio Ativo: BICARBONATO DE SÓDIO; CLORETO DE CÁLCIO; CLORETO DE MAGNÉSIO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO; ÁCIDO ACÉTICO                              |                                                                      |                                                                                         |         |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508300201157412                                                                                                                                                  | CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE CÁLCIO + ASSOCIAÇÕES FARMACE (FARMACE) | NA 138,0 + K 2,0 MEQ SOL HD ACD GAL PLAS INC X 5000 ML + 8,4% SOL BIC GAL X 5000 ML (*) | 16.86   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |
| 508301901152411                                                                                                                                                  | CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE CÁLCIO + ASSOCIAÇÕES FARMACE (FARMACE) | NA 138,0 + K 2,0 MEQ SOL HD ACD GAL PLAS INC X 5000 ML + 8,4% SOL BIC GAL X 5000 ML (*) | 29.33   |     |          |     |          |     |          |     |          |     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                                                             | Medicamento (Laboratório)                            | Apresentação                                                                 | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                                                                                                   |                                                      |                                                                              | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CARBONATO DE CÁLCIO; COLECALCIFEROL; SULFATO CÚPRICO; SULFATO DE MANGANÊS MONOIDRATADO; ÓXIDO DE MAGNÉSIO; ÓXIDO DE ZINCO        |                                                      |                                                                              |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 522710602157315                                                                                                                                   | VACINA PNEUMOCÓCICA 13 - VALENTE (CONJUGADA) (WYETH) | SUS INJ CT 01 EST 01 SER PREENCH X 0,5 ML + 01 AGU (*)                       | 113,23  |          | 128,67   |          | 136,43   |          | 138,09   |          | 139,78   |          |
| 522710601150317                                                                                                                                   | VACINA PNEUMOCÓCICA 13 - VALENTE (CONJUGADA) (WYETH) | SUS INJ CT 02 EST 05 SER PREENCH X 0,5 ML + 10 AGU                           | 1132,32 | 1.565,28 | 1.286,70 | 1.778,68 | 1.364,31 | 1.885,96 | 1.380,88 | 1.908,87 | 1.397,86 | 1.932,35 |
| 522710704111411                                                                                                                                   | CALTRATE 600 + D (WYETH)                             | 600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 12                                  | 7,08    | 9,48     | 8,18     | 10,91    | 8,76     | 11,65    | 8,88     | 11,81    | 9,01     | 11,97    |
| 522710901111414                                                                                                                                   | CALTRATE 600 + M (WYETH)                             | COM REV CT FR PLAS OPC X 12                                                  | 7,23    | 9,69     | 8,37     | 11,16    | 8,95     | 11,92    | 9,08     | 12,08    | 9,21     | 12,25    |
| 522710903114410                                                                                                                                   | CALTRATE 600 + M (WYETH)                             | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                  | 18,92   | 25,34    | 21,89    | 29,19    | 23,42    | 31,16    | 23,75    | 31,58    | 24,09    | 32,02    |
| 522710902118412                                                                                                                                   | CALTRATE 600 + M (WYETH)                             | COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                                  | 37,89   | 50,76    | 43,83    | 58,44    | 46,88    | 62,39    | 47,55    | 63,24    | 48,23    | 64,11    |
| 522710702119415                                                                                                                                   | CALTRATE 600 + D (WYETH)                             | 600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30 (*)                              | 20,3    |          | 23,49    |          | 25,12    |          | 25,48    |          | 25,85    |          |
| 522710703115413                                                                                                                                   | CALTRATE 600 + D (WYETH)                             | 600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60 (*)                              | 40,6    |          | 46,97    |          | 50,25    |          | 50,96    |          | 51,70    |          |
| 522710701112417                                                                                                                                   | CALTRATE 600 + D (WYETH)                             | 600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 12                                  | 8,12    | 10,88    | 9,39     | 12,52    | 10,05    | 13,37    | 10,19    | 13,55    | 10,33    | 13,74    |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA; CLORETO DE CÁLCIO; CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO; FLUORETO DE SÓDIO; FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO; SORBITOL       |                                                      |                                                                              |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 507734101138410                                                                                                                                   | CALCINOL COMPLEXO (EMS)                              | SUSP 240 ML                                                                  | 14,94   | 20,01    | 17,28    | 23,05    | 18,49    | 24,60    | 18,75    | 24,94    | 19,02    | 25,28    |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; FRUTOSE; NICOTINAMIDA; RIBOFLAVINA; ÁCIDO ASCÓRBICO                                   |                                                      |                                                                              |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 533008201151417                                                                                                                                   | NEO CEBETIL COMPLEXO (UNIÃO QUÍMICA)                 | SOL INJ IV CT AMP VD INC A X 10 ML + AMP VD INC B X 10 ML                    | 8,09    | 11,18    | 9,19     | 12,70    | 9,74     | 13,47    | 9,86     | 13,63    | 9,98     | 13,80    |
| Princípio Ativo: CISTINA; LEVEDURA; NITRATO DE TIAMINA; PANTOTENATO DE CÁLCIO; QUERATINA; ÁCIDO AMINOBENZÓICO                                     |                                                      |                                                                              |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 534314110001404                                                                                                                                   | MONESSA (ZURITA)                                     | 60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 40,21   | 53,86    | 46,51    | 62,02    | 49,76    | 66,21    | 50,46    | 67,11    | 51,19    | 68,04    |
| 534314110001504                                                                                                                                   | MONESSA (ZURITA)                                     | 60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60 | 80,42   | 107,73   | 93,02    | 124,05   | 99,51    | 132,42   | 100,93   | 134,23   | 102,38   | 136,09   |
| 534314110001604                                                                                                                                   | MONESSA (ZURITA)                                     | 60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 90 | 120,64  | 161,61   | 139,55   | 186,09   | 149,28   | 198,64   | 151,40   | 201,36   | 153,58   | 204,15   |
| Princípio Ativo: CISTINA; LEVEDURA; PANTOTENATO DE CÁLCIO; QUERATINA; TIAMINA; ÁCIDO PARAMINOBENZÓICO                                             |                                                      |                                                                              |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504111202110313                                                                                                                                   | PANTOGAR (BIOLAB SANUS)                              | 60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60 | 80,42   | 107,73   | 93,02    | 124,05   | 99,51    | 132,42   | 100,93   | 134,23   | 102,38   | 136,09   |
| 504111201114315                                                                                                                                   | PANTOGAR (BIOLAB SANUS)                              | 60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 | 40,21   | 53,86    | 46,51    | 62,02    | 49,76    | 66,21    | 50,46    | 67,11    | 51,19    | 68,04    |
| 504111203117311                                                                                                                                   | PANTOGAR (BIOLAB SANUS)                              | 60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 90 | 120,64  | 161,61   | 139,55   | 186,09   | 149,28   | 198,64   | 151,40   | 201,36   | 153,58   | 204,15   |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO; CLORETO DE MAGNÉSIO; CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO; CLORETO DE SÓDIO; GLICOSE; LACTATO DE SÓDIO |                                                      |                                                                              |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 509505703152416                                                                                                                                   | SOLUÇÃO P/DIÁLISE PERITONEAL (FRESENIUS)             | 15 MG/ML SOL DIA PER CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML (*)                | 6,75    |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 509505704175411                                                                                                                                   | SOLUÇÃO P/DIÁLISE PERITONEAL (FRESENIUS)             | 15 MG/ML SOL DIA PER CX FR PLAS PE TRANS SIST FECH X 2000 ML (*)             | 8,96    |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 509505702172413                                                                                                                                   | SOLUÇÃO P/DIÁLISE PERITONEAL (FRESENIUS)             | 15 MG/ML SOL DIA PER CX FR PLAS TRANS X 1000 ML (*)                          | 6,24    |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 509505701176415                                                                                                                                   | SOLUÇÃO P/DIÁLISE PERITONEAL (FRESENIUS)             | 15 MG/ML SOL DIA PER CX FR PLAS TRANS X 2000 ML (*)                          | 9,04    |          |          |          |          |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                                                                       | Medicamento (Laboratório)    | Apresentação                                                             | ICMS 0% |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                                                                                                             |                              |                                                                          | PF      | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO; CLORETO DE MAGNÉSIO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO; GLICOSE; ÁCIDO ACÉTICO                                      |                              |                                                                          |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508601601170413                                                                                                                                             | FARMARIN CPHD (FARMARIN)     | (138+ 1,0+ 2,5+ 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO CX FR PLAS TRANS X 5 L (*) | 9.15    |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508601801171413                                                                                                                                             | FARMARIN CPHD (FARMARIN)     | (138+ 2,0+ 2,5+ 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO CX FR PLAS TRANS X 5 L (*) | 9.15    |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508601701175417                                                                                                                                             | FARMARIN CPHD (FARMARIN)     | (138+ 1,5+ 3,5+ 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO CX FR PLAS TRANS X 5 L (*) | 9.15    |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508601501176411                                                                                                                                             | FARMARIN CPHD (FARMARIN)     | (138+ 1,0+ 3,5+ 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO CX FR PLAS TRANS X 5 L (*) | 9.15    |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO; CLORETO DE MAGNÉSIO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO; GLICOSE; LACTATO DE SÓDIO                                   |                              |                                                                          |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602902131410                                                                                                                                             | CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS) | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD BOLS PLAS TRANS X 10.000 ML (22G/44) (*)   | 22.24   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602903136416                                                                                                                                             | CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS) | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD BOLS PLAS TRANS X 10.000 ML (23G/44) (*)   | 22.24   |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602901133411                                                                                                                                             | CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS) | NA 138 + K 1 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (12G/34) (*)     | 11.1    |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602904132414                                                                                                                                             | CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS) | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (22G/34) (*)     | 11.1    |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602907131419                                                                                                                                             | CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS) | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (24G/34) (*)     | 11.1    |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602908138417                                                                                                                                             | CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS) | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 10.000 ML (22G/44) (*)    | 18.3    |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602905139412                                                                                                                                             | CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS) | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (22G/44) (*)     | 11.1    |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602909134415                                                                                                                                             | CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS) | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 10.000 ML (23G/44) (*)    | 18.3    |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 509602906135410                                                                                                                                             | CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS) | NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML (23G/44) (*)     | 11.1    |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; CLORIDRATO DE TIAMINA; FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA; NICOTINAMIDA; ÁCIDO ASCÓRBICO |                              |                                                                          |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 533514060025403                                                                                                                                             | BERITIN BC (VITAPAN)         | XPE CT FR PET AMB X 240 ML                                               | 17.45   | 23,38 | 20,18    | 26,91 | 21,59    | 28,73 | 21,90    | 29,12 | 22,21    | 29,53 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; CLORIDRATO DE TIAMINA; NICOTINAMIDA; RIBOFLAVINA; ÁCIDO ASCÓRBICO                   |                              |                                                                          |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 533500901137413                                                                                                                                             | BERITIN BC (VITAPAN)         | XPE CT FR VD AMB X 240 ML                                                | 17.45   | 23,38 | 20,18    | 26,91 | 21,59    | 28,73 | 21,90    | 29,12 | 22,21    | 29,53 |
| 507702601135412                                                                                                                                             | APEVITIN (EMS)               | XPE CT FR VD AMB X 240 ML + DOSEADOR                                     | 18.06   | 24,19 | 20,90    | 27,87 | 22,36    | 29,75 | 22,67    | 30,16 | 23,00    | 30,57 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; CLORIDRATO DE TIAMINA; NICOTINAMIDA; VITAMINA B2; ÁCIDO ASCÓRBICO                   |                              |                                                                          |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506312020026903                                                                                                                                             | APETIVITON BC (CIFARMA)      | SOL OR CT FR VD AMB X 240 ML + CP MED                                    | 17.83   | 23,88 | 20,62    | 27,50 | 22,06    | 29,36 | 22,38    | 29,76 | 22,70    | 30,17 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA; CLORIDRATO DE TIAMINA; NICOTINAMIDA; PIRIDOXINA; RIBOFLAVINA; ÁCIDO ASCÓRBICO                                 |                              |                                                                          |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528100501135410                                                                                                                                             | APETIVAN BC (PHARMASCIENCE)  | XPE CT FR VD AMB X 240 ML                                                | 16.63   | 22,28 | 19,23    | 25,65 | 20,57    | 27,38 | 20,87    | 27,75 | 21,17    | 28,13 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA; CLORIDRATO DE TIAMINA; NICOTINAMIDA; VITAMINA B2; VITAMINA B6; VITAMINA C                                     |                              |                                                                          |         |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 528112050012003                                                                                                                                             | APETIVAN BC (PHARMASCIENCE)  | XPE CT FR PLAS AMB X 240 ML                                              | 16.63   | 22,28 | 19,23    | 25,65 | 20,57    | 27,38 | 20,87    | 27,75 | 21,17    | 28,13 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                                                                                         | Medicamento (Laboratório)                          | Apresentação                                                                                                 | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                                                                                                                               |                                                    |                                                                                                              | PF       | PMC    | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; CLORIDRATO DE TIAMINA; FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA; NICOTINAMIDA; PANTOTENATO DE CÁLCIO; RIBOFLAVINA                             |                                                    |                                                                                                              |          |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503400501135413                                                                                                                                                               | BELCOMPLEX (BELFAR)                                | FRS. C/100 XPE.                                                                                              | Liberado |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503400502131411                                                                                                                                                               | BELCOMPLEX (BELFAR)                                | FRS. C/30 ML GOTAS                                                                                           | Liberado |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503400503111414                                                                                                                                                               | BELCOMPLEX (BELFAR)                                | FRS. C/50 DRGS.                                                                                              | Liberado |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TIAMINA; COLECALCIFEROL; FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA; NICOTINAMIDA; PALMITATO DE RETINOL; ÁCIDO ASCÓRBICO                                    |                                                    |                                                                                                              |          |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510012050010603                                                                                                                                                               | FURP-POLIVITAMÍNICO (FURP)                         | SOL OR CX 50 FR VD AMB CGT X 30 ML                                                                           | 256,49   | 343,59 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510004601131415                                                                                                                                                               | FURP-POLIVITAMÍNICO (FURP)                         | SOL OR CX 50 FR VD AMB CGT X 30ML                                                                            | 256,49   | 343,59 |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: GRAMICIDINA; NEOMICINA; NISTATINA; SULFATO DE NEOMICINA; TRIANCINOLONA; TRIANCINOLONA ACETONIDA                                                              |                                                    |                                                                                                              |          |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 519011901163411                                                                                                                                                               | NEOLON-D (NEOQUÍMICA)                              | 1,0 MG+2,5MG+0,25MG+100 000 UI CREM DERM CT BG AL X 30 G                                                     | 23,03    | 30,85  | 26,63    | 35,51 | 28,49    | 37,91 | 28,90    | 38,43 | 29,31    | 38,96 |
| 519011902161412                                                                                                                                                               | NEOLON-D (NEOQUÍMICA)                              | 1,0MG+2,5MG+0,25MG+100 000 UI POM DERM CT BG AL X 30 G                                                       | 22,19    | 29,73  | 25,67    | 34,23 | 27,46    | 36,54 | 27,85    | 37,04 | 28,25    | 37,55 |
| Princípio Ativo: HEXILRESORCINOL; PROPIONATO DE CÁLCIO; PROPIONATO DE SÓDIO; UNDECILENATO DE ZINCO; ÁCIDO PROPIONICO; ÁCIDO UNDECILÊNICO                                      |                                                    |                                                                                                              |          |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 533000402174419                                                                                                                                                               | ANDRIODERMOL (UNIÃO QUÍMICA)                       | SOL TOP CT FR VD AMB X 50 ML                                                                                 | 8,91     | 11,94  | 10,30    | 13,74 | 11,02    | 14,67 | 11,18    | 14,87 | 11,34    | 15,07 |
| 533000401178410                                                                                                                                                               | ANDRIODERMOL (UNIÃO QUÍMICA)                       | PO TOP CT TB X 50 G                                                                                          | 13,62    | 18,25  | 15,75    | 21,01 | 16,85    | 22,42 | 17,09    | 22,73 | 17,34    | 23,05 |
| Princípio Ativo: ACETATO DE SÓDIO TRIIDRATADO; CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO; CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO; H ETAMIDO; ÁCIDO MÁLICO |                                                    |                                                                                                              |          |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 520906701178411                                                                                                                                                               | TETRASPAN (B.BRAUN)                                | (60,0 + 6,25 + 0,30 + 0,37 + 0,20 + 3,27 + 0,67) MG/ML<br>SOL INJ IV CX 10 AMP POLIET SIST FECH X 500 ML (*) | 193,37   |        | 219,74   |       | 232,99   |       | 235,82   |       | 238,72   |       |
| Princípio Ativo: ASCORBATO DE SÓDIO; CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; NICOTINAMIDA; PANTOTENATO DE CÁLCIO; RIBOFLAVINA; TIAMINA                                     |                                                    |                                                                                                              |          |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508014301110427                                                                                                                                                               | BEMINAL COM VITAMINA C (EUROFARMA)                 | COM REV CT FR FD AMB X 30                                                                                    | Liberado |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508025901114410                                                                                                                                                               | BEMINAL COM VITAMINA C (EUROFARMA)                 | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                                                  | 19,34    | 25,91  | 22,37    | 29,83 | 23,93    | 31,84 | 24,27    | 32,27 | 24,62    | 32,72 |
| Princípio Ativo: CAFÉINA; PARACETAMOL; SULFATO DE ATROPINA; SULFATO DE HIOSCIAMINA; SULFATO DE HIOSCIAMINA DIIDRATADA; TARTARATO DE ERGOMETRINA; TARTARATO DE ERGOTAMINA      |                                                    |                                                                                                              |          |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 527302601116314                                                                                                                                                               | ORMIGREIN (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | COM CT ENV AL X 10                                                                                           | 3,47     | 4,65   | 4,01     | 5,34  | 4,29     | 5,70  | 4,35     | 5,78  | 4,41     | 5,86  |
| 527302602112312                                                                                                                                                               | ORMIGREIN (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA) | COM CT 2 BL AL/AL X 10                                                                                       | 6,64     | 8,89   | 7,67     | 10,23 | 8,21     | 10,92 | 8,33     | 11,07 | 8,45     | 11,23 |
| Princípio Ativo: CARNITINA; CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE BUCLIZINA; LISINA; NICOTINAMIDA; PIRIDOXINA; RIBOFLAVINA                                                           |                                                    |                                                                                                              |          |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 524300601130411                                                                                                                                                               | APETIBE (LUPER)                                    | SOLUCAO 240 ML                                                                                               | 16,9     | 22,64  | 19,55    | 26,06 | 20,91    | 27,82 | 21,21    | 28,20 | 21,51    | 28,59 |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA; NICOTINAMIDA; RIBOFLAVINA; SULFATO FERROSO; TIAMINA; ÁCIDO ASCÓRBICO; ÁCIDO PANTOTÊNICO                                                     |                                                    |                                                                                                              |          |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 523300801131416                                                                                                                                                               | COMBECÊ (LAPON QUÍMICA)                            | XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                                                                    | 4,99     | 7,03   | 5,72     | 8,08  | 6,10     | 8,62  | 6,18     | 8,74  | 6,26     | 8,86  |
| Princípio Ativo: CIPROEPTADINA; NICOTINAMIDA; PIRIDOXINA; PROPILENOGLICOL; RIBOFLAVINA; TIAMINA; ÁCIDO ASCÓRBICO                                                              |                                                    |                                                                                                              |          |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 504902301130411                                                                                                                                                               | PETIVIT-BC (BRASTERÁPICA)                          | XPE CT FR VD AMB X 240 ML                                                                                    | 16,44    | 22,02  | 19,01    | 25,35 | 20,34    | 27,06 | 20,63    | 27,43 | 20,93    | 27,81 |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA; FLUOCINOLONA ACETONIDA; LIDOCAÍNA; NEOMICINA; POLIMIXINA B; SULFATO DE NEOMICINA; SULFATO DE POLIMIXINA B                           |                                                    |                                                                                                              |          |        |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507719601133414                                                                                                                                                               | OTOMIXYN (EMS)                                     | SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML                                                                            | 8,49     | 11,74  | 9,65     | 13,34 | 10,23    | 14,14 | 10,35    | 14,31 | 10,48    | 14,49 |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                                                                                                  | Medicamento (Laboratório) | Apresentação                                                                          | ICMS 0%  |       | ICMS 12% |       | ICMS 17% |       | ICMS 18% |       | ICMS 19% |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
|                                                                                                                                                                                        |                           |                                                                                       | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   | PF       | PMC   |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA; FLUOCINOLONA ACETONIDA; LIDOCAÍNA; NEOMICINA; POLIMIXINA B; SULFATO DE NEOMICINA; SULFATO DE POLIMIXINA B                                    |                           |                                                                                       |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507719602172413                                                                                                                                                                        | OTOMIXYN (EMS)            | 0,250 MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,500 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML | 4,17     | 5,76  | 4,74     | 6,55  | 5,02     | 6,94  | 5,08     | 7,03  | 5,14     | 7,11  |
| Princípio Ativo: CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; CLORIDRATO DE TIAMINA; FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA; NICOTINAMIDA; PANTENOL; PANTOTENATO DE CÁLCIO; RIBOFLAVINA                            |                           |                                                                                       |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 505202201131417                                                                                                                                                                        | COMPLEVITAN (BUNKER)      | FR 100 ML                                                                             | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 505202203134413                                                                                                                                                                        | COMPLEVITAN (BUNKER)      | FR 30 ML                                                                              | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 505202202111411                                                                                                                                                                        | COMPLEVITAN (BUNKER)      | FR 30 DRG                                                                             | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: COLECALCIFEROL; FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO; FOSFATO DE SÓDIO (32P); HIPOFOSFITO DE SÓDIO; PALMITATO DE RETINOL; ÓLEO DE FÍGADO DE BACALHAU                            |                           |                                                                                       |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510602413132312                                                                                                                                                                        | EMULSÃO SCOTT (GLAXO)     | EMU OR CX FR PLAS OPC X 200 ML CEREJA EXPORT                                          | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510602404133417                                                                                                                                                                        | EMULSÃO SCOTT (GLAXO)     | SOL FR X 400 ML-LARANJA                                                               | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510602406136413                                                                                                                                                                        | EMULSÃO SCOTT (GLAXO)     | SOL FR X 400 ML-REGULAR                                                               | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510602405131418                                                                                                                                                                        | EMULSÃO SCOTT (GLAXO)     | SOL FR X 400 ML-MORANGO                                                               | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510602401134412                                                                                                                                                                        | EMULSÃO SCOTT (GLAXO)     | SOL FR X 200 ML-LARANJA                                                               | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510602403137419                                                                                                                                                                        | EMULSÃO SCOTT (GLAXO)     | SOL FR X 200 ML-REGULAR                                                               | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 510602402130410                                                                                                                                                                        | EMULSÃO SCOTT (GLAXO)     | SOL FR X 200 ML-MORANGO                                                               | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: ACETATO DE RETINOL; CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; CLORIDRATO DE TIAMINA; COLECALCIFEROL; NICOTINAMIDA; PANTOTENATO DE CÁLCIO; RIBOFLAVINA                |                           |                                                                                       |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 503404101115418                                                                                                                                                                        | GUARATUABA (BELFAR)       | FRS. C/50 COMP.                                                                       | Liberado |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| Princípio Ativo: ACETATO DE TOCOFEROL; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; COLECALCIFEROL; DEXPANTENOL; FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA; NICOTINAMIDA; PALMITATO DE RETINOL; ÁCIDO ASCÓRBICO       |                           |                                                                                       |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 506715020057603                                                                                                                                                                        | FRUTOVITAM (CRISTÁLIA)    | SOL INJ IV CX 10 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*)                                    | 29,6     |       | 33,64    |       | 35,67    |       | 36,10    |       | 36,54    |       |
| 506706601158411                                                                                                                                                                        | FRUTOVITAM (CRISTÁLIA)    | SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) (*)                                      | 295,97   |       | 336,32   |       | 356,61   |       | 360,94   |       | 365,38   |       |
| Princípio Ativo: BORATO DE SÓDIO; CARBONATO DE CÁLCIO; COLECALCIFEROL; SULFATO DE MANGANÊS; SULFATO DE MANGANÊS MONOIDRATADO; ÓXIDO CÚPRICO; ÓXIDO DE MAGNÉSIO; ÓXIDO DE ZINCO         |                           |                                                                                       |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 522709303117415                                                                                                                                                                        | CALTRATE (WYETH)          | 600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                           | 18,27    | 24,47 | 21,13    | 28,18 | 22,61    | 30,08 | 22,93    | 30,49 | 23,26    | 30,92 |
| 522709301114419                                                                                                                                                                        | CALTRATE (WYETH)          | 600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60                                           | 36,58    | 49,00 | 42,32    | 56,43 | 45,27    | 60,24 | 45,91    | 61,06 | 46,57    | 61,91 |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; FERROCARBONILA; NICOTINAMIDA; NITRATO DE TIAMINA; PANTOTENATO DE CÁLCIO; RIBOFLAVINA; ÁCIDO FÓLICO                         |                           |                                                                                       |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 500512102114416                                                                                                                                                                        | COMBIRON FÓLICO (ACHÉ)    | COM REV CT BL AL PLAS INC X 15                                                        | 5,72     | 7,66  | 6,62     | 8,83  | 7,08     | 9,42  | 7,18     | 9,55  | 7,29     | 9,68  |
| 500512101118418                                                                                                                                                                        | COMBIRON FÓLICO (ACHÉ)    | COM REV CT BL AL PLAS INC X 45                                                        | 17,19    | 23,03 | 19,89    | 26,52 | 21,28    | 28,31 | 21,58    | 28,70 | 21,89    | 29,10 |
| Princípio Ativo: CITRATO DE MAGNÉSIO; CITRATO DE SÓDIO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO; FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO; GLICOSE; LACTATO DE CÁLCIO; ÁCIDO CÍTRICO                  |                           |                                                                                       |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 507711503132418                                                                                                                                                                        | EMIDRAT (EMS)             | SOL OR CT FR PET X 500 ML (CEREJA)                                                    | 13,1     | 17,55 | 15,16    | 20,21 | 16,21    | 21,57 | 16,44    | 21,87 | 16,68    | 22,17 |
| 507711502136411                                                                                                                                                                        | EMIDRAT (EMS)             | SOL SABOR GUARANA FR 500ML                                                            | 13,1     | 17,55 | 15,16    | 20,21 | 16,21    | 21,57 | 16,44    | 21,87 | 16,68    | 22,17 |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO; CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO; CLORETO DE MAGNÉSIO; CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO; GLICOSE; ÁCIDO ACÉTICO |                           |                                                                                       |          |       |          |       |          |       |          |       |          |       |
| 508600302153411                                                                                                                                                                        | FARMARIN CPHD (FARMARIN)  | (137+ 1,5+ 2,5+ 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO CX FR PLAS TRANS X 5 L (*)              | 9,15     |       |          |       |          |       |          |       |          |       |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

# PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO

## PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)

## PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)

(1,2)

SE/CMED

Atualizada em 14/05/2015

| GGREM                                                                                                                                                                                                                                         | Medicamento (Laboratório)              | Apresentação                                                         | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |                                                                      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO; CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO; CLORETO DE MAGNÉSIO; CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE SÓDIO; GLUCOSE; ÁCIDO ACÉTICO                                                        |                                        |                                                                      |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 508600301157413                                                                                                                                                                                                                               | FARMARIN CPHD (FARMARIN)               | (137+ 1,5+ 3,5+ 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO CX FR PLAS TRANS X 5 L | 9.15     | 12,65    |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL; CARBONATO DE CÁLCIO; CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE TIAMINA; ERGOCALCIFEROL; FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO; GLUTAMATO DE SÓDIO MONOBÁSICO; NICOTINAMIDA; PANTOTENATO DE CÁLCIO                 |                                        |                                                                      |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505205601114417                                                                                                                                                                                                                               | MEMORIOGLUTAN (BUNKER)                 | FR 50 DRG                                                            | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL; CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; CLORIDRATO DE TIAMINA; COLECALCIFEROL; FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA; GLUTAMATO DE SÓDIO MONOBÁSICO; LECITINA DE OVO; NICOTINAMIDA                |                                        |                                                                      |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503405601138415                                                                                                                                                                                                                               | SALVIT M (BELFAR)                      | XPE CT FR VD AMB X 100 ML                                            | 10.01    | 13,41    | 11,58    | 15,44    | 12,38    | 16,48    | 12,56    | 16,70    | 12,74    | 16,94    |
| Princípio Ativo: ACETATO DE MAGNÉSIO TETRAIDRATADO; ACETATO DE POTÁSSIO; ACETATO DE SÓDIO TRIIDRATADO; ACETATO DE ZINCO; ALANINA; ARGININA; CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO; CLORETO DE SÓDIO; CLORIDRATO DE HISTIDINA MONO-HIDRATO              |                                        |                                                                      |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 520912070013103                                                                                                                                                                                                                               | NUTRIFLEX LIPID SPECIAL (B.BRAUN)      | EMU INJ IV CX 5 BOLSA PLAS CAMARA TRIPLA X 625 ML                    | 798.7    | 1.104,09 | 907,59   | 1.254,62 | 962,33   | 1.330,29 | 974,02   | 1.346,45 | 986,00   | 1.363,01 |
| Princípio Ativo: ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL; CLORIDRATO DE LISINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; CLORIDRATO DE TIAMINA; COLECALCIFEROL; DEXPANTENOL; FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA; LACTATO DE CÁLCIO; NICOTINAMIDA                             |                                        |                                                                      |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504505501133316                                                                                                                                                                                                                               | PHARMATON KIDDI (BOEHRINGER INGELHEIM) | XPE CT FR VD AMB X 200 ML + CP MED                                   | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA (58CO); CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; NICOTINAMIDA; PANTOTENATO DE CÁLCIO; RIBOFLAVINA; TIAMINA; ÁCIDO ASCÓRBICO; ÁCIDO FÓLICO; ÓXIDO DE ZINCO                                                                   |                                        |                                                                      |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504105001117421                                                                                                                                                                                                                               | REVITAM ANTI-STRESS (BIOLAB SANUS)     | COMP REV CT FR PLAS OPC X 30                                         | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL; ACETATO DE RETINOL; ADENOSINA; ASPARTATO DE MAGNÉSIO; ASPARTATO DE POTÁSSIO; BIOTINA; CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; DEXTROALFATOCOFEROL; FOSFATO DE CÁLCIO                      |                                        |                                                                      |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 517300802117317                                                                                                                                                                                                                               | VITFORTE (VITAMED)                     | CAPS CX COM 5 BL X 10                                                | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 517300801110319                                                                                                                                                                                                                               | VITFORTE (VITAMED)                     | CAPS CX COM 3 BL X 10                                                | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL; BIOTINA; CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; ERGOCALCIFEROL; FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO; LECITINA DE OVO; NICOTINAMIDA; PALMITATO DE RETINOL; PANTOTENATO DE CÁLCIO                   |                                        |                                                                      |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504503605111411                                                                                                                                                                                                                               | PHARMATON (BOEHRINGER INGELHEIM)       | CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 60                                       | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504503603117313                                                                                                                                                                                                                               | PHARMATON (BOEHRINGER INGELHEIM)       | CAP GEL MOLE CT FR AMB X 30                                          | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504503604113311                                                                                                                                                                                                                               | PHARMATON (BOEHRINGER INGELHEIM)       | CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 100                                      | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL; CIANOCOBALAMINA (58CO); CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; CLORIDRATO DE TIAMINA; COLECALCIFEROL; FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA; NICOTINAMIDA; PALMITATO DE RETINOL; PANTOTENATO DE CÁLCIO            |                                        |                                                                      |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 504105101138420                                                                                                                                                                                                                               | REVITAM JUNIOR (BIOLAB SANUS)          | SOL OR CR FR VD AMB X 120 ML C/DOSADOR                               | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL; CIANOCOBALAMINA; CITRATO DE COLINA; CITRATO FÉRRICO; CLORIDRATO DE LISINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; CLORIDRATO DE TIAMINA; DEXTROALFATOCOFEROL; ERGOCALCIFEROL; FLUORETO DE SÓDIO           |                                        |                                                                      |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505207302130417                                                                                                                                                                                                                               | REDVIT (BUNKER)                        | FR 100 ML LIQUIDO                                                    | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505207301118413                                                                                                                                                                                                                               | REDVIT (BUNKER)                        | FR 50 DRG                                                            | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL; CIANOCOBALAMINA; CITRATO DE COLINA; CITRATO FÉRRICO; CLORIDRATO DE LISINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; CLORIDRATO DE TIAMINA; ERGOCALCIFEROL; FLUORETO DE SÓDIO; FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA |                                        |                                                                      |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505204301117412                                                                                                                                                                                                                               | GEROTREX H3 (BUNKER)                   | FR 30 DRG                                                            | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 505204302113410                                                                                                                                                                                                                               | GEROTREX H3 (BUNKER)                   | FR 50 DRG                                                            | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL; CIANOCOBALAMINA; CITRATO DE COLINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; CLORIDRATO DE TIAMINA; NICOTINAMIDA; PANTOTENATO DE CÁLCIO; SULFATO DE MAGNÉSIO; SULFATO DE MANGANÊS; SULFATO DE ZINCO         |                                        |                                                                      |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 514001602138410                                                                                                                                                                                                                               | DELTAVIT (DELTA)                       | SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML                                         | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 514001601115417                                                                                                                                                                                                                               | DELTAVIT (DELTA)                       | DRG CT FR VD AMB X 50                                                | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o

preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**Atualizada em 14/05/2015**

| GGREM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  | Medicamento (Laboratório)                                                               | Apresentação | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|-----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                  |                                                                                         |              | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC |
| <b>Princípio Ativo:</b> ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL; CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; NICOTINAMIDA; NITRATO DE TIAMINA; PANTOTENATO DE CÁLCIO; RIBOFLAVINA; SULFATO DE ZINCO MONOHIDRATADO; ÁCIDO ASCÓRBICO; ÁCIDO FÓLICO; ÁCIDO PANTOTÊNICO; CLORETO DE POTÁSSIO; LECITINA DE SOJA; NICOTINAMIDA; RIBOFLAVINA; RIBOFLAVINA-5-FOSFATO; VITAMINA B6; VITAMINA E; VITAMINA K3                                                |                                  |                                                                                         |              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |     |
| 517300501117415                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | GERIPLUS (VITAMED)               | COMP CX C/ 3 BL X 10                                                                    | Liberado     |          |        |          |        |          |        |          |        |          |     |
| <b>Princípio Ativo:</b> ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL; CIANOCOBALAMINA; ERGOCALCIFEROL; FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO; FOSFATO DE MAGNÉSIO MONOBÁSICO; FUMARATO FERROSO; GLUCONATO DE POTÁSSIO; LECITINA DE SOJA; NICOTINAMIDA; RIBOFLAVINA; RIBOFLAVINA-5-FOSFATO; VITAMINA B6; VITAMINA E; VITAMINA K3                                                                                                                                  |                                  |                                                                                         |              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |     |
| 524802901114428                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | VITERGAN MASTER (MARJAN)         | CAPS CX COM 30                                                                          | Liberado     |          |        |          |        |          |        |          |        |          |     |
| <b>Princípio Ativo:</b> ACETATO DE LISINA; ACETATO DE SÓDIO TRIHIDRATADO; ALANINA; ARGININA; CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO; CLORETO DE MAGNÉSIO HEXAIDRATADO; CLORETO DE POTÁSSIO; FENILALANINA; GLICEROFOSFATO DE SÓDIO; GLICINA; Glicerofosfato de Cálcio; Nicotinamida; Piracetam; Riboflavina; Tiamina; Vitamina B6; Vitamina E; Vitamina K3                                                                                         |                                  |                                                                                         |              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |     |
| 503213090023003                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OLIMEL (BAXTER)                  | (11,1 + 35 + 20) G/L EMUL INJ IV BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML                           | 627.28       | 867,13   | 712,80 | 985,35   | 755,79 | 1.044,78 | 764,97 | 1.057,47 | 774,38 | 1.070,48 |     |
| 503213090022903                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OLIMEL (BAXTER)                  | (11,1 + 35 + 20) G/L EMUL INJ IV BOLS PLAS INC FLEX X 1000 ML                           | 313.63       | 433,55   | 356,40 | 492,67   | 377,89 | 522,38   | 382,48 | 528,73   | 387,19 | 535,23   |     |
| 503213090023103                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OLIMEL (BAXTER)                  | (14,2 + 27,5 + 20) G/L EMUL INJ IV BOLS PLAS INC FLEX X 1000 ML                         | 402.85       | 556,88   | 457,77 | 632,81   | 485,38 | 670,98   | 491,28 | 679,12   | 497,32 | 687,48   |     |
| 503213090023203                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OLIMEL (BAXTER)                  | (14,2 + 27,5 + 20) G/L EMUL INJ IV BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML                         | 806.41       | 1.114,75 | 916,36 | 1.266,74 | 971,63 | 1.343,14 | 983,43 | 1.359,45 | 995,52 | 1.376,17 |     |
| 503213090022503                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OLIMEL (BAXTER)                  | (6,3 + 18,75 + 15) G/L EMUL INJ IV BOLS PLAS INC FLEX X 1000 ML                         | 179.11       | 247,59   | 203,54 | 281,36   | 215,81 | 298,33   | 218,43 | 301,95   | 221,12 | 305,67   |     |
| 503213090022603                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OLIMEL (BAXTER)                  | (6,3 + 18,75 + 15) G/L EMUL INJ IV BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML                         | 358.24       | 495,22   | 407,08 | 562,73   | 431,63 | 596,67   | 436,88 | 603,92   | 442,25 | 611,35   |     |
| 503213090022703                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OLIMEL (BAXTER)                  | (8,2 + 28,75 + 20) G/L EMUL INJ IV BOLS PLAS INC FLEX X 1500 ML                         | 349.75       | 483,48   | 397,43 | 549,40   | 421,40 | 582,53   | 426,52 | 589,61   | 431,77 | 596,86   |     |
| 503213090022803                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OLIMEL (BAXTER)                  | (8,2 + 28,75 + 20) G/L EMUL INJ IV BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML                         | 465.86       | 643,99   | 529,37 | 731,78   | 561,30 | 775,92   | 568,12 | 785,34   | 575,10 | 795,00   |     |
| <b>Princípio Ativo:</b> ACETATO DE RETINOL; ACETATO DE TOCOFEROL; ADIPODONA BISMEGLUMINA; BIOTINA; CASEINATO DE CÁLCIO; CIANOCOBALAMINA (58CO); CITRATO DE COBRE; CITRATO DE MAGNÉSIO; CLORIDRATO DE NICOTINAMIDA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; CLORIDRATO DE TIAMINA; COLECALCIFEROL; FUMARATO FERROSO; IODETO DE POTÁSSIO; NICOTINAMIDA; PANTOTENATO DE CÁLCIO; RIBOFLAVINA; RIBOFLAVINA-5-FOSFATO; VITAMINA B6; VITAMINA E; VITAMINA K3 |                                  |                                                                                         |              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |     |
| 531612040066614                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NATIVIN (EMS SIGMA)              | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                             | 20.46        | 27,41    | 23,67  | 31,57    | 25,32  | 33,70    | 25,68  | 34,16    | 26,05  | 34,63    |     |
| <b>Princípio Ativo:</b> ACETATO DE RETINOL; CARBONATO DE CÁLCIO; CIANOCOBALAMINA (58CO); CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; CLORIDRATO DE TIAMINA; COLECALCIFEROL; FUMARATO FERROSO; IODETO DE POTÁSSIO; NICOTINAMIDA; PANTOTENATO DE CÁLCIO; RIBOFLAVINA; RIBOFLAVINA-5-FOSFATO; VITAMINA B6; VITAMINA E; VITAMINA K3                                                                                                                           |                                  |                                                                                         |              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |     |
| 504105201116429                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | REVITAM PRÉ-NATAL (BIOLAB SANUS) | COMP REV CT FR PLAS OPC X 30                                                            | Liberado     |          |        |          |        |          |        |          |        |          |     |
| <b>Princípio Ativo:</b> ACETATO DE RETINOL; CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; COLECALCIFEROL; FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO DIIDRATADO; FUMARATO FERROSO; IODETO DE POTÁSSIO; NICOTINAMIDA; PANTOTENATO DE CÁLCIO; RIBOFLAVINA; RIBOFLAVINA-5-FOSFATO; VITAMINA B6; VITAMINA E; VITAMINA K3                                                                                                                                       |                                  |                                                                                         |              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |     |
| 524803001117429                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | VITERGAN PRÉ-NATAL (MARJAN)      | COMP REV CX COM 30                                                                      | 24.83        | 33,26    | 28,72  | 38,30    | 30,72  | 40,88    | 31,16  | 41,44    | 31,61  | 42,02    |     |
| <b>Princípio Ativo:</b> CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; DEXTROALFATOCOFEROL; FRUTOSE; NICOTINAMIDA; PANTOTENATO DE CÁLCIO; PIRACETAM; RIBOFLAVINA; TIAMINA; ÁCIDO ASCÓRBICO; ÁCIDO FÓLICO; ÁCIDO PANTOTÊNICO; CLORETO DE POTÁSSIO; LECITINA DE SOJA; NICOTINAMIDA; RIBOFLAVINA; RIBOFLAVINA-5-FOSFATO; VITAMINA B6; VITAMINA E; VITAMINA K3                                                                                  |                                  |                                                                                         |              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |     |
| 511301301112415                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ENERGICLIN (INFAN)               | (400 + 150 + 1,5 + 1,7 + 2 + 6 + 65 + 10 + 20 + 60) MG<br>COM REV CT ENV AL POLIET X 30 | 46.16        | 61,84    | 53,39  | 71,20    | 57,12  | 76,01    | 57,93  | 77,04    | 58,76  | 78,11    |     |
| <b>Princípio Ativo:</b> CITRATO DE COLINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; CLORIDRATO DE TIAMINA; FERROCOLINATO; GLICEROFOSFATO DE MANGANÊS; GLICEROFOSFATO DE POTÁSSIO; GLICEROFOSFATO DE SÓDIO; GLUCONATO DE COBRE; NICOTINAMIDA; RIBOFLAVINA; RIBOFLAVINA-5-FOSFATO; VITAMINA B6; VITAMINA E; VITAMINA K3                                                                                                                                  |                                  |                                                                                         |              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |     |
| 521602402136419                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | VITONIL (GEMBALLA)               | SOLUÇÃO CX. FR. VD. 500ML                                                               | Liberado     |          |        |          |        |          |        |          |        |          |     |
| <b>Princípio Ativo:</b> CITRATO DE COLINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; CLORIDRATO DE TIAMINA; FERROCOLINATO; GLICEROFOSFATO DE MANGANÊS; GLICONATO DE COBRE; NICOTINAMIDA; PANTOTENATO DE CÁLCIO; RIBOFLAVINA; ÁCIDO ORÓTIÇO; ÁCIDO PANTOTÊNICO; CLORETO DE POTÁSSIO; LECITINA DE SOJA; NICOTINAMIDA; RIBOFLAVINA                                                                                                                         |                                  |                                                                                         |              |          |        |          |        |          |        |          |        |          |     |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED).

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                                                                                                                                            | Medicamento (Laboratório)           | Apresentação                                                            | ICMS 0%  |        | ICMS 12% |        | ICMS 17% |        | ICMS 18% |        | ICMS 19% |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                                                         | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    | PF       | PMC    |
| Princípio Ativo: ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL; CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; NICOTINAMIDA; NITRATO DE TIAMINA; PANTOTENATO DE CÁLCIO; RIBOFLAVINA; SULFATO DE ZINCO; TIAMINA; ÁCIDO ASCÓRBICO; ÁCIDO FÓLICO       |                                     |                                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519703901111415                                                                                                                                                                                                                  | MULTIVITAM (COMANDANTE DO EXERCITO) | CX. C/50 FRX30 COMP                                                     | 618      | 827,86 |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 519703902116410                                                                                                                                                                                                                  | MULTIVITAM (COMANDANTE DO EXERCITO) | COM REV CX 25 FR PLAS OPC X 30                                          | 246,6    | 330,34 | 285,26   | 380,39 | 305,16   | 406,06 | 309,49   | 411,61 | 313,95   | 417,32 |
| Princípio Ativo: ACETATO DE LISINA; ACETATO DE SÓDIO TRIHIDRATADO; ALANINA; ARGININA; CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO; CLORETO DE POTÁSSIO; FENILALAMINA; GLICEROFOSFATO DE SÓDIO; GLICINA; GLICOSE MONOHIDRATADA; HISTIDINA        |                                     |                                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 509514090029107                                                                                                                                                                                                                  | SMOFKABIVEN (FRESENIUS)             | EMUL INJ IV BOLS PLAS INC X 1206 ML SIST FECH (*)                       | 373,66   |        | 432,23   |        | 462,39   |        | 468,95   |        | 475,70   |        |
| 509514090028907                                                                                                                                                                                                                  | SMOFKABIVEN (FRESENIUS)             | EMUL INJ IV BOLS PLAS INC X 1448 ML SIST FECH (*)                       | 448,64   |        | 518,97   |        | 555,17   |        | 563,05   |        | 571,16   |        |
| 509514090029007                                                                                                                                                                                                                  | SMOFKABIVEN (FRESENIUS)             | EMUL INJ IV BOLS PLAS INC X 1904 ML SIST FECH (*)                       | 589,93   |        | 682,39   |        | 730,00   |        | 740,37   |        | 751,03   |        |
| 509514090028607                                                                                                                                                                                                                  | SMOFKABIVEN (FRESENIUS)             | EMUL INJ IV BOLS PLAS INC X 1970 ML SIST FECH (*)                       | 609,44   |        | 704,97   |        | 754,15   |        | 764,86   |        | 775,88   |        |
| 509514090028707                                                                                                                                                                                                                  | SMOFKABIVEN (FRESENIUS)             | EMUL INJ IV BOLS PLAS INC X 2463 ML SIST FECH (*)                       | 763,18   |        | 882,81   |        | 944,40   |        | 957,81   |        | 971,60   |        |
| 509514090028507                                                                                                                                                                                                                  | SMOFKABIVEN (FRESENIUS)             | EMUL INJ IV BOLS PLAS INC X 1477 ML SIST FECH (*)                       | 455,69   |        | 527,12   |        | 563,90   |        | 571,90   |        | 580,14   |        |
| 509514090028807                                                                                                                                                                                                                  | SMOFKABIVEN (FRESENIUS)             | EMUL INJ IV BOLS PLAS INC X 986 ML SIST FECH (*)                        | 307,23   |        | 355,39   |        | 380,18   |        | 385,58   |        | 391,13   |        |
| Princípio Ativo: ACETATO DE RETINOL; CARBONATO DE CÁLCIO; CARBONATO DE MAGNÉSIO; CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; CLORIDRATO DE TIAMINA; COLECALCIFEROL; FUMARATO FERROSO; NICOTINAMIDA; PANTOTENATO DE CÁLCIO         |                                     |                                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511303902113412                                                                                                                                                                                                                  | SUPLAN (INFAN)                      | GEST FR. C/ 30 COMPR. VER.                                              | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511303901117422                                                                                                                                                                                                                  | SUPLAN (INFAN)                      | COMPR. CX. C/ 30                                                        | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: BETACAROTENO; CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; COLECALCIFEROL; DEXTROALFATOCOFEROL; FLUORETO DE SÓDIO; FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO; FUMARATO FERROSO; NICOTINAMIDA; PANTENOL; PANTOTENATO DE CÁLCIO    |                                     |                                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 503404001137411                                                                                                                                                                                                                  | GRETIVIT (BELFAR)                   | FRS. C/250 ML LQ.                                                       | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: BIOTINA; CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; CLORIDRATO DE TIAMINA; FOSFATO SÓDICO DE RIBOFLAVINA; NICOTINAMIDA; PANTENOL; PANTOTENATO DE CÁLCIO; PIRIDOXINA; RIBOFLAVINA; TIAMINA                       |                                     |                                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507708703134414                                                                                                                                                                                                                  | COMPLEXO B (EMS)                    | GOTAS FR C/20ML                                                         | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507708706133419                                                                                                                                                                                                                  | COMPLEXO B (EMS)                    | (3MG + 1MG + 1MG + 1,5MCG + 2,5MG + 1,5MG)/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507708702111410                                                                                                                                                                                                                  | COMPLEXO B (EMS)                    | FR C/20 COMP REV                                                        | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 507708701115412                                                                                                                                                                                                                  | COMPLEXO B (EMS)                    | FR C/100 COMP REV                                                       | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CANSILATO DE SÓDIO; CLORETO DE AMÔNIO; CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA; CÂNFORA; EUCALIPTOL; GOMENOL; GUAIACOL; GUAIFENESINA; LIDOCAÍNA; MENTOL; TERPINOL                                                           |                                     |                                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 517701203151414                                                                                                                                                                                                                  | OZONYL (GROSS)                      | SOL INJ AQUOSO CX X 10 AMP VD INC X 4 ML                                | 48,84    | 65,43  | 56,50    | 75,34  | 60,44    | 80,43  | 61,30    | 81,53  | 62,18    | 82,66  |
| 517701201157415                                                                                                                                                                                                                  | OZONYL (GROSS)                      | SOL INJ ADU CX X 100 AMP VD INC 2,5 ML                                  | 358,08   | 479,68 | 414,21   | 552,36 | 443,11   | 589,63 | 449,40   | 597,69 | 455,87   | 605,97 |
| 517701202153413                                                                                                                                                                                                                  | OZONYL (GROSS)                      | SOL INJ ADU CX X 20 AMP VD INC 2,5 ML                                   | 90,24    | 120,88 | 104,38   | 139,20 | 111,66   | 148,59 | 113,25   | 150,62 | 114,88   | 152,71 |
| 517701204131425                                                                                                                                                                                                                  | OZONYL (GROSS)                      | EXPECTORANTE - XPE FR VD X 100 ML                                       | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA; CITRATO DE COLINA; CLORIDRATO DE LISINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; CLORIDRATO DE TIAMINA; FUMARATO FERROSO; INOSITOL; PANTOTENATO DE CÁLCIO; RIBOFLAVINA; ÁCIDO ASCÓRBICO; ÁCIDO FÓLICO        |                                     |                                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511300102132418                                                                                                                                                                                                                  | ANEMIX (INFAN)                      | SOL ORAL FR. C/ 150ML                                                   | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 511300101111417                                                                                                                                                                                                                  | ANEMIX (INFAN)                      | DRÁGEAS BL. C/ 30                                                       | Liberado |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE BUCLIZINA; CLORIDRATO DE CARNITINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO; NICOTINAMIDA; RIBOFLAVINA; SULFATO DE MAGNÉSIO; SULFATO FERROSO; TIAMINA; ÁCIDO FÓLICO |                                     |                                                                         |          |        |          |        |          |        |          |        |          |        |
| 533008702134418                                                                                                                                                                                                                  | NUTRIMAIZ SM (UNIÃO QUÍMICA)        | SUS OR CT FR VD AMB X 90 ML                                             | 7,97     | 10,68  | 9,21     | 12,29  | 9,86     | 13,12  | 10,00    | 13,29  | 10,14    | 13,48  |
| 533008701111414                                                                                                                                                                                                                  | NUTRIMAIZ SM (UNIÃO QUÍMICA)        | CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 24                                          | 10,41    | 13,95  | 12,04    | 16,05  | 12,88    | 17,13  | 13,06    | 17,37  | 13,25    | 17,61  |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                                                                                                                                                                        | Medicamento (Laboratório)      | Apresentação                                                                                | ICMS 0%  |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                                                                                                                                                                                                              |                                |                                                                                             | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; COCARBOXILASE; COLECALCIFEROL; DEXPANTENOL; GLICINA; NICOTINAMIDA; PALMITATO DE RETINOL; RIBOFLAVINA; ÁCIDO ASCÓRBICO; ÁCIDO FÓLICO                                                              |                                |                                                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503200201154312                                                                                                                                                                                                                                              | CERNE-12 (BAXTER)              | PO LIOF INJ IV CX 10 FA VD AMB X 5 ML (*)                                                   | 177,24   |          | 201,41   |          | 213,56   |          | 216,15   |          | 218,81   |          |
| 503200202150418                                                                                                                                                                                                                                              | CERNE-12 (BAXTER)              | PO LIOF INJ IV CX FA VD AMB X 5 ML (*)                                                      | 17,72    |          | 20,13    |          | 21,35    |          | 21,61    |          | 21,87    |          |
| Princípio Ativo: ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL; BIOTINA; CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; CLORIDRATO DE TIAMINA; COLECALCIFEROL; DEXPANTENOL; FITOMENADIONA; NICOTINAMIDA; PALMITATO DE RETINOL; RIBOFLAVINA                                      |                                |                                                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 513200702150411                                                                                                                                                                                                                                              | TREZEVIT AB (INPHARMA)         | SOL INJ IV A CX 25 FA VD AMB X 5 ML + SOL INJ IV B CX 25 FA VD AMB X 5 ML - ADULTO (*)      | 190,27   |          | 220,09   |          | 235,45   |          | 238,79   |          | 242,23   |          |
| 513200701154413                                                                                                                                                                                                                                              | TREZEVIT AB (INPHARMA)         | SOL INJ IV A CX 25 FA VD AMB X 5 ML + SOL INJ IV B CX 25 FA VD AMB X 5 ML - PEDIÁTRICO (*)  | 190,27   |          | 220,09   |          | 235,45   |          | 238,79   |          | 242,23   |          |
| Princípio Ativo: ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL; BIOTINA; CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; COLECALCIFEROL; FLUORETO DE SÓDIO; IODETO DE POTÁSSIO; NICOTINAMIDA; PANTOTENATO DE CÁLCIO; RETINOL; RIBOFLAVINA; SULFATO DE MANGANÊS; ÁCIDO ASCÓRBICO  |                                |                                                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 506304401111426                                                                                                                                                                                                                                              | GERILON (CIFARMA)              | CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30                                                         | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 506304402118424                                                                                                                                                                                                                                              | GERILON (CIFARMA)              | CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 60                                                         | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL; BIOTINA; CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; COLECALCIFEROL; FUMARATO FERROSO; IODETO DE POTÁSSIO; NICOTINAMIDA; RETINOL; RIBOFLAVINA; SULFATO DE MANGANÊS; ÁCIDO ASCÓRBICO                          |                                |                                                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 509002801111416                                                                                                                                                                                                                                              | MATERVIT (FARMOQUÍMICA)        | C/30 COMP REV                                                                               | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL; CIANOCOBALAMINA (57CO); CITRATO DE ZINCO; COLINA; METIONINA; NICOTINAMIDA; PANTOTENATO DE CÁLCIO; POLIVITAMÍNICOS COM MINERAIS; RIBOFLAVINA; TIAMINA; ÁCIDO ASCÓRBICO; ÁCIDO FÓLICO                         |                                |                                                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 519024101111419                                                                                                                                                                                                                                              | GERIVIX (NEOQUÍMICA)           | COM REV CT BL AL PLAS INC X 30                                                              | 26,22    | 35,12    | 30,33    | 40,45    | 32,45    | 43,18    | 32,91    | 43,77    | 33,38    | 44,37    |
| 519024102116414                                                                                                                                                                                                                                              | GERIVIX (NEOQUÍMICA)           | DRG CT 5 BL AL PLAS INC X 10                                                                | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: ACETATO DE MAGNÉSIO; ACETATO DE POTÁSSIO; ACETATO DE SÓDIO; ACETILTROSINA; ALANINA; ARGININA; ASPARAGINA; CLORIDRATO DE CISTEÍNA; CLORIDRATO DE ORNITINA; FENIL ALANINA; FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO; GLICEROL; GLICOSE; HIDRÓXIDO DE SÓDIO |                                |                                                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 5341017011159411                                                                                                                                                                                                                                             | PNA TM 16 (CLARIS)             | 10% + 50% SOL INJ CT BOLS PLAS CAMARA DUPLA X 1800 ML (*)                                   | 295,21   |          | 341,48   |          | 365,31   |          | 370,49   |          | 375,83   |          |
| Princípio Ativo: ACETATO DE MAGNÉSIO; ACETATO DE POTÁSSIO; ACETATO DE SÓDIO; ALANINA; ARGININA; CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO; CLORETO DE SÓDIO; CLORIDRATO DE HISTIDINA; CLORIDRATO DE LISINA; FENIL ALANINA; GLICEROL; GLICOSE; HIDRÓXIDO DE SÓDIO          |                                |                                                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 5209043011156317                                                                                                                                                                                                                                             | NUTRIFLEX LIPID PLUS (B.BRAUN) | EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1250 ML                                           | 1946,42  | 2.690,66 | 2.211,80 | 3.057,50 | 2.345,20 | 3.241,91 | 2.373,68 | 3.281,29 | 2.402,88 | 3.321,65 |
| 520904302152315                                                                                                                                                                                                                                              | NUTRIFLEX LIPID PLUS (B.BRAUN) | EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1875 ML                                           | 2372,51  | 3.279,67 | 2.695,97 | 3.726,81 | 2.858,58 | 3.951,58 | 2.893,30 | 3.999,58 | 2.928,88 | 4.048,77 |
| Princípio Ativo: ACETATO DE MAGNÉSIO; ACETATO DE SÓDIO; ALANINA; ARGININA; CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO; CLORIDRATO DE HISTIDINA; CLORIDRATO DE LISINA; FENIL ALANINA; GLICINA; GLICOSE; HIDRÓXIDO DE POTÁSSIO; HIDRÓXIDO DE SÓDIO                           |                                |                                                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 5209046011151310                                                                                                                                                                                                                                             | NUTRIFLEX PLUS (B.BRAUN)       | SOL INJ IV CX 5 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML (*)                                           | 898,34   |          | 1.039,15 |          | 1.111,64 |          | 1.127,43 |          | 1.143,66 |          |
| 520904602156316                                                                                                                                                                                                                                              | NUTRIFLEX PLUS (B.BRAUN)       | SOL INJ IV CX 5 BOLS PLAS SIST FECH X 2000 ML (*)                                           | 1723,84  |          | 1.994,06 |          | 2.133,17 |          | 2.163,46 |          | 2.194,62 |          |
| Princípio Ativo: ACETATO DE RETINOL; BIOTINA; CIANOCOBALAMINA; CLORIDRATO DE PIRIDOXINA; COLECALCIFEROL; FUMARATO FERROSO; PANTOTENATO DE CÁLCIO; RIBOFLAVINA; SULFATO DE MANGANÊS; TIAMINA; ÁCIDO ASCÓRBICO; ÓXIDO DE MAGNÉSIO; POLIVITAMÍNICOS             |                                |                                                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 520730201119416                                                                                                                                                                                                                                              | MATERSUPRE (TEUTO)             | COM REV CT FR PLAS OPC X 30                                                                 | Liberado |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO; CLORETO DE MAGNÉSIO; CLORETO DE POTÁSSIO; GLICEROFOSFATO DE SÓDIO; GLICEROL; GLICOSE; HIDRÓXIDO DE SÓDIO; OLEATO DE SÓDIO; POLIVITAMÍNICOS; ÁCIDO ACÉTICO; ÁCIDO CLORÍDRICO; ÁCIDO FÓLICO                                |                                |                                                                                             |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503206806155414                                                                                                                                                                                                                                              | OLICLINOMEL (BAXTER)           | N7-1000E-10% SOL A.A, 40% SOL GLICOSE C/ CALCIO, 20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 1000 ML | 241,72   | 334,14   | 274,68   | 379,71   | 291,25   | 402,61   | 294,78   | 407,50   | 298,41   | 412,51   |
| 503206807151412                                                                                                                                                                                                                                              | OLICLINOMEL (BAXTER)           | N7-1000E-10% SOL A.A, 40% SOL GLICOSE C/ CALCIO, 20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 2000 ML | 483,41   | 668,25   | 549,33   | 759,37   | 582,46   | 805,17   | 589,53   | 814,95   | 596,78   | 824,97   |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

**SE/CMED**

(1,2)

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                                                                                                                                     | Medicamento (Laboratório)                | Apresentação                                                                              | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                                                                                                                                                                           |                                          |                                                                                           | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: CLORETO DE CÁLCIO; CLORETO DE MAGNÉSIO; CLORETO DE POTÁSSIO; GLICEROFOSFATO DE SÓDIO; GLICEROL; GLICOSE; HIDRÓXIDO DE SÓDIO; OLEATO DE SÓDIO; POLIAMINOÁCIDOS; ÁCIDO ACÉTICO; ÁCIDO CLORÍDRICO; ÁGUA RAB |                                          |                                                                                           |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503206808158410                                                                                                                                                                                                           | OLICLINOMEL (BAXTER)                     | N7-1000E-10% SOL A.A.40% SOL GLICOSE C/ CALCIO,20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 2500 ML | 604.32  | 835,39   | 686,72   | 949,29   | 728,14   | 1.006,55 | 736,98   | 1.018,78 | 746,05   | 1.031,31 |
| 503206805159416                                                                                                                                                                                                           | OLICLINOMEL (BAXTER)                     | N6-900E-8,5% SOL A.A.30% SOL GLICOSE C/ CALCIO,20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 2000 ML | 443.13  | 612,57   | 503,55   | 696,08   | 533,92   | 738,06   | 540,40   | 747,03   | 547,05   | 756,22   |
| 503206804152418                                                                                                                                                                                                           | OLICLINOMEL (BAXTER)                     | N6-900E-8,5% SOL A.A.30% SOL GLICOSE C/ CALCIO,20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 1500 ML | 332.38  | 459,47   | 377,70   | 522,11   | 400,48   | 553,60   | 405,34   | 560,33   | 410,33   | 567,22   |
| 503206801153413                                                                                                                                                                                                           | OLICLINOMEL (BAXTER)                     | N4-550E-5,5% SOL A.A.20% SOL GLICOSE C/ CALCIO,10% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 1000 ML | 201.42  | 278,44   | 228,89   | 316,40   | 242,69   | 335,49   | 245,64   | 339,56   | 248,66   | 343,74   |
| 503206803156411                                                                                                                                                                                                           | OLICLINOMEL (BAXTER)                     | N5-800E-7,0% SOL A.A.25% SOL GLICOSE C/ CALCIO,20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 2000 ML | 398.79  | 551,27   | 453,16   | 626,43   | 480,49   | 664,21   | 486,33   | 672,28   | 492,31   | 680,55   |
| 503206802151414                                                                                                                                                                                                           | OLICLINOMEL (BAXTER)                     | N4-550E-5,5% SOL A.A.20% SOL GLICOSE C/ CALCIO,10% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 2000 ML | 402.84  | 556,87   | 457,76   | 632,79   | 485,37   | 670,96   | 491,27   | 679,11   | 497,31   | 687,46   |
| Princípio Ativo: ACETATO DE MAGNÉSIO; ACETATO DE POTÁSSIO; ACETATO DE SÓDIO; ALANINA; ARGININA; CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO; CLORETO DE SÓDIO; CLORIDRAT                                                                 |                                          |                                                                                           |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 520904401150310                                                                                                                                                                                                           | NUTRIFLEX LIPID PERI (B.BRAUN)           | EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1250 ML                                         | 1560.78 | 2.157,56 | 1.773,58 | 2.451,72 | 1.880,55 | 2.599,60 | 1.903,39 | 2.631,17 | 1.926,80 | 2.663,53 |
| 520904402157319                                                                                                                                                                                                           | NUTRIFLEX LIPID PERI (B.BRAUN)           | EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1875 ML                                         | 2262.37 | 3.127,41 | 2.570,83 | 3.553,81 | 2.725,88 | 3.768,15 | 2.758,99 | 3.813,92 | 2.792,93 | 3.860,83 |
| Princípio Ativo: ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL; ACETATO DE RETINOL; ADENOSINA; BETACAROTENO; BIOTINA; CIANOCOBALAMINA; FUMARATO FERROSO; INOSITOL; NICO                                                                    |                                          |                                                                                           |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 500511501112311                                                                                                                                                                                                           | GERIATON (ACHÉ)                          | COM REV CT FR PLAS BCO X 30                                                               | 30.26   | 40,54    | 35,01    | 46,68    | 37,45    | 49,83    | 37,98    | 50,51    | 38,53    | 51,21    |
| Princípio Ativo: ALANINA; ARGININA; FENILALANINA; GLICINA; HISTIDINA; ISOLEUCINA; LEUCINA; LEVOVALINA; LISINA; METIONINA; PROLINA; TREONINA; TRIPTOFANA                                                                   |                                          |                                                                                           |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 534101403158417                                                                                                                                                                                                           | CELEMIN TM - 10 POLIAMINOÁCIDOS (CLARIS) | 10 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 500 ML (*)                                                | 84.39   |          | 95,90    |          | 101,69   |          | 102,92   |          | 104,19   |          |
| 534101402151419                                                                                                                                                                                                           | CELEMIN TM - 10 POLIAMINOÁCIDOS (CLARIS) | 10 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML (*)                                                | 16.88   |          | 19,18    |          | 20,33    |          | 20,58    |          | 20,83    |          |
| 534101404154415                                                                                                                                                                                                           | CELEMIN TM - 10 POLIAMINOÁCIDOS (CLARIS) | 10 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 1000 ML (*)                                               | 135.21  |          | 153,65   |          | 162,91   |          | 164,89   |          | 166,92   |          |
| 534101401155410                                                                                                                                                                                                           | CELEMIN TM - 10 POLIAMINOÁCIDOS (CLARIS) | 10 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 250 ML (*)                                                | 42.2    |          | 47,95    |          | 50,84    |          | 51,46    |          | 52,09    |          |
| Princípio Ativo: ACETATO DE MAGNÉSIO; ACETATO DE POTÁSSIO; ACETATO DE SÓDIO; ALANINA; ARGININA; CLORETO DE CÁLCIO; CLORETO DE SÓDIO; FENILALANINA; GLICERO                                                                |                                          |                                                                                           |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 520904501155314                                                                                                                                                                                                           | NUTRIFLEX LIPID SPECIAL (B.BRAUN)        | EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1250 ML                                         | 1965.76 | 2.717,39 | 2.233,77 | 3.087,88 | 2.368,50 | 3.274,12 | 2.397,27 | 3.313,89 | 2.426,75 | 3.354,65 |
| 520904502151312                                                                                                                                                                                                           | NUTRIFLEX LIPID SPECIAL (B.BRAUN)        | EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1875 ML                                         | 2396.08 | 3.312,25 | 2.722,76 | 3.763,84 | 2.886,98 | 3.990,85 | 2.922,05 | 4.039,32 | 2.957,99 | 4.089,00 |
| Princípio Ativo: ACETILCISTEÍNA; ALANINA; ARGININA; FENILALANINA; GLICINA; HISTIDINA; ISOLEUCINA; LEUCINA; LEVOVALINA; LISINA; METIONINA; PROLINA; SERINA; TREONIN                                                        |                                          |                                                                                           |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 534101506151415                                                                                                                                                                                                           | CELEMIN TM HEPA 5% E 8% (CLARIS)         | 50 MG/ML SOL INJ FR VD INC X 1000 ML (*)                                                  | 82.43   |          | 93,66    |          | 99,31    |          | 100,52   |          | 101,75   |          |
| 534101503152410                                                                                                                                                                                                           | CELEMIN TM HEPA 5% E 8% (CLARIS)         | 80 MG/ML SOL INJ FR VD INC X 1000 ML (*)                                                  | 86.94   |          | 98,80    |          | 104,76   |          | 106,03   |          | 107,33   |          |
| 534101505155417                                                                                                                                                                                                           | CELEMIN TM HEPA 5% E 8% (CLARIS)         | 50 MG/ML SOL INJ FR VD INC X 250 ML (*)                                                   | 42.2    |          | 47,95    |          | 50,84    |          | 51,46    |          | 52,09    |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Aliquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                                                                                                                                        | Medicamento (Laboratório)                    | Apresentação                                  | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                                                                                                                                                                              |                                              |                                               | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ACETILCISTEÍNA; ALANINA; ARGININA; FENILALANINA; GLICINA; HISTIDINA; ISOLEUCINA; LEUCINA; LEVOVALINA; LISINA; METIONINA; PROLINA; SERINA; TREONIN A-TRIPTOFANA                                              |                                              |                                               |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 534101502156412                                                                                                                                                                                                              | CELEMIN TM HEPA 5% E 8% (CLARIS)             | 80 MG/ML SOL INJ FR VD INC X 250 ML (*)       | 42,2    |          | 47,95    |          | 50,84    |          | 51,46    |          | 52,09    |          |
| 534101504159419                                                                                                                                                                                                              | CELEMIN TM HEPA 5% E 8% (CLARIS)             | 50 MG/ML SOL INJ FR VD INC X 500 ML (*)       | 68,41   |          | 77,74    |          | 82,43    |          | 83,43    |          | 84,46    |          |
| 534101501151417                                                                                                                                                                                                              | CELEMIN TM HEPA 5% E 8% (CLARIS)             | 80 MG/ML SOL INJ FR VD INC X 500 ML (*)       | 72,19   |          | 82,04    |          | 86,99    |          | 88,04    |          | 89,13    |          |
| 509507402151417                                                                                                                                                                                                              | AMINOSTERIL N-HEPA 8% (FRESENIUS)            | SOL INJ CX 10 FR VD INC X 500 ML (500 ML) (*) | 569,23  |          | 646,83   |          | 685,85   |          | 694,18   |          | 702,71   |          |
| 509507401153416                                                                                                                                                                                                              | AMINOSTERIL N-HEPA 8% (FRESENIUS)            | SOL INJ CX FR VD INC X 500 ML (500 ML) (*)    | 66,98   |          | 76,11    |          | 80,70    |          | 81,68    |          | 82,68    |          |
| Princípio Ativo: ACETATO DE LISINA; ACETILCISTEÍNA; ALANINA; ARGININA; FENILALANINA; GLICINA; HISTIDINA; ISOLEUCINA; LEUCINA; LEVOVALINA; METIONINA; PROLINA; SERI NA; TIROSINA; TREONINA; TRIPTOFANA                        |                                              |                                               |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 509507902152412                                                                                                                                                                                                              | NEPHROTECT (FRESENIUS)                       | SOL INJ CX 10 FR VD X 250 ML (*)              | 543,47  |          | 628,66   |          | 672,52   |          | 682,07   |          | 691,89   |          |
| 509507904155419                                                                                                                                                                                                              | NEPHROTECT (FRESENIUS)                       | SOL INJ FR VD X 500 ML (*)                    | 111,06  |          | 128,46   |          | 137,43   |          | 139,38   |          | 141,38   |          |
| 509507901156414                                                                                                                                                                                                              | NEPHROTECT (FRESENIUS)                       | SOL INJ FR VD X 250 ML (*)                    | 62,24   |          | 71,99    |          | 77,02    |          | 78,11    |          | 79,23    |          |
| 509507903159410                                                                                                                                                                                                              | NEPHROTECT (FRESENIUS)                       | SOL INJ CX 10 FR VD X 500 ML (*)              | 969,71  |          | 1.121,71 |          | 1.199,96 |          | 1.217,00 |          | 1.234,53 |          |
| Princípio Ativo: ACETATO DE LISINA; ALANINA; ARGININA; FENILALANINA; GLICINA; HISTIDINA; ISOLEUCINA; LEUCINA; LEVOVALINA; METIONINA; PROLINA; SERINA; TAURINA; TIR OSINA; TREONINA; TRIPTOFANA                               |                                              |                                               |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 509507301159412                                                                                                                                                                                                              | AMINOVEN 15% (FRESENIUS)                     | 150 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 1000 ML (*)  | 268,23  |          | 304,80   |          | 323,18   |          | 327,11   |          | 331,13   |          |
| 509507201154419                                                                                                                                                                                                              | AMINOVEN 10% (FRESENIUS)                     | 100 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 1000 ML (*)  | 178,8   |          | 203,18   |          | 215,44   |          | 218,05   |          | 220,74   |          |
| 509507202150417                                                                                                                                                                                                              | AMINOVEN 10% (FRESENIUS)                     | 100 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 500 ML (*)   | 86,33   |          | 98,10    |          | 104,02   |          | 105,28   |          | 106,58   |          |
| Princípio Ativo: ACETILCISTEÍNA; ALANINA; ARGININA; FENILALANINA; GLICINA; HISTIDINA; ISOLEUCINA; LEUCINA; LEVOVALINA; LISINA; METIONINA; PROLINA; SERINA; TREONIN A-TRIPTOFANA; ÁCIDO MÁLICO                                |                                              |                                               |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 534101304151414                                                                                                                                                                                                              | CELEMIN TM NEPHRO 5% E 7% (CLARIS)           | 50 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 1000 ML (*)   | 57,16   |          | 64,96    |          | 68,87    |          | 69,71    |          | 70,57    |          |
| 534101303153413                                                                                                                                                                                                              | CELEMIN TM NEPHRO 5% E 7% (CLARIS)           | 50 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 250 ML (*)    | 36,59   |          | 41,57    |          | 44,08    |          | 44,62    |          | 45,16    |          |
| 534101302157415                                                                                                                                                                                                              | CELEMIN TM NEPHRO 5% E 7% (CLARIS)           | 50 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 500 ML (*)    | 46,86   |          | 53,25    |          | 56,47    |          | 57,15    |          | 57,85    |          |
| 534101301150417                                                                                                                                                                                                              | CELEMIN TM NEPHRO 5% E 7% (CLARIS)           | 70 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 500 ML (*)    | 48,58   |          | 55,20    |          | 58,53    |          | 59,24    |          | 59,97    |          |
| 534101305156411                                                                                                                                                                                                              | CELEMIN TM NEPHRO 5% E 7% (CLARIS)           | 70 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 1000 ML (*)   | 59,24   |          | 67,31    |          | 71,37    |          | 72,24    |          | 73,13    |          |
| 534101306152418                                                                                                                                                                                                              | CELEMIN TM NEPHRO 5% E 7% (CLARIS)           | 70 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 250 ML (*)    | 36,59   |          | 41,57    |          | 44,08    |          | 44,62    |          | 45,16    |          |
| Princípio Ativo: ACETATO DE LISINA; ALANINA; ARGININA; FENILALANINA; GLICINA; GLICOSE MONOHIDRATADA; HISTIDINA; ISOLEUCINA; LEUCINA; LEVOVALINA; PROLINA; RACE M-METIONINA; SERINA; TAURINA; TIROSINA; TREONINA; TRICLICEPÍD |                                              |                                               |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 509513050027704                                                                                                                                                                                                              | SMOFKABIVEN LIVRE DE ELETRÓLITOS (FRESENIUS) | EMUL INJ IV BOLS PLAS X 986 ML SIST FECH      | 307,23  | 411,56   | 355,39   | 473,92   | 380,18   | 505,90   | 385,58   | 512,81   | 391,13   | 519,92   |
| 509513050028004                                                                                                                                                                                                              | SMOFKABIVEN LIVRE DE ELETRÓLITOS (FRESENIUS) | EMUL INJ IV BOLS PLAS X 2463 ML SIST FECH     | 763,18  | 1.022,34 | 882,81   | 1.177,24 | 944,40   | 1.256,69 | 957,81   | 1.273,85 | 971,60   | 1.291,51 |
| 509513050027804                                                                                                                                                                                                              | SMOFKABIVEN LIVRE DE ELETRÓLITOS (FRESENIUS) | EMUL INJ IV BOLS PLAS X 1477 ML SIST FECH     | 455,69  | 610,44   | 527,12   | 702,92   | 563,90   | 750,36   | 571,90   | 760,61   | 580,14   | 771,15   |
| 509513050027904                                                                                                                                                                                                              | SMOFKABIVEN LIVRE DE ELETRÓLITOS (FRESENIUS) | EMUL INJ IV BOLS PLAS X 1970 ML SIST FECH     | 609,44  | 816,40   | 704,97   | 940,09   | 754,15   | 1.003,53 | 764,86   | 1.017,24 | 775,88   | 1.031,34 |
| Princípio Ativo: ALANINA; ARGININA; ASPARAGINA; CLORIDRATO DE LISINA; CLORIDRATO DE ORNITINA; FENILALANINA; GLICINA; HISTIDINA; ISOLEUCINA; LEUCINA; LEVOVALINA ; METIONINA; PROLINA; SERINA; TIROSINA; TREONINA; TRIPTOFA   |                                              |                                               |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 520900701151311                                                                                                                                                                                                              | AMINOPLASMAL L 10 A (B.BRAUN)                | 100 MG/ML SOL INJ IV CX 6 FA VD INC X 1000 ML | 527,46  | 729,14   | 599,37   | 828,55   | 635,52   | 878,52   | 643,24   | 889,19   | 651,15   | 900,13   |
| 520900703152313                                                                                                                                                                                                              | AMINOPLASMAL L 10 A (B.BRAUN)                | 100 MG/ML SOL INJ IV CX FA VD INC X 500ML     | 47,51   | 65,68    | 53,99    | 74,63    | 57,24    | 79,13    | 57,94    | 80,09    | 58,65    | 81,08    |
| Princípio Ativo: ACETATO DE LISINA; ALANINA; ARGININA; CISTEÍNA; FENILALANINA; GLICINA; HISTIDINA; ISOLEUCINA; LEUCINA; LEVOVALINA; METIONINA; PROLINA; SERINA; TA URINA; TIROSINA; TREONINA; TRIPTOFANA; ÁCIDO MÁLICO       |                                              |                                               |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 509507702153415                                                                                                                                                                                                              | AMINOVEN 10% INFANT (FRESENIUS)              | 100 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML (*)   | 17,25   |          | 19,61    |          | 20,79    |          | 21,04    |          | 21,30    |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.

**PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO**  
**PREÇO FÁBRICA - PF (PREÇO PARA LABORATÓRIOS E DISTRIBUIDORES)**  
**PREÇO MÁXIMO AO CONSUMIDOR - PMC (PREÇO PARA FARMÁCIAS E DROGARIAS)**

(1,2)

**SE/CMED**

*Atualizada em 14/05/2015*

| GGREM                                                                                                                                                                                                                         | Medicamento (Laboratório)       | Apresentação                                                                                         | ICMS 0% |          | ICMS 12% |          | ICMS 17% |          | ICMS 18% |          | ICMS 19% |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                                                                                                                                                                               |                                 |                                                                                                      | PF      | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      | PF       | PMC      |
| Princípio Ativo: ACETATO DE LISINA; ALANINA; ARGININA; CISTEÍNA; FENILALANINA; GLICINA; HISTIDINA; ISOLEUCINA; LEUCINA; LEVOVALINA; METIONINA; PROLINA; SERINA; TAURINA; TIROSINA; TREONINA; TRPTOFANO; ÁCIDO MÁLICO          |                                 |                                                                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 509507701157417                                                                                                                                                                                                               | AMINOVEN 10% INFANT (FRESENIUS) | 100 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 250 ML (*)                                                          | 43,17   |          | 49,06    |          | 52,02    |          | 52,65    |          | 53,29    |          |
| Princípio Ativo: ACETATO DE LISINA; ALANINA; ARGININA; FENILALANINA; GLICINA; HISTIDINA; ISOLEUCINA; LEUCINA; LEVOVALINA; LISINA; METIONINA; PROLINA; SERINA; TIROSINA; TREONINA; TRPTOFANO; ÁCIDO ASPÁRTICO; ÁCIDO GLÚTAMICO |                                 |                                                                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 520915010014607                                                                                                                                                                                                               | AMIXAL (B.BRAUN)                | SOL INJ IV CX 6 FA VD TRANS X 1000 ML                                                                | 911,03  | 1.259,37 | 1.035,23 | 1.431,07 | 1.097,67 | 1.517,38 | 1.111,01 | 1.535,81 | 1.124,67 | 1.554,70 |
| 520915010014507                                                                                                                                                                                                               | AMIXAL (B.BRAUN)                | SOL INJ IV FA VD TRANS X 1000 ML                                                                     | 151,84  | 209,90   | 172,54   | 238,51   | 182,95   | 252,90   | 185,17   | 255,97   | 187,45   | 259,12   |
| Princípio Ativo: ALANINA; ARGININA; FENILALANINA; GLICINA; GLICOSE; HISTIDINA; ISOLEUCINA; LEUCINA; LEVOVALINA; LISINA; METIONINA; PROLINA; SERINA; TIROSINA; TREONINA; TRPTOFANO; ÓLEO DE OLIVA; ÓLEO DE SOJA                |                                 |                                                                                                      |         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 503206901158417                                                                                                                                                                                                               | OLICLINOMEL N8-800 (BAXTER)     | 12,5 MG/ML SOL AA + 31,25 MG/ML SOL GLIC + 15 MG/ML EMUL LIP INJ IV BOLS PLAS INC TRIP X 2000 ML (*) | 471,35  |          | 535,62   |          | 567,92   |          | 574,82   |          | 581,89   |          |

(1) PF - Preço Fabricante é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor de medicamentos pode comercializar no mercado brasileiro um medicamento que produz. PMC - Preço Máximo ao Consumidor é o preço a ser praticado pelo comércio varejista, ou seja, farmácias e drogarias ( Orientação Interpretativa nº 02, 13/11/2006 – CMED.

(2) Alíquotas de ICMS 19% - RJ; ICMS 18% - SP e MG; ICMS 17% - Demais Estados; e ICMS 12% - PR e MG (somente para medicamentos genéricos)

(\*) Medicamentos em embalagens hospitalares e de uso restrito a hospitais e clínicas não podem ser comercializados pelo Preço Máximo ao Consumidor. Resolução no. 03 de 4/5/2009.

(3) Liberado – Produtos liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003). Apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 5º da Resolução CMED n. 2, de 3 de abril de 2013.